

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.01 Терапия

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** клинической медицины

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.01 Терапия приобретение знаний о методах диагностики, лечения, в том числе при оказании неотложной помощи, профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов терапевтического профиля, о проведении медицинской экспертизы и медицинской реабилитации пациентов терапевтического профиля, правилах оформления медицинской документации, должностных обязанностях медицинских сотрудников, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-терапевта в медицинской и организационно-управленческой сферах.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Углубление знаний в этиологии, патогенезе, клиническом течении заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у взрослых пациентов с учетом возраста и исходного состояния здоровья;
2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;
3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального осмотра, в оценке тяжести состояния по заболеванию, в определении объема манипуляций и их проведения;
4. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;
5. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
6. Приобретение знаний в методах медикаментозного и немедикаментозного лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, их взаимодействии и эффектах при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, а также умений и навыков составления плана лечения, определения медицинских показаний и противопоказания к назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения;
7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по осуществлению комплекса профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, а также, осуществлению комплекса мероприятий, направленных на профилактику инфекционных заболеваний или противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения очага инфекции;
8. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а также умений и навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, участия в проведении мероприятий по медицинской реабилитации;
9. Приобретение знаний в законодательстве Российской Федерации, регламентирующим порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению его

жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием;

10. Приобретение знаний в области медицинского законодательства, регламентирующего оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями и (или) состояниями, медицинских показаний для оказания пациентам паллиативной помощи, медицинских показаний к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам, в том числе и по паллиативной помощи, а также умений и навыков разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента;

11. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

12. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.01 Терапия изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-2-ом курсах в 1-4-ом семестрах в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) в области медицинского образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые предшествуют данной дисциплине, и Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций, Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

## 3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 30 зачетных единиц;  
1080 академических часов.

## 4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	

фармации в профессиональном контексте	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов
	Уметь	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знать	утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов
	Уметь	определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного	Знать	признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, и основы их оказания
	Уметь	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Владеть	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных

		заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации

		медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме:

- 1 семестр – экзамен,
- 2 семестр – зачет с оценкой,
- 3 семестр – экзамен,
- 4 семестр – зачет с оценкой.

## 6. Содержание дисциплины (модуля)

- Раздел 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения;
- Раздел 2. Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта;
- Раздел 3. Пульмонология;
- Раздел 4. Кардиология;
- Раздел 5. Ревматология;
- Раздел 6. Гастроэнтерология;
- Раздел 7. Нефрология;
- Раздел 8. Гематология;
- Раздел 9. Эндокринология;
- Раздел 10. Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Деан  
  
\_\_\_\_\_  
«26» сентября 2023 г.

Н.В. Бугеро



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
  
\_\_\_\_\_  
«26» сентября 2023 г.

А.А. Серебрякова

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.О.01 Терапия

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.01 Терапия разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.



## **1. Цели и задачи дисциплины (модуля)**

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.01 Терапия приобретение знаний о методах диагностики, лечения, в том числе при оказании неотложной помощи, профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов терапевтического профиля, о проведении медицинской экспертизы и медицинской реабилитации пациентов терапевтического профиля, правилах оформления медицинской документации, должностных обязанностях медицинских сотрудников, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-терапевта в медицинской и организационно-управленческой сферах.

### **Задачи дисциплины (модуля)**

1. Углубление знаний в этиологии, патогенезе, клиническом течении заболеваний (патологических состояний) и возможных вариантах их исхода у взрослых пациентов с учетом возраста и исходного состояния здоровья;
2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;
3. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального осмотра, в оценке тяжести состояния по заболеванию, в определении объема манипуляций и их проведения;
4. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;
5. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
6. Приобретение знаний в методах медикаментозного и немедикаментозного лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, их взаимодействии и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, а также умений и навыков составления плана лечения, определения медицинских показаний и противопоказания к назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения;
7. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков по осуществлению комплекса профилактических мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, а также, осуществлению комплекса мероприятий, направленных на профилактику инфекционных заболеваний или противоэпидемических мероприятий, в случае возникновения очага инфекции;
8. Приобретение знаний в основах медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, методах медицинской реабилитации, а также умений и навыков определения медицинских показаний и противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, участия в проведении мероприятий по медицинской реабилитации;
9. Приобретение знаний в законодательстве РФ, регламентирующим порядку проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности и их продлении, умений и навыков определения медицинских показаний для направления пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению его жизнедеятельности, на медико-социальную экспертизу, определения необходимости ухода за пациентом с заболеванием и (или) состоянием;
10. Приобретение знаний в области медицинского законодательства, регламентирующего оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями и (или) состояниями, медицинских показаний для оказания пациентам паллиативной помощи, медицинских показаний к направлению пациентов, нуждающихся в

паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам, в том числе и по паллиативной помощи, а также умений и навыков разработки индивидуального плана оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести состояния, прогноза заболевания, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента;

11. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

12. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.01 Терапия изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-2-ом курсах в 1-4-ом семестрах в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 30 зачетных единиц (1080 часов). Аттестация проводится в форме зачета и экзамена.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитета) в области медицинского образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые предшествуют данной дисциплине, и Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций, Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>			
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>			
ОПК-4. Способен проводить клиническую	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов	

диагностику и обследование пациентов	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов
	Уметь	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знать	утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов
	Уметь	определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактики и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного	Знать	признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, и основы их оказания
	Уметь	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
	Владеть	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний,	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной,

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в

		соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
--	--	--

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 30 зачетных единиц;  
1080 академических часов.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>540</b>	<b>144</b>	<b>126</b>	<b>144</b>	<b>126</b>
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции, из них:	72	18	18	18	18
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-	-	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-	-	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	468	126	108	126	108
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-	-	-	-
практическая подготовка (при наличии)	468	126	108	126	108
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>467,5</b>	<b>72</b>	<b>125,75</b>	<b>144</b>	<b>125,75</b>
В том числе:	-	-	-	-	-
Реферат	-	-	-	-	-
Практическая подготовка	-	-	-	-	-
Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)	467,5	72	125,75	144	125,75
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>72,5</b>	<b>36</b>	<b>0,25</b>	<b>36</b>	<b>0,25</b>
Контроль	67,3	33,65	-	33,65	-
Контактная работа обучающегося с преподавателем:					
– зачет с оценкой	0,5	-	0,25	-	0,25
– консультация к экзамену	4	2	-	2	-
– экзамен	0,7	0,35	-	0,35	-
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>1080</b>	<b>252</b>	<b>252</b>	<b>324</b>	<b>252</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>30</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>7</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>545,2</b>	<b>146,35</b>	<b>126,25</b>	<b>146,35</b>	<b>126,25</b>

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Организационные вопросы оказания	Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины.	-

<p>терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения</p>	<p>Перспективы развития терапевтической помощи. Профилактическая направленность современной медицины. Правовые основы Российского здравоохранения. Организация терапевтической помощи населению. Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность стационара и дневного стационара. Организация работы стационара и дневного стационара. Должностные обязанности медицинского персонала стационара и дневного стационара, структурного подразделения медицинской организации. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Терапия». Клинические рекомендации при различных терапевтических заболеваниях. Критерии оценки качества оказания медицинской помощи врачом – терапевтом. Организация экспертизы трудоспособности. Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и порядки выдачи листков временной нетрудоспособности. Основы проведения медико-социальной экспертизы (МСЭ). Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения медико-социальной экспертизы. Принципы оформления медицинской документации. Организация профилактической работы в стационаре. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, формированию мотивации к ведению здорового образа жизни, по профилактике неинфекционных заболеваний и их осложнений. Профилактика инфекционных заболеваний. Методы санитарно-просветительской работы, направленные на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний. Программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций. Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Правовые вопросы деятельности</p>	
---	---	--

		<p>врача-терапевта. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Современные информационно-коммуникационные технологии в организации здравоохранения. Использование современных компьютерных разработок в работе лечебных учреждений (электронный документооборот, электронный обмен между ЛПУ, стандартные базы данных, реестры по различным нозологическим единицам и другим показателям). Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронная карта стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара</p>	
2	<p>Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта</p>	<p>Диагностика как научная дисциплина. Диагноз, определение термина, диагноз как основа выбора метода лечения и профилактики. Виды диагноза: клинический, патологоанатомический, судебно-медицинский. Виды диагнозов по степени обоснованности: предварительный, окончательный, под вопросом. Виды диагноза по степени выявления заболевания: ранний, поздний, ретроспективный, посмертный. Основы правильного построения, развернутого клинического и патологоанатомического диагнозов. Основные причины диагностических ошибок. Расхождение клинического и патологоанатомического диагнозов. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Понятие клинического синдрома. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. Тактика проведения обследования пациента, обоснование тактики обследования, вклад физикальных, лабораторных, функциональных, инструментальных методов обследования в установление правильного диагноза в терапии. Понятие о чувствительности, специфичности, диагностической значимости метода или теста. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Понятие о медицинских стандартах лечения. Роль диетотерапии, медикаментозного и немедикаментозных методов лечения. Медицинские показания для оказания пациентам паллиативной помощи. Особенности оказания медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями и (или)</p>	-



		состояниями. Оценка выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов. Роль реабилитации в терапии. Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия». Методы медицинской реабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению. Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	
3	Пульмонология	<p>Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Методика проведения физикального обследования. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Исследование функции внешнего дыхания. Общая плетизмография. Исследование диффузионной способности легких. Кислотно-щелочное состояние: нормальные параметры, трактовка изменений, коррекция нарушений. Рентгеновские методы обследования, ультрасонография, эндоскопия, радиоизотопные методы исследования, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – диагностическая ценность методов, показания, противопоказания. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная, инструментальная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.</p> <p>ХОБЛ. Определение. Этиология, патогенез, патоморфология. Классификация. Фенотипы. Диагностика и мониторинг течения ХОБЛ. Определение степени тяжести. Общая тактика лечения. Лечение ХОБЛ стабильного течения. Лечение обострений ХОБЛ. Перекрест бронхиальной астмы и ХОБЛ. МСЭ.</p> <p>Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез. Эндотипы и фенотипы. Диагностика. Осложнения. Определение степени тяжести течения, уровня контроля бронхиальной астмы. Астматический статус. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы. Показания к госпитализации. Профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация. Клиническая картина и критерии диагноза внебольничных, нозокомиальных пневмоний. Методы</p>	-

	<p>диагностики. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Особенности течения в молодом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Критерии пневмонии тяжелого течения. Инфекционно-токсический шок. Сепсис. Современные подходы к лечению пневмоний. Лечение пневмонии, ассоциированной с инфекцией Covid. Критерии эффективности лечения. Профилактика. Тактика ведения больных с тяжелой пневмонией. Проблемы антибиотикотерапии.</p> <p>Нагноительные заболевания легких. Этиология, эпидемиология, патогенез, патоморфология нагноительного процесса в легочной ткани. Абсцесс легкого.</p> <p>Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиническая картина. Особенности течения в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение. Тактика ведения пациентов. Консервативная терапия. Показания к инвазивным методам лечения. Виды инвазивного лечения. Синдром трахеобронхиальной дискинезии. Классификация дискинезий и дисплазий бронхов. Вторичные бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Вклад наследственной патологии. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение. Прогноз.</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. Интерстициальные заболевания легких. Современная классификация.</p> <p>Идиопатические интерстициальные пневмонии. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению. Прогноз. МСЭ. Экзогенные аллергические альвеолиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, прогноз. Интерстициальные заболевания легких при ревматических заболеваниях: клиника, диагностика, лечение. МСЭ.</p> <p>Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение. Прогноз. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Синдром легочной диссеминации. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных.</p> <p>Синдром объемного образования в легких. Дифференциальная диагностика объемных</p>	
--	--	--

		<p>образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза. Кровохарканье и легочные кровотечения. Особенности легочного кровоснабжения. Источники кровотечения. Этиология. Заболевания, сопровождающиеся кровохарканьем. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.</p> <p>Легочная гипертензия. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение: общие рекомендации, поддерживающая терапия, специфическая медикаментозная терапия, комбинированная терапия, хирургические методы лечения.</p> <p>Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация.</p> <p>Методы диагностики. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика плевритов. МСЭ.</p> <p>Дыхательная недостаточность. Классификация. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: острый респираторный дистресс-синдром, причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Тяжелое течение острой дыхательной недостаточности: астматический статус. Принципы диагностики и лечения</p>	
4	Кардиология	<p>Методы исследования в кардиологии.</p> <p>Инструментальная диагностика в кардиологии: электрокардиография, эхокардиография, рентгеновские методы исследования, катетеризация полостей сердца и коронароангиография, радионуклидная диагностика, компьютерная томография, ядерномагнитный резонанс, позитронно-эмиссионная томография – показания, техника проведения, разновидности используемых методик, диагностические возможности, выбор метода исследования при конкретной нозологии.</p> <p>Методы функциональной диагностики: электрокардиография, мониторингирование ЭКГ по Холтеру, суточное мониторингирование артериального давления, нагрузочные пробы.</p> <p>Дислипидемии. Периоды течения атеросклероза, клинические формы, тактика обследования. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения. Основные классы лекарственных препаратов для лечения гиперлипидемии, тактика их применения. Шкала SCORE. Ишемическая</p>	-

	<p>болезнь сердца (ИБС). Классификация по МКБ-10.</p> <p>Понятие об острых и хронических формах ИБС. Эпидемиология, естественное течение и прогноз. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска. Понятие о модифицируемых и немодифицируемых факторах риска. Профилактика ИБС.</p> <p>Реабилитация пациентов. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Стенокардия напряжения. Классификация. Симптомы и признаки. Типы болевого синдрома при стенокардии напряжения. Дифференциальный диагноз болей в груди. Понятие о предгестовой вероятности ИБС. Стратификация риска событий по данным клинического исследования, оценки функции левого желудочка, результатов неинвазивных методов визуализации состояния миокарда и его перфузии, изучения коронарной анатомии. Фармакологическое лечение пациентов со стабильной ИБС, антиангинальные препараты, препараты, улучшающие прогноз. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, патогенез и прогноз, диагностика и ведение пациентов. Безболевая ишемия миокарда. Диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>Острые формы ИБС. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда». Формы острого коронарного синдрома. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациентов ОКС с и без подъема сегмента ST. Течение и исходы ОКС, шкалы для оценки прогноза.</p> <p>Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Профилактика тромботических осложнений после ОКС. Место тромболитика в современной тактике ведения больных с ОКС.</p> <p>Инфаркт миокарда (ИМ): этиология, патогенез, патоморфология. Понятия «острого и хронического миокардиального повреждения»</p> <p>Коронарное кровоснабжение.</p> <p>Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ.</p> <p>Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Атипичные клинические формы</p>	
--	---	--

	<p>инфаркта миокарда. Варианты гемодинамических изменений при остром ИМ.</p> <p>Методы визуализации при инфаркте миокарда.</p> <p>Современная тактика ведения пациентов.</p> <p>Восстановление коронарного кровотока.</p> <p>Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения.</p> <p>Диагностика и лечение ранних и поздних осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда. МСЭ.</p> <p>Постинфарктный кардиосклероз: варианты клиники и течения. Аневризма левого желудочка: клиника, диагностика, лечение. Ишемические синдромы.</p> <p>Ишемическая кардиомиопатия: этапы развития, диагностика, лечение.</p> <p>Фармакологическая терапия пациентов, перенесших инфаркт миокарда.</p> <p>Синкопальные состояния. Причины и дифференциальный диагноз синкопальных состояний. Артериальная гипотония: этиология, патогенез, диагностика, тактика ведения.</p> <p>Внезапная сердечная смерть: определение понятия, причина, группы риска, профилактика.</p> <p>Сердечно-легочная реанимация (последовательность мероприятий неотложной помощи при базовой СЛР).</p> <p>Гипертоническая болезнь (ГБ) и симптоматические артериальные гипертензии. Факторы риска, патогенез ГБ. Классификация, клиника, осложнения.</p> <p>Диагностика, дифференциальная диагностика. Фармакотерапия и немедикаментозные методы лечения ГБ. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения, основные группы лекарственных препаратов. Особенности течения ГБ у детей, подростков и пожилых. Артериальная гипертензия при беременности и у женщин в постменопаузе. Профилактика, реабилитация, вопросы МСЭ.</p> <p>Вторичные артериальные гипертензии. Классификация. Клиника.</p> <p>Диагностика. Лечение. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Кардиомиопатии. Определение кардиомиопатии (КМП). Классификация КМП по этиологическому (американский подход) и морфологическому (европейский подход) принципу. Первичные и вторичные КМП. Классификация первичных КМП. Этиология вторичных КМП. Классификация MOGES.</p> <p>Дилатационная кардиомиопатия. Эпидемиология.</p>	
--	--	--

	<p>Этиология. Формы. Молекулярные дефекты. Воспалительная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Гипертрофическая кардиомиопатия. Эпидемиология. Этиология. Морфологические типы. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Гемодинамические типы, обструктивная кардиомиопатия. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Болезнь Данона. Болезнь Помпе. Синдром Нунан. Болезнь Фабри. Прогноз ГКМП. Алгоритм ведения пациентов. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. Показания для имплантации кардиовертера-дефибриллятора.</p> <p>Рестриктивная кардиомиопатия. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз. Амилоидоз сердца.</p> <p>Аритмогенная правожелудочковая кардиомиопатия / аритмогенная дисплазия правого желудочка. Определение. Эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика. Особенности ЭКГ и ЭХО-КГ. Тактика ведения. Прогноз.</p> <p>Губчатый (некомпактный) миокард. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.</p> <p>Кардиомиопатия Такоцубо. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.</p> <p>Патология ионных каналов: синдром удлиненного интервала QT, синдром Бругады. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика. Тактика ведения. Прогноз.</p> <p>Приобретенные пороки сердца. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Осложнения. Тактика ведения больных, показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения митрального стеноза.</p> <p>Митральная недостаточность. Этиология острой и хронической митральной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение</p>	
--	---	--

	<p>степени митральной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных, показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения митральной недостаточности.</p> <p>Стеноз аортального клапана. Виды стеноза аортального клапана. Этиология.</p> <p>Пороки развития аортального клапана. Изменения гемодинамики при аортальном стенозе. Диагностика и определение тяжести порока. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Показания к кардиохирургическому лечению. Виды хирургического лечения аортального стеноза.</p> <p>Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.</p> <p>Пороки трехстворчатого клапана. Этиология. Изменения гемодинамики. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.</p> <p>Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты, аномалия Эбштейна, тетрада Фалло, синдром Эйзенменгера. Пролапс митрального клапана. Клиническая картина.</p> <p>Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Профилактика интра- и послеоперационных осложнений. Реабилитация.</p> <p>Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Особенности течения у отдельных категорий пациентов (пожилые, сахарный диабет, алкоголизм, наркоманы, иммунодефицит).</p> <p>Диагностика. Тактика лечения пациентов (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Антибактериальная терапия. Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.</p> <p>Перикардиты. Этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение. Тампонада сердца.</p> <p>Методика перикардиоцентеза. Профилактика, реабилитация, МСЭ.</p> <p>Нарушения ритма и проводимости сердца.</p>	
--	---	--

		<p>Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ, ЧПЭС, ЭФИ. Тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS – дифференциальный диагноз. Фибрилляция предсердий, этиология, патогенез, прогноз и способы его улучшения. Классы антиаритмических препаратов. Показания к лечению.</p> <p>Медикаментозная и электрическая кардиоверсия. Хирургические методы лечения. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика. Особенности течения в пожилом возрасте.</p> <p>Медикаментозное лечение. Показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация пациентов. МСЭ. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация хронической сердечной недостаточности. Клинические, лабораторные и инструментальные признаки сердечной недостаточности. Диагностические критерии.</p> <p>Дифференциальный диагноз одышки, отеков. Современная тактика фармакотерапии ХСН. Немедикаментозные методы лечения ХСН. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Острая сердечная недостаточность, этиология, классификация, фармакотерапия и немедикаментозные методы лечения.</p> <p>Тема 4.13. Аневризмы аорты. Этиология, классификация, осложнения, клиническое течение, дифференциальный диагноз, оптимальная тактика обследования, лечение.</p> <p>Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Тактика ведения пациентов разных степеней риска</p>	
5	Ревматология	<p>Общие вопросы ревматических заболеваний. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.</p> <p>Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Понятие</p>	-



	<p>латентного кардита при ревматической лихорадке.</p> <p>Дифференциальный диагноз ревматического артрита, малой хореи, кардита. Этапы лечения больных острой, повторной ревматической лихорадкой, хронической ревматической болезнью сердца. Реабилитация. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Тактика ведения пациентов ревматоидным артритом, оценка эффективности и безопасности терапии. Оценка активности заболевания. Генно-инженерная биологическая терапия в лечении Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Серонегативные спондилоартриты. Общая характеристика группы заболеваний. Аксиальный и периферический спондилоартрит, диагностические критерии. Общие принципы терапии.</p> <p>Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика.</p> <p>Внеаксиальные проявления, факторы неблагоприятного прогноза. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Реактивные артриты (постэнтероколитические, урогенитальные и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов в зависимости от этиологии. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Внесуставные проявления. Оценка активности заболевания. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Остеоартрит. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами.</p>	
--	---	--

	<p>МСЭ.</p> <p>Микрокристаллические артриты. Подагра, болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция, гидроксиапатитная артропатия. Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, клиника, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Современная тактика ведения пациентов. Реабилитация.</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения, современные подходы к ведению пациентов.</p> <p>Системные заболевания. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Контроль безопасности лечения. Профилактика обострений. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Системная склеродермия. Понятие о болезнях склеродермической группы. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Идиопатические воспалительные миопатии. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина, варианты течения. Критерии постановки диагноза основных групп идиопатических воспалительных миопатий (дерматомиозит, полимиозит, антисинтетазный синдром и др.). Методы инструментальной и лабораторной диагностики при миопатиях. Мануальный мышечный тест. Общие принципы лечения, оценка безопасности терапии. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Смешанное заболевание соединительной ткани. Критерии диагноза. Тактика ведения больных. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация.</p> <p>Клиника. Критерии. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Системные васкулиты. Общие вопросы. Этиология и патогенез системных васкулитов. Патоморфология. Классификация васкулитов. Клинические проявления. Принципы дифференциального диагноза. Алгоритм ведения</p>	
--	--	--

		<p>пациентов. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Васкулиты с поражением преимущественно артерий крупного калибра: неспецифический аортоартериит, гигантоклеточный артериит. Ревматическая полимиалгия. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Васкулиты с поражением преимущественно артерий среднего калибра: узелковый полиартериит, болезнь Кавасаки. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Течение васкулитов у пациентов, перенесших Covid-инфекцию.</p> <p>АНЦА-ассоциированные васкулиты (гранулематоз с полиангиитом, эозинофильный гранулематоз с полиангиитом, микроскопический полиангиит). Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Иммунокомплексные васкулиты. IgA-ассоциированный васкулит.</p> <p>Криоглобулинемический васкулит. Гипокомплементемический уртикарный васкулит. Заболевания, ассоциированные и антителами к БМК. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Варибельные васкулиты. Болезнь Бехчета. Синдром Когана. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p> <p>Васкулит с поражением сосудов единственного органа. Кожный лейкоцитокластический васкулит. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.</p>	
6	Гастроэнтерология	<p>Клинические синдромы и методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические синдромы в гастроэнтерологии: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, диспепсия, мальабсорбция, мальдигестия, запоры, диарея, боли в животе, желудочно-кишечное кровотечение. Лабораторные синдромы в гастроэнтерологии и гепатологии. Серологические методы исследования, ИФА, ПЦР, иммуногистохимия, генетический анализ. Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии, роль отдельных методов в диагностике заболеваний</p>	--

	<p>ЖКТ: рН-метрия, внутрисветная йононометрия, фракционное дуоденальное зондирование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, КТ, МРТ, ПЭТ, сцинтиграфия, биопсия слизистой полых органов, биопсия печени, ангиография, рентгенография желчевыводящих путей.</p> <p>Заболевания пищевода. Синдром дисфагии. Врожденные аномалии пищевода. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез. Вторичные эзофагеальные дискинезии, дивертикулы пищевода, ахалазия кардии, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Пищевод Баррета. Этиология, патогенез. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Заболевания печени. Общие вопросы. Клинико-лабораторные синдромы в гепатологии. Роль морфологических методов исследования в диагностике заболеваний печени. Гепатиты острые и хронические: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, современные подходы к эффективной терапии. Реабилитация.</p> <p>Профилактика. Прогноз. Циррозы печени: эпидемиология, этиология, классификация, диагностика, исходы заболевания. Реабилитация. Профилактика. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Осложнения цирроза печени: печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, портальная гипертензия, асцит. Гепаторенальный синдром. Гепатопульмональный синдром. Принципы лечения циррозов печени.</p> <p>Доброкачественные гипербилирубинемии (синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора): этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>Гемохроматоз. Этиология, патогенез. Наследственный гемохроматоз, генетика, классификация. Синдромы вторичной перегрузки железом организма. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p>	
--	---	--

	<p>Болезнь Вильсона-Коновалова. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>Алкогольная болезнь печени. Определение. Этиопатогенез. Классификации.</p> <p>Клиническая картина. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.</p> <p>Неалкогольная жировая болезнь печени. Определение. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификации. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Профилактика. Прогноз</p> <p>Болезнь и синдром Бадда-Киари. Тромбозы системы воротной вены. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, синдром функциональной неязвенной диспепсии. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз.</p> <p>Хронический гастрит. Классификация, этиология и патогенез, клиника, лечение. Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые и хронические эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, осложнения. Методы диагностики инфицирования <i>Helicobacter pylori</i> и эффективности эрадикационной терапии. Постгастрорезекционные расстройства.</p> <p>Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Заболевания желчевыводящей системы.</p> <p>Синдром холестаза. Виды холестаза. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Холангиты. Этиология, патогенез. Диагностика, дифференциальный диагноз, тактика ведения пациентов. Прогноз. Инфекционные и паразитарные поражения желчных протоков.</p> <p>Хронический холецистит. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные расстройства билиарного</p>	
--	---	--

		<p>тракта. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Реабилитация. Прогноз.</p> <p>Заболевания поджелудочной железы. Хронические панкреатиты, классификация, лечение, диагностика. Дифференциальный диагноз. Синдром панкреатической недостаточности. Функциональные нарушения секреции и транспорта панкреатического сока.</p> <p>Заболевания тонкого и толстого кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, патогенез. Критерии.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Лечение. Дисбактериоз кишечника.</p> <p>Энтеропатии: целиакия, первичная экссудативная энтеропатия, болезнь Уиппла. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Реабилитация. Прогноз. МСЭ.</p> <p>Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона, микроскопический колит. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Критерии. Дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов. Прогноз. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Дивертикулярная болезнь кишечника. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагноза. Осложнения. Тактика ведения. Реабилитация. Профилактика. Прогноз. Ишемический колит. Этиология, патогенез. Диагноз и дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов. Прогноз</p>	
7	Нефрология	<p>Методы исследования в нефрологии. Основные синдромы и понятия в нефрологии: нефритический, нефротический, мочевого, острое почечное повреждение, хроническая болезнь почек. Определение. Роль клинического, лабораторного, инструментальных методов исследования в диагностике заболеваний мочевыделительной системы. Морфологическое исследование почечного биоптата.</p> <p>Гломерулонефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления. Морфологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к терапии. Профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Тубулоинтерстициальные нефриты. Классификация. Этиология, патогенез, патоморфология. Клинические проявления.</p>	-

		<p>Морфологическая диагностика.  Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Современные подходы к терапии. Профилактика. МСЭ.  Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения.  Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.  Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, варианты течения. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика.  Диспансерное наблюдение за пациентами.  Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.  Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Виды, показания, техника проведения, осложнения и тактика ведения пациентов на заместительной почечной терапии</p>	
8	Гематология	<p>Общие принципы диагностика в гематологии. Анатомия и физиология органов кроветворения человека, половозрастные особенности органов кроветворения человека. Нормальная и патологическая физиология системы гемостаза. Современные представления о патогенезе гемобластозов. Типичные мутации. Клиническая картина гематологических заболеваний, тактика обследования гематологического больного.  Техника проведения и интерпретация результатов пункции костного мозга. Техника проведения и интерпретация результатов стеральной пункции, трепанобиопсии костного мозга.  Дифференциальный диагноз анемий. Классификация анемий. Причины, патогенез. Особенности клинической картины. Железодефицитные анемии, анемии беременных и кормящих матерей. Мегалобластные анемии: витамин В12 и фолиеводефицитные. Формы гемолиза. Гемолитические анемии: наследственные (микросфероцитарная гемолитическая анемия, дефицит ферментов эритроцитов, талассемии, серповидноклеточная анемия), приобретенные. Апластические анемии. Тактика ведения пациентов с различными</p>	-

формами анемий. Прогноз.  
 Острые лейкозы. Классификация. Патогенез.  
 Диагностика. Острый миелобластный лейкоз.  
 Острый лимфобластный лейкоз. Клиническая  
 картина, принципы терапии, прогноз. Оценка  
 токсических эффектов проводимой  
 противоопухолевой терапии (кардиотоксичность,  
 нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).  
 Хронические миелопролиферативные  
 заболевания. Хронический миелолейкоз,  
 истинная полицитемия, доброкачественный  
 сублейкемический миелоз. Патогенез.  
 Классификация. Мутации. Диагностика.  
 Клиническая картина отдельных форм.  
 Принципы терапии. Прогноз. Оценка  
 токсических эффектов проводимой  
 противоопухолевой терапии (кардитоксичность,  
 нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).  
 Неходжкинские лимфомы. Этиология. Патогенез.  
 Классификация. Мутации. Диагностика.  
 Клиническая картина отдельных форм.  
 Принципы терапии. Прогноз. Оценка  
 токсических эффектов проводимой  
 противоопухолевой терапии (кардитоксичность,  
 нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).  
 Лимфома Ходжкина. Этиология. Патогенез.  
 Классификация. Мутации. Диагностика.  
 Принципы терапии. Прогноз. Оценка  
 токсических эффектов проводимой  
 противоопухолевой терапии (кардитоксичность,  
 нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).  
 Парапротеинемические гемобластозы.  
 Множественная миелома (болезнь Рустицкого-  
 Калера), макроглобулинемия Вальденстрема,  
 болезнь тяжелых цепей с секрецией гамма-цепей  
 (болезнь Франклина) или с секрецией альфа-  
 цепей (болезнь Селигмана). Этиология.  
 Патогенез. Классификация. Мутации.  
 Диагностика. Клиническая картина отдельных  
 форм. Синдром гипервязкости. Принципы  
 терапии. Прогноз.  
 Миелодиспластические синдромы. Рефрактерная  
 цитопения с однолинейной дисплазией  
 (рефрактерная анемия; рефрактерная  
 нейтропения; рефрактерная 7 тромбоцитопения),  
 рефрактерная анемия с «кольцевыми»  
 сидеробластами, рефрактерная цитопения с  
 мультилинейной дисплазией, рефрактерная  
 анемия с избытком бластов и другие. Этиология.  
 Патогенез. Классификация. Мутации.  
 Диагностика. Клиническая картина отдельных  
 форм. Дифференциальный диагноз. Принципы



		<p>терапии. Прогноз.</p> <p>Патология гемостаза. Тромбофилии наследственные и приобретенные.</p> <p>Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>Коагулопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Причины, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз</p>	
9	Эндокринология	<p>Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клиническая и лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика типов сахарного диабета. Лечение, цели лечения. Обучение больных. Самоконтроль. Прогноз. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Болезни щитовидной железы. Синдром тиреотоксикоза. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. Синдром гипотиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ.</p> <p>Патология паращитовидных желез. Синдром гиперпаратиреоза. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. Синдром гипопаратиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Лечение, прогноз, МСЭ.</p> <p>Ожирение. Метаболический синдром. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз первичного и вторичного ожирения. Осложнения. Лечение. Прогноз. Реабилитация. МСЭ.</p> <p>Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Лечение, диспансеризация, реабилитация, МСЭ. Синдром гиперпролактинемии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Лечение, диспансеризация, Диспансерное наблюдение за пациентами. МСЭ. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение за</p>	-

		<p>пациентами. МСЭ.</p> <p>Заболевания надпочечников. Болезнь Иценко-Кушинга. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников: кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение. Прогноз. Реабилитация. МСЭ</p>	
10	<p>Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней</p>	<p>Неотложная помощь и интенсивная терапия в кардиологии. Принципы оказания неотложной помощи. Алгоритм сердечно-легочной реанимации (СЛР). Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности.</p> <p>Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Диагностика, интенсивная терапия астматического статуса. Интенсивная терапия легочного кровотечения.</p> <p>Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса.</p> <p>Неотложная помощь и интенсивная терапия в гастроэнтерологии. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острые состояния при циррозе печени. Печеночная кома: интенсивная терапия. Лечение и профилактика кровотечений при портальной гипертензии.</p> <p>Неотложная помощь и интенсивная терапия в эндокринологии.</p> <p>Комы при сахарном диабете: патогенез, дифференциальный диагноз.</p> <p>Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Гипогликемическая кома.</p> <p>Гиперосмолярная кома. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>Алгоритм сердечно-легочной реанимации. Интенсивная терапия при патологии щитовидной железы. Гипертиреозный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреозная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Алгоритм сердечно-легочной реанимации.</p>	-

	<p>Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Принципы интенсивной терапии. Неотложная помощь и интенсивная терапия в аллергологии.</p> <p>Анафилактический шок и анафилаксия. Дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>Ангioneвротический отек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.</p> <p>Интенсивная терапия.</p> <p>Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия</p>	
--	---	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код	
		Лекц.	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего в т.ч.	Пр. подготовка				
1 семестр								
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения	4	16	16		20,45	40,45	УК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8 ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	6	36	36		36	78	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Пуль-	8	56	56		15,55	79,55	ПК-1; ПК-2;

	монология							ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	Кардиология	-	20	20		-	20	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	Контроль	-	-	-	-	33,65	33,65	
6.	Консультация к экзамену	-	-	-	2	-	2	
7.	Экзамен	-	-	-	0,35	-	0,35	
8.	Итого за 1 семестр:	18	126	126	2,35	105,65	252	
2 семестр								
1.	Кардиология	12	74	74		94	180	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Нефрология	6	34	34		31,75	71,75	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Зачет с оценкой	-	-	-	0,25	-	0,25	
4.	Итого за 2 семестр:	18	108	108	0,25	125,75	252	
3 семестр								
1.	Нефрология	-	12	12		14,25	26,25	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Ревматология	8	56	56		56	120	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Гастро-энтерология	8	46	46		46	100	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
4.	Гематология	2	12	12		27,75	41,75	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
5.	Контроль	-	-	-	-	33,65	33,65	
6.	Консультация к экзамену	-	-	-	2	-	2	
7.	Экзамен	-	-	-	0,35	-	0,35	
8.	Итого за 3 семестр:	18	126	126	2,35	177,65	324	
4 семестр								
1.	Гематология	4	34	34		18,25	56,25	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
2.	Эндо-кринология	8	46	46		46	100	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7
3.	Неотложная помощь и интенсивная	6	26	26		26	58	ОПК-10

терапия в клинике внутренних болезней								
Зачет с оценкой	-	-	-	0,25	-	-		
Итого за 4 семестр:	18	108	108	0,25	125,72	252		
Итого по дисциплине:	72	468	468	5,2	534,8	1080		
Итого контактная работа:	545,2				-	-		

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения	1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. 2. Организация работы терапевтических отделений в многопрофильном стационаре. Роль ЕМИАС в стационаре. 3. Организация работы дневного стационара, как структурного подразделения многопрофильного стационара. 4. Основы проведения медико-социальной экспертизы. 5. Порядки выдачи листков временной нетрудоспособности. 6. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни. 7. Методы санитарно-просветительской работы, направленные на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний. 8. Взаимоотношение врача и пациента в современной медицинской практике	-	16
2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	1. Виды диагноза, правильное построение диагноза. 2. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза. 3. План обследования пациента. 4. Построение плана лечения. 5. Особенности оказания паллиативной помощи пациентам. 6. Методы медицинской реабилитации у больных терапевтического профиля	-	36
3.	Пульмонология	1. Основные симптомы и синдромы в	-	56

		<p>пульмонологии.</p> <p>2. Лабораторные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз кашля.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.</p> <p>5. Перекрест хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астмы.</p> <p>6. Лечение хронической обструктивной болезни легких и бронхиальной астмы.</p> <p>7. Абсцесс легкого. Клиническая картина, лечение. Особенности лечения в пожилом возрасте.</p> <p>8. Заболевания, проявляющиеся синдромом легочного инфильтрата.</p> <p>9. Особенности течения пневмонии, вызванной коронавирусом. Особенности лечения.</p> <p>10. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные подходы к лечению.</p> <p>11. Саркоидоз. Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение.</p> <p>12. Дифференциальный диагноз объемных образований в легких. Методы верификации диагноза.</p> <p>13. Кровохарканье и легочные кровотечения. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов.</p> <p>14. Сухие и экссудативные плевриты, клиническая картина, особенности течения, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.</p> <p>15. Легочная гипертензия. Классификация. Этиология, патогенез, диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные методы лечения.</p> <p>16. Дыхательная недостаточность, классификация, диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания</p>		
4.	Кардиология	<p>1. Лабораторные и инструментальные методы диагностики в кардиологии.</p> <p>2. Атеросклероз, периоды течения, клинические формы, обследование. Первичные и вторичные дислипидемии, классификация, первичная и вторичная</p>	-	94

	<p>профилактика.</p> <p>3. Методы лечения дислипидемий. Основные классы лекарственных препаратов.</p> <p>4. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Острые и хронические формы ИБС. Современная оценка степени сердечно-сосудистого риска.</p> <p>5. Стенокардия напряжения. Классификация. Типы болевого синдрома. Фармакологическое лечение. Коронарная реваскуляризация.</p> <p>6. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия. Патогенез. Клиническая картина, диагностика и ведение пациентов.</p> <p>7. Формы острого коронарного синдрома (ОКС). Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения пациентов ОКС с и без подъема сегмента ST. Течение и исходы ОКС, шкалы для оценки прогноза.</p> <p>8. Коронарная реваскуляризация: общие принципы, виды вмешательств, тактика выбора вмешательства, осложнения. Профилактика тромботических осложнений после ОКС. Место тромболизиса в современной тактике ведения больных с ОКС.</p> <p>9. Инфаркт миокарда (ИМ). Этиология, патогенез, патоморфология. Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.</p> <p>10. Осложнения ИМ, диагностика и лечение.</p> <p>11. Современная тактика ведения пациентов с ИМ. Реабилитация.</p> <p>12. Гипертоническая болезнь. Факторы риска, классификация, клиническая картина, осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>13. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий.</p> <p>14. Кардиомиопатии (дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная, правожелудочковая кардиомиопатия, губчатый миокард, кардиомиопатия Такоцубо). Эпидемиология, этиология, клиническая картина, диагностика, тактика ведения, прогноз.</p> <p>15. Приобретенные пороки митрального клапана. Этиология, патогенез, изменение гемодинамики, клиническая картина, диагностика, осложнения, тактика ведения больных.</p> <p>16. Приобретенные пороки аортального</p>		
--	--	--	--

		<p>клапана. Этиология, патогенез, изменение гемодинамики, клиническая картина, диагностика, осложнения, тактика ведения больных.</p> <p>17. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Лечение. Прогноз. Реабилитация.</p> <p>18. Перикардиты. Этиология, патогенез, клинические формы.</p> <p>Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение.</p> <p>19. Сердечная недостаточность.</p> <p>20. Тромбоз легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Лечение.</p>		
5.	Ревматология	<p>1. Методы обследования больных ревматическими болезнями.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.</p> <p>2. Острая ревматическая лихорадка. Клинические формы ревматической лихорадки, современные диагностические критерии. Лечение. Реабилитация.</p> <p>3. Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Тактика ведения пациентов.</p> <p>4. Анкилозирующий спондилит. Особенности современного лечения данного заболевания. Реабилитация. Прогноз.</p> <p>5. Урогенитальный реактивный артрит. Особенности клинической картины. Дифференциальный диагноз. Прогноз.</p> <p>6. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностические критерии. Внеуставные проявления. Лечение.</p> <p>7. Остеоартрит. Классификация, клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения больных.</p> <p>8. Гидроксиапатитная артропатия. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация.</p> <p>9. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения. Лечение.</p> <p>10. Системная склеродермия. Особенности болезней склеродермической группы.</p> <p>11. Системная красная волчанка. Критерии</p>	-	56



		<p>постановки диагноза.  Дифференциальный диагноз.  12. Антисинтетазный синдром. Особенности клинической картины, течение. Лечение.  13. Болезнь и синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.  14. АНЦА-ассоциированные васкулиты. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз.  15. Васкулит с поражением сосудов единственного органа. Кожный лейкоцитокластическая васкулит. Клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение</p>		
6.	Гастроэнтерология	<p>1. Клинические и лабораторные синдромы в гастроэнтерологии.  2. Лабораторные и инструментальные методы обследования в гастроэнтерологии.  3. Врожденные аномалии пищевода. Клиническая картина, диагностика, лечение.  4. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина, диагностика, современная тактика ведения данных больных.  5. Пищевод Баррета. Лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.  6. Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Классификация, клиническая картина, диагностика. Маастрихское соглашение VI.  7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12ПК.  8. Болезни оперированного желудка. Клиническая картина, лечение.  9. Желчнокаменная болезнь. Консервативное и оперативное лечение.  10. Хронический панкреатит. Классификация, клиническая картина, диагностика, осложнения. Лечение.  11. Болезнь Уиппла. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.  12. Болезнь Крона. Классификация, клиническая картина, диагностика, осложнение, лечение.  13. Хронические вирусные гепатиты. Этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.  14. Осложнения цирроза печени. Лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.  15. Неалкогольная жировая болезнь печени. Факторы риска. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз.</p>	-	46

		Современные методы лечения. Прогноз. 16. Болезнь и синдром Бадда-Киари. Этиология, патогенез. Диагностика. Тактика ведения пациентов. 17. Дифференциальный диагноз желтухи		
7.	Нефрология	1. Большие нефрологические синдромы. 2. Хронические гломерулонефриты. Классификация, клинические проявления, морфологическая диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация. 3. Пиелонефриты. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение. Особенности течения у пожилых пациентов. 4. Острое почечное повреждение. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. 5. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. 6. Заместительная почечная терапия. 7. Амилоидоз почек. Клиническая картина, диагностика, лечение. 8. Поликистоз почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. 9. Особенности поражения почек при сахарном диабете. 10. Дифференциальный диагноз гематурии. 11. Осложнения нефротического синдрома	-	46
8.	Гематология	1. Тактика обследования гематологического больного. 2. Лабораторные и инструментальные методы обследования в гематологии. 3. Железодефицитные анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. 4. В12 и фолиеводефицитные анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз. 5. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Тактика ведения данных пациентов. 6. Апластическая анемия. Этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. 7. Острые лейкозы. Современная классификация, клиническая картина, диагностика, лечение. 8. Истинная полицитемия. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. 9. Лимфома Ходжкина. Этиология и патогенез. Классификация, клиническая картина,	-	46

		<p>диагностика. Тактика ведения больных.</p> <p>10. Т-клеточные лимфомы. Клиническая картина, диагностика, лечение. Прогноз.</p> <p>11. Множественная миелома. Этиология. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Наблюдение, прогноз.</p> <p>12. Миелодиспластические синдромы. Классификация, мутации, диагностика, клиническая картина различных форм. Дифференциальный диагност. Принципы терапии. Прогноз.</p> <p>13. Токсические эффекты проводимой противоопухолевой терапии (кардиотоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.).</p> <p>14. Агранулоцитоз.</p> <p>15. Наследственные и приобретенные тромбофилии. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз</p>		
9.	Эндокринология	<p>1. Сахарный диабет (СД). Классификация. Клиническая и лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз типов СД.</p> <p>2. Лечение СД. Обучение больных, самоконтроль, прогноз, диспансеризация.</p> <p>3. Ожирение. Метаболический синдром. Классификация, клиническая картина, дифференциальный диагноз первичного и вторичного ожирения. Лечение.</p> <p>4. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Лечение, диспансеризация.</p> <p>5. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.</p> <p>6. Болезнь Иценко-Кушинга. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>7. Феохромоцитомы. Особенности клинической картины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.</p> <p>8. Синдром тиреотоксикоза. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>9. Синдром гипотиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.</p> <p>10. Синдром гиперпаратиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный</p>	-	46

		диагноз. Лечение, прогноз. 11. Синдром гипопаратиреоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз		
10.	Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней	1. Принципы интенсивной терапии острой сердечной недостаточности. 2. Интенсивная терапия астматического статуса. 3. Интенсивная терапия легочного кровотечения. 4. Интенсивная терапия спонтанного пневмоторакса. 5. Интенсивная терапия при желудочно-кишечных кровотечениях. 6. Интенсивная терапия при мезентериальном тромбозе. 7. Печеночная кома: интенсивная терапия. 9. Комы при СД. Клиническая картина, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация. 10. Гипертиреоидный криз: клиническая картина, интенсивная терапия. 11. Гипотиреоидная кома: клиническая картина, интенсивная терапия, реанимация. 12. Интенсивная терапия при острой надпочечниковой недостаточности. 13. Анафилактический шок и анафилаксия. Клиническая картина, диагностика, интенсивная терапия, реанимация	-	26
		Итого:	-	468

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Моисеев, В. С. Внутренние болезни: Том 1: учебник: в 2 т. / од ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5314-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453148.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни: Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. Моисеева В. С., Мартынова А. И., Мухина Н. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5315-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453155.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия: учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

### б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Антропова, О. Н. Факультетская терапия: учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул: АГМУ, 2021 — Часть 1: Кардиология — 2021. — 296 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374>(дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Пособие по факультетской терапии: учебно-методическое пособие / составитель Э. В. Архипова. — Улан-Удэ: БГУ, 2019. — 60 с. — ISBN 978-5-9793-1370-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154263> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Тактика ведения пациентов в терапии. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7162-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471623.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>.

2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>.

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>.

4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>.

5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>.

7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>.

8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>.

9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех типов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)

1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Конференц-зал – помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 2, площадь 148,6 кв.м	Трибуна, офисная мебель демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук
4.	Кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии – помещения для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 4, площадь 1099,7 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, палата реанимации и интенсивной терапии, вспомогательные помещения. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)

5.	Гастроэнтерологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 5, площадь 1101,8 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, вспомогательные помещения. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
6.	Пульмонологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 2, площадь 336,5 кв.м	1 пост, 1 процедурный кабинет, вспомогательные помещения. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
7.	Ревматологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 1218,5 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, вспомогательные помещения. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
8.	Приемное отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 516,3 кв.м	Кабинет хирурга, кабинет терапевта, гинекологический кабинет. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
9.	Отделение функциональной диагностики – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 336,5 кв.м	Кабинет ЭКГ, кабинет спирометрии, вспомогательные помещения. Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
10.	Конференц-зал – помещения для практической подготовки	180007, Псковская область, г. Псков, улица Лагерная, дом 3, ГБУЗ ПО «Псковский госпиталь для ветеранов войн», этаж – 2,	Трибуна, офисная мебель демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук

		площадь 130 кв.м	
11.	Операционно-реанимационный корпус – помещения для практической подготовки	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», этаж – 6, площадь 149,8 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
12.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
13.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## **9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

### **9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.01 Терапия осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы)



обучающихся);

– вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа, в том числе в форме вебинаров необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## **9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

<b>Номер раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения	1. Организация работы терапевтических отделений в многопрофильном стационаре. Роль ЕМИАС в стационаре. 2. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни. 3. Методы санитарно-просветительской работы, направленные на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний
2.	Общие вопросы	1. Виды диагноза, правильное построение диагноза.

	диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	2. Методы медицинской реабилитации у больных терапевтического профиля. Понятие реабилитации. Реабилитация как междисциплинарная проблема. Организация физиотерапевтической помощи при заболеваниях внутренних органов. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортной терапии
3.	Пульмонология	<p>1. Дифференциальный диагноз кашля.</p> <p>2. Внебольничные (первичные) пневмонии. Госпитальные (назокомиальные спирационные). Атипичные. Пневмония при иммунодефиците. клиника пневмоний различной этиологии. Пневмококковая. Стафилококковая. Стрептококковая. Фридлендера (Клебсиелла). Микоплазменная. Легионеллезная и др. Вирусная.</p> <p>3. Грибковые заболевания легких. Классификация. Кандидомикоз. Диагностика. Клиника кандидомикоза органов дыхания. Лечение. Прогноз. Реабилитация. Актиномикоз. Паразитарные заболевания органов дыхания. Эхинококк.</p> <p>4. Астматический статус. Клинические особенности в зависимости от стадии. Данные лабораторных и инструментальный методов исследования. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии.</p> <p>5. Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Интенсивная терапия и лечение напряженного пневмоторакса</p>
4.	Кардиология	<p>1. Сердечно-сосудистая система и беременность. Перестройка системы кровообращения при беременности. Физиологические изменения гемодинамики по срокам беременности. Клинические проявления гемодинамических изменений, инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз физиологических, гемодинамических изменений и сердечной недостаточности у беременных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</p> <p>2. Гипертоническая болезнь. Факторы риска, классификация, клиническая картина, осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий.</p> <p>4. Болезнь Гоше. Определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.</p> <p>5. Семейная гиперхолестеринемия. Гиперлипопротеин(а)мия Определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.</p> <p>6. Опухоли сердца Этиология, классификация, клиника, диагностика, подходы к ведению, дифференциальная диагностика.</p>

		6. Расслаивающая аневризма аорты. Определение, этиология, факторы риска и прогрессирования, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, прогноз, особенности лечения
5.	Ревматология	1. Гидроксиапатитная артропатия. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация. 2. Остеопороз. Классификация, диагностика, осложнения. Лечение. 3. Антисинтетазный синдром. Особенности клинической картины, течение. Лечение. 4. Реактивные артриты. Этиология и патогенез. Классификация реактивных артритов
6.	Гастроэнтерология	1. Врожденные аномалии пищевода. Клиническая картина, диагностика, лечение. 2. Болезни оперированного желудка. Клиническая картина, лечение. 3. Болезнь Уиппла. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз. 4. Эзофагогастроуденальные и кишечные кровотечения. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при эзофагогастроуденальных и кишечных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению
7.	Нефрология	1. Острое почечное повреждение (ОНИ). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек. Нарушение кислотно-основного равновесия при ОНИ. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Нарушение водноэлектролитного баланса при ОПН. Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек. Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания. 2. Поликистоз почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз. 3. Особенности поражения почек при сахарном диабете
8.	Гематология	1. Токсические эффекты проводимой противоопухолевой терапии (кардиотоксичность, нефротоксичность, гепатотоксичность и др.). 2. Геморрагические диатезы. Механизмы нормального гемостаза. Антикоагулянтная система. Плазминовая система. Методы изучения гемостаза. Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром. Генетические нарушения факторов протромбинового комплекса
9.	Эндокринология	1. Кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия.

		<p>2. Гипогликемические состояния и кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>3. Гиперосмолярная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>4. Гиперлактацидемическая кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>5. Криз при феохромоцитоме. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>6. Диагностика острой надпочечниковой недостаточности. Интенсивная терапия</p>
10.	Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней	<p>1. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации;
	Уметь	– пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами	Знать	– критерии оценки надежности

и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте		профессиональных источников информации
	Уметь	– анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	– методами обработки информации
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ИОПК 4.1. Знает: методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов	Знать	- методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	- применять на практике методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Владеть	- методиками клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
ИОПК 4.2. Умеет: выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования	Знать	- классификацию МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Уметь	- разрабатывать план установления диагноза с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
ИОПК 4.3. Владеет: методами клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	- основы постановки и формулирования предварительного диагноза, и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Уметь	- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Владеть	- разработкой плана формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ИОПК 5.1. Знает: требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	Знать	- методы назначения лекарственных препаратов
	Уметь	- составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния
	Владеть	- навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния
ИОПК 5.2. Умеет:	Знать	- медицинские показания и медицинские

оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		противопоказания к назначению лекарственных препаратов
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием
	Владеть	- навыками назначения лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития
ИОПК 5.3. Владеет: методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	- режим дозирования лекарственных препаратов
	Уметь	- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием
ОПК-6.Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		
ИОПК 6.1. Знает: порядок организации и проведения мероприятий по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и индивидуальные программы и абилитации инвалидов	Знать	- порядок организации медицинской реабилитации
	Уметь	- составить план реабилитационных мероприятий
	Владеть	- навыком составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях пациентам терапевтического профиля
ИОПК 6.2. Умеет: проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	- основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические), применяемые для пациентов терапевтического профиля
	Уметь	- разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля
	Владеть	- методикой проведения и контроля различных мероприятий по медицинской реабилитации
ИОПК 6.3. Владеет: способами выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с	Знать	- методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации у пациентов терапевтического профиля
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Владеть	- навыком составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях пациентам терапевтического профиля

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями		
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу		
ИОПК 7.1. Знает: утвержденный порядок проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов	Знать	- заболевания или состояния, приводящие к стойкому нарушению функций организма и ограничению жизнедеятельности, требующие проведения медицинской экспертизы
	Уметь	- выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие проведения медицинской экспертизы
	Владеть	- навыками оформления медицинской документации, необходимой для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
ИОПК-7.2 Умеет определять признаки временной нетрудоспособности, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; оформлять необходимую медицинскую документацию для направления пациентов на медико-социальную экспертизу	Знать	- медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Уметь	- определять медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу
	Владеть	- навыками оформления медицинской документации
ИОПК 7.3. Владеет: навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями или состояниями; формирует и выдает листы нетрудоспособности	Знать	- порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности
	Уметь	- подготовить медицинскую документацию, необходимую для направления пациентов на медико-социальную экспертизу
	Владеть	- организации и проведения медицинской экспертизы
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ИОПК 8.1. Знает: мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Знать	- основы профилактики и формирования здорового образа жизни
	Уметь	- составлять и обосновывать план профилактики и формирования здорового образа жизни
	Владеть	- навыками профилактики и формирования здорового образа жизни
ИОПК 8.2. Умеет: проводить, оценивать и контролировать эффективность	Знать	- принципы эффективности профилактической работы с населением
	Уметь	- оценивать эффективность профилактической работы с населением

профилактической работы с населением	Владеть	- навыками контроля эффективности профилактической работы с населением
ИОПК 8.3. Владеет: навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	- основы проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	- проводить разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Владеть	- навыками оценки эффективности проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ИОПК 10.1. Знает: признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, и основы их оказания	Знать	- методы оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека
	Уметь	- применять в соответствии с выявленными нарушениями различные методы оказания неотложной медицинской помощи
	Владеть	- навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме
ИОПК 10.2. Умеет: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	Знать	- принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Уметь	- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	Владеть	- навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ИОПК 10.3. Владеет: навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знать	- правила оформления сопроводительной медицинской документации для пациентов, маршрутизируемых на дальнейший этап лечения (переводной эпикриз, показания к госпитализации из дневного стационара)
	Уметь	- проводить интенсивную терапию состояний
	Владеть	- навыками маршрутизации пациентов для оказания высокоспециализированной медицинской помощи на госпитальный этап и оформление необходимой сопроводительной медицинской документации
ПК-1. Способен 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Уметь	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Уметь	- разрабатывать план формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Владеть	- навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами по профилю «терапия»
ИПК 1.3. Владеет: организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни	Знать	- основы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- разработкой плана проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые	Знать	- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок

акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения		проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы профилактического осмотра
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулез
ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- разработкой плана профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию	Знать	- методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Уметь	- применять на практике методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни,

лабораторной, инструментальной диагностики		эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	- методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
ИПК 4.2. Умеет: устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	Знать	- методы диагностики инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза
	Уметь	- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 4.3. Владеет формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в том числе с туберкулезом
	Владеть	- навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом

ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития	Знать	- стандарты медицинской помощи населению по профилю «терапия»
	Уметь	- разрабатывать план лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у пациентов различных возрастных групп по профилю «терапия»
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «терапия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию -
	Уметь	- разрабатывать план санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- порядком направления на санаторно-курортное лечение по профилю «терапия»

организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения		
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления
	Владеть	- разработкой плана медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	- должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	- распределять работы в соответствии с должностными обязанностями находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	- приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	- должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	- приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	Знать	- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
	Уметь	- организовать деятельность подразделения с применением информационных технологий
	Владеть	- организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия»

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) Б1.О.01 Терапия изучается в следующих семестрах: 1, 2, 3 и 4, в которых предусмотрены следующие виды промежуточных аттестаций: Семестр 1 – экзамен, Семестр 2 –зачет с оценкой, Семестр 3 – экзамен, Семестр 4 –зачет с оценкой.

### СЕМЕСТР 1

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 1

Назначение	Промежуточная аттестация 1 семестра
Формы промежуточной аттестации	Проведение экзамена в устной форме
Время выполнения задания и ответа	0,5 акад. часа на выполнение задания и 0,5 акад. часа на ответ
Количество вариантов и содержание билетов	25 билетов; билет содержит два вопроса и задание
Применяемые технические средства	Нет
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

## Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
 высокий (отлично) – более 80% правильных ответов;  
 достаточный (хорошо) – от 60 до 80 % правильных ответов;  
 пороговый (удовлетворительно) – от 50 до 60% правильных ответов;  
 критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

Оценка	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	Высокий уровень	Обучающийся показал всесторонние, систематизированные, глубокие знания программы дисциплины, а также умение свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов расчетов или экспериментов и т.д
Хорошо	Достаточный уровень	Обучающийся показал достаточные знания основных разделов программы дисциплины, но при этом допускает некритичные неточности в ответе на вопросы и т.д
Удовлетворительно	Пороговый уровень	Обучающийся показал фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно точные формулировки базовых понятий, нарушающие логическую последовательность в изложении программного материала, при этом обучающийся владеет знаниями основных разделов дисциплины, необходимыми для дальнейшего обучения, знаком с рекомендованной справочной литературой и т.д
Неудовлетворительно	Критический уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях большей части основного содержания дисциплины,

		допускаются грубые ошибки в формулировке основных понятий, в ответах на вопросы и т.д
--	--	---

## Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 1

Перечень экзаменационных вопросов:

1. Дифференциальный диагноз болей в груди.
2. Организация терапевтической службы в дневном стационаре, как структурном подразделении многопрофильного стационара.
3. Порядок оформления электронной карты стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара. ЕМИАС в работе терапевтического стационара.
4. Пневмонии. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Критерии эффективности лечения.
5. Организация работы терапевтического стационара и дневного стационара.
6. Должностные особенности медицинского персонала терапевтического отделения стационара и дневного стационара.
7. Порядок оформления электронной карты стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара. ЕМИАС в работе терапевтического стационара.
8. Порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов терапевтического профиля и порядок выдачи листка временной нетрудоспособности. Основы проведения МСЭ. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма для прохождения МСЭ.
9. Профилактическая работа в стационаре. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни и по профилактике неинфекционных заболеваний и их осложнений. Методы профилактики инфекционных заболеваний.
10. Понятие о медицинской реабилитации больных терапевтического профиля. Методы медицинской реабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
11. Взаимоотношения врача и пациента в современной медицинской практике.
12. Основы проведения синдромного дифференциального диагноза.
13. Построение плана обследования и лечения пациента.
14. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Фенотипы. Диагностика. Лечение.
15. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез. Эндотипы и фенотипы. Диагностика. Осложнения. Определение степени тяжести течения, уровня контроля бронхиальной астмы. Дифференциальный диагноз. Стандарты терапии бронхиальной астмы.
16. Пневмонии. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Критерии эффективности лечения.
17. Абсцесс легкого. Этиология, классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз, лечение.
18. Саркоидоз. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз поражения легочной ткани и внутригрудных лимфатических узлов. Лечение, прогноз.
19. Дифференциальная диагностика объемных образований в легких. Методы скрининга. Неинвазивные и инвазивные методы верификации диагноза.

20. Легочной гипертензия. Классификация. Оценка тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
21. Синдром плеврального выпота. Этиология, патогенез, классификация. Методы диагностики. Клиническая картина.
22. Дыхательная недостаточность. Классификация. Диагностика, клинические и функциональные признаки, типичные заболевания.
23. Атеросклероз, периоды течения, клинические формы, тактика обследования. Лечение.
24. Стенокардия напряжения. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
25. Микрососудистая и вазоспастическая стенокардия: клиническая картина, диагностика и ведение пациентов.
26. Острый коронарный синдром. Формы острого коронарного синдрома. Клиническая картина. Диагностика.
27. Тактика ведения пациентов ОКС без подъема сегмента ST. Тактика ведения пациентов ОКС с подъемом сегмента ST. Течение и исходы ОКС.
28. Инфаркт миокарда (ИМ). Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.
29. Осложнения ИМ. Диагностика и лечение.
30. Гипертоническая болезнь. Факторы риска. Классификация, клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больных.
31. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения.
32. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клиническая картина. Гемодинамические типы. Диагностика, дифференциальный диагноз, показания к генетическому тестированию. Лечение.
33. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Этиология и патогенез стеноза левого атриовентрикулярного отверстия. Изменения гемодинамики. Клиника. Диагностика и определение степени выраженности стеноза. Тактика ведения больных, показания к хирургическому лечению.
34. Недостаточность аортального клапана. Этиология острой и хронической аортальной недостаточности. Изменения гемодинамики. Клиника. Определение выраженности аортальной регургитации. Диагностика. Осложнения. Тактика ведения больных.
35. Инфекционный эндокардит, варианты течения, клиническая картина, осложнения. Диагностика. Тактика лечения пациентов. Прогноз.
36. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Дифференциальный диагноз при перикардальном выпоте. Лечение.
37. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
38. Сердечная недостаточность. Клинические варианты сердечной недостаточности. Диагноз и дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.
39. Тромбоэмболия легочной артерии. Клиническая картина. Понятие о риске эмбологенного венозного тромбоза и ТЭЛА. Диагноз, дифференциальный диагноз, прогностические шкалы. Тактика ведения пациентов разных степеней риска.
40. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматической лихорадки, диагностические критерии. Лечение.
41. Ревматоидный артрит. Классификация, клиническая картина, диагностика. Дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Особые формы ревматоидного артрита. Лечение.
42. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз.



43. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Внесуставные проявления. Современная тактика ведения пациентов.

44. Остеоартрит. Классификация, клиника, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Современная тактика ведения пациентов.

45.. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Критерии и дифференциальный диагноз. Лечение.

46. Понятие о болезнях склеродермической группы. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, критерии, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

47. Болезнь Шегрена. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, критерии, лабораторная диагностика, лечение.

48. Этиология и патогенез системных васкулитов. Классификация васкулитов. Органные поражения. Принципы дифференциального диагноза. Общие принципы ведения пациентов.

49. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика, лечение. Пищевод Баррета.

50. Язвенная болезнь желудка. Классификация, клиническая картина, осложнения, лечение.

Ситуационные задачи:

1. Больной К., 27 лет, самостоятельно обратился в приемный покой больницы. В течение нескольких месяцев стал отмечать повышенную жажду, постепенно нарастающую слабость, похудание. За последний месяц потерял в весе 7 кг. В последние дни появился зуд кожных покровов, апатия, сонливость, потерял аппетит. При объективном исследовании кожные покровы сухие, следы расчесов. Изо рта запах ацетона. Язык сухой, покрыт коричневым налетом, пародонтоз. При тщательном опросе выявлена полиурия. При исследовании внутренних органов существенных отклонений от нормы не выявлено, однако после исследования крови и мочи больной госпитализирован.

Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать?
2. Какие изменения могут быть в анализах крови и мочи?
3. О каком осложнении следует подумать?

2. Дежурный врач вызван ночью в палату к больному К., 52 года, который потерял сознание и упал в туалете. Из анамнеза известно, что больной госпитализирован накануне с жалобами на ноющие боли в эпигастриальной области, возникающие через 1-1,5 ч после еды, иногда «ночные» боли. Госпитализирован для обследования и лечения. Ночью проснулся от ощущения тошноты, в туалете у больного появилась резкая слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей», обильный жидкий дегтеобразный стул, была кратковременная потеря сознания.

Объективно: состояние тяжелое, сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодные, гипергидроз, слизистые и конъюнктивы бледные, язык влажный. Границы сердца в норме. Тоны приглушены, ритмичные, тахикардия, систолический шум на верхушке. Пульс слабого наполнения и напряжения, 114 в минуту, АД - 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и правом подреберье, здесь же определяется небольшая мышечная защита. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Размеры печени по Курлову: 9-8-7 см. При пальцевом исследовании прямой кишки на перчатке - мелена. Задания и вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. О каком осложнении заболевания можно думать?

### 3. Окажите неотложную помощь.

3. Больная В., 42 года, доставлена в приемное отделение с жалобами на резкую слабость, шум в ушах, головокружение, рвоту «кофейной гущей». В анамнезе ревматоидный артрит в течение 10 лет. Регулярно принимает индометацин. Обострение артрита в течение 2 нед в связи с чем самостоятельно увеличила дозу индометацина до 8 таблеток в сутки и сочетала его с аспирином. Утром в день госпитализации внезапно появилась резкая слабость, головокружение, была кратковременная потеря сознания. Через час при сохраняющемся плохом самочувствии появилась рвота «кофейной гущей».

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные. Правый лучезапястный сустав фиксирован в положении «ласт моржа». Первые межфаланговые суставы II-V пальцев кистей деформированы по типу «пуговичной петли», отечны, гиперемии, болезненны. В лёгких дыхание везикулярное. Границы сердца без изменений. Тоны приглушены, мелодия сохранена, на верхушке короткий систолический шум, ЧСС - 104 в минуту, АД - 90/60 мм рт.ст. Живот слабо болезненный при пальпации в эпигастрии. Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

4. Больная Г., 45 лет, доставлена в приемное отделение больницы с жалобами на интенсивные боли в правом подреберье, тошноту, рвоту, вздутие живота. Заболела около 3 дней назад, когда после приема жирной пищи и алкоголя появились боли в правом подреберье, тошнота. Два дня принимала но-шпу в таблетках, боли несколько уменьшились, но не прекратились; повысилась температура тела до 38°C. После употребления в пищу «диетического куриного бульона» появилась рвота, боли в правом подреберье усилились, стали иррадиировать в правое плечо, шею, лопатку.

Объективно: масса тела 94 кг, рост 168 см, температура тела 38,5 °С, кожные покровы и склеры иктеричны. В лёгких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 97 в минуту, АД 180/100 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом, живот вздут, имеется защитное напряжение мышц в правом подреберье, здесь же определяются положительные симптомы Кера, Мерфи, Ортнера, Курвуазье.

Анализ крови: Эр -  $4,0 \times 10^{12}$ , НЬ - 120 г/л, ЦП - 0,9, лейкоциты -  $18,2 \times 10^9$ , П. - 21%, С. - 67%, Л. - 12%, М. - 6%, СОЭ - 4 мм/ч.

Анализ мочи: цвет - темно-коричневый, реакция - нейтральная, относительная плотность - 1024, прозрачность - неполная, белок - 0,033 г/л, желчные пигменты - +++, уробилин - нет.

Биохимический анализ крови: общий билирубин - 61,5 ммоль/л, прямой - 40,4 ммоль/л, непрямой - 21,1 ммоль/л, АСТ 65 Ед, АЛТ 58 Ед, ЩФ 240 Ед.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

5. Больной М., 17 лет, обратился к врачу по поводу распространенных отеков, появления мочи мутно-красного цвета, значительного уменьшения количества мочи, головной боли, одышки при нагрузке.

В анамнезе 2 нед назад перенес фолликулярную ангину. Госпитализирован в терапевтическое отделение. Во время вечернего обхода дежурный врач отметил, что пациент занимает вынужденное положение ортопноэ, частота дыханий 28 в минуту, в лёгких при перкуссии притупление звука от углов лопаток, при аускультации - влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах. Тоны сердца приглушены, ритм правильный,

ЧСС 80 в минуту, АД 210/130 мм рт.ст. В брюшной полости определяется небольшое количество свободной жидкости.

Вопросы и задания:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Какое осложнение возникло у больного?
3. Окажите неотложную помощь.

6. Пациент А., 35 лет, поступил в приемное отделение стационара самотеком в сопровождении родственников, в связи с жалобами на общую слабость, сухой кашель, приступы удушья, чувство заложенности в грудной клетке. Из анамнеза известно, что пациент с детства имеет пищевую аллергию на цитрусовые, аллергию на пыль. Нередко страдал ОРВИ с эпизодами удушья, в связи с чем периодически принимал по рекомендации знакомых супрастин, эуфиллин в таблетках с положительным эффектом. Стационарное лечение не проходил, у врачей в поликлинике по месту жительства не наблюдался. Наличие хронических заболеваний в анамнезе отрицает. Курение отрицает. Около 5 лет назад перенес двустороннюю полисегментарную пневмонию, после чего эпизоды удушья стали появляться чаще. Настоящее ухудшение состояния отмечает в течение последних 5 дней, когда на фоне очередного эпизода ОРВИ стал отмечать повторные приступы удушья, сухого кашля. Температура тела все дни болезни была субфебрильная. Опираясь на информацию в сети Интернет, самостоятельно стал принимать сальбутамол при приступах удушья с временным положительным эффектом. Однако в связи с учащением приступов удушья и увеличением их продолжительности, и быстро ухудшающимся самочувствием, обратился в приемное отделение стационара. Объективно: состояние тяжелое. Пациент вялый, говорит с трудом, не может закончить фразы. Сидит с опорой руками на край кровати. Цвет кожных покровов обычный, акроцианоз пальцев верхних конечностей и губ. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, на всей поверхности легких выслушиваются сухие жужжащие хрипы. ЧДД – 32-34 в минуту. SpO<sub>2</sub> – 86% на воздухе. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы в сердце не выслушиваются. ЧСС – 56 в минуту. АД – 100/60 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания – отрицательный с 2-х сторон.

Данные обследований: общий анализ крови: Hb – 150 г/л, эритроциты – 4,8x10<sup>12</sup>/л, тромбоциты – 300x10<sup>9</sup>/л, лейкоциты – 11,0x10<sup>9</sup>/л, базофилы – 1%, эозинофилы – 8%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 57%, лимфоциты – 22%, моноциты – 7%, СОЭ – 30 мм/ч.

ЭКГ: синусовая брадикардия, P-primonale, отклонение ЭОС вправо.

Рентгенография ОГК: повышение прозрачности легочных полей, усиление легочного рисунка в прикорневых и базальных отделах.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические и лабораторные синдромы;
2. Определите дифференциально-диагностический ряд и установите диагноз;
3. Назначьте дополнительные лабораторные и инструментальные обследования;
4. Определите тактику ведения больного.

7. Больной Д., 26 лет, доставлен в приемное отделение в бессознательном состоянии. Сорок минут назад в поликлинике пациенту внутримышечно сделали инъекцию пенициллина, через 15 мин после этого больной почувствовал резкую слабость, потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, гипергидроз. Дыхание частое, поверхностное, ЧДД 26 в минуту, тоны сердца приглушены, тахикардия, ЧСС 110 в минуту, пульс нитевидный, АД 60/40 мм рт.ст.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

8. Больная А., 44 года, жалуется на ощущение зябкости, общую слабость, снижение памяти, боли в спине и суставах, запоры. Заболевание начало развиваться постепенно около 5 лет назад после простуды.

Объективно: рост 170 см, масса тела 86 кг. Кожа бледная сухая, с мраморным оттенком, шелушится. Определяется плотный отек лица, туловища, стоп, кистей. Больная малоподвижна, безразлична, голос низкий. Щитовидная железа не пальпируется, глазные симптомы отсутствуют. Границы относительной сердечной тупости смещены влево на 1,5 см, тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС 54 в минуту, АД 130/90 мм рт. ст. Пальпация органов брюшной полости затруднена из-за плотного отека передней брюшной стенки. Сухожильные рефлексy снижены, время ахиллова рефлекса увеличено. Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Назначьте обследование для подтверждения диагноза.
4. Назначьте лечение.

8. Больной Н., 54 года, жалуется на резкие боли в I плюснефаланговом суставе, ноющие боли в поясничной области, повышение температуры тела до 37,8 °С. Приступы болей и покраснение сустава периодически беспокоят в течение 3 лет. Последний приступ развился после приема обильной жирной пищи и красного сухого вина.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела - 37,8 °С, рост 175 см, масса тела 94 кг. В легкие патологические изменения не найдено. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой, ритм правильный, ЧСС 84 в минуту, АД 180/100 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не пальпируются. Первый плюснефаланговый сустав справа отечен, кожа над ним гиперемирована, движения в нем резко болезненны.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

9. Больная Ю., 35 лет, страдает в течение 7 лет системной красной волчанкой, волчаночным нефритом. Дома по поводу отеков в течение последней недели принимала по 4 таблетки фуросемида в сутки. Доставлена в стационар в крайне тяжелом состоянии с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту, резкое уменьшение количества мочи.

Объективно: общее состояние тяжелое, температура тела 39,5 °С, анасарка. Над лёгкими укорочение перкуторного звука в нижних отделах, там же ослабление везикулярного дыхания, ЧДД - 32 в минуту. Тоны сердца приглушены, на верхушке I тон ослаблен, короткий систолический шум, ритм правильный, ЧСС 114 в минуту, АД 190/130 мм рт. ст. На коже живота по боковым поверхностям рожеподобная эритема.

Количество выделяемой мочи за сутки 250 мл. Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

10. Больной В., 49 лет, госпитализирован с жалобами на увеличение живота в объеме, одышку в покое, усиливающуюся при ходьбе, отёки ног, выраженную общую слабость. Из анамнеза известно, что в 25-летнем возрасте переболел вирусным гепатитом, в

течение многих лет злоупотребляет алкоголем. В последние 6 мес отмечает значительное увеличение живота, появилась одышка при незначительной физической нагрузке, отеки на ногах, выделение алой крови из прямой кишки при дефекации. За 2 нед до госпитализации появилась желтушность склер и кожи, усилились одышка и отеки ног.

Объективно: состояние средней тяжести, склеры иктеричны, кожные покровы с желтушным оттенком, живот увеличен в размерах (окружность живота 149 см), напряжен, на передней брюшной стенке выраженная венозная сеть, ноги отёчны. Границы лёгких на 2 межреберья выше нормы, при перкуссии звук лёгочный, в нижних отделах укорочение перкуторного звука при аускультации, дыхание ослабленное везикулярное, в нижних отделах резко ослабленное. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 1,5 см. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 104 в минуту, АД 100/70 мм рт.ст. Определить размеры печени и селезенки не представляется возможным из-за напряженного асцита.

Анализ крови: Эр -  $2,7 \times 10^{12}$ , НЬ - 80 г/л, ЦП - 0,88, тромбоциты -  $11,0 \times 10^{10}$ , лейкоциты -  $2,5 \times 10^9$ , Ю - 3%, П - 5%, С - 45%, Л - 38%, М - 9%, СОЭ - 56 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок - 60 г/л, альбумины - 24 г/л,  $\alpha_1$ -глобулины - 14 г/л,  $\alpha_2$ -глобулины - 6 г/л,  $\gamma$ -глобулины 20 г/л, А/Г-коэффициент - 0,7 г/л. Общий билирубин - 91,5 ммоль/л, прямой - 43,4 ммоль/л, непрямой - 48,1 ммоль/л, АСТ 87 Ед.,

АЛТ 64 Ед.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Дайте интерпретацию лабораторных показателей.
3. Назначьте лечение.

11. Больной Ч., 40 лет, доставлен в приемное отделение скорой помощью. Около 2 ч назад после подъема тяжести у пациента началась рвота темной кровью, содержащей сгустки. Из анамнеза известно, что в детстве пациент перенес вирусный гепатит, около 10 лет назад были неоднократные гемотрансфузии после автомобильной аварии, злоупотребляет алкоголем. В течение 2 лет отмечает значительное снижение работоспособности, слабость, снижение аппетита. В течение года беспокоят геморрой, частые носовые кровотечения. Около полугода назад заметил увеличение живота в объеме.

Объективно: состояние тяжелое, кожа бледная с желтушным оттенком, склеры иктеричны. На груди, плечах, в межлопаточной области - невозвышающиеся ангиомы с лучеобразно расходящимися сосудистыми веточками. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы сердца не изменены, тоны приглушены, ритм правильный, ЧСС - 112 в минуту, во всех точках выслушивается короткий систолический шум. Пульс малого наполнения, частый, АД 100/70 мм рт.ст. Живот увеличен в размерах, в положении лежа на спине имеет «лягушачью» форму, симптом флюктуации положительный, на коже живота вокруг пупка расширенная венозная сеть. Размеры печени 20-15-13 см, край плотный, заострен. Размеры селезенки: 16-6 см, край селезенки плотный.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите осложнения основного заболевания.
3. Окажите неотложную помощь.

12. Больной Ф., 46 лет, диспетчер авиаполетов, обратился по поводу впервые в жизни возникших два дня назад ощущений дискомфорта за грудиной при подъеме на 3 этаж.

До этого считал себя практически здоровым, регулярно занимался спортом, физически развит, в отпуске был 12 мес назад. При осмотре со стороны внутренних органов без особенностей. ЧСС 72 в минуту, АД 115/75 мм рт.ст. На ЭКГ - вариант нормы.

Ваша тактика?

1. Успокоить больного и рекомендовать седативные средства, или
2. Наблюдать в амбулаторных условиях и сделать повторно ЭКГ, или
3. Провести велоэргометрическую пробу, или
4. Рекомендовать взять на работе очередной отпуск, или
5. Госпитализировать.

13. У больного Ж., 61 год, с хроническим обструктивным бронхитом, имеется ИБС, стенокардия III ФК. Терапия нитратами недостаточна. Какое средство из перечисленных ниже Вы рекомендуете в качестве второго антиангинального препарата?

- 1) аспирин;
- 2) пропранолол;
- 3) верапамил;
- 4) эуфиллин;
- 5) амлодипин.

У молодого человека, 27 лет, при обследовании выявлено повышение АД до 170/125 мм рт.ст. Ранее АД никогда не измерял. Со слов больного в детстве после перенесенной скарлатины находили изменения в анализах мочи, никогда не обследовался и не лечился. От службы в армии был освобожден в связи с наличием вазомоторного ринита и поллиноза. При осмотре обращает внимание бледность кожных покровов, одутловатость лица. В лёгких без патологических изменений. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 1,5 см, тоны сердца звучные, акцент II тона над аортой. Ритм сердечной деятельности правильный, ЧСС 82 в минуту, АД 165/120 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Укажите вероятную причину артериальной гипертензии.
3. Назначьте план обследования.

14. У больного с постинфарктным кардиосклерозом возник пароксизм желудочковой тахикардии с ЧСС 164 в минуту, зарегистрированный на ЭКГ. Какое лекарственное средство является препаратом выбора?

- 1) строфантин внутривенно;
- 2) анаприлин сублингвально;
- 3) изоптин внутривенно;
- 4) лидокаин внутривенно;
- 5) хинидин перорально.

15. Больная Н., 47 лет, направлена на стационарное лечение с жалобами на повышение температуры тела до 38 °С, кровоточивость десны, носовые кровотечения, сильную общую слабость. В анамнезе болела желтухой.

Объективно: бледность кожных покровов и слизистых оболочек, на коже живота, бедер экхимозы диаметром 1,5 см, различной давности. Со стороны органов дыхания и сердца патологических изменений нет. ЧСС 92 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. Живот вздут, активно участвует в дыхании, при пальпации мягкий, болезненный в правом и левом подреберьях. Печень выступает из-под подреберья на 8 см, край острый, резко болезненная

при пальпации, селезёнка пальпируется на 4 см ниже левого подреберья, болезненная, плотноватая.

Анализ крови: Эр -  $2,2 \times 10^{12}/л$ , НЬ - 84 г/л, тромбоциты -  $118 \times 10^9/л$ , лейкоциты -  $134 \times 10^9/л$ , Э. - 3%, Б. - 4%, миелоциты - 8%, мета-миелоциты - 2%, П. - 10%, С. - 44%, Л. - 13%, М. - 6%, СОЭ - 18 мм/ч.

Диагноз дежурного врача: цирроз печени, лейкомоидная реакция. Вопросы и задания:

1. Согласны ли Вы с диагнозом дежурного врача?
2. Перечислите ведущие синдромы.
3. Ваш предварительный диагноз?
4. Какие исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?

16. В отделении - пациент с сепсисом. Необходимо срочное применение современных антибиотиков. В больнице на данный момент нет необходимого лекарства. Заказ и доставка этого препарата в больницу по официальной схеме растянется минимум на три дня. В ближайшей аптеке необходимое средство имеется, но оно очень дорогое. Пациент приобрести лекарство не может из-за своего материального положения. Врачи отделения принимают решение обеспечить больного лекарствами за свой счет.

Каким было этическое основание данного решения?

17. Больной С., 45 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Из расспроса родственников установлено, что пациент в течение 25 лет страдает сахарным диабетом, ежедневно вводит 10 ЕД простого и 28 ЕД пролонгированного инсулина. Неделью назад после переохлаждения появились сухой кашель, першение в горле, насморк, температура тела повысилась до  $37,8^{\circ}C$ . По назначению участкового терапевта принимал бисептол и аспирин, температура снизилась, кашель уменьшился, но у больного ухудшился аппетит, появилась жажда, сухость во рту, увеличилась слабость. Накануне госпитализации целый день провел в постели, дремал. Утром обнаружен в бессознательном состоянии.

Объективно: состояние тяжелое, сознание отсутствует, кожные покровы сухие, холодные, кожа дряблая. Мышечный тонус снижен, язык сухой, обложен белым налетом. Тонус глазных яблок понижен. Дыхание глубокое, шумное ЧДД 14 в минуту, в выдыхаемом воздухе запах ацетона. В легких при перкуссии лёгочной звук, при аускультации ослабленное везикулярное дыхание, единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы, ЧСС 118 в минуту. АД - 100/50 мм рт. ст. Живот вздут, кишечная перистальтика вялая, размеры печени: 14-12-10 см, край печени выступает из подреберья на 2 см, плотный. Селезенка не пальпируется.

Анализ крови: Эр. -  $4,0 \times 10^{12}$ , НЬ - 130 г/л, ЦП - 0,9, лейкоциты -  $7,0 \times 10^9$ , П - 2, С - 66, Л - 26, М - 6, СОЭ - 9 мм/ч.

Анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность 1034, прозрачность - полная, белок - 0,033 ммоль/л, сахар - 4%, ацетон - +++.

Глюкоза крови: 22,2 ммоль/л. Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Окажите неотложную помощь.

18. Больная Д., 18 лет, страдает сахарным диабетом (тяжелая форма, лабильное течение), принимает 26 ЕД пролонгированного инсулина утром. Доставлена в приемное отделение в бессознательном состоянии. Накануне чувствовала себя удовлетворительно. Вечером родственники застали больную дома без сознания.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы влажные, тонус мышц конечностей повышен. Тризм жевательных мышц. Тонус глазных яблок нормальный. Пульс - 78 в минуту, ритмичный, АД - 95/60 мм рт. ст. Тоны сердца обычной звучности. Дыхание -

28 в минуту, ритмичное, ровное. Язык влажный, прикуса языка нет. Менингеальные симптомы отрицательные.

При обследовании: глюкоза крови 2,4 ммоль/л.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Окажите неотложную помощь.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.

19. Больная С., 36 лет, доставлена в приемное отделение с жалобами на сильное сердцебиение, возбуждение, страх смерти, ощущение нехватки воздуха, давящие боли в области сердца, тошноту, рвоту, понос.

Из анамнеза известно, что в течение 3 лет состоит на диспансерном учете у эндокринолога, периодически получает мерказолил. Два месяца назад самовольно прервала лечение (доза препарата - 6 таблеток в сутки) и уехала отдыхать на юг, много загорала. Состояние ухудшилось, появились сердцебиение, потливость, похудела. Значительное ухудшение состояния наступило после тяжелого эмоционального стресса, на фоне ОРВИ.

Объективно: состояние тяжелое, температура тела - 38,9 °С, кожа горячая, гиперемирована, мокрая от профузного пота, щитовидная железа увеличена до III-IV степени, экзофтальм. В лёгких дыхание везикулярное, ЧДД 26 в минуту, тоны сердца громкие, аритмичные, тахикардия 150 в минуту, пульс аритмичный, 132 в минуту, АД 150/50 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в околопупочной области.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

20. Больной А., 70 лет, находится под диспансерным наблюдением гематолога в течение 8 лет, дважды лечился в стационаре. При очередном визите к врачу жалуется на общую слабость.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые оболочки бледные. Периферические лимфатические узлы: шейные, над- и подключичные, подмышечные, локтевые, паховые, подколенные увеличены в размерах до 3-3,5 см, мягко-эластической консистенции, безболезненные при пальпации. Печень в размерах не увеличена, селезенка выступает из-под левого подреберья на 4 см, плотная, безболезненная при пальпации. ЧСС 74 в минуту, АД 145/80 мм рт.ст.

Анализ крови: Эр -  $3,7 \times 10^{12}$ , НЬ - 124 г/л, тромбоциты -  $82 \times 10^9$ /л, лейкоциты -  $218 \times 10^9$ /л, Э. - 0%, Б. - 0 %, П. - 1%, С. - 13%, Л. - 84%, М. - 2%. СОЭ - 25 мм/ч. Клетки Гумпрехта-Боткина 3-4 п/ зрения.

Задания и вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите возможные осложнения при выполнении инвазивных стоматологических процедур.
3. Какова морфологическая характеристика клеток Гумпрехта- Боткина?

21. Пациентка Б, женщина 55 лет. Госпитализирована в приёмное отделение стационара с диагнозом «состояние после обморока». При поступлении жалуется на слабость, одышку, дискомфорт в лево половине грудной клетки. Симптомы появились около 1 недели назад в виде эпизодов сильной слабости и одышки при небольших физических нагрузках, а последние 2 дня – в покое. Сегодня слабость была очень сильная, вплоть до потери сознания. В анамнезе – артериальная гипертония, ожирение (масса тела 100кг). Около 3 недель назад из-за травмы (перелом костей правой голени) была ограничена в движениях, правая голень был иммобилизована гипсовой лонгетой. При осмотре: кожа



бледная, небольшой цианоз губ, увеличение ярёмных вен, отёков нет, но правая голень в диаметре больше левой. Хрипов в лёгких нет, дыхание равномерно проводится во все отделы. Ритм сердца правильный, шумов нет. АД 110/60 (обычное АД 125-130/80-85), ЧСС 106 в мин., ЧД 20 в мин., SpO<sub>2</sub> 88%, температура тела 36,2С На ЭКГ – синусовый ритм, нормальная ЭОС, PQ 0,16 сек, QRS 0,08 сек, QTc 360 мсек, ST на изолинии, отрицательные зубцы Т в V1-V4. Гемоглобин 125 г/л, лейкоциты 10,1 тыс/мкл, креатинин 95 мкмоль/л, тропонин I <0,1 нг/мл

Вопросы:

Какая наиболее вероятная причина заболевания данной пациентки?

Какие из следующих шкал риска нужно использовать для подтверждения Вашего предположения: CHADS<sub>2</sub>-VASc, GENEVA, GRACE, HAS-BLED, PRECISE-DAPT, WELLS?

Какое диагностическое обследование будет являться «золотым стандартом» для подтверждения диагноза?

Лечение Вы решили начать с инъекции эноксапарина. Какую дозу препарата Вы назначите?

22. Врач скорой помощи приехал по вызову к больному К., 50 лет, у которого развился интенсивный приступ загрудинных болей сжимающего характера с иррадиацией в левую руку. Боль длится около часа, сопровождается резкой слабостью, беспокойством. В течение последней недели при ходьбе появлялись кратковременные сжимающие боли за грудиной, проходящие в покое.

Объективно: состояние средней тяжести, гипергидроз кожи. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧСС 94 в минуту, АД 180/110 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, край печени пальпируется по реберной дуге. Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь.

23. Больной С., 65 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на приступы слабости, головокружение. Утром в день обращения была кратковременная потеря сознания. Из анамнеза известно, что 3 года назад перенес инфаркт миокарда, страдает стабильной стенокардией напряжения III функционального класса, пользуется нитратами, постоянно принимает бета-адреноблокаторы (атенолол) без контроля ЧСС и АД. Во время осмотра пациент внезапно потерял сознание, отмечены тонические и клонические судороги, непроизвольное мочеиспускание. Пульсация на сонных артериях не определяется. Через 15 с сознание и сердечная деятельность возобновились самостоятельно.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы лица гиперемированы. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 18 в минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 1,5 см от срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, громкость I тона изменяется от ослабленного до «пушечного», ЧСС 40 в минуту, АД 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Назовите возможную причину синкопальных состояний.
4. Назначьте лечение.

24. Больной И., 35 лет, обратился к врачу с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, приступы удушья и кровохарканья иногда в ночное время, приступообразные интенсивные боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, которые

уменьшаются после изменения положения тела (больной садится, опустив ноги вниз) и приема нитроглицерина. В анамнезе - ревмокардит, перенесенный в 13-летнем возрасте.

Объективно: обращает внимание резкая бледность кожных покровов. Пульс скорый, твердый, высокий. АД - 180/40 мм рт.ст. Заметно сотрясение головы, синхронное с сокращениями сердца, положительный капиллярный пульс, пульсация сонных артерий. Сердце: верхушечный толчок смещен вниз и влево, высокий, разлитой. Левая граница сердца - по передней подмышечной линии. В лёгких ослабленное везикулярное дыхание, в нижних отделах лёгких с обеих сторон - мелкопузырчатые влажные хрипы. Живот мягкий безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы и задания:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Определите лечебную тактику.

25. Скорая помощь вызвана к больному Д., 48 лет, который жалуется на приступы давящих загрудинных болей, иррадиирующих в левое плечо. Длительность болевого приступа около 10 мин, через 3-5 мин возникает новый приступ (обычно наблюдается серия из 3-5 болевых эпизодов).

Объективно: больной сидит в постели, растирает ладонью левую половину грудной клетки. Общее состояние удовлетворительное. В лёгких везикулярное дыхание, ЧДД 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 84 в минуту, АД 130/70 мм рт.ст.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь.

Примеры экзаменационных билетов:

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

по дисциплине: Б1.О.01Терапия

1. Дифференциальный диагноз болей в груди.
2. Организация терапевтической службы в дневном стационаре, как структурном подразделении многопрофильного стационара.
3. Задание

Пациент А., 35 лет, поступил в приемное отделение стационара самотеком в сопровождении родственников, в связи с жалобами на общую слабость, сухой кашель, приступы удушья, чувство заложенности в грудной клетке. Из анамнеза известно, что пациент с детства имеет пищевую аллергию на цитрусовые, аллергию на пыль. Нередко страдал ОРВИ с эпизодами удушья, в связи с чем периодически принимал по рекомендации знакомых супрастин, эуфиллин в таблетках с положительным эффектом. Стационарное лечение не проходил, у врачей в поликлинике по месту жительства не наблюдался. Наличие хронических заболеваний в анамнезе отрицает. Курение отрицает. Около 5 лет назад перенес двустороннюю полисегментарную пневмонию, после чего эпизоды удушья стали появляться чаще. Настоящее ухудшение состояния отмечает в течение последних 5 дней, когда на фоне очередного эпизода ОРВИ стал отмечать повторные приступы удушья, сухого кашля. Температура тела все дни болезни была субфебрильная. Опираясь на информацию в сети Интернет, самостоятельно стал

принимать сальбутамол при приступах удушья с временным положительным эффектом. Однако в связи с учащением приступов удушья и увеличением их продолжительности, и быстро ухудшающимся самочувствием, обратился в приемное отделение стационара. Объективно: состояние тяжелое. Пациент вялый, говорит с трудом, не может закончить фразы. Сидит с опорой руками на край кровати. Цвет кожных покровов обычный, акроцианоз пальцев верхних конечностей и губ. Периферических отеков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, проводится во все отделы, на всей поверхности легких выслушиваются сухие жужжащие хрипы. ЧДД – 32-34 в минуту. SpO<sub>2</sub> – 86% на воздухе. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы в сердце не выслушиваются. ЧСС – 56 в минуту. АД – 100/60 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания – отрицательный с 2-х сторон.

Данные обследований: общий анализ крови: Hb – 150 г/л, эритроциты – 4,8x10<sup>12</sup>/л, тромбоциты – 300x10<sup>9</sup>/л, лейкоциты – 11,0x10<sup>9</sup>/л, базофилы – 1%, эозинофилы – 8%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 57%, лимфоциты – 22%, моноциты – 7%, СОЭ – 30 мм/ч.

ЭКГ: синусовая брадикардия, P-ritonale, отклонение ЭОС вправо.

Рентгенография ОГК: повышение прозрачности легочных полей, усиление легочного рисунка в прикорневых и базальных отделах.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические и лабораторные синдромы;
2. Определите дифференциально-диагностический ряд и установите диагноз;
3. Назначьте дополнительные лабораторные и инструментальные обследования;
4. Определите тактику ведения больного.

Заведующий кафедрой клинической медицины ПсковГУ \_\_\_\_\_ Н.В. Иванова

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

по дисциплине: Б1.О.01Терапия

1. Порядок оформления электронной карты стационарного больного. Медицинская документация стационара и дневного стационара. ЕМИАС в работе терапевтического стационара.

2. Пневмонии. Показания к госпитализации пациентов. Показания к нахождению пациентов в отделении интенсивной терапии. Критерии пневмонии тяжелого течения. Критерии эффективности лечения.

3.Задание

Пациентка Б, женщина 55 лет. Госпитализирована в приёмное отделение стационара с диагнозом «состояние после обморока». При поступлении жалуется на слабость, одышку, дискомфорт в лево половине грудной клетки. Симптомы появились около 1 недели назад в виде эпизодов сильной слабости и одышки при небольших физических нагрузках, а последние 2 дня – в покое. Сегодня слабость была очень сильная, вплоть до потери сознания. В анамнезе – артериальная гипертония, ожирение (масса тела 100кг). Около 3 недель назад из-за травмы (перелом костей правой голени) была ограничена в движениях, правая голень был иммобилизована гипсовой лонгетой. При осмотре: кожа бледная, небольшой цианоз губ, увеличение ярёмных вен, отёков нет, но правая голень в диаметре больше левой. Хрипов в лёгких нет, дыхание равномерно проводится во все

отделы. Ритм сердца правильный, шумов нет. АД 110/60 (обычное АД 125-130/80-85), ЧСС 106 в мин., ЧД 20 в мин., SpO2 88%, температура тела 36,2С На ЭКГ – синусовый ритм, нормальная ЭОС, PQ 0,16 сек, QRS 0,08 сек, QTc 360 мсек, ST на изолинии, отрицательные зубцы Т в V1-V4. Гемоглобин 125 г/л, лейкоциты 10,1 тыс/мкл, креатинин 95 мкмоль/л, тропонин I <0,1 нг/мл

Вопросы:

Какая наиболее вероятная причина заболевания данной пациентки?

Какие из следующих шкал риска нужно использовать для подтверждения Вашего предположения: CHADS2-VASc, GENEVA, GRACE, HAS-BLED, PRECISE-DAPT, WELLS?

Какое диагностическое обследование будет являться «золотым стандартом» для подтверждения диагноза?

Лечение Вы решили начать с инъекции эноксапарина. Какую дозу препарата Вы назначите?

Заведующий кафедрой клинической медицины ПсковГУ \_\_\_\_\_ Н.В. Иванова

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи в учреждениях здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние системы здравоохранения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Содержание предмета общественное здоровье и здравоохранение. История. Методы.</li> <li>2. История здравоохранения в дореволюционной России: земская, думская, фабрично-заводская медицина.</li> <li>3. Понятие о статистике. Этапы статистического исследования. Содержание 1-3 этапов.</li> <li>4. Понятие о выборочном исследовании. Виды выборок. Определение объема наблюдения.</li> <li>5. Виды статистических показателей. Формула расчета. Примеры. Значение метода стандартизации для оценки уровней показателей.</li> <li>6. Понятие о здоровье населения. Уровни оценки. Группы здоровья. Факторы.</li> <li>7. Демография. Статика населения. Методы изучения. Ситуация в Российской Федерации.</li> <li>8. Виды движения населения. Виды миграции. Показатели. Влияние на здоровье.</li> <li>9. Показатели физического развития. Их тенденции.</li> <li>10. Виды и методы изучения заболеваемости населения. Их преимущества и недостатки.</li> <li>11. Заболеваемость по обращаемости. Виды, порядок изучения, тенденции.</li> <li>12. Методика изучения и расчета показателей естественного движения. Факторы.</li> <li>13. Понятие о профилактике. Виды. Формы и методы санитарно-гигиенического воспитания населения.</li> <li>14. Структура и показатели работы городской поликлиники</li> <li>15. Сеть амбулаторно-поликлинических учреждений, их значение. Роль стационарзамещающих технологий.</li> <li>16. Содержание участкового метода обслуживания.</li> </ol>

		<p>Преимущества и недостатки. Показатели, его характеризующие. Врач общей практики и семейный врач.</p> <p>17. Классификация стационаров. Их роль в системе здравоохранения. Структура и показатели работы городской больницы. Задачи приемного покоя.</p> <p>18. Структура, основные направления работы и показатели женской консультации.</p> <p>19. Организация наблюдения за беременными женщинами. Показатели, характеризующие его качество.</p> <p>20. Структура, организация и показатели работы родильного дома.</p> <p>21. Структура, особенности организации и показатели работы детской поликлиники.</p> <p>22. Особенности организации работы детской больницы</p>
2	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дайте определение термина «диагноз».</li> <li>2. Виды диагноза.</li> <li>3. Основы правильного построения диагноза.</li> <li>4. Причины диагностических ошибок.</li> <li>5. Тактика обследования пациента.</li> <li>6. Роль медицинских стандартов лечения.</li> <li>7. Перечислите методы лечения терапевтического больного.</li> <li>8. Особенности оказания медицинской помощи больным с неизлечимыми заболеваниями.</li> <li>9. Методы медицинской реабилитации терапевтического больного.</li> </ol>
3	Пульмонология	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислите лабораторные и инструментальные методы обследования пациента с патологией органов дыхания.</li> <li>2. Лечение бронхообструктивного синдрома.</li> <li>3. Профилактика ХОБЛ.</li> <li>4. МСЭ у больных с бронхиальной астмой.</li> <li>2. Осложнения внебольничной пневмонии.</li> <li>3. Показания к госпитализации внебольничной пневмонии.</li> <li>4. Современные подходы к лечению пневмоний.</li> <li>5. Дифференциальный диагноз кровохарканья.</li> <li>6. Клиническая картина бронхоэктатической болезни.</li> <li>7. МСЭ у больных с бронхоэктатической болезнью.</li> <li>8. Диагностика интерстициальных заболеваний легких.</li> <li>9. Реабилитация больных с интерстициальными заболеваниями легких.</li> </ol>
4	Кардиология	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Немедикаментозные и медикаментозные методы лечения дислипидемий.</li> <li>2. Дифференциальный диагноз болей в груди.</li> <li>3. Перечислить классы препаратов для лечения пациентов со стабильной ИБС.</li> <li>4. Диагностика безболевого ишемия миокарда.</li> <li>5. Соотношение понятий «Острый коронарный синдром», «Нестабильная стенокардия» и «Инфаркт миокарда»</li> </ol>

## СЕМЕСТР 2

### Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 11

Назначение	Промежуточная аттестация 2 семестра
Формы промежуточной аттестации	Промежуточная аттестация – проведение зачета с оценкой
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 вопросов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

#### Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
высокий (отлично) – более 90% правильных ответов;  
достаточный (хорошо) – от 80 до 89 % правильных ответов;  
пороговый (удовлетворительно) – от 70 до 79% правильных ответов;  
критический (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов.

#### Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета с оценкой)

#### 1. КАКОЙ ПРИЗНАК НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОСТРОГО АБСЦЕССА ЛЕГКИХ?

- а) гектическая лихорадка
- б) тонкостенная полость без уровня жидкости (+)
- в) эластические волокна в мокроте
- г) нейтрофильный лейкоцитоз
- д) примесь крови в мокроте

#### 2. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗВОЛЯЮТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭКССУДАТ ОТ ТРАНССУДАТА?

- а) мутность жидкости
- б) большое количество лейкоцитов (+)
- в) увеличение отношения содержания белка в плевральном выпоте и крови более 0,5 (+)
- г) снижение уровня ЛДГ (отношение уровня ЛДГ в плевральной жидкости и крови менее 0,6)
- д) относительная плотность белка более 1,020 (+)

#### 3. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ) МОГУТ ПРИВОДИТЬ (МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ) К РАЗВИТИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА?

- а) хронический обструктивный бронхит
- б) силикоз

- в) фиброзирующий альвеолит
- г) ожирение
- д) все вышеперечисленные заболевания (+)

**4. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ:**

- а) увеличение КДО левого желудочка
- б) увеличение давления в левом предсердии (+)
- в) увеличение сердечного выброса
- г) снижение давления в левом желудочке

**5. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИЛЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПОДТВЕРЖДАЕТ РАЗВИТИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ 4 ЧАСА ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ?**

- а) АСТ
- б) КФК (+)
- в) ЛДГ
- г) щелочная фосфатаза
- д)  $\gamma$  – глутаматтранспептидаза

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 12

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Кардиология	6. Лечение пациентов острого коронарного синдрома ОКС с и без подъема сегмента ST. 7. Современная классификация инфаркта миокарда: типы, стадии инфаркта миокарда. 8. Диагностика и лечение инфаркта миокарда, реабилитация больных инфарктом миокарда. 9. Медико – социальная экспертиза у больных, перенесших инфаркт миокарда. 10. Варианты клиники постинфарктного кардиосклероза. 11. Синкопальные состояния, причины, дифференциальный диагноз. 12. Реабилитация больных после синкопальных состояний. 13. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий. 14. Профилактика гипертонической болезни. 15. Дифференциальный диагноз гипертрофии левого желудочка. 16. Диагностика нарушений ритма. 17. Дифференциальный диагноз отеков. 18. Дифференциальный диагноз одышки
2	Нефрология	1. Дайте определение термина «диагноз». 2. Виды диагноза. 3. Основы правильного построения диагноза. 4. Причины диагностических ошибок. 5. Тактика обследования пациента. 6. Роль медицинских стандартов лечения.

		7. Перечислите методы лечения терапевтического больного. 8. Особенности оказания медицинской помощи больным с неизлечимыми заболеваниями. 9. Методы медицинской реабилитации терапевтического больного
--	--	--

### СЕМЕСТР 3

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 13

Назначение	Промежуточная аттестация 3 семестра
Формы промежуточной аттестации	Проведение экзамена в устной форме
Время выполнения задания и ответа	0,5 акад. часа на выполнение задания и 0,5 акад. часа на ответ
Количество вариантов и содержание билетов	25 билетов; билет содержит два вопроса и задание
Применяемые технические средства	-
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

#### Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
высокий (отлично) – более 80% правильных ответов;  
достаточный (хорошо) – от 60 до 80 % правильных ответов;  
пороговый (удовлетворительно) – от 50 до 60% правильных ответов;  
критический (неудовлетворительно) – менее 50% правильных ответов.

Оценка	Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
Отлично	Высокий уровень	Обучающийся показал всесторонние, систематизированные, глубокие знания программы дисциплины, а также умение свободно использовать справочную литературу, делать обоснованные выводы из результатов расчетов или экспериментов и т.д
Хорошо	Достаточный уровень	Обучающийся показал достаточные знания основных разделов программы дисциплины, но при этом допускает некритичные неточности в ответе на вопросы и т.д
Удовлетворительно	Пороговый уровень	Обучающийся показал фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно точные формулировки базовых понятий, нарушающие логическую последовательность в изложении программного материала, при этом



		обучающийся владеет знаниями основных разделов дисциплины, необходимыми для дальнейшего обучения, знаком с рекомендованной справочной литературой и т.д
Неудовлетворительно	Критический уровень	При ответе обучающегося выявились существенные пробелы в знаниях большей части основного содержания дисциплины, допускаются грубые ошибки в формулировке основных понятий, в ответах на вопросы и т.д

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 3  
Перечень экзаменационных вопросов:

1. Хронический гастрит. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
2. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
3. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
4. Язвенная болезнь желудка. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Особенности клиники в зависимости от локализации. Диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
5. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
6. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: диагностика, клиника, лечение.
7. Схемы эрадикации *H. pylori*, критерии эффективности лечения.
8. Хронический холецистит. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
9. Функциональные расстройства билиарного тракта. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
10. Хронический панкреатит. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
11. Желчнокаменная болезнь. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Профилактика.
12. Хронический гепатит. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Течение и исходы.
13. Хронические вирусные гепатиты. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Характеристика основных гепатотропных вирусов. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
14. Аутоиммунный гепатит. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
15. Циррозы печени. Определение. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика. Течение и исходы.

16. Циррозы печени: морфологические критерии диагноза, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты).
17. Осложнение цирроза печени. Определение, варианты. Клиника. Принципы лечения. Общие подходы к терапии.
18. Целиакия. Определение. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
19. Болезнь Крона. Определение. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
20. Хронический колит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
21. Неспецифический язвенный колит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
22. Неспецифический язвенный колит. Осложнения. Показания к оперативному лечению.
23. Острая ревматическая лихорадка. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
24. Ревматоидный артрит. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
25. Системная красная волчанка. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические варианты. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
26. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез, клинические особенности течения, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
27. Хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика, клиника. лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
28. Осложнения хронического гломерулонефрита. Диагностика, лечение, профилактика.
29. Острый пиелонефрит. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
30. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
31. Хроническая почечная недостаточность: Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
32. Острая почечная недостаточность. Определение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы.
33. Бронхиальная астма. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
34. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.

35. Пневмонии. Определение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Особенности клинической картины в зависимости от этиологии. Диагностика. Принципы лечения.
36. Внегоспитальная пневмония. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
37. Госпитальные пневмонии. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
38. Плевриты. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
39. Железодефицитная анемия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
40. В-12-и фолиеводефицитная анемия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
41. Гипертоническая болезнь. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
42. Симптоматические артериальные гипертензии. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
43. ИБС. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация ВОЗ. Факторы риска. Первичная и вторичная профилактика ИБС.
44. ИБС. Диагностика (инвазивные и неинвазивные методы исследования). Показания к коронарографии. Показания к хирургическим методам лечения ИБС.
45. ИБС: стабильная стенокардия. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
46. ИБС: нестабильная стенокардия. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика, лечение (принципы, методы, лекарственные препараты – выписать рецепты). Течение и исходы. Профилактика.
47. Инфаркт миокарда. Определение. Классификация. Клиника. ЭКГ и лабораторная диагностика. Атипичные формы. Течение и исходы. Профилактика.
48. Принципы, методы лечения неосложненного инфаркта миокарда (лекарственные препараты – выписать рецепты).
49. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
50. Инфаркт миокарда (ИМ). Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ. Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.

Ситуационные задачи:

1. Больная Г., 34 года, госпитализирована на 5-й день болезни с жалобами на боли в правой половине грудной клетки и в правом подреберье, возникающие при дыхании и кашле, кашель с небольшим количеством «ржавой» мокроты, повышение температуры до 39 °С, слабость, головную боль.

Заболела остро, после переохлаждения появились острая боль под правой лопаткой и правом подреберье, сухой кашель, повышение температуры до 39,3 °С. Амбулаторно принимала парацетамол без эффекта. Накануне госпитализации появилась «ржавая» мокрота, усилилась боль в грудной клетке, сохранялась высокая температура. Объективно:

состояние средней тяжести, гиперемия правой щеки, герпес на крыльях носа, небольшой цианоз губ. Температура тела 38 °С, ЧДД 26 в минуту. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, перкуторно притупление справа от пятого межреберья вниз, здесь же выслушивается бронхиальное дыхание, на высоте вдоха крепитация. Пульс 92 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. В анализе крови лейкоциты -  $11,2 \times 10^9$ , Э. - 3%, Ю. - 1%, П. - 12%, С. - 56%, Л. - 20%, М. - 8%, СОЭ - 38 мм/ч.

Рентгенологически определяется интенсивное затенение лёгочного поля в нижней доле правого легкого.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите осложнения заболевания.
4. Назначьте этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

2. Больной А., 67 лет, доставлен в приемное отделение больницы с жалобами на боли в правой половине грудной клетки при дыхании, одышку в покое, кашель с желеобразной гнойной мокротой, повышение температуры до 38 °С, общую слабость. Из анамнеза известно, что более 20 лет страдает хроническим бронхитом с ежегодными обострениями, злоупотребляет алкоголем. Начало заболевания острое, когда после алкогольного эксцесса и переохлаждения повысилась температура, появилась боль при дыхании в правом боку, кашель стал постоянный, появилась желеобразная гнойная мокрота и одышка при незначительной физической нагрузке.

Объективно: состояние средней тяжести. Цианоз губ. Лихорадка неправильного типа температура 37,8-38,5 °С. Грудная клетка эмфи-зематозна. Перкуторный звук слева коробочный, справа - укорочение ниже угла лопатки. При аускультации в зоне укорочения перкуторного звука выслушиваются бронхиальное дыхание и влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 22 в минуту, пульс 100 в минуту, АД 90/60 мм рт.ст.

Анализ крови: Эр -  $4,5 \times 10^{12}$ , НЬ - 120 г/л, ЦП - 0,9, лейкоциты -  $10,8 \times 10^9$ , Э. - 3%, П. - 8%, С. - 76%, Л. - 20%, М. - 8%, СОЭ - 35 мм/ч.

Исследование мокроты: количество - 50,0 мл, цвет - зеленоватый, характер - гнойный. Лейкоциты - 48-50 в п/зр., эритроциты - 1-3 в п/зр., альвеолярные клетки - 1-2 в п/зр.

Рентгенологически определяется инфильтративное затенение лёгочного поля в нижней доле правого лёгкого с признаками формирования абсцесса.

Задания и вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите наиболее вероятные осложнения заболевания.
4. Какие методы обследования необходимо назначить больному?
5. Назначьте этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение.

3. Больной К., 76 лет, находится на лечении в стационаре в связи с переломом шейки бедра. На 12-е сутки пребывания в стационаре появился кашель с мокротой гнойного характера, иногда с прожилками крови, боль при дыхании в левой половине грудной клетки, одышка в покое, повысилась температура до 38,5-38,8 °С. Высокая лихорадка сопровождается потрясающими ознобами.

Объективно: состояние тяжелое, бледен, адинамичен, питание снижено. Грудная клетка эмфизематозна, слева ниже угла лопатки по лопаточной линии определяется усиление голосового дрожания и бронхофонии, притупление перкуторного звука. Дыхание бронхиальное, в подмышечной области - с амфорическим оттенком, выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца глухие, тахикардия 100 в минуту. АД 100/60 мм рт.ст.

Анализ крови: лейкоциты -  $10,2 \times 10^9$ , Э. - 3%, Ю. - 1%, П. - 18%, С. - 78%, Л. - 23%, М. - 9%, СОЭ - 25 мм/ч.

Рентгенологически определяется полисегментарная инфильтрация с множественными очагами распада (деструкцией) в нижней доле левого лёгкого.

Задания и вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите наиболее вероятные осложнения заболевания.
4. Какие методы обследования необходимо назначить больному?
5. Назначьте лечение. Укажите наиболее эффективные антибактериальные препараты.

4. Больной Р., 41 год, сварщик, поступил с жалобами на удушье, резкую слабость. История заболевания: курит с 8 лет, 22 года работает сварщиком. На протяжении последних 10 лет отмечает кашель со скудной мокротой по утрам. Считает, что простудился 3 дня назад, когда появилась головная боль, слабость, насморк. Вчера появился лающий надсадный малопродуктивный кашель. Принимал отхаркивающие препараты. Однако интенсивность кашля не уменьшилась, осип голос, стали болеть мышцы брюшного пресса. Сегодня во время приступа кашля почувствовал, что не может глубоко вдохнуть. Вскоре стал ощущать выраженную нехватку воздуха уже и без кашля. Госпитализирован бригадой скорой помощи.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы с умеренным диффузным цианозом. Пальцы рук с деформацией по типу барабанных палочек, ногти в виде часовых стекол. Грудная клетка увеличена в переднезадних размерах. Отмечается выбухание верхушек лёгких. Шея укорочена. Отсутствуют дыхательные движения правой половины грудной клетки. Частота дыхания 38 в минуту. Расширение границ правого лёгкого вниз на одно ребро. Грудная клетка при пальпации безболезненна, ригидная. Голосовое дрожание отсутствует в правой половине грудной клетки, слева несколько ослаблено. При перкуссии тимпанический звук справа, слева коробочный звук. Дыхание справа отсутствует, слева везикулярное ослабленное. Хрипов нет. Шума трения плевры нет. Бронхофония отсутствует справа. Границы сердца смещены влево. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 100 в минуту. АД 120/70 мм рт.ст.

Задания и вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите наиболее вероятные осложнения заболевания.
4. Какие методы обследования необходимо назначить больному?
5. Назначьте лечение.

5. Больная С., 35 лет, обратилась к врачу с жалобами на приступы удушья с затрудненным выдохом, которые возникают в помещениях, где находятся животные, весной во время цветения растений, после приема аспирина. Приступ удушья купируется ингаляцией сальбу-тамола, после приступа отмечает выделение небольшого количества стекловидной мокроты. Из анамнеза выяснено, что впервые приступ удушья возник 3 года назад весной при вдыхании пыльцы ольхи. Затем приступы удушья стали возникать при уборке квартиры, в помещении, где находятся животные.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Грудная клетка правильной формы, при пальпации безболезненна. Голосовое дрожание одинаково в симметричных областях. При перкуссии лёгочный звук, дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 80 в минуту. АД 120/70 мм рт.ст.

Задания:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Предложите методы профилактики заболевания.

6. Больной С., 42 года, доставлен в приемное отделение больницы с жалобами на резкие боли в поясничной области, больше справа, иррадиирующие в паховую область и внутреннюю поверхность правого бедра, тошноту, познбливание, частые «ложные» позывы к мочеиспусканию. Заболел остро, после рыбалки.

Объективно: состояние средней тяжести, беспокоен, не может найти положения тела, облегчающего боль. В лёгкие патологические изменения не найдено. Пульс ритмичный, 102 в минуту, удовлетворительного наполнения, АД 150/100 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный по ходу правого мочеточника. Симптомы Кера, Ортнера отрицательные, симптом поколачивания справа положительный.

Анализ крови: Эр -  $4,2 \times 10^{12}$ , НЬ - 136 г/л, ЦП - 1,0, лейкоциты -  $7,6 \times 10^9$ , П. - 2%, С. - 8%, Л. - 22%, М. - 8%, СОЭ - 9 мм/ч.

Анализ мочи: цвет - желтый. Реакция - кислая, относительная плотность - 1021. Прозрачность - неполная, белок - 0,066 г/л, лейкоциты 20-25 в п/зрения, эритроциты 3-5 в п/зрения, соли - ураты, фосфаты, слизь - умеренное количество. Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

7. К больной Щ., 36 лет, вызвана скорая помощь. Пациентка жалуется на приступ удушья с затрудненным выдохом, сухой кашель, слабость. Впервые приступ удушья развился 5 лет назад после приема анальгина, был купирован внутривенным введением эуфиллина. В последующем приступы удушья развивались после приема аспирина, цитрамона. В межприступный период чувствовала себя здоровой. Полтора года назад заметила затруднение носового дыхания, при обращении к специалисту был диагностирован полипозный пансинусит, проведена операция на гайморовых пазухах и клетках решетчатого лабиринта. После поли-пэктомии приступы удушья участились, часто возникали без видимой причины, обычная бронхолитическая терапия стала малоэффективной. Последний приступ развился после выпитого лимонада.

Объективно: состояние средней тяжести, положение вынужденное, сидит, упираясь руками о край кровати, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. Кожные покровы бледные, покрыты потом. Грудная клетка эмфизематозна, при перкуссии - коробочный звук, аускультативно над всей поверхностью лёгких выслушиваются сухие свистящие хрипы. Пульс 108 в минуту, АД 160/100 мм рт.ст.

Анализ крови: Эр -  $4,5 \times 10^{12}$ , НЬ - 150 г/л, ЦП - 1,0, лейкоциты -  $8,1 \times 10^9$ , П. - 2%, С. - 62%, Л. - 18%, Э. - 10%, М. - 8, СОЭ - 9 мм/ч.

Анализ мокроты: количество - 20,0 мл, цвет - белый, характер - слизистый, консистенция - вязкая, лейкоциты - 3-5 в п/зр, эозино-филы - нет, спирали Куршмана - нет.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

8. Больной М., 67 лет, доставлен в приемное отделение больницы с жалобами на кашель с выделением при каждом кашлевом толчке алой пенистой крови.

Из анамнеза известно, что с юности страдает хроническим бронхитом, несколько раз болел пневмонией. В последние 4 года обострения бронхита возникают 2-3 раза в год. Неделю назад после переохлаждения появился кашель с желтоватой мокротой и неприятным запахом около 300 мл в сутки. Мокрота лучше отходит в положении больного

на левом боку. Дважды были эпизоды кровохарканья. Утром в день госпитализации во время кашлевого приступа из дыхательных путей начала выделяться кровь.

Объективно: состояние тяжелое, бледен, грудная клетка эмфизематозная, при перкуссии определяется коробочный звук, справа в межлопаточной области участок укорочения перкуторного звука. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание, единичные сухие хрипы, в месте укорочения перкуторного звука выслушиваются влажные среднепузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, I тон на верхушке ослаблен, ЧСС 108 в минуту, АД 80/60 мм рт. ст. Край печени выступает из-под реберной дуги на 2 см, болезненный при пальпации. Голени пастозные.

Анализ крови: Эр -  $3,6 \times 10^{12}$ , НЬ - 90 г/л, ЦП - 0,75, лейкоциты -  $21,3 \times 10^9$ , Ю. - 1%, П. - 15%, С. - 60%, Л. - 18%, М. - 6%, СОЭ - 68 мм/ч.

Анализ мокроты: цвет - зеленый, характер - гнойный, консистенция - вязкая, лейкоциты - 35-50 в п./зр, эритроциты - 30-50 в п./зр. Альвеолярные клетки - 2-4 в п./зр., эластические волокна - единичные.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Окажите неотложную помощь.

9. Скорая помощь вызвана к больному Д., 48 лет, который жалуется на приступы давящих загрудинных болей, иррадирующих в левое плечо. Длительность болевого приступа около 10 мин, через 3-5 мин возникает новый приступ (обычно наблюдается серия из 3-5 болевых эпизодов).

Объективно: больной сидит в постели, растирает ладонью левую половину грудной клетки. Общее состояние удовлетворительное. В лёгких везикулярное дыхание, ЧДД 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 84 в минуту, АД 130/70 мм рт.ст.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь.

10. Врач скорой помощи приехал по вызову к больному К., 50 лет, у которого развился интенсивный приступ загрудинных болей сжимающего характера с иррадиацией в левую руку. Боль длится около часа, сопровождается резкой слабостью, беспокойством. В течение последней недели при ходьбе появлялись кратковременные сжимающие боли за грудиной, проходящие в покое.

Объективно: состояние средней тяжести, гипергидроз кожи. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧСС 94 в минуту, АД 180/110 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, край печени пальпируется по реберной дуге. Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь.

11. Больной С., 65 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на приступы слабости, головокружение. Утром в день обращения была кратковременная потеря сознания. Из анамнеза известно, что 3 года назад перенес инфаркт миокарда, страдает стабильной стенокардией напряжения III функционального класса, пользуется нитратами, постоянно принимает бета-адреноблокаторы (атенолол) без контроля ЧСС и АД.

Во время осмотра пациент внезапно потерял сознание, отмечены тонические и клонические судороги, непроизвольное мочеиспускание. Пульсация на сонных артериях не

определяется. Через 15 с сознание и сердечная деятельность возобновились самостоятельно.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы лица ги-перемированы. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 18 в минуту. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 1,5 см от срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, громкость I тона изменяется от ослабленного до «пушечного», ЧСС 40 в минуту, АД 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Назовите возможную причину синкопальных состояний.
4. Назначьте лечение.

12. Больной И., 35 лет, обратился к врачу с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, приступы удушья и кровохарканья иногда в ночное время, приступообразные интенсивные боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, которые уменьшаются после изменения положения тела (больной садится, опустив ноги вниз) и приема нитроглицерина. В анамнезе - ревмокардит, перенесенный в 13-летнем возрасте.

Объективно: обращает внимание резкая бледность кожных покровов. Пульс скорый, твердый, высокий. АД - 180/40 мм рт.ст. Заметно сотрясение головы, синхронное с сокращениями сердца, положительный капиллярный пульс, пульсация сонных артерий. Сердце: верхушечный толчок смещен вниз и влево, высокий, разлитой. Левая граница сердца - по передней подмышечной линии. В лёгких ослабленное везикулярное дыхание, в нижних отделах лёгких с обеих сторон - мелкопузырчатые влажные хрипы. Живот мягкий безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы и задания:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Назначьте дополнительное обследование.
3. Определите лечебную тактику.

13. Больная К., 26 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, ночную потливость, повышение температуры до 38.4°C. Настоящие симптомы появились в течение последних 6 месяцев. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируется группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, мало подвижных, спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, хрящевой плотности, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты  $3.4 \times 10^{12}/л$ , тромбоциты  $320 \times 10^9/л$ , лейкоциты  $9 \times 10^9/л$ , палочкоядерные 6%, сегментоядерные 65%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа. При морфологическом исследовании в ткани лимфатического узла разрастание фиброзной ткани. В очагах сохранённой структуры лимфоузла большое количество лимфоидных клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, имеются гигантские двухъядерные клетки с крупными эозинофильными ядрышками, напоминающими внутриядерные включения. При ИГХ крупные клетки экспрессируют CD15+ CD30+.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте рабочий диагноз.



3. Дополните и обоснуйте план обследования.
4. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

14. Больная К., 26 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, ночную потливость, повышение температуры до 38.4°C. Настоящие симптомы появились в течение последних 6 месяцев. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируется группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, мало подвижных, спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, хрящевой плотности, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты  $3.4 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты  $320 \times 10^9$ /л, лейкоциты  $9 \times 10^9$ /л, палочкоядерные 6%, сегментоядерные 65%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа. При морфологическом исследовании в ткани лимфатического узла разрастание фиброзной ткани. В очагах сохранённой структуры лимфоузла большое количество лимфоидных клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, имеются гигантские двухъядерные клетки с крупными эозинофильными ядрышками, напоминающими внутриядерные включения. При ИГХ крупные клетки экспрессируют CD15+ CD30+.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте рабочий диагноз.
3. Дополните и обоснуйте план обследования.
4. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

15. У молодого человека, 27 лет, при обследовании выявлено повышение АД до 170/125 мм рт.ст. Ранее АД никогда не измерял. Со слов больного в детстве после перенесенной скарлатины находили изменения в анализах мочи, никогда не обследовался и не лечился. От службы в армии был освобожден в связи с наличием вазомоторного ринита и поллиноза. При осмотре обращает внимание бледность кожных покровов, одутловатость лица. В лёгких без патологических изменений. Границы относительной сердечной тупости расширены влево на 1,5 см, тоны сердца звучные, акцент II тона над аортой. Ритм сердечной деятельности правильный, ЧСС 82 в минуту, АД 165/120 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Укажите вероятную причину артериальной гипертензии.
3. Назначьте план обследования.

Примеры экзаменационных билетов:

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**  
по дисциплине: Б1.О.01Терапия

1. Хроническая болезнь почек. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
2. Инфаркт миокарда (ИМ). Современная классификация ИМ: типы, стадии ИМ.

Определение локализации ИМ. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.

3. Задание

Пациентка Ю., 60 лет, в течение нескольких лет обращается к врачу с жалобами на периодически возникающий кожный зуд, желтуху, тяжесть в правом подреберье. Алкоголь не употребляет. Настоящее обострение началось две недели назад после грубого нарушения диеты, появился мучительный кожный зуд, пожелтели склеры и кожа, появилась тёмная моча, боли в костях. При осмотре кожа и слизистые желтушны, имеются многочисленные следы расчёсов, на коже – ксантомы, печень выступает из-под рёберного края на 5 см, край её острый, плотный, селезёнка пальпируется на 1 см ниже рёберной дуги. В биохимическом анализе крови: билирубин общий 110 мкмоль/л, связанный 88 мкмоль/л, щелочная фосфатаза 540, АСТ 45 ед/л (норма 0-40), АЛТ 68 ед/л (N 0 –38), холестерин общий 12,8 ммоль/л, ЛПНП 6,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ведущий синдром у больной и его биохимическое обоснование.
2. О каких заболеваниях следует думать при наличии данного синдрома?
3. Какие методы исследования необходимы для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение

Заведующий кафедрой клинической медицины ПсковГУ \_\_\_\_\_ Н.В. Иванова

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Псковский государственный университет»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2**

по дисциплине: Б1.О.01Терапия

1. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний.
2. Заместительная почечная терапия: тактика ведения пациентов.
- 3.Задание

Больная К., 26 лет, обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, утомляемость, ночную потливость, повышение температуры до 38.4°C. Настоящие симптомы появились в течение последних 6 месяца. До этого больную беспокоила болезненность в области шеи справа, однако к врачу она не обращалась. При осмотре состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Пальпируется группа передних шейных и подмышечных лимфоузлов справа, мало подвижных, спаянных друг с другом и с окружающими тканями, безболезненных, хрящевой плотности, кожа над ними не изменена. По органам без особенностей. Общий анализ крови: Гемоглобин 120 г/л, эритроциты  $3.4 \times 10^{12}/л$ , тромбоциты  $320 \times 10^9/л$ , лейкоциты  $9 \times 10^9/л$ , палочкоядерные 6%, сегментоядерные 65%, эозинофилы 2%, лимфоциты 20%, моноциты 7%, СОЭ 45 мм/час. Проведена биопсия подмышечного лимфоузла справа. При морфологическом исследовании в ткани лимфатического узла разрастание фиброзной ткани. В очагах сохранённой структуры лимфоузла большое количество лимфоидных клеток, гистиоцитов, эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов, имеются гигантские двухъядерные клетки с крупными эозинофильными ядрышками, напоминающими внутриядерные включения. При ИГХ крупные клетки экспрессируют CD15+ CD30+.

Вопросы:

1. Выделите основные клинические синдромы.
2. Сформулируйте рабочий диагноз.
3. Дополните и обоснуйте план обследования.
4. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 14

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Нефрология	10. Общие принципы ведения диализных больных. 11. Реабилитация больных, перенесших трансплантацию почки
2	Ревматология	1. Дифференциальный диагноз суставного синдромом. 2. Диагностические критерии острой ревматической лихорадки. 3. Реабилитация больных, перенесших острую ревматическую лихорадку. 4. Перечислите препараты генно-инженерной терапии при лечении ревматоидного артрита. 5. Клиническая картина анкилозирующего спондилита. 6. Медико-социальная экспертиза МСЭ больных с анкилозирующим спондилоартритом. 7. Тактика ведения больных с подагрой. 8. Профилактика подагры. 9. Лечение дерматомиозита. 10. Основные клинические синдромы системной красной волчанки. 11. Диагностика ревматической полимиалгии. 12. Лечение болезни Бехчета
3	Гастроэнтерология	1. Дифференциальный диагноз дисфагии. 2. Дифференциальный диагноз гастроэзофагеального рефлюкса. 3. Профилактика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. 4. Методы диагностики <i>Helicobacter pylori</i> . 5. Тактика ведения пациентов с постхолецистэктомическим синдромом. 6. Реабилитация больных с постхолецистэктомическим синдромом. 7. Дифференциальный диагноз холестаза. 8. Диагностика целиакии. 9. Осложнения дивертикулярной болезни толстой кишки. 10. Принципы лечения циррозов печени. 11. Клиническая картина алкогольной болезни печени. 12. Дифференциальный диагноз желтухи. 13. Дифференциальный диагноз асцита. 14. Перечислите генетически-обусловленные заболевания печени. 15. Медико-социальная экспертиза МСЭ больных с генетически обусловленными заболеваниями печени
4	Гематология	1. Дифференциальный диагноз гипохромных анемий. 2. Дифференциальный диагноз мегалобластных анемий.

		3. Формы гемолиза, клиническая картина. 4. Клиническая картина острых лейкозов. 5. Диагностика хронических миелопролиферативных заболеваний
--	--	---

## СЕМЕСТР 4

### Организация промежуточной аттестации в семестре 4

Таблица 15

Назначение	Промежуточная аттестация 4 семестра
Формы промежуточной аттестации	Промежуточная аттестация – проведение зачета с оценкой
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 вопросов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Критерии и шкала оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на поставленные вопросы;
- показатель оценивания – процент верных ответов на вопросы;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
 высокий (отлично) – более 90% правильных ответов;  
 достаточный (хорошо) – от 80 до 89 % правильных ответов;  
 пороговый (удовлетворительно) – от 70 до 79% правильных ответов;  
 критический (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 4

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета с оценкой)

1 КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНЫХ С МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ОПУХОЛЯМИ?

- а) оппортунистические инфекции б) рак
- в) геморрагический синдром (+)
- г) тромбозы (+)
- д) острый лейкоз (+)

2.КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗБЫТКА ЖЕЛЕЗА?

- а) определение содержания железа в биоптате печени (+)
- б) дефероксаминовая проба
- в) определение концентрации ферритина в плазме
- г) определение концентрации железа и общей железосвязывающей способности сыворотки
- д) окраска на железо мазка костного мозга

3.КАКИЕ ПРИЗНАКИ ОТЛИЧАЮТ ОСТРЫЙ МИЕЛОБЛАСТНЫЙ ЛЕЙКОЗ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА?

- а) наличие увеличенной селезёнки
- б) наличие бластов в лейкограмме (+)
- в) отсутствие в лейкограмме переходных форм между бластами и зрелыми гранулоцитами (+)
- г) геморрагический синдром и анемия в начале заболевания
- д) увеличение лимфатических узлов.

4. ПРИ КАКИХ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ЭНДОКАРДА С ФОРМИРОВАНИЕМ ПОРОКА СЕРДЦА?

- а) системная красная волчанка (+)
- б) дерматомиозит
- в) узелковый полиартериит
- г) системная склеродермия (+)
- д) болезнь Бехтерева (+)

5.ПОВЫШЕННАЯ ВЫРАБОТКА КАКОГО ГОРМОНА ОБУСЛОВЛИВАЕТ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ?

- а) АКТГ б) СТГ
- в) адреналина
- г) тироксина
- д) альдостерона (+)

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 16

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Гематология	6. Перечислите лимфопролиферативные заболевания. 7. Лечение парапротеинемических гемобластозов
2	Эндокринология	1. Диагностика сахарного диабета. 2. Назовите группы препаратов для лечения СД. 3. Профилактика СД. 4. Реабилитация больных СД. 5. МСЭ больных СД. 6. Лечение первичного и вторичного ожирения. 7. Профилактика ожирения. 8. Клиническая картина заболеваний щитовидной железы. 9. Диагностика гиперпаратиреоза. 10. Реабилитация больных с заболеваниями щитовидной железы. 11. Дифференциальный диагноз гормонально-активных опухолей коры надпочечников. 12. МСЭ больных с гормонально-активными опухолями надпочечников
3.	Неотложная помощь и интенсивная терапия в клинике внутренних болезней.	1. Лечение острой сердечной недостаточности. 2. Астматический статус, принципы диагностики и лечения. 3. Тактика ведения пациента с легочным кровотечением. 4. Интенсивная терапия при кровотечении из верхних

		отделов желудочно-кишечного тракта. 5. Лечение печеночной комы. 6. Гипогликемическая кома, диагностика, лечение. 7. Ангioneвротический отек, клиническая картина, диагностика, лечение
--	--	---

**11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук

**Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук

Н.В. Иванова

В.С. Киприянов

Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Кафедра** медицинской кибернетики и общественного здоровья

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение является формирование у ординаторов компетенций в области организации и управления деятельностью медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая управление кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование у обучающихся знаний, умений и навыков владения методами, методиками, приемами, механизмами организации работы и управления медицинской организацией и ее структурными подразделениями, а именно, в области: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, управления материально-техническими и финансовыми ресурсами, средствами информатизации и цифровизации, организации и контроля качества оказания медицинских услуг;
2. Приобретение обучающимися знаний, умений и навыков выполнения расчетов потребностей медицинской организации в материально-технических, финансовых, информационных, коммуникационных и иных ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, а также планирования потребностей, управления ресурсами всех видов, организационно-административными, медико-технологическими процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
3. Овладение студентами знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций здравоохранения, руководством медицинской организации и другими ее структурными подразделениями, работниками структурного подразделения медицинской организации;
4. Обретение обучающимися знаний по принципам и формам оказания медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м курсе в 1-м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами:

Б1.О.01 Терапия; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций;

Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

### 4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать	основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Уметь	формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления
	Владеть	навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в



		академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	проводить анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь	на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

<p>медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Владеть</p>	<p>организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»</p>
---	----------------	---

### **5. Контроль успеваемости**

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 1 семестр.

### **6. Содержание дисциплины (модуля)**

Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения;

Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения;

Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения;

Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Директор/Декан

 Н.В. Бугеро

«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 А.А. Серебрякова

«26» сентября 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение

**Специальность**

31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**

Терапия

**Уровень высшего образования**

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой медицинской кибернетики  
и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

## **1. Цели и задачи дисциплины (модуля)**

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение является формирование у ординаторов компетенций в области организации и управления деятельностью медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая управление кадровыми, финансовыми, материально-техническими и информационными ресурсами, организации медицинской помощи населению.

Задачами изучения дисциплины:

1. Формирование у обучающихся знаний, умений и навыков владения методами, методиками, приемами, механизмами организации работы и управления медицинской организацией и ее структурными подразделениями, а именно, в области: организации документооборота, организации работы трудового коллектива, управления материально-техническими и финансовыми ресурсами, средствами информатизации и цифровизации, организации и контроля качества оказания медицинских услуг.

2. Приобретение обучающимися знаний, умений и навыков выполнения расчетов потребностей медицинской организации в материально-технических, финансовых, информационных, коммуникационных и иных ресурсах в соответствии с показателями, характеризующими состояние здоровья населения, а также планирования потребностей, управления ресурсами всех видов, организационно-административными, медико-технологическими процессами в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

3. Овладение студентами знаний по основам этики и психологии делового и профессионального общения, умений и навыков взаимодействия с руководством вышестоящих организаций здравоохранения, руководством медицинской организации и другими ее структурными подразделениями, работниками структурного подразделения медицинской организации.

4. Обретение обучающимися знаний по принципам и формам оказания медицинской помощи населению, умений и навыков обеспечения информационно-справочной поддержки граждан по вопросам медицинской помощи, а также по вопросам инвалидности, социальной защиты, медико-социальной экспертизы и реабилитации, абилитации инвалидов и граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-м курсе в 1-м семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы. (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций; Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
1	2	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать	основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Уметь	формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления
	Владеть	навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и

		выработку единой стратегии взаимодействия
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	проводить анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	навыками проведения разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать	Знать	медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь	на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и



деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академического часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	Общественное здоровье как наука и предмет преподавания. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Организационные и правовые основы здравоохранения. Государственное социальное страхование, виды страхования. Медицинское страхование и его виды. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения. Лекарственная помощь. Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп	-

		населения. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска. Диспансерный метод. Санаторно-курортная помощь. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы	
2	Общественное здоровье и методы его изучения	Основы и методы медицинской статистики. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья населения. Программа и методика изучения общественного здоровья. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. Статистика здравоохранения	-
3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	Организация медицинской помощи населению. Организация медицинской помощи отдельным группам населения. Организация медицинской помощи сельскому населению. Государственная система охраны материнства и детства	-
4	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. Экономика и финансирование здравоохранения. Основы планирования системы здравоохранения	-

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	2	12	-	13,85	27,85	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-2; ОПК-8; ПК-1; ПК-7
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	2	10	-	12	24	УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-9;

							ПК-4
3	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	-	4	-	4	8	УК-3; ОПК-2; ПК-4; ПК-7
4	Проблемы управления экономики, финансирование и планирования здравоохранения	-	6	-	6	12	УК-1; УК-2; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-9; ПК-7
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	4	32	0,15	35.85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Системы здравоохранения в России и за рубежом. Организационные и правовые основы здравоохранения. 2. Государственное социальное страхование, виды страхования. Медицинское страхование и его виды. 3. Современные концепции и теории медицины и здравоохранения. Лекарственная помощь. 4. Особенности формирования здорового образа жизни среди различных групп населения. Организация медико-социальной помощи семьям социального риска. 5. Диспансерный метод. Санаторно-курортная помощь. 6. Организация деятельности санитарно-эпидемиологической службы	-	12
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	1. Основы и методы медицинской статистики. 2. Социально-гигиенические методы изучения состояния здоровья населения. Программа и методика изучения общественного здоровья. 3. Заболеваемость населения - ведущий показатель общественного здоровья. Инвалидность - критерий общественного здоровья.	-	10

		4. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Индивидуальная и групповая оценка физического развития. 5. Статистика здравоохранения		
3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	1. Организация медицинской помощи населению, в т.ч. отдельным группам населения и сельскому населению. 2. Государственная система охраны материнства и детства	-	4
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	1. Системы управления здравоохранением, теория и практика менеджмента и маркетинга. 2. Экономика и финансирование здравоохранения. 3. Основы планирования системы здравоохранения	-	6
		Всего:	-	32

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт].- URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях: учебное пособие / А. И. Махновский, В. А. Мануковский, И. М. Барсукова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7803-5, DOI: 10.33029/9704-7803-5-МКР-2023-1-448.

3. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа : по подписке.

### **б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Элланский, Ю.Г. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Найговзина, Н. Б. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3511-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435113.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа : по подписке.

3. Шипова, В. М. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3304-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433041.html> (дата обращения: 16.08.2023). -  
Режим доступа : по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru;>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: [https://femb.ru/;](https://femb.ru/)
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-

			наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область., г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа,	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

		2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв. м.	
--	--	--	--

## **9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

### **9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) используется следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемая основная и дополнительная литература;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

### **9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.



№ п/п	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Что такое общественное здоровье?</li> <li>2. Какие группы показателей используются для комплексной оценки общественного здоровья?</li> <li>3. Что необходимо для успешного функционирования системы здравоохранения?</li> <li>4. Какой нормативный документ регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации? Какое неотъемлемое право возникает у граждан РФ в соответствии с этим Законом?</li> <li>5. Какой нормативный документ определяет принципы государственной политики и регулирует отношения в сфере изучения, использования и охраны природных лечебных ресурсов, лечебно-оздоровительных местностей и курортов на территории Российской Федерации? Какие основные понятия сформулированы в данном нормативном документе?</li> <li>6. Какой нормативный документ является правовой основой в области проведения специфических профилактических прививок для защиты населения Российской Федерации от инфекционных заболеваний. Какие особенности регламентирует данный нормативный документ?</li> <li>7. Дайте определение понятию – медицинское страхование.</li> <li>8. Кто устанавливает обязательное медицинское страхование?</li> <li>9. Как осуществляется добровольное медицинское страхование?</li> <li>10. Что такое социальное страхование?</li> <li>11. Что обеспечивает обязательное медицинское страхование (далее ОМС)?</li> <li>12. Кто является Страховщиком при обязательном медицинском страховании (ОМС)?</li> <li>13. Дайте определение социально-профилактическому направлению здравоохранения.</li> <li>14. Что включает в себя медицинская профилактика?</li> <li>15. Что такое лицензирование в здравоохранении?</li> </ol>
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислите принципы, которые лежат в основе организации амбулаторно-поликлинической помощи.</li> <li>2. Перечислите основные задачи городской поликлиники, оказывающей медицинскую помощь взрослому населению.</li> <li>3. Какова численность прикрепленного населения на терапевтическом участке.</li> <li>4. Перечислите основные разделы Сведений о медицинской организации.</li> <li>5. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела II. «Штаты медицинской организации».</li> <li>6. Перечислите показатели, которые используются для оценки раздела III. «Деятельность медицинской организации по оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях».</li> <li>7. Раскройте организацию преемственности в работе</li> </ol>

		<p>поликлиники и стационара.</p> <p>8. Укажите медицинские документы, которые заполняются на каждого поступившего в стационар пациента.</p> <p>9. Какие основные направления развития службы охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.</p> <p>10. Перечислите основные принципы организации стационарной акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>11. Назовите документ, который предназначен для осуществления преемственности в наблюдении за женщиной и ее ребенком женской консультации, акушерского стационара и детской поликлиники.</p> <p>12. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются по основной форме отчета форма № 30.</p> <p>13. Какие показатели деятельности стационара родильного дома вычисляются на основании отчета-вкладыша № 32 и № 14.</p> <p>14. В каком отчетном документе содержится информация о числе среднегодовых развернутых коек.</p> <p>15. Перечислите общие показатели деятельности детской поликлиники.</p> <p>16. Перечислите специальные показатели деятельности детской поликлиники.</p> <p>17. Перечислите организационные принципы, которые лежат в основе деятельности стационара детской больницы.</p> <p>18. Назовите показатели, которые вычисляются для оценки деятельности стационара.</p> <p>19. Перечислите показатели, характеризующие использование коечного фонда стационара.</p> <p>20. Перечислите виды семей группы риска.</p> <p>21. Чем характеризуются семьи группы риска.</p> <p>22. В чем заключается цель медико-социальной работы.</p> <p>23. Что относится к мероприятиям, направленным на социальное оздоровление.</p> <p>24. Какие документы необходимо предоставить для получения санаторной путевки.</p> <p>25. Какова продолжительность санаторно-курортного лечения по льготным путевкам.</p> <p>26. Какая главная задача в деятельности госсанэпидслужбы.</p> <p>27. Что является основной функцией санитарноэпидемиологической службы.</p> <p>28. Перечислите основные элементы здорового образа жизни.</p> <p>29. В чем лежит основной принцип формирования здорового образа жизни</p>
3.	<p>Организация и функционирование подсистем здравоохранения</p>	<p>1. Организация лечебно-профилактической помощи.</p> <p>2. Система управления качеством медицинской помощи. Стандартизация в здравоохранении.</p> <p>3. Задачи по развитию и оптимизации деятельности в стране больнично-поликлинической помощи.</p> <p>4. Типы, категории, профили и структура больниц и стационарзамещающих медицинских учреждений.</p> <p>5. Формы взаимосвязи (преемственности) между</p>

		<p>поликлиническим и стационарным обслуживанием больных в объединенных и необъединенных учреждениях.</p> <p>6. Этапность в оказании медицинской помощи населению.</p> <p>7. Внутри- и вневедомственный контроль качества медицинской помощи.</p> <p>8. Организация медицинской помощи работающим на предприятиях и в организациях.</p> <p>9. Медико-санитарная часть, ее виды, здравпункты, структура и задачи, особенности развития в современных социально-экономических условиях.</p> <p>10. Цеховой участковый принцип. Основные функции цехового участкового врача, бригадный метод обслуживания.</p> <p>11. Медицинская помощь работающим в негосударственных учреждениях.</p> <p>12. Организация первой медицинской помощи на предприятиях.</p> <p>13. Диспансерное наблюдение. Связь с другими лечебно-профилактическими учреждениями.</p> <p>14. Санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая работа на предприятиях.</p> <p>15. Профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, связь с центром Госсанэпиднадзора, с органами охраны труда и техники безопасности на предприятиях. Инженерно-врачебные бригады.</p> <p>16. Организация медицинской помощи сельскому населению.</p> <p>17. Единство основных принципов охраны здоровья городского и сельского населения.</p> <p>18. Перспективы развития медицинской помощи сельскому населению.</p> <p>19. Пути и формы сближения уровней медико-санитарного обслуживания сельского населения с уровнем медико-санитарного обслуживания городского населения.</p> <p>20. Медицинское районирование в сближении доступной специализированной медицинской помощи для городского и сельского населения.</p> <p>21. Общая система организации медицинских учреждений в обслуживании сельского населения. Роль городских медицинских учреждений в обслуживании сельского населения.</p> <p>22. Сущность и показания к применению диспансерного метода.</p> <p>23. Диспансерное обслуживание отдельных групп населения как выражение необходимости непосредственного синтеза лечебной и профилактической медицины.</p> <p>24. Содержание и технологии диспансерного наблюдения отдельных групп населения и больных, виды специальных диспансеров, их структура, формы, методы их работы.</p> <p>25. Связь диспансера с больницами, медико-санитарными частями, центрами санэпиднадзора.</p> <p>26. Специальные диспансеры-кабинеты</p>
--	--	---

		(противотуберкулезные, кожновенерологические, онкологические, наркологические др.). 27. Показатели качества и эффективности диспансеризации. 28. Основные этапы в развитии государственной системы охраны материнства и детства. 29. Российское законодательство по охране материнства и детства. Важнейшие постановления Правительства по охране материнства и детства и поощрению материнства. 30. Социально-правовая помощь матери и ребенку в России. Основные задачи по охране здоровья женщин и детей. 31. Типовые учреждения системы охраны материнства, младенчества и детства, их взаимосвязь и меры интеграции с общей системой медицинской помощи населению
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	1. Что изучает экономическая теория. 2. Какие типы экономических отношений вы знаете. 3. Функции экономической теории. 4. Государственная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 5. Страховая система здравоохранения. В чем заключаются основные преимущества и недостатки? 6. Частная система здравоохранения. Какие основные преимущества и недостатки? 7. Экономические отношения производства. 8. Экономические отношения распределения. 9. Экономические отношения обмена. 10. Экономические отношения потребления. 11. Принцип формирования прибыли медицинской организации, рентабельность. 12. Финансовые ресурсы здравоохранения и пути их эффективного использования. 13. Финансовые средства системы обязательного медицинского страхования: источники, порядок формирования и использования. 14. Финансы хозяйствующих субъектов здравоохранения, источники их формирования, направления использования, основные функции. 15. Источники финансирования медицинской деятельности

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и	Знать	– профессиональные источники информации; – методологию поиска, сбора и обработки информации;
	Уметь	– пользоваться профессиональными

фармации в профессиональном контексте		источниками информации; – проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	– навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	– методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	– анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	– методами обработки информации
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им		
ИУК 2.1. Знает: основания для представления и описания результатов разработки, реализации и управления проектами	Знать	– правила формирования исходных предпосылок (оснований) для представления проекта
	Уметь	– механизмы и способы описания результатов разработки, реализации и управления проектами
	Владеть	– правилами характеристики результатов разработки, реализации и управления проектами
ИУК 2.2. Умеет: формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способы её решения через реализацию проектного управления	Знать	– особенности формулировки проектных задач на основе выявленной или поставленной проблемы
	Уметь	– разрабатывать проектную задачу на основе выявленной или поставленной проблемы
	Владеть	– способами решения проектной задачи через реализацию проектного управления
ИУК 2.3. Владеет: навыками разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы, управления ходом реализации проекта, корректировки отклонений, уточнения зоны ответственности участников проекта	Знать	– методики разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы
	Уметь	– управлять ходом реализации проекта корректировкой выявленных при этом отклонений
	Владеть	– навыками уточнения зоны ответственности участников проекта при выявлении отклонений в ходе его реализации
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
ИУК 3.1. Знает: принципы,	Знать	– принципы, механизмы и закономерности

механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации		разработки командной стратегии для достижения целей организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь	– использовать принципы, механизмы и закономерности командной стратегии для достижения целей организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Владеть	– навыками применения принципов, механизмов и закономерностей командной работы при оказании медицинской помощи населению
ИУК 3.2. Умеет: организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению	Знать	– походы, методы и правила организации и управления командой при оказании медицинской помощи населению
	Уметь	– организовать работу команды при оказании медицинской помощи населению
	Владеть	– приемами руководства командой при оказании медицинской помощи населению
ИУК 3.3. Владеет: лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Знать	– специфику и особенности управления командным взаимодействием в решении поставленных профессиональных целей задач
	Уметь	– рационально управлять работой команды при оказании медицинской помощи населению
	Владеть	– навыками применения лидерских качеств в процессе управления командным взаимодействием при оказании медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
ИУК 4.1. Знает: правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками	Знать	– основы и правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Уметь	– применять правила профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
	Владеть	– навыками эффективного использования правил профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
ИУК 4.2. Умеет: мотивировать к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников, аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности	Знать	– способы и методы мотивации к взаимодействию коллег, пациентов и их родственников; – методики формирования аргументированной и конструктивной своей точки зрения и позиции в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Уметь	– аргументированно и конструктивно отстаивать свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях в рамках профессиональной деятельности
	Владеть	– навыками мотивации к взаимодействию

		<p>коллег, пациентов и их родственников;</p> <p>– методами обоснования своей позиции в дискуссиях в рамках профессиональной деятельности</p>
ИУК 4.3. Владеет: навыками развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Знать	– методики развития профессиональных контактов с коллегами в соответствии с потребностями совместной профессиональной деятельности
	Уметь	– использовать методики развития профессиональных контактов с коллегами в соответствии с потребностями совместной профессиональной деятельности
	Владеть	– технологиями обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
ИУК 5.1. Знает: инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности	Знать	– инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Уметь	– применять инструменты непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
	Владеть	– навыками работы с инструментами непрерывного образования, с учетом профессиональной карьерной деятельности
ИУК 5.2. Умеет: определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– методы определения приоритетов собственной профессиональной деятельности и личностного развития и роста
	Уметь	– определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
	Владеть	– навыки определения приоритетов собственной профессиональной деятельности и личностного развития и роста
ИУК 5.3. Владеет: выбором направления собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– возможные направления собственного профессионального и личностного развития
	Уметь	– минимизировать возможные риски при изменении своей карьерной траектории
	Владеть	– навыками выбора направлений собственного профессионального и личностного развития; – механизмами минимизации возможных рисков при изменении своей карьерной траектории
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ИОПК 1.1. Знает: источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы,	Знать	– источники информации, необходимые для решения профессиональных задач, в т.ч. национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ;

специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности		– механизмы и правила информационной безопасности, используемые при работе с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности
	Уметь	– работать с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности при условии соблюдения правил информационной безопасности
	Владеть	– механизмами и правилами обеспечения информационной безопасности при работе с источниками информации и специализированными пакетами прикладных программ профессиональной направленности
ИОПК 1.2. Умеет: пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	– принципы построения и применения информационной базы исследований при решении профессиональных задач; – особенности использования специализированных пакетов прикладных программ для решения профессиональных задач
	Уметь	– применять специализированные пакеты прикладных программ для решения типовых профессиональных задач
	Владеть	– технологиями и особенностями работы со специализированными пакетами прикладных программ при решении сложных профессиональных задач
ИОПК 1.3. Владеет: навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности	Знать	– назначение и функционал медицинских компьютерных систем и технологий, используемых при решении профессиональных задач
	Уметь	– использовать медицинские компьютерные системы и технологии в конкретных рабочих ситуациях профессиональной деятельности
	Владеть	– навыками работы с конкретными медицинскими компьютерными системами и технологиями в конкретных рабочих ситуациях профессиональной деятельности
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей		
ИОПК 2.1. Знает: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Знать	– основные направления и принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан
	Уметь	– использовать принципы организации и управления при решении вопросов охраны здоровья населения
	Владеть	– навыками формирования организационных и управленческих решений в сфере охраны здоровья граждан
ИОПК 2.2. Умеет: проводить анализ и оценку	Знать	– методику и технологии проведения анализа и оценки качества оказания медицинской помощи



качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		населению с использованием основных медико-статистических показателей; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи населению
	Уметь	– использовать методики и технологии анализа и оценки качества оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей
	Владеть	– навыками установления критериев оценки качества оказания медицинской помощи населению; – схемами применения информационных инструментов для выполнения анализа и оценки качества оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей
ИОПК 2.3. Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– основные принципы и механизмы организации и управления профессиональной деятельностью в сфере здоровья населения
	Уметь	– использовать медико-статистические показатели о здоровье граждан при оценке качества оказания им медицинской помощи
	Владеть	– механизмами и технологиями решения организационных и управленческих вопросов в сфере охраны здоровья граждан при оценке качества оказания им медицинской помощи
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ИОПК 8.1. Знает: мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения	Знать	– содержание мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Уметь	– организовывать и выполнять мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
	Владеть	– навыками содержательного наполнения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
ИОПК 8.2. Умеет: проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением	Знать	– основные технологии проведения, оценки и контроля эффективности профилактической работы с населением
	Уметь	– проводить, оценивать и контролировать эффективность профилактической работы с населением
	Владеть	– методиками оценки и контроля действенности и результативности профилактической работы с населением
ИОПК 8.3. Владеет: навыками проведения	Знать	– принципы информационного наполнения и способы проведения разъяснительной работы по

разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения		профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Уметь	– содержательно и доходчиво осуществлять разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Владеть	– приемами убеждений, наглядных демонстраций, повышающих эффективность и действенность разъяснительной работы по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ИОПК 9.1. Знает: медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю для оценки здоровья прикрепленного населения	Знать	– состав и назначение основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю, необходимых для оценки здоровья прикрепленного населения
	Уметь	– установить семантику собранных и подготовленных к изучению основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю
	Владеть	– навыками сбора, систематизации, структуризации и агрегирования основных медико-статистических показатели заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю
ИОПК 9.2. Умеет: на основе анализа медико-статистической информации вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– виды медицинской документации, содержащие результаты анализа медико-статистической информации; – виды деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, требующие при их организации знания медико-статистической информации
	Уметь	– проводить анализ медико-статистической информации при подготовке медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	– навыками ведения медицинской документации, содержащей результаты анализа медико-статистической информации; – приемы и правила организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала на основе результатов анализа медико-статистической информации
ИОПК 9.3. Владеет:	Знать	– способы и методики анализа медико-статис-

методиками анализа медико-статистической информации и ведения медицинской документации		тической информации; – порядок ведения медицинской документации
	Уметь	– пользоваться методиками анализа медико-статистической информации; – подготавливать медицинскую информацию
	Владеть	– методиками анализа медико-статистической информации; – особенностями подготовки и формирования медицинской документации
ПК-1. Способен 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	– формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию у населения элементов здорового образа жизни
	Уметь	– определять способы и технологии повышения действенности соответствующих направлений санитарно-просветительной работы по формированию у населения элементов здорового образа жизни
	Владеть	– методами содержательной подготовки программ санитарно-просветительной работы по формированию у населения элементов здорового образа жизни
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	– основы и особенности разработки и реализации программ формирования у населения здорового образа жизни
	Уметь	– проводить санитарно-просветительную работу по формированию у населения элементов здорового образа жизни
	Владеть	– организационными, информационными, технологическими, психологическими приемами усиления качества разработки и реализации программ формирования у населения здорового образа жизни
ИПК 1.3. Владеет: организацией и осуществлением профилактики	Знать	– методы организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний пациента по профилю «терапия»;

неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» и проведением мероприятий по формированию здорового образа жизни		– особенности проведения мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни
	Уметь	– организовывать и осуществлять профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пациента по профилю «терапия»
	Владеть	– навыками проведения мероприятий по формированию у населения здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики	Знать	– методики клинического обследования пациентов; – состав и способы учета медицинских показаний и противопоказаний к использованию лабораторной, инструментальной диагностики при проведении клинических обследований конкретного пациента
	Уметь	– применять персонализированные медицинские сведения о пациенте при проведении его клинического обследования (медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики)
	Владеть	– методиками клинического обследования пациентов
ИПК 4.2. Умеет: устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	Знать	– методы выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; – методы постановки диагнозов заболеваний у пациентов по профилю «терапия» с учетом МКБ
	Уметь	– устанавливать предварительные диагнозы заболеваний у пациентов по профилю «терапия» с учетом МКБ
	Владеть	– методами выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; – навыками постановки диагнозов заболеваний у пациентов по профилю «терапия» с учетом МКБ
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	– особенности формулировки предварительного диагноза заболевания у пациентов, в том числе по профилю «терапия»; – методики и правила составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента при установлении предварительного диагноза его заболевания
	Уметь	– формулировать и составлять предварительного диагноза заболевания у пациентов, в том числе по профилю «терапия»

	Владеть	– навыками формулировки предварительного диагноза заболевания у пациентов, в том числе по профилю «терапия»; – методиками и правилами составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента при установлении предварительного диагноза его заболевания
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– особенности и принципы определения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала с учетом занимаемых им должностей медицинских работников в структурных подразделениях медицинской организации
	Уметь	– устанавливать должностные обязанности у находящихся в распоряжении медицинских работников, занимающих должности в структурных подразделениях медицинской организации согласно утвержденного штатного расписания
	Владеть	– навыками формирования должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала с учетом занимаемых им должностей
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	– методы и способы контроля за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Уметь	– осуществлять контроль исполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть	– механизмами и приемами контроля исполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	Знать	– основные принципы организации и управления деятельностью терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь гражданам по профилю «терапия»
	Уметь	– организовывать работу и управлять деятельностью терапевтического отделения медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
	Владеть	– спецификой организации работы терапевтического отделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь гражданам по профилю «терапия»

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение изучается в семестре 1, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

**СЕМЕСТР 1****Организация промежуточной аттестации в семестре 1**

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	2 академических час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся.

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

№ п/п	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Теоретические и организационные основы здравоохранения	1. Содержание предмета общественное здоровье и здравоохранение. История. Методы. 2. История здравоохранения в дореволюционной России: земская, думская, фабрично-заводская медицина. 3. Понятие о статистике. Этапы статистического исследования. Содержание 1-3 этапов. 4. Понятие о выборочном исследовании. Виды выборок. Определение объема наблюдения.

		<p>5. Виды статистических показателей. Формула расчета. Примеры. Значение метода стандартизации для оценки уровней показателей.</p> <p>6. Понятие о здоровье населения. Уровни оценки. Группы здоровья. Факторы.</p> <p>7. Демография. Статика населения. Методы изучения. Ситуация в Российской Федерации</p>
2.	Общественное здоровье и методы его изучения	<p>8. Виды движения населения. Виды миграции. Показатели. Влияние на здоровье.</p> <p>9. Показатели физического развития. Их тенденции.</p> <p>10. Виды и методы изучения заболеваемости населения. Их преимущества и недостатки.</p> <p>11. Заболеваемость по обращаемости. Виды, порядок изучения, тенденции.</p> <p>12. Методика изучения и расчета показателей естественного движения. Факторы.</p> <p>13. Понятие о профилактике. Виды. Формы и методы санитарно-гигиенического воспитания населения.</p> <p>14. Структура и показатели работы городской поликлиники</p>
3.	Организация и функционирование подсистем здравоохранения	<p>15. Сеть амбулаторно-поликлинических учреждений, их значение. Роль стационарзамещающих технологий.</p> <p>16. Содержание участкового метода обслуживания. Преимущества и недостатки. Показатели, его характеризующие. Врач общей практики и семейный врач.</p> <p>17. Классификация стационаров. Их роль в системе здравоохранения. Структура и показатели работы городской больницы. Задачи приемного покоя.</p> <p>18. Структура, основные направления работы и показатели женской консультации.</p> <p>19. Организация наблюдения за беременными женщинами. Показатели, характеризующие его качество.</p> <p>20. Структура, организация и показатели работы родильного дома.</p> <p>21. Структура, особенности организации и показатели работы детской поликлиники.</p> <p>22. Особенности организации работы детской больницы</p>
4.	Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения	<p>23. Содержание Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Основные принципы охраны здоровья.</p> <p>24. Вопросы врачебной тайны, информированного согласия и отказа от медицинского вмешательства в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».</p> <p>25. Понятие о государственной, частной страховой системе здравоохранения. Преимущества и недостатки отдельных систем.</p> <p>26. Субъекты и участники медицинского страхования. Права и обязанности застрахованных.</p> <p>27. Понятие о Фондах обязательного медицинского страхования. Их задачи, права и обязанности.</p>

		<p>28. Страховые медицинские организации. Права и обязанности. Организация экспертной деятельности.</p> <p>29. Медицинские организации в системе обязательного медицинского страхования. Права и обязанности. Понятие о персонифицированном учете.</p> <p>30. Понятие о Программе Государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью</p>
--	--	--

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

#### Раздел 1. Теоретические и организационные основы здравоохранения

1.1. Общественное здоровье – это:

- а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
- б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- \*г) наука о закономерностях здоровья

1.2. Наибольшее влияние на здоровье населения оказывают:

- а) генетические факторы
- б) экономические факторы
- \*в) образ жизни
- г) уровень развития здравоохранения

1.3. Общественное здоровье не характеризуется:

- \*а) показателями занятости населения в общественном производстве
- б) показателями заболеваемости и травматизма населения
- в) демографическими показателями
- г) показателями физического здоровья

1.4. Здравоохранение – это:

- а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
- \*б) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) наука о социальных проблемах медицины
- г) наука о закономерностях здоровья

1.5. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- б) показатели эффективности оказания медицинской помощи
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
- \*г) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

1.6. Структура здравоохранения включает уровни:

- \*а) федеральный, территориальный, муниципальный
- б) муниципальный, сельский, городской
- в) сельский, городской, областной
- г) территориальный, областной, сельский

#### Раздел 2. Общественное здоровье и методы его изучения



- 2.1. К основным направлениям демографии относятся:
- а) естественное и механическое движение населения
  - \*б) статика и динамика населения
  - в) маятниковая и внутренняя миграция
  - г) состав и миграция населения
- 2.2. К показателям, характеризующим естественное движение населения, относятся:
- а) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность;
  - б) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость
  - \*в) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении
  - г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость
- 2.3. Среди факторов, определяющих здоровье населения, основным является:
- а) уровень организации медицинской помощи
  - б) экологический фактор
  - \*в) образ жизни
  - г) качество медицинской помощи
- 2.4. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:
- а) эпидемиология заболеваний
  - б) экономика здравоохранения
  - в) здоровье индивидуума
  - \*г) общественное здоровье и факторы, влияющие на него
- 2.5. Что характеризует показатель общей заболеваемости?
- \*а) распространенность заболеваний среди населения
  - б) распространенность социально значимых заболеваний
  - в) удельный вес того или иного заболевания среди населения
  - г) степень изменения уровня заболеваемости во времени
- 2.6. Какой из перечисленных показателей не относится к показателям заболеваемости?
- а) показатель заболеваемости по причинам смерти
  - б) показатель патологической пораженности
  - в) показатель первичной заболеваемости;
  - \*г) показатель общей смертности

### Раздел 3. Организация и функционирование подсистем здравоохранения

- 3.1. Медицинская помощь – это:
- а) оперативное или малоинвазивное медицинское вмешательство
  - \*б) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья пациента и включающих в себя предоставление медицинских услуг
  - в) комплекс санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий
  - г) комплекс лечебных мероприятий
- 3.2. Что из перечисленного не относится к видам медицинской помощи?
- \*а) плановая медицинская помощь
  - б) первичная медико-санитарная помощи
  - в) скорая медицинская помощь
  - г) специализированная медицинская помощь

- 3.3. Какое из перечисленных направлений оказания медицинской помощи отдельным группам населения не выделяется в самостоятельный кластер?
- а) организация медицинской помощи населению старших возрастных групп
  - б) организация медицинской помощи сельскому населению
  - \*в) организация медицинской помощи мигрантам
  - г) организация медицинской помощи детям
- 3.4. Что не относится к социально-гигиеническим факторам, влияющим на уровень медицинского обслуживания сельских жителей?
- а) условия труда сельских жителей
  - б) условия быта сельского населения
  - в) организация медицинского обслуживания сельского населения.
  - \*г) метеорологические условия проживания сельского населения
- 3.5. К организациям здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь женщинам, не относится:
- а) женская консультация
  - \*б) детская больница
  - в) городская поликлиника
  - г) перинатальный центр
- 3.6. Медицинская эффективность здравоохранения измеряется таким показателем, как:
- а) снижение стоимости медицинской услуги
  - б) снижение преждевременной смертности
  - \*в) улучшение исходов лечения
  - г) использование новых технологий диагностики и лечения

#### Раздел 4. Проблемы управления, экономики, финансирования и планирования здравоохранения

- 4.1. Экономико-математические методы управления здравоохранением включают:
- а) методы принятия управленческих решений
  - \*б) методы планирования и прогнозирования
  - в) методы формирования коллегиальных решений
  - г) методы подготовки и реализации оперативных решений
- 4.2. Что из перечисленного не изучает экономика здравоохранения?
- \*а) состояние здоровья населения
  - б) методы нахождения и рационального использования ресурсов здравоохранения
  - в) эффективность здравоохранения
  - г) механизм действия общих экономических законов в системе здравоохранения
- 4.3. В амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения не используются следующие способы финансирования оказанной в них медицинской помощи населению:
- а) финансирование по смете расходов
  - б) оплата по среднелюдному нормативу финансирования
  - \*в) оплата за пролеченного больного
  - г) оплата отдельных медицинских услуг
- 4.4. Медицинское страхование – это форма:

- а) социального страхования
- б) имущественного страхования
- в) страхования ответственности
- \*г) все перечисленное верно

4.5. Прогнозирование деятельности системы здравоохранения субъекта Российской Федерации осуществляется путем формирования плана:

- а) текущего плана функционирования системы здравоохранения региона
- \*б) территориальной программы обязательного медицинского страхования
- в) долгосрочного плана развития системы здравоохранения региона
- г) тематического плана совершенствования работы системы здравоохранения субъекта

4.6. Основными планово–нормативными показателями, регламентирующими работу поликлиник, являются:

- \*а) все нижеперечисленное
- б) штатные нормативы
- в) норматив участковости
- г) норма нагрузки

#### **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
медицинской кибернетики и общественного  
здоровья ПсковГУ, канд. техн. наук, доцент

В.С. Белов

#### **Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ Псковской области «Псковская областная  
клиническая больница»

В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета  
по здравоохранению Псковской области,  
канд.мед.наук

Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.03 Педагогика

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра психология и сопровождения развития ребенка**

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.03 Педагогика является организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в Российской Федерации; организационных аспектах реализации профессионального образования в Российской Федерации;
2. Формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
3. Формирование стиля ведения педагогической деятельности на основе научных знаний;
4. Повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
5. Определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
6. Формирование установки на учёт индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия;
7. Формирование представлений о способах разработки, реализации и управления образовательными проектами.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе в 1-ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.05 Клиническая фармакология, Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>	

ОПК-3. осуществлять педагогическую деятельность	Способен	Знать	необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач
		Уметь	осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам
		Владеть	навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности

### **5. Контроль успеваемости**

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 1 семестр.

### **6. Содержание дисциплины (модуля)**

- Раздел 1. Основы педагогики и дидактики профессионального образования;
- Раздел 2. Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса;
- Раздел 3. Особенности профессионального речевого общения врача, врача- педагога;
- Раздел 4. Основы проектной деятельности.

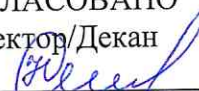
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)**

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет


СОГЛАСОВАНО

Директор/Дека́н

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.О.03 Педагогика

**Специальность**

31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**

Терапия

**Уровень высшего образования**

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.03 Педагогика разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры психологии и сопровождения развития ребенка, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой  
психологии и сопровождения развития ребенка



Е.А. Митицина

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

## 1. Цели и задачи дисциплины

Цель изучения дисциплины Б1.О.03 Педагогика является организация деятельности обучающихся по усвоению знаний, формированию умений и компетенций; создание педагогических условий для удовлетворения потребностей обучающихся в интеллектуальном и нравственном совершенствовании, организации свободного времени, профессиональной ориентации; обеспечение достижения обучающимися результатов освоения образовательных программ.

Задачи дисциплины:

1. Формирование знаний об основных положениях нормативно-правового обеспечения профессионального образования в Российской Федерации; организационных аспектах реализации профессионального образования в Российской Федерации;
2. Формирование представлений об основных аспектах планирования, организации и реализации учебной деятельности в рамках профессионального образования;
3. Формирование стиля ведения педагогической деятельности на основе научных знаний;
4. Повышение коммуникативно-речевой грамотности обучающихся в основных ситуациях профессионального общения;
5. Определение основных параметров траектории профессионального и личностного развития;
6. Формирование установки на учёт индивидуальных особенностей субъектов образовательного взаимодействия;
7. Формирование представлений о способах разработки, реализации и управления образовательными проектами.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе в 1-ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.05 Клиническая фармакология, Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика, Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа, Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

## 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>			
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знать	необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач	
	Уметь	осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по	



		дополнительным профессиональным программам
	Владеть	навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		1
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	Нормативно-правовые и методологические основы организации, планирования и реализации учебной деятельности в рамках образовательных программ профессионального обучения и профессионального образования.	-

		<p>Формирование содержания дисциплины (модуля) в зависимости от педагогического целеполагания.</p> <p>Основы дидактики. Дидактическое проектирование.</p> <p>Дидактические и воспитательные составляющие в планировании и проведении учебного занятия: возможности и ограничения.</p> <p>Дидактическая составляющая в организации самостоятельной работы обучающихся.</p> <p>Методы обработки научной информации для трансформации в учебный материал.</p> <p>Особенности использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе.</p> <p>Теоретико-методологические основы разработки оценочных средств в образовании.</p> <p>Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности.</p> <p>Выявление проблемных зон в учебном процессе на основе анализа данных педагогического контроля</p>	
2	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>Субъектность обучающего и обучающегося.</p> <p>Учёт индивидуальных особенностей, обучающихся в организации и реализации учебного процесса.</p> <p>Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего.</p> <p>Выработка индивидуального стиля деятельности преподавателя во взаимодействии с обучающимися.</p> <p>Научно-исследовательская и научно-методическая деятельность субъектов образовательного процесса.</p> <p>Профессиональное развитие преподавателя и возможности совершенствования преподавательской деятельности</p>	-
3	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>Основы профессионального взаимодействия врача с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками.</p> <p>Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача-педагога.</p> <p>Основы ведения документации и деловой переписки</p>	-
4	Основы проектной деятельности	<p>Теоретические основы проектной деятельности.</p> <p>Программы и проекты в сфере профессионального образования</p>	-

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	1	14	-	10	25	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	1	10	-	10	21	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
3	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	1	4	-	8	13	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
4	Основы проектной деятельности	1	4	-	7,85	12,85	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИОПК 3.1 ИОПК 3.2 ИОПК 3.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	1	Разработка основных видов учебно-методических материалов	-	2
2.	1	Основы дидактики. Дидактическое проектирование	-	2
3.	1	Дидактические и воспитательные составляющие в планировании и проведении учебного занятия: возможности и ограничения	-	2
4.	1	Методы обработки научной информации для трансформации в учебный материал	-	2
5.	1	Особенности использования информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе	-	2
6.	1	Теоретико-методологические основы	-	2

		разработки оценочных средств в образовании		
7.	1	Методы оценки результатов образовательной и проектной деятельности	-	2
8.	2	Субъектность обучающего и обучающегося	-	2
9.	2	Учёт индивидуальных особенностей, обучающихся в организации и реализации учебного процесса	-	2
10.	2	Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего	-	2
11.	2	Научно-исследовательская и научно-методическая деятельность субъектов образовательного процесса	-	2
12.	2	Профессиональное и личностное развитие преподавателя и возможности совершенствования преподавательской деятельности	-	2
13.	3	Основы профессионального взаимодействия врача и педагога с коллегами, обучающимися, пациентами и их родственниками	-	2
14.	3	Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача- педагога	-	2
15.	4	Теоретические основы проектной деятельности	-	2
16.	4	Проектная деятельность в сфере здравоохранения и образования	-	2
Итого:				32

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Коджаспирова, Г. М. Педагогика: учебник для вузов / Г. М. Коджаспирова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 711 с. — ISBN 978-5-534-14492-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511015> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Крившенко, Л. П. Педагогика: учебник и практикум для вузов / Л. П. Крившенко, Л. В. Юркина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 400 с. — ISBN 978-5-534-07709-4. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/511310> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Тихомирова, Л. Ф. Здоровьесберегающая педагогика: учебник для вузов / Л. Ф. Тихомирова, Т. В. Макеева. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 251 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06930-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516502> (дата обращения: 16.08.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

### **б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Педагогика: учебник и практикум для вузов / Л. С. Подымова [и др.]; под общей редакцией Л. С. Подымовой, В. А. Слостенина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 246 с. — ISBN 978-5-534-01032-9. — Текст: электронный //

Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/510663> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Педагогика: учебник и практикум для вузов / С. В. Рослякова, Т. Г. Пташко, Н. А. Соколова; под научной редакцией Р. С. Димухаметова. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 219 с. — ISBN 978-5-534-08194-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513061> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7420-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474204.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
-------	--	--	--

1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ);  10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL)

			- Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины

Преподавание дисциплины Б1.О.03 Педагогика осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины, приведённого в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных

исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	<p>1. В соответствии с выбранной дисциплиной (модулем) сформулируйте темы для 4-х учебных занятий.</p> <p>2. Сформируйте учебные, воспитательные, развивающие цели для каждого учебного занятия в соответствии с направленностью на уровни освоения учебного материала: узнавание информации/ воспроизведение информации/ репродуктивная деятельность/ продуктивная деятельность.</p> <p>3. Сформируйте минимальный образовательный контент для каждого занятия в соответствии с педагогическим целеполаганием.</p> <p>4. Проанализируйте текст технического задания и фрагмент методического пособия.</p> <p>5. Выберите тему и в соответствии с техническим заданием сформируйте основные компоненты учебно-методического пособия.</p> <p>6. Какие трудности могут возникнуть у обучающихся в ходе освоения учебной информации? Какие способы их разрешения можно предложить?</p> <p>7. Каковы условия использования в лекции символов, историй, метафор?</p> <p>8. Приведите примеры использования наглядных (визуальных) средств в период вашего обучения и предложите свои способы наглядности для лучшего освоения учебного материала.</p> <p>9. Сформируйте дидактическое описание задания для самостоятельной работы студентов по алгоритму: мотивированность учебного задания/ постановка познавательных задач/ алгоритм выполнения работы/ форма отчётности, объем, сроки представления/ вид консультационной помощи/ критерии оценки/ вид и форма контроля.</p> <p>10. Определите роль образовательной среды в становлении личности обучающего и обучающегося на примере Вашей специальности.</p> <p>11. Определите и конкретизируйте профессиональную компетентность преподавателя вуза при характеристике</p>



		<p>представителя Вашей специальности.</p> <p>12. Охарактеризуйте этапы развития субъектности обучающегося.</p> <p>13. Сформулируйте обобщающий вывод о влиянии образовательной среды, профессиональной компетенции преподавателя и развитии субъектности на личность обучающегося.</p> <p>14. Вспомните, какими путями формировалось ваше собственное клиническое мышление в процессе обучения, и сформируйте иерархию дидактического инструментария, применённого вашими преподавателями (формы организации обучения, методы, средства, приёмы).</p> <p>15. Разработайте и предложите собственную модель формирования клинического мышления врача на основе ваших научных приоритетов.</p> <p>16. Каковы основные мотивы научно-исследовательской деятельности преподавателя вуза?</p> <p>17. Сформируйте модель эффективного контракта научно- педагогического работника.</p> <p>18. Предложите способы перевода внешней мотивации преподавателя к научной работе во внутреннюю. Внешней мотивации в преподавании во внутреннюю.</p> <p>19. Выберите и охарактеризуйте один из компонентов педагогического мониторинга: изучение удовлетворённости обучающихся образовательным процессом/ изучение личности обучающихся, их возможностей, здоровья/ диагностика учебных достижений по дисциплинам/ мониторинг учебного процесса.</p> <p>20. Сформируйте основные направления образовательного мониторинга.</p> <p>21. Подберите методы образовательного мониторинга для Вашей специальности и обоснуйте их целесообразность</p>
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>1. Проработайте материалы лекций. Составьте список обобщённых мотивов выбора профессионального образования; совершенствования в профессии. Какие из мотивов являлись/являются для Вас ведущими. Добавьте в список свои мотивы.</p> <p>2. Какова роль свободы выбора в образовательных отношениях? Опишите условия конструктивного/деструктивного проявления свободы выбора. Приведите примеры.</p> <p>3. Какова роль индивидуальных особенностей обучающегося в формировании будущего профессионала?</p> <p>4. Какова роль индивидуальных особенностей (когнитивных, эмоциональных, волевых) специалиста Вашей профессии? Приведите примеры конструктивного проявления индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях.</p>

		<p>5. Опишите идеальные условия для оптимального раскрытия индивидуальных особенностей специалиста в производственных условиях. Какие в этом отношении специалист испытывает ограничения на практике.</p> <p>6. Опишите индивидуально-психологические особенности успешного профессионала в Вашей специальности.</p> <p>7. Изучите материалы занятий. Составьте карту компетенций эффективного специалиста Вашей специальности.</p> <p>8. Составьте схему (траекторию) совершенствования профессионального мастерства специалиста Вашей специальности. Сравните её с требованиями профессиональных стандартов.</p> <p>9. Обоснуйте достаточность/избыточность компонентов схемы совершенствования профессионального мастерства/требований профессиональных стандартов специалиста Вашей специальности.</p> <p>10. Измените схему в соответствии с вашими представлениями. Аргументируйте свою позицию</p>
3.	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>1. Проработайте материалы лекции и дополните список основных коммуникативно-речевых ситуаций, которые характерны для профессиональной деятельности врача с учётом Вашей специализации.</p> <p>2. Проанализируйте каждую из выделенных вами ситуаций профессионального общения с точки зрения особенностей коммуникативных условий, вида и стиля общения, а также потенциальных нарушений этических и коммуникативных норм.</p> <p>3. Проанализируйте на основании имеющегося у вас профессионального опыта выделенные Вами ситуации профессионального общения с коллегами, пациентами и их родственниками с точки зрения их реализации лично для вас. Что вы делаете уверенно, что представляет для вас трудности (проблемы)? Сформулируйте как можно конкретнее вопросы, нацеленные на выяснение путей решения выделенных вами задач для совершенствования своей коммуникативно-речевой компетенции.</p> <p>4. Проанализируйте, какой (какие) стиль общения для вас является ведущим, насколько он эффективен для выделенных вами наиболее частотных ситуаций профессионального общения? Есть ли у вас трудности во взаимодействии с адресатами в ситуации потенциального или развивающегося конфликта?</p> <p>5. Ознакомьтесь с дополнительным по отношению к представленному в лекции материалу по видам норм общения. Какие способы (средства) соблюдения этических и коммуникативных норм вы используете в большей степени, какие – в меньшей?</p> <p>6. Проанализируйте, с какими трудностями в ведении деловой документации вы сталкивались. Как вы их</p>

		<p>решали? Определите свои потребности в информации по данному аспекту профессиональной деятельности. Найдите ответы на свои вопросы в научной (учебно-научной или научно-популярной) литературе.</p> <p>7. Опишите, какие особенности коммуникации с учётом социокультурных различий вам необходимо иметь в виду в оформлении корреспонденции при ведении официальной и неофициальной переписки.</p> <p>8. Ознакомьтесь с типовыми бланками, которые необходимо заполнять врачу вашей специализации, и инструкциями по их оформлению. Какие речевые формулы вам необходимо использовать?</p> <p>9. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по специфике жанра деловой беседы. Смоделируйте проведение деловой беседы в соответствующих условиях коммуникации. Особое внимание уделите формулированию своих позиций и их обоснованию.</p> <p>10. Проработайте материал по особенностям публичной речи, подготовьте на основе риторического канона выступление с информирующей речью по заданию преподавателя или в соответствии с актуальной для вашей профессиональной деятельности ситуацией</p>
4.	Основы проектной деятельности	<p>1. Проработайте материалы лекции и опишите основные управленческие навыки необходимые в Вашей профессиональной деятельности на Вашем рабочем месте.</p> <p>2. На основе материалов лекций составьте список основных производственных ситуаций в рамках Вашей профессиональной деятельности, которые требуют решения при помощи проектного подхода.</p> <p>3. Ознакомьтесь с зарубежными подходами и технологиями управления проектами. Какие подходы и технологии применимы на Вашем рабочем месте?</p> <p>4. Ознакомьтесь с теоретическим материалом по программному обеспечению, необходимому для управления проектной деятельностью.</p> <p>5. Какие информационные средства применимы в организации Вашей профессиональной деятельности на рабочем месте?</p> <p>6. Проанализируйте современные технологии управления в сфере профессионального образования. Какие из них применимы на Вашей ступени профессионального образования, какие нет? Почему?</p> <p>7. Опишите особенности управления проектами в сфере профессионального образования. В чем преимущества проектной деятельности в сфере профессионального образования</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность		
ИОПК-3.1. Знает: необходимые условия образовательного взаимодействия для решения профессиональных задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере образования;</li> <li>– характеристики различных методов, форм, приёмов и средств организации деятельности обучающихся при освоении образовательных программ;</li> <li>– электронные ресурсы, необходимые для организации различных видов деятельности обучающихся;</li> <li>– основы применения технических средств обучения, икт, электронных образовательных и информационных ресурсов, дистанционных образовательных технологий и электронного обучения, если их использование возможно для освоения образовательных программ;</li> <li>– особенности педагогического наблюдения, других методов педагогической диагностики, принципы и приёмы интерпретации полученных результатов;</li> <li>– научно-обоснованную методику разработки оценочных средств;</li> <li>– методы коррекции результатов обучения;</li> <li>– особенности оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учётом их направленности), в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– понятия и виды качественных и количественных оценок, возможности и ограничения их использования для оценивания процесса и результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ (с учётом их направленности);</li> <li>– характеристики и возможности применения различных форм, методов и средств контроля и оценивания освоения образовательных программ (с учётом их направленности);</li> <li>– средства (способы) определения динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы</li> </ul>
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать планы теоретических и практических учебных занятий;</li> <li>– организовать и планировать методическое и техническое обеспечение</li> </ul>

		<p>учебных занятий;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– создавать условия для формирования у обучающихся основных составляющих успешность будущей профессиональной образовательной деятельности;</li><li>– анализировать возможности и привлекать ресурсы внешней социокультурной среды для реализации образовательной программы, повышения развивающего потенциала образования;</li><li>– анализировать ход и результаты проведённых занятий для установления соответствия содержания, методов и средств поставленным целям и задачам, интерпретировать и использовать в работе полученные результаты для коррекции собственной деятельности;</li><li>– осуществлять контроль результатов образовательной деятельности;</li><li>– осуществлять мониторинг результатов обучения;</li><li>– определять формы, методы и средства оценивания процесса и результатов учебной деятельности, обучающихся при освоении образовательной программы определённой направленности;</li><li>– устанавливать взаимоотношения с обучающимися для обеспечения объективного оценивания результатов учебной деятельности обучающихся при освоении образовательных программ определённой направленности;</li><li>– наблюдать за обучающимися, объективно оценивать процесс и результаты освоения образовательных программ, в том числе в рамках установленных форм аттестации;</li><li>– соблюдать нормы педагогической этики, обеспечивать охрану жизни и здоровья обучающихся в процессе публичного представления результатов оценивания;</li><li>– анализировать и интерпретировать результаты педагогического наблюдения, контроля и диагностики с учётом задач, особенностей образовательной программы и особенностей, обучающихся;</li><li>– использовать различные средства (способы) фиксации динамики подготовленности и мотивации обучающихся в процессе освоения образовательной программы;</li><li>– анализировать и корректировать собственную оценочную деятельность;</li><li>– корректировать процесс освоения</li></ul>
--	--	--

		образовательной программы, собственную педагогическую деятельность по результатам педагогического контроля и оценки освоения образовательной программы
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками разработки и осуществления мероприятий по укреплению, развитию, обеспечению и совершенствованию учебно-методической базы учебного процесса;</li> <li>– навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин (модулей) или отдельных видов учебных занятий и учебной работы;</li> <li>– навыками оценки степени сформированности компетенций, обучающихся в рамках преподаваемой дисциплины (модуля);</li> <li>– навыками разработки оценочных материалов по преподаваемой дисциплине (модулю);</li> <li>– навыками реализации оценочных мероприятий в ходе учебного процесса;</li> <li>– навыками проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации в рамках установленных форм аттестации;</li> <li>– навыком анализа и интерпретации результатов педагогического контроля и оценки;</li> <li>– навыком оценки изменений в уровне подготовленности обучающихся в процессе освоения образовательной программы</li> </ul>
ИОПК-3.2. Умеет: осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы и методы профессионального образования;</li> <li>– особенности реализации образовательных программ профессионального образования;</li> <li>– техники и приёмы общения (слушания, убеждения) с учётом возрастных и индивидуальных особенностей собеседников;</li> <li>– техники и приёмы вовлечения в учебную деятельность, мотивации к освоению образовательной программы обучающихся различного возраста;</li> <li>– особенности одарённых обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, специфику инклюзивного подхода в образовании (в зависимости от направленности образовательной программы и контингента обучающихся);</li> <li>– методы, приёмы и способы формирования благоприятного психологического климата и обеспечения условий для сотрудничества обучающихся;</li> <li>– источники, причины, виды и способы</li> </ul>

		разрешения конфликтов
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществлять учебную деятельность, соответствующую образовательной программе;</li> <li>– выбирать и применять адекватные педагогические методы достижения установленных результатов обучения по программе;</li> <li>– понимать мотивы поведения, образовательные потребности и запросы обучающихся и их родителей (законных представителей);</li> <li>– проводить педагогическое наблюдение, использовать различные методы, средства и приёмы текущего контроля и обратной связи, в том числе оценки деятельности и поведения обучающихся на учебных занятиях;</li> <li>– создавать условия для развития обучающихся, мотивировать их к активному освоению ресурсов и развивающих возможностей образовательной среды, освоению выбранной образовательной программы, привлекать к целеполаганию;</li> <li>– устанавливать педагогически обоснованные формы и методы взаимоотношений с обучающимися, создавать педагогические условия для формирования на учебных занятиях благоприятного психологического климата, применять различные средства педагогической поддержки обучающихся;</li> <li>– создавать педагогические условия для формирования и развития самостоятельного контроля и оценки обучающимися процесса и результатов освоения образовательной программы</li> </ul>
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками организации и осуществления учебной работы по преподаваемой дисциплине и/или отдельным видам учебных занятий; воспитательной работы с обучающимися;</li> <li>– навыками организации, в том числе стимулирование и мотивация, деятельности и общения обучающихся на учебных занятиях</li> </ul>
ИОПК-3.3. Владеет: навыками подготовки методических материалов и осуществления педагогической деятельности	Знать	– основные методические материалы, используемые для осуществления педагогической деятельности
	Уметь	– использовать на занятиях педагогически обоснованные формы, методы, средства и приёмы организации деятельности обучающихся (в том числе информационно-

		коммуникационные технологии (далее - ИКТ), электронные образовательные и информационные ресурсы) с учетом: избранной области деятельности и задач образовательной программы, состояния здоровья, возрастных и индивидуальных особенностей обучающихся (в том числе одаренных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья)
	Владеть	– навыками комплектования методического обеспечения преподаваемых дисциплин или отдельных видов учебных занятий и учебной работы

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.03 Педагогика изучается в семестре 1, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

### СЕМЕСТР 1

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 1

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачёта в виде тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 50 тестов
Применяемые технические средства	Не предусмотрены
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:



Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

### **Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 1**

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Что из перечисленного входит в содержание обучения в качестве элементов?
  - а. алгоритмы;
  - б. знания; +
  - в. дидактическая концепция;
  - г. регулятивные нормы.
2. Какой дидактический компонент разрабатывается в ответ на вопрос «Для чего учить?»
  - а. методы обучения;
  - б. формы обучения;
  - в. содержание обучения;
  - г. цели обучения. +
3. На каком этапе репродуктивного варианта процесса обучения осуществляется удержание в памяти основного из понятого?
  - а. понимание;
  - б. овладение; +
  - в. репродукция;
  - г. усвоение.
4. Какой принцип обучения требует учитывать реальный уровень развития и подготовленности обучающихся?
  - а. принцип доступности и посильности; +
  - б. принцип научности;
  - в. принцип сознательности и активности;
  - г. принцип наглядности.
5. Тактика педагогической работы с «оппонирующими» слушателями:
  - а. выждать;
  - б. придержать;
  - в. поощрить;
  - г. ограничить;
  - д. выслушать. +
6. Эффективность речи оценивается по
  - а. стилю высказывания; +
  - б. степени достижения цели;
  - в. использованию тропов и фигур речи;
  - г. степени эмоциональности говорящего;
  - д. длительности речи.
7. Риторический канон представляет собой
  - а. пять этапов подготовки речи; +
  - б. требование речевой грамотности;
  - в. нормы оценки речи;
  - г. ораторское искусство;
  - д. средства украшения речи.
8. Специфика общения лектора со слушателями при дистанционном обучении определяется прежде всего:
  - а. количеством слушателей;
  - б. возможностью пользоваться дополнительной литературой во время просмотра лекции;
  - в. отсутствием непосредственного контакта лектора с аудиторией; +

- г. количеством слайдов в презентации;
  - д. количеством цветов в презентации.
9. Нарушения норм речи обычно приводят к:
- а. одобрению слушателей;
  - б. восхищению слушателей;
  - в. коммуникативной неудаче; +
  - г. желанию повторить сказанное;
  - д. признанию речи образцовой.
10. Кто такой «стандартизованный пациент»?
- а. пациент среднего возраста;
  - б. случайно выбранный пациент;
  - в. специально обученный актёр; +
  - г. доброволец из обучающихся.
11. Что такое «письменные симуляции»
- а. письменное изложение симуляций пациента;
  - б. клинические ситуационные задачи; +
  - в. симптомы, изложенные рукописно;
  - г. симуляции, полученные по электронной почте.
12. К какому уровню реалистичности относится внешний вид человека?
- а. тактильный;
  - б. автоматизированный;
  - в. визуальный; +
  - г. реактивный.
13. Синоним понятию «ролевые игры» — это:
- а. актёрская игра (в качестве стандартизованного пациента); +
  - б. вербальные игры;
  - в. компьютерные технологии;
  - г. электронные манекены.
14. Симуляционные технологии предназначены для:
- а. полного избавления от проблем в медицинском образовании;
  - б. абсолютной замены дополнительной подготовки студентов к реальной клинической практике; +
  - в. обеспечения безопасности для пациентов;
  - г. полной замены исследовательской работы через моделирование; любого патологического процесса.
15. Развитие и самореализацию человека на протяжении всей жизни в процессе усвоения и воспроизводства культуры общества называют:
- а. воспитанием;
  - б. цивилизацией;
  - в. социализацией; +
  - г. активностью.
16. К микрофакторам социализации относятся:
- а. семья, соседство, группы сверстников; +
  - б. страна, этнос, общество, государство;
  - в. регион, село, город, посёлок;
  - г. космос, планета, мир, интернет.
17. Варианты неправильных ответов в тестах называют
- а. кейсами;
  - б. дистракторами; +
  - в. индикаторами;
  - г. конструктами.
18. Какие виды тестовых заданий относятся к тестам закрытого типа?

- а. альтернативных ответов, множественного выбора; +
  - б. дополнения, уточнения, исключения;
  - в. свободного изложения;
  - г. на соответствие.
19. Минимальные требования к тестовым заданиям заключаются в наличии:
- а. инструкции для испытуемого, текста задания, правильного ответа; +
  - б. инструкции для испытуемого, текста задания, правильного ответа, неправильного ответа;
  - в. текста задания, правильного ответа, неправильного ответа.
20. Какой тип тестирования требует обязательного присутствия специалиста контролируемой предметной области?
- а. тест на восстановление последовательности;
  - б. тест на восстановление соответствия;
  - в. тест открытого типа (свободное изложение); +
  - г. тест множественного выбора с несколькими правильными ответами.
21. В каких отношениях находятся внутренние и внешние мотивы?
- а. в отношениях комплементарности; +
  - б. в отношениях компенсации;
  - в. во взаимоисключающих отношениях;
  - г. как первичное и вторичное;
  - д. как причина и следствие.
22. Что происходит с внутренней мотивацией субъекта при материальном вознаграждении за выполняемую им интересную для него работу:
- а. внутренняя мотивация будет усиливаться; +
  - б. внутренняя мотивация будет ослабевать;
  - в. внутренняя мотивация инвертируется;
  - г. внутренняя мотивация не изменится.

**10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)**

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Основы педагогики и дидактики профессионального образования	Примерные вопросы: 1. Методы, формы и средства организации образовательной деятельности и их характеристика. 2. Типы и виды электронных образовательных ресурсов. Их характеристика. 3. Педагогическое наблюдение как метод диагностики. Принципы и приёмы интерпретации. 4. Обратная связь в учебной деятельности. Методы коррекции процесса обучения. 5. Контроль и оценка результатов учебной деятельности: виды и формы. Преимущества и ограничения различных видов и форм контроля учебной деятельности. 6. Особенности реализации образовательных программ в профессиональном образовании. 7. Методы и формы вовлечения в учебную и образовательную деятельность обучающихся. 8. Одарённые обучающиеся как контингент в пространстве образовательного взаимодействия.

		<p>Особенности одарённых обучающихся.</p> <p>9. Особенности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>10. Методы, приёмы и способы формирования благоприятного психологического климата в образовательном взаимодействии.</p> <p>11. Методы трансформации научной информации в учебное содержание.</p> <p>12. Информационные методы поиска, оценки актуальности и достоверности научной информации и их характеристика на примере ресурсов сети Интернет</p>
2.	Профессиональное и личностное развитие субъектов образовательного процесса	<p>Примерные вопросы:</p> <p>1. Образовательные потребности и мотивы. Виды и их характеристика.</p> <p>2. Методы развития образовательной мотивации обучающегося и обучающего.</p> <p>3. Индивидуальные особенности обучающихся. Учёт индивидуальных особенностей обучающихся в образовательном взаимодействии.</p> <p>4. Индивидуальная траектория профессионального развития. Компоненты и факторы формирования.</p> <p>5. Методы и формы самооценки образовательных потребностей.</p> <p>6. Профессионально-важные качества личности в психологическом аспекте.</p> <p>7. Методы и технологии целеполагания в профессиональной деятельности.</p> <p>8. Индивидуально-психологические составляющие профессиональной деятельности. Формы и методы оптимизации.</p> <p>9. Уровень притязаний личности. Методы планирования достижений личности в рамках экологического подхода.</p> <p>10. Профессиональное развитие преподавателя. Пути и возможности совершенствования преподавательской деятельности</p>
3.	Особенности профессионального речевого общения врача, врача-педагога	<p>Примерные вопросы:</p> <p>1. Стили профессионального общения и их характеристика.</p> <p>2. Методы и приёмы коррекции стиля общения в профессиональном взаимодействии.</p> <p>3. Публичное выступление и его особенности в профессиональной деятельности врача, врача-педагога.</p> <p>4. Факторы и методы оценки эффективности речевой коммуникации.</p> <p>5. Виды и стили корреспонденции.</p> <p>6. Официальный и неофициальный формат корреспонденции в профессиональной коммуникации.</p> <p>7. Социокультурные различия в коммуникации. Учёт социокультурных различий в профессиональной и деловой коммуникации.</p> <p>8. Коммуникативные принципы ведения</p>

		документации и деловой переписки. 9. Преимущества и ограничения письменной речи в профессиональной коммуникации
4.	Основы проектной деятельности	Примерные вопросы: 1. Основные подходы к организации проектной деятельности. 2. Методы и принципы организации проектной деятельности в образовательной практике. 3. Методы оценки целесообразности и эффективности проекта. 4. Принципы и приёмы целеполагания в разработке и управлении проектов. 5. Этапы планирования проекта и их характеристика. 6. Принципы и приёмы декомпозиции целей и задач проекта. 7. Принципы и приёмы формирования алгоритмов достижения целей. 8. Программы и проекты в сфере профессионального образования. Отличительная характеристика и особенности реализации

### 11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### Разработчики:

Заведующий кафедрой  
общей биологии и биомедицины ПсковГУ, д-р  
биол. наук, доцент



В.В. Прокофьев

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

#### Эксперты:

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.04 Патология

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра фундаментальной медицины и общей патологии**

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология являются углубление врачами-ординаторами знаний общих закономерностей и конкретных механизмов возникновения, развития, исходов патологических процессов, состояний и отдельных болезней, а также принципов их выявления, лечения и профилактики.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Формирование и дальнейшее развитие методологической и методической основ клинического мышления и рационального действия практикующего врача;
2. Формирование умений патофизиологического анализа симптомов и синдромов заболеваний;
3. Изучение методов анализа результатов лабораторных и функциональных исследований;
4. Приобретение врачами практических умений по установлению взаимосвязей между заболеваниями различных систем и органов, принципов их коррекции и профилактики.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, в очной форме обучения.

Дисциплина Б1.О.04 Патология имеет содержательно-методическую связь, с дисциплинами Б1.О.01 Терапия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.05 Клиническая фармакология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая учебные, производственные практики и подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

<b>Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов

		применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

## 6. Содержание дисциплины (модуля)


- Раздел 1. Общая нозология;
- Раздел 2. Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление;
- Раздел 3. Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы;
- Раздел 4. Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипергипотензивные состояния;
- Раздел 5. Приспособительные и компенсаторные процессы организма;
- Раздел 6. Патология иммунной системы. Аллергия;
- Раздел 7. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния;
- Раздел 8. Патология опухолевого роста;
- Раздел 9. Патология системы гемостаза;
- Раздел 10. Патология реанимации.
- Раздел 11. Сепсис.
- Раздел 12. Ятрогения.



Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет


СОГЛАСОВАНО  
Директор/Декан

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.О.04 Патология

**Специальность**

31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**

Терапия

**Уровень высшего образования**

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ

2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры фундаментальной медицины и общей патологии, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой  
фундаментальной медицины и общей патологии  
«31» августа 2023 г.

Е.И. Случанко

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:  
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_, 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:  
рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_, 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:  
рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_, 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Целями освоения дисциплины Б1.О.04 Патология являются углубление врачами-ординаторами знаний общих закономерностей и конкретных механизмов возникновения, развития, исходов патологических процессов, состояний и отдельных болезней, а также принципов их выявления, лечения и профилактики.

Задачи дисциплины:

1. Формирование и дальнейшее развитие методологической и методической основ клинического мышления и рационального действия практикующего врача;
2. Формирование умений патофизиологического анализа симптомов и синдромов заболеваний;
3. Изучение методов анализа результатов лабораторных и функциональных исследований;
4. Приобретение врачами практических умений по установлению взаимосвязей между заболеваниями различных систем и органов, принципов их коррекции и профилактики.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, в очной форме обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Дисциплина Б1.О.04 Патология имеет содержательно-методическую связь, с дисциплинами Б1.О.01 Терапия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.05 Клиническая фармакология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая учебные, производственные практики и подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов
	Уметь	выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и

		инструментальных методов исследования
	Владеть	методами клинической диагностики и обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-

практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние, типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги». Механизмы выздоровления. Этиотропный и патогенетический принципы лечения. Реактивность, виды. Резистентность организма, виды, взаимосвязь с реактивностью. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность. Варианты вклада	-

		<p>наследственности в патологию человека. Наследственные болезни, виды. Этиология: мутации, виды. Моногенные болезни: понятие, общий патогенез, типы наследования. Хромосомные болезни: общий патогенез, проявления, основные хромосомные синдромы. Методы диагностики и лечения наследственных болезней, принципы профилактики. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Болезни с наследственной предрасположенностью</p>	
2	<p>Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление</p>	<p>Виды, этиология и патогенез, механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез нарушений в клетке, органах и системах; приспособительные реакции, принципы коррекции. Понятие, этиология. Стадии, патогенез (по стадиям), клинические проявления, ответ острой фазы, биологическая роль воспаления, принципы терапии</p>	-
3	<p>Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы</p>	<p>Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза. Гемолитические анемии. Эритроцитозы, понятие. Виды. Механизмы развития относительного и абсолютного эритроцитозов. Картина крови при отдельных видах эритроцитозов. Понятие о лейкоцитозе. Виды, причины и механизмы развития лейкоцитозов. Диагностическое значение. Лейкопении, виды, причины и механизмы развития. Понятие о</p>	-

		лейкозе, виды, этиология, патогенез. Лейкемоидная реакция, понятие, этиология, патогенез, отличие от лейкозов. Виды лейкемоидных реакций	
4	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипергипотензивные состояния	Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности. Гемодинамические и клинические проявления сердечной недостаточности. Причины, механизмы и принципы коррекции наиболее частых форм миокардиальной недостаточности сердца (коронарогенной и стрессорной). Определение понятия сосудистый тонус. Классификация гипер-гипотензивных состояний. Понятие о гипертонической болезни. Клинико-патогенетические формы гипертонической болезни. Принципы коррекции отдельных форм гипертонической болезни	-
5	Приспособительные и компенсаторные процессы организма	Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико-морфологические проявления. Значение для организма	-
6	Патология иммунной системы. Аллергия	Иммунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсibilизация. Виды, стадии развития аллергических реакций. Характеристика отдельных видов аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы	-

		<p>развития, структурно-функциональные характеристики, значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма</p>	
7	<p>Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния</p>	<p>Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии.</p> <p>Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов. Стадии, механизмы развития и проявления стресса. Структурно-функциональные изменения. Приспособительное и повреждающее значение стресса.</p> <p>Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы.</p> <p>Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока.</p> <p>Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени. Клинико-морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения.</p> <p>Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний. Общие механизмы развития и клинико-морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма</p>	-
8	<p>Патология опухолевого роста</p>	<p>Опухоли. Характеристика опухолевого процесса.</p> <p>Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.</p> <p>Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства</p>	-



		<p>опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.</p> <p>Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды.</p> <p>Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды.</p> <p>Опухоли меланинообразующей ткани</p>	
9	Патология системы гемостаза	<p>Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции. Классификация, причины, механизмы, последствия тромбозов. Тромбоэмболии как осложнения тромбозов. Патофизиология тромбоэмболии легочной артерии</p>	-
10	Патология реанимации	<p>Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной). Аллергические реакции и идиосинкразия на вещества, используемые для анестезии. Осложнения реанимации и интенсивной терапии, пункций и катетеризаций, переливания крови и жидкостей.</p>	-
11	Сепсис	<p>Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Пупочный сепсис. Патоанатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз</p>	-
12	Ятрогения	<p>Осложнение, ошибка, дефект, несчастный случай или ятрогения? Терминологические особенности при трактовке осложнений лечения, врачебных ошибок, дефектов в лечении и несчастных случаев. Основы танатологического анализа. Осложнения хирургических</p>	

		вмешательств. Анализ летальных исходов, наступивших интраоперационно и в первые сутки после оперативного вмешательства	
--	--	--	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния	2	2	-	2,45	6,45	ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
2.	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	2	2	-	2,4	6,4	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
3	Общая нозология	-	2	-	3	5	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3
4	Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление	-	2	-	3	5	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3
5	Патология органов и систем.	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2

	Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы						ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
6	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
7	Приспособительные и компенсаторные процессы организма	-	4	-	4	8	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3
8	Патология иммунной системы. Аллергия	-	4	-	3	7	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3
9	Патология опухолевого роста	-	4	-	4	8	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
10	Патология системы гемостаза	-	2	-	3	5	ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
11.	Патология реанимации. Сепсис. Ятрогения	-	2	-	3	5	ИОПК 4.1 ИОПК 4.2 ИОПК 4.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИУК 1.1 ИУК 1.2 ИУК 1.3 ИОПК 4.1 ИОПК 4.2

							ИОПК 4.3 ИПК 1.1 ИПК 1.2 ИПК 1.3 ИПК 4.1 ИПК 4.2 ИПК 4.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние, типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги»	-	2
2.	Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление	Виды, этиология и патогенез, механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез	-	2
3.	Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы	Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным	-	4

		признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза		
4.	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипергипотензивные состояния	Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности	-	4
5.	Приспособительные и компенсаторные процессы организма	Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинко-морфологические проявления. Значение для организма	-	4
6.	Патология иммунной системы. Аллергия	Имунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсibilизация. Виды, стадии развития аллергических реакций	-	4
7.	Патология опухолевого роста	Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая	-	4

		характеристика. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика		
8.	Патология системы гемостаза	Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции	-	2
9.	Патология реанимации. Ятрогения. Сепсис	Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной). Аллергические реакции и идиосинкрзия на вещества, используемые для анестезии. Сепсис как особая форма развития инфекции. Осложнение, ошибка, дефект, несчастный случай или ятрогения	-	4
10.	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии	-	2
			-	32

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Патология. Том 1: учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6458-8, DOI: 10.33029/9704-6458-8-PDC1-2023-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464588.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Патология. Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6459-5, DOI: 10.33029/9704-6459-5-PDC2-2023-1-664. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464595.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Зайратьянц, О. В. 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. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с. - ISBN 978-5-

9704-3269-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432693.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Пауков, В. С. Патология: руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 2500 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Банин, В. В. Цитология и общая гистология: атлас [электронный ресурс] / В. В. Банин, А. В. Павлов, А. Н. Яцковский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2411.htm> 1 (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Ростовцев, М. В. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др.]; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.: ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5577-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455777.htm> 1 (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;

2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;

4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;

5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;

6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;

7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;

8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;

9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех типов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	Учебная аудитория № 59 – для проведения практических занятий семинарского типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 3 площадь 42,2 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель); демонстрационное оборудование: набор костей по разделу «Остеология», пластификаты, пластиковые муляжи, обучающие стенды, 10 микроскопов Levenhuk, микропрепараты, набор влажных патологоанатомических музейных препаратов в стеклянных сосудах
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор,



			ноутбук, экран, программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.04 Патология осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся,

устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общая нозология	Патофизиология как наука и учебная дисциплина. Предмет и задачи. Моделирование как основной метод патофизиологии. Общая нозология. Норма, здоровье, предболезнь. Патологическая реакция, состояние, типовой патологический процесс. Понятие о болезни, основные черты, формы, стадии и исходы. Общая этиология. Роль причин и условий, значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Общий патогенез. Причинно-следственные связи, главное звено патогенеза, «порочные круги». Механизмы выздоровления. Этиотропный и патогенетический принципы лечения. Реактивность, виды. Резистентность организма, виды, взаимосвязь с реактивностью. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность. Варианты вклада наследственности в патологию человека. Наследственные болезни, виды. Этиология: мутации, виды. Моногенные болезни: понятие, общий патогенез, типы наследования. Хромосомные болезни: общий патогенез, проявления, основные хромосомные синдромы. Методы диагностики и лечения наследственных болезней, принципы профилактики. Понятие о генотерапии и «генной инженерии». Болезни с наследственной предрасположенностью
2	Типовые патологические процессы. Патология периферического (органного)	Виды, этиология и патогенез, механизмы клинических проявлений, значение и последствия артериального и венозного полнокровия, ишемии, стаза, нарушений реологических свойств крови. Гипоксия: понятие, виды, причины, общий патогенез нарушений в клетке, органах и системах; приспособительные реакции, принципы

	<p>кровообращения и микроциркуляции. Гипоксия. Воспаление</p>	<p>коррекции. Понятие, этиология. Стадии, патогенез (по стадиям), клинические проявления, ответ острой фазы, биологическая роль воспаления, принципы терапии</p>
3	<p>Патология органов и систем. Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы. Лейкоцитозы, лейкопении. Лейкемоидные реакции, лейкозы</p>	<p>Понятие об анемии. Количественные показатели анемий. Качественные показатели анемий (патологические формы эритроцитов). Классификация анемий по этиологии и патогенезу, по частным признакам. Типы кроветворения при анемиях. Отличительные особенности мегалобластического кроветворения. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез, картина крови по стадиям. Анемии, связанные с нарушением эритропоэза. Гемолитические анемии. Эритроцитозы, понятие. Виды. Механизмы развития относительного и абсолютного эритроцитозов. Картина крови при отдельных видах эритроцитозов. Понятие о лейкоцитозе. Виды, причины и механизмы развития лейкоцитозов. Диагностическое значение. Лейкопении, виды, причины и механизмы развития. Понятие о лейкозе, виды, этиология, патогенез. Лейкемоидная реакция, понятие, этиология, патогенез, отличие от лейкозов. Виды лейкемоидных реакций</p>
4	<p>Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения. Гипер-гипотензивные состояния</p>	<p>Понятие о недостаточности кровообращения. Виды недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции гиповолемической недостаточности кровообращения. Определение понятия, этиология, патогенез, принципы коррекции сердечной недостаточности. Гемодинамические и клинические проявления сердечной недостаточности. Причины, механизмы и принципы коррекции наиболее частых форм миокардиальной недостаточности сердца (коронарогенной и стрессорной). Определение понятия сосудистый тонус. Классификация гипер-гипотензивных состояний. Понятие о гипертонической болезни. Клинико-патогенетические формы гипертонической болезни. Принципы коррекции отдельных форм гипертонической болезни</p>
5	<p>Приспособительные и компенсаторные процессы организма</p>	<p>Понятия: приспособление, компенсация. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма. Регенерация, гипертрофия и гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия - определение понятий, причины, механизмы развития, виды, стадии, клинико-морфологические проявления. Значение для организма</p>
6	<p>Патология иммунной системы. Аллергия</p>	<p>Иммунопатологические процессы. Общая характеристика. Типовые формы иммунопатологических процессов. Иммунологическая толерантность. Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация. Виды, стадии развития аллергических реакций. Характеристика отдельных видов аллергических реакций. Анафилактический шок. Сывороточная болезнь. Механизмы развития,</p>

		структурно-функциональные характеристики, значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма
7	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	Общая характеристика экстремальных состояний; виды и общие механизмы их развития. Значение экстремальных состояний в патологии. Стресс: общая характеристика стресса как неспецифической реакции организма на действие различных экстремальных факторов. Стадии, механизмы развития и проявления стресса. Структурно-функциональные изменения. Приспособительное и повреждающее значение стресса. Коллапс как форма острой сосудистой недостаточности. Причины, механизмы развития и основные проявления. Возможные исходы. Шок: общая характеристика, виды шока. Патогенез и стадии шока. Значение токсемии в развитии шока. Понятие о шоковом легком, шоковой почке, шоковой печени. Клинико- морфологические проявления при шоковых состояниях различного происхождения. Кома: общая характеристика понятия, виды коматозных состояний. Основные патогенетические факторы развития коматозных состояний. Общие механизмы развития и клинико- морфологические проявления коматозных состояний, значение для организма
8	Патология опухолевого роста	Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты (химический, радиационный, вирусный). Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Опухоли меланинообразующей ткани
9	Патология системы гемостаза	Состояния, связанные с гипокоагуляцией: механизмы развития геморрагического синдрома, принципы диагностики и коррекции. Классификация, причины, механизмы, последствия тромбозов. Тромбоэмболии как осложнения тромбозов. Патофизиология тромбоэмболии легочной артерии
10	Патология	Осложнения наркоза, анестезии (общей и местной).

	реанимации	Аллергические реакции и идиосинкразия на вещества, используемые для анестезии. Осложнения реанимации и интенсивной терапии, пункций и катетеризаций, переливания крови и жидкостей
11	Сепсис	Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Пупочный сепсис. Патоанатомия, осложнения, причины смерти. Патоморфоз

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации

контексте		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ИОПК 4.1. Знает: методы проведения клинической диагностики и обследования состояния здоровья пациентов	Знать	- основы клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
	Уметь	- оказывать в полном объеме клиническую диагностику и обследование пациентов при заболеваниях и (или) патологических состояниях, контролировать их эффективность и безопасность
	Владеть	-навыками клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
ИОПК 4.2. Умеет: выбирать современные методы обследования больного с патологией внутренних органов: лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследования	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению современных методов обследования
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения проведения современных методов обследования больного
	Владеть	- навыками назначения современных методов обследования больного
ИОПК 4.3. Владеет: методами клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Знать	- современные методы клинической диагностики и обследования пациента
	Уметь	- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	- навыками оценки клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
ПК-1. Способен 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- анализировать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального

		питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методами санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	- оценивать эффективность медикаментозной терапии у пациентов программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	- методами разработки и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ИПК 1.3. Владеет: организацией и осуществлением профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни	Знать	- программу организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни
	Уметь	- организовать и осуществлять профилактику инфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- разработкой плана организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,		

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики	Знать	- методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	- применять на практике методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Владеть	- методиками клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
ИПК 4.2. Умеет устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	Знать	- классификацию МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Уметь	- разрабатывать план установления диагноза с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	- навыками установления диагноза с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
ИПК 4.3. Владеет формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- основы постановки и формулирования предварительного диагноза, и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Уметь	- формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований
	Владеть	- разработкой плана формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.04 Патология изучается в семестре 2, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

### СЕМЕСТР 2

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов



Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Какие вопросы рассматривает общая нозология?

а). Общие закономерности нарушения функций различных систем диагностику болезней человека; патофизиологию органов и систем

+б). Понимание сущности болезни на разных этапах развития медицины; классификацию болезней; формы возникновения, развития, течения и исходов болезней

2. Что такое этиология?

+а). Учение о причинах и условиях возникновения болезни

б). Учение о причинах заболеваний

в). Учение о совокупности условий, вызывающих развитие заболеваний

3. Какое из приведенных ниже определений патогенеза является правильным?

Патогенез - это:

а). Совокупность механизмов, возникающих в организме под влиянием нарушения вредоносными факторами рефлекторных реакций, ведущих к изменению биохимического и ферментативного состава крови, обуславливающие возникновение, течение и исход заболевания

+б). Совокупность механизмов, включающихся в организме под влиянием действия на него вредоносных факторов и проявляющихся в динамическом и в, тоже время, стереотипном разворачивании ряда физиологических, биохимических и морфологических реакций, обуславливающих возникновение, течение и исход заболевания

4. Укажите наиболее адекватное (из перечисленных) определение понятия "болезнь"?

а). Болезнь представляет собой сумму ненормальных жизненных отклонений, совершающихся в поврежденных так или иначе органах и тканях

+б). Болезнь – это своеобразный жизненный процесс, связанный с действием на организм вредоносных факторов, проявляющийся в комплексе структурных и функциональных изменений, нарушающих адаптационные возможности организма и снижающих его трудоспособность и социально полезную деятельность

в). Болезнь – это сложная реакция организма на действие болезнетворного агента, качественно новый процесс жизнедеятельности, характеризующийся ограничением или нарушением регуляции функций и приспособляемости адаптивных возможностей при сохранении постоянства внутренней среды (гомеостаза).

5. Укажите периоды болезни:

+а). Латентный, продромальный, разгар, исход

б). Острый, подострый, хронический

6. Какова продолжительность течения острых заболеваний?

+а). До 2-х недель

б). До 4-х недель

в). До 6-ти недель

г). До 8-ми недель

7. Какова продолжительность течения хронических заболеваний?

а). Более 2-х недель

+б). Более 4-х недель

в). Более 6-ти недель

г). Более 8-ми недель

8. Как называется временное ослабление или исчезновение клинических проявлений хронического заболевания?

а). Осложнение

+б). Ремиссия

в). Рецидив

г). Обострение

9. Как называется наступление нового цикла той же самой болезни после периода исчезновения или уменьшения ее клинических проявлений?

а). Осложнение

б). Ремиссия

+в). Рецидив

10. Укажите возможные исходы заболевания:

+а). Выздоровление, смерть

б). Рецидив

в). Ремиссия

г). Осложнение

д). Инкубация

11. Что такое причинный фактор?

+а). Это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты

б). Это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

12. Что такое условие?

а). Это фактор (предмет или явление), который, непосредственно воздействуя на организм, при определенных условиях вызывает болезнь и сообщает ей специфические черты

+б). Это фактор (предмет или явление), который сам заболевание не вызывает, но оказывает влияние на его возникновение и течение

13. Укажите основные свойства причинного фактора в возникновении болезни

+а). Необходимость для возникновения болезни

+б). Незаменимость

в). Широкая заменяемость

+г). Непосредственное действие на организм

д). Опосредованное действие

+е). Определение специфических черт болезни

14.Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологическим процессом?

а). Да

+б). Нет

15.Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологической реакцией?

+а). Да

б). Нет

16.Правомерно ли считать неадекватную ответную реакцию на действие раздражителя патологическим состоянием?

а). Да

+б). Нет

17.Укажите примеры патологических процессов:

а). Приобретенный дефект клапанного аппарата сердца

+б). Лихорадка при брюшном тифе

в). Фурункулез

г). Инфаркт миокарда

18.При каких условиях патогенное действие электрического тока на организм будет более значительным?

+а). При прохождении электрического тока через влажную кожу

б). При прохождении электрического тока через сухую кожу

19.Как изменяется чувствительность организма к повреждающему действию электрического тока при тиреотоксикозе, гипертермии, кровопотере?

+а). Повышается

б). Понижается

20.В каком случае патогенное действие электрического тока на организм будет больше?

+а). В состоянии бодрствования

б). Во время наркотического сна

## 10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Общая нозология	Мужчина 46 лет, после переохлаждения внезапно почувствовал острую боль в левой половине грудной клетки, одышку, головные и мышечные боли, озноб; температура 39,20С. В клинику поступил на 3-й день болезни. При обследовании выявлено отсутствие дыхания в области верхней доли левого легкого, шум трения плевры, тахикардия, нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Несмотря на проводимое лечение, через 2 недели у больного отмечается кашель с выделением гнойной мокроты, боли в грудной клетке слева, температура 38,50С. Вопросы и задания: 1. Какое заболевание развилось у больного? 2. Стадия болезни?

		<p>3. С чем связан шум трения плевры?</p> <p>4. Назовите осложнение, развившееся у больного.</p> <p>5. Перечислите возможные внелегочные осложнения</p>
2.	<p>Типовые патологические процессы.</p> <p>Патология периферического (органного) кровообращения и микроциркуляции.</p> <p>Гипоксия.</p> <p>Воспаление</p>	<p>В стационар поступил пациент Д., 56 лет, у которого в течение одного месяца было два церебральных ишемических эпизода, развивавшиеся остро на фоне длительных пароксизмов мерцательной аритмии с расстройствами сознания, судорогами в правых конечностях, нарушениями речи, правосторонним гемипарезом (который затем полностью регрессировал) и левосторонним гемипарезом.</p> <p>Диагноз при поступлении: повторные ишемические инсульты в бассейнах левой задней мозговой артерии, левой средней мозговой артерии и правой средней мозговой артерии с афазией и левосторонним гемипарезом. На магниторезонансной томограмме (МРТ) множественные очаги ишемии мозга в правой теменной и левой затылочной долях.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какова причина множественных очагов ишемии мозга у Д.?</li> <li>2. Каковы основные звенья механизма ишемического повреждения клеток головного мозга при ишемическом инсульте?</li> </ol>
3.	<p>Патология органов и систем.</p> <p>Патология системы крови. Анемии, эритроцитозы.</p> <p>Лейкоцитозы, лейкопении.</p> <p>Лейкемоидные реакции, лейкозы</p>	<p>Молодая женщина О., доставлена в стационар машиной скорой помощи с улицы, где она упала, ощутив резкую слабость и боль в животе, и на время потеряла сознание. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов, низкое артериальное давление (80/30 мм рт. ст.). Пульс не пальпируется.</p> <p>Больная осмотрена акушергинекологом. Диагностирована внематочная беременность, разрыв фаллопиевой трубы слева. Срочно проведенная операция прошла успешно. Во время операции кровь больной не переливалась, ограничились лишь введением плазмозаменителя — полиглюкина.</p> <p><b>РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОЙ О.:</b> Гемограммы</p>

		Показатели	Через 1–1,5 часа после случившегося	На 4-е сутки после операции
		Эритроциты	$3,8 \times 10^{12}/л$	$2,6 \times 10^{12}/л$
		Гемоглобин	118 г/л	65 г/л
		Цветовой показатель	рассчитать	рассчитать
		Ретикулоциты	1 %	2,5 %
		Лейкоциты	$5,6 \times 10^9/л$	$9,1 \times 10^9/л$
		– базофилы	0 %	1 %
		– эозинофилы	4 %	3 %
		– нейтрофилы		
		▪ миелоциты	0 %	0 %
		▪ юные	0 %	3 %
		▪ палочкоядерные	4 %	8 %
		▪ сегментоядерные	62 %	56 %
		– лимфоциты	22 %	20 %
		– моноциты	8 %	9 %
		СОЭ	12 мм/ч	27 мм/ч
		<p>Показатели КОС (на 4-е сутки)  рН — 7,45  рСО<sub>2</sub> — 32 мм рт. ст.  ВЕ — –1 ммоль/л  ТК мочи — 5,0 мэкв/л  рН мочи — 6,0</p> <p><b>ЗАДАНИЕ:</b>  Проанализируйте информацию, показатели КОС, гемограммы и дайте обоснованные ответы на следующие вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как классифицируется состояние больной О., в котором она поступила в больницу скорой помощи? Назовите его стадию.</li> <li>2. К какой группе типовых патологических процессов относится это состояние?</li> <li>3. Какие еще патологические состояния входят в эту группу?</li> <li>4. Какова характеристика гемограммы больной в день поступления?</li> <li>5. Почему на 4-й день так резко изменилась гемограмма больной? О чем она свидетельствует?</li> <li>6. Чем характеризуются приведенные показатели КОС? Характерны ли они для патологии, развившейся у больной О.? Почему «да» или почему «нет»?</li> <li>7. Перечислите последовательно основные звенья патогенеза данного состояния</li> </ol>		
4.	Патология сердечно-сосудистой системы. Гиповолемическая недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность кровообращения.	Больной 80 лет, поступил в клинику с прогрессирующей сердечной недостаточностью. В анамнезе — 2 года назад трансмуральный инфаркт миокарда. При обследовании отмечено значительное расширение границ сердца, пульсация сердца в области верхушки, одышка, кашель с ржавой мокротой, увеличение размеров печени, отеки. Внезапно развилась правосторонняя гемиплегия. Вопросы и задания: 1. К какой группе относится хроническая аневризма сердца?		

	Гипер-гипотензивные состояния	<p>2. Назовите болезни, относящиеся к этой же группе заболеваний.</p> <p>3. Какова частая локализация хронической аневризмы сердца?</p> <p>4. Чем представлена стенка хронической аневризмы?</p> <p>5. Назовите осложнения и возможные причины смерти при хронической аневризме сердца</p>
5.	Приспособительные и компенсаторные процессы организма.	<p>На приеме у врача находятся двое больных с одинаковой температурой тела – 39,5°C. Причиной повышения температуры у одного из них явилось экзогенное перегревание во время работы в мартеновском цеху и сопровождалось резким ухудшением самочувствия, слабостью, помрачением сознания, рвотой. Напротив, самочувствие второго больного вполне удовлетворительное; причиной повышения температуры у него явилась инъекция пирогенала (очищенный экзогенный пироген) для лечения ожоговых рубцов на коже.</p> <p>1. Объясните, почему при одной и той же температуре тела самочувствие больных отличается столь значительно.</p> <p>2. Нарушения деятельности каких органов и систем следует опасаться в случае гипертермии?</p> <p>3. Каковы принципы оказания медицинской помощи при гипертермии?</p>
6.	Патология иммунной системы. Аллергия	<p>Если сенсibilизированной морской свинке ввести внутривенно какой-нибудь коллоидный краситель (например, синий Эванса на белковом носителе), а затем внутрикожно ввести антиген, то через 3-4 минуты на месте внутрикожного введения антигена появляется окрашенное синее пятно (феномен Овери).</p> <p>1. Объясните механизм данного феномена.</p> <p>2. Можно ли подавить развитие данного феномена Овери:</p> <p>а) денервацией участка кожи, в котором протекает реакция?</p> <p>б) введением антигистаминных препаратов?</p> <p>в) введением блокаторов циклооксигеназы?</p> <p>Объясните Ваш ответ</p>
7.	Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния	<p>Больной К. 25 лет, доставлен в травматологическое отделение с сотрясением головного мозга, сопровождающегося неукротимой рвотой, глубоким и частым дыханием, периодическими судорогами. АД – 90/50 мм рт. ст., пульс – 110 в мин, слабого наполнения; кожные покровы и слизистые оболочки сухие, тургор снижен. Жажда отсутствует. Осмоляльность плазмы крови=278 мОсм/кг Н<sub>2</sub>O. Показатели КОС: рН=7,55; рСО<sub>2</sub>=30 мм рт. ст.; НСО<sub>3</sub>=30 ммоль/л.</p> <p>1. Классифицируйте вид нарушения КОС и водно-электролитного баланса.</p> <p>2. Объясните патогенез возникших нарушений и механизм симптомов.</p> <p>3. Какими должны быть у больного показатели ВВ, SB и</p>

		<p>ВЕ?</p> <p>4. Как в данном случае изменяется обмен воды между внутри- и внеклеточным пространством?</p> <p>5. Чем обусловлено отсутствие жажды и наличие судорог?</p> <p>6. Назовите принципы патогенетической терапии</p>
8.	Патология опухолевого роста	<p>У больного 55 лет в связи с болями в эпигастрии, тошнотой, появлением кала темного цвета (мелены), произведена гастроскопия и в области малой кривизны желудка обнаружено изъязвление диаметром 6 см с валикообразными краями и западающей центральной частью, покрытой серым налетом. Взята биопсия, при исследовании которой обнаружен рак. Произведена операция резекции желудка с большим и малым сальником.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите макроскопическую форму рака желудка.</li> <li>2. Какой рост по отношению к просвету желудка для нее характерен?</li> <li>3. Какой гистологический тип рака чаще всего находят при этой форме рака желудка?</li> <li>4. Почему вместе с желудком удалены большой и малый сальники?</li> <li>5. Где еще можно искать лимфогенные метастазы рака желудка?</li> </ol>
9.	Патология системы гемостаза	<p>В стационар поступил пациент Д., 56 лет, у которого в течение одного месяца было два церебральных ишемических эпизода, развивавшиеся остро на фоне длительных пароксизмов мерцательной аритмии с расстройствами сознания, судорогами в правых конечностях, нарушениями речи, правосторонним гемипарезом (который затем полностью регрессировал) и левосторонним гемипарезом.</p> <p>Диагноз при поступлении: повторные ишемические инсульты в бассейнах левой задней мозговой артерии, левой средней мозговой артерии и правой средней мозговой артерии с афазией и левосторонним гемипарезом. На магниторезонансной томограмме (МРТ) множественные очаги ишемии мозга в правой теменной и левой затылочной долях.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какова причина множественных очагов ишемии мозга у Д.?</li> <li>2. Каковы основные звенья механизма ишемического повреждения клеток головного мозга при ишемическом инсульте?</li> </ol>
10.	Патология реанимации	<p>Пострадавший А. доставлен в хирургическую клинику с места автокатастрофы с множественными повреждениями грудной клетки, живота, ног и потерей большого количества крови.</p> <p>При осмотре: сознание сохранено, но пострадавший не ориентируется во времени и ситуации; кожные покровы</p>

		<p>бледные, тахикардия, «нитевидный» пульс, АД 65/15 мм рт.ст. А. произведена операция по перевязке кровоточащих кровеносных сосудов, перелито 1200 мл донорской крови (срок хранения от 2 до 17 дней) и 2000 мл кровезаменителей.</p> <p>В реанимационном отделении: состояние А. тяжёлое; сохраняются тахикардия, артериальная гипотензия, одышка; суточный диурез значительно меньше нормы; возникло кровотечение из мелких сосудов повреждённых тканей. Данные лабораторных исследований свидетельствуют о понижении свёртываемости крови, гипопротромбинемии, гипофибриногенемии и тромбоцитопении.</p> <p>На вторые сутки развились явления острой почечной недостаточности. Смерть А. наступила от прогрессирующей почечной и сердечно сосудистой недостаточности. На вскрытии обнаружены признаки множественного тромбоза мелких сосудов внутренних органов.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой патологический процесс развился у А.: а) вскоре после травмы; б) в реанимационном отделении?</li> <li>2. Каков патогенез патологического процесса, который развился у пациента в реанимационном отделении?</li> <li>3. Каковы механизмы развития: а) почечной недостаточности; б) сердечно сосудистой недостаточности у больного?</li> <li>4. Трансфузионная терапия оказалась неэффективной. Выскажите предположение — почему?</li> </ol>
11.	Сепсис	<p>Больная З., 68 лет, поступила в клинику для вскрытия абсцесса. После вскрытия абсцесса температура тела оставалась 39°C, появилась одышка. В анализах крови лейкоцитоз со сдвигом до промиелоцитов, повышение СОЭ. В анализах мочи небольшая протеинурия, лейкоцитурия, единичные эритроциты. Смерть наступила при явлениях острой сердечной недостаточности.</p> <p>Вопросы и задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какая клинико-морфологическая форма сепсиса развилась у больного?</li> <li>2. Какой вид сепсиса в зависимости от характера входных ворот?</li> <li>3. Какие макроскопические изменения в связи с особенностями распространения инфекта можно найти в легких, сердце, почках, головном мозге?</li> <li>4. Какие макроскопические изменения селезенки найдены на вскрытии?</li> </ol>
12.	Ятрогения	<p>Больному 46 лет, в связи со значительным асцитом произведена пункция брюшной полости. После извлечения 5 л жидкости внезапно резко ухудшилось состояние больного: появилось головокружение, развился обморок. Обморок у больного был расценен как проявление недостаточности кровоснабжения головного</p>



		<p>мозга в результате перераспределения крови.</p> <p>1. К каким последствиям в кровоснабжении органов брюшной полости привел асцит у больного?</p> <p>2. Почему после пункции брюшной полости произошло перераспределение крови?</p>
--	--	---

**11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
фундаментальной медицины и общей  
патологии ПсковГУ,  
д-р мед. наук, профессор



Е.И. Случанко

**Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.05 Клиническая фармакология

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** клинической медицины

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология является формирование у ординаторов компетенций по рациональному выбору лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной и индивидуальной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию лекарственных средств, нежелательным лекарственным реакциям, на основе доказательной медицины.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Владение знаниями по общим вопросам организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в соответствии с нозологическими формами терапевтических заболеваний, на основе принципов «медицины, основанной на доказательствах», знаний стандартов и рекомендации при оказании различных видов медицинской помощи;
2. Изучение фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики, лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, при реабилитации больных;
3. Изучение клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в терапии с учетом стандартов диагностики и лечения заболеваний.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Терапия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций; Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития

ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

### 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств;

Раздел 2. Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов;

Раздел 3. Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств;

Раздел 4. Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций;

Раздел 5. Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии;

Раздел 6. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути;

Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены;

Раздел 8. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены;

Раздел 9. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности;

Раздел 10. Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов;

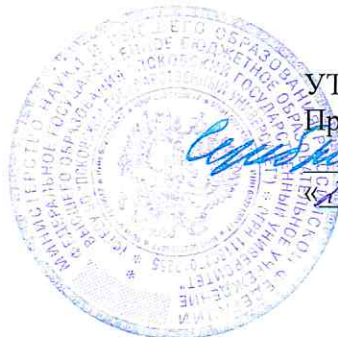
Раздел 11. Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Деан

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
Б1.О.05 Клиническая фармакология

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология является формирование у ординаторов компетенций по рациональному выбору лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной и индивидуальной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, взаимодействию лекарственных средств, нежелательным лекарственным реакциям, на основе доказательной медицины.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Владение знаниями по общим вопросам организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в соответствии с нозологическими формами терапевтических заболеваний, на основе принципов «медицины, основанной на доказательствах», знаний стандартов и рекомендации при оказании различных видов медицинской помощи.
2. Изучение фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики, лечения наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, при реабилитации больных.
3. Изучение клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в терапии с учетом стандартов диагностики и лечения заболеваний.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетных единиц. (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина Б1.О.05 Клиническая фармакология имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами Б1.О.01 Терапия; Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение; Б1.О.03 Педагогика, которые предшествуют данной дисциплине и с дисциплинами Б1.О.04 Патология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций; Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые являются последующими, включая производственные практики Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать,	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в

определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях
	Уметь	оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	Владеть	методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации



		медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и	Определение понятия «клиническая фармакология», «фармакодинамика», фармакокинетика», «фармакотерапия». Особенности терминологии в клинической фармакологии.	-

<p>фармакокинетики.  Понятие о Формулярной системе.  Фармакоэкономика.  Современные методы проведения клинических испытаний лекарств</p>	<p>Номенклатура современных лекарственных средств.  Государственный реестр лекарственных средств.  Общие вопросы фармакодинамики.  Взаимодействие лекарственного средства с органом-мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта.  Определение понятия «фармакологический эффект».  Основные фармакокинетические параметры. Путь введения лекарственных средств. Механизм всасывания лекарственных средств.  Характер связи с белками плазмы крови. Биотрансформация лекарственных средств в организме.  Особенности микросомального окисления и ацетилирования лекарственных средств. Феномен «первого прохождения».  Распределение лекарственных средств. Пути и скорость выведения лекарственных средств. Период полувыведения лекарственных средств. Биодоступность.  Динамика фармакокинетических показателей в зависимости от гемо- и гомеостаза. Фармакокинетическая кривая, основные параметры фармакокинетики.  Современные методы фармакокинетических исследований.  Организация фармакокинетической службы в стационаре.  Терапевтический лекарственный мониторинг при выборе рационального режима дозирования лекарственных средств.  Современные лекарственных формы (лекарственные формы с модифицированным высвобождением, системы доставки лекарств), особенности фармакокинетики.  Общие принципы фармакогенетики.  Вариабельность действия лекарственных средств в зависимости от генетических различий в их метаболизме. Методы оценки фармакогенетических особенностей пациентов. Фармакогенетика</p>	
--	---	--

		<p>метаболизирующих ферментов, транспортеров лекарств, фармакологических мишеней. Этические нормы применения лекарств при реанимации. Этические нормы применения лекарств в бессознательном состоянии. Этические нормы применения лекарств в педиатрии. Этические нормы применения лекарств при беременности. Оценка стоимости болезни, метод минимизации затрат, стоимость-эффективность, стоимость-полезность, стоимость-выгода. Основные понятия, применяемые в фармакоэкономическом анализе (перспектива анализа, альтернативы, критерии эффективности, виды затрат, уровни внедрения). ABC-анализ в ЛПУ. Методология проведения, оценка и интерпретация результатов по критериям VEN. Способы оптимизации затрат на лекарственное обеспечение в ЛПУ</p>	
2	<p>Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Особенности фармакодинамики лекарственных средств в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди). Динамика фармакокинетических параметров в зависимости от возраста (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины, пожилые люди)</p>	-
3	<p>Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств</p>	<p>Фармакокинетическое, фармакодинамическое, физиологическое взаимодействие. Примеры фармакодинамического взаимодействия лекарственных средств (потенцирование, синергизм, суммация, антагонизм); примеры взаимодействия лекарственных средств на уровне рецепторов. Уровни фармакокинетического взаимодействия лекарственных средств (всасывание, связь с белками, метаболизм, экскреция), примеры. Роль фармакогенетических нарушений в развитии лекарственных взаимодействий. Клиническая характеристика</p>	-

		<p>проявлений взаимодействия лекарственных средств. Полипрагмазия Изменение эффективности лекарственных средств (ослабление и усиление эффекта). Усиление побочных действий из-за синергизма действия лекарственных средств. Рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств. Подходы для оценки взаимодействия лекарственных средств в практической медицине. Определение понятия полипрагмазия. Методы контроля полипрагмазии в клинической практике (критерии Бирса, STOP-START критерии)</p>	
4	<p>Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций</p>	<p>Механизмы возникновения нежелательных побочных реакций (НПР) лекарственных средств. Классификация НПР. Методы прогнозирования возможного развития НПР. Методы профилактики и коррекции НПР. Типы НПР (фармакодинамические, токсические, аллергические, парамедикаментозные), особенности клинических проявлений. Классификация безопасности применения лекарственных средств при беременности</p>	-
5	<p>Клиническая фармакология antimicrobных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии</p>	<p>Антисептические и дезинфицирующие средства. Основные классы антибактериальных средств; синтетические антибактериальные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противовирусные средства. Противопаразитарные средства. Противогрибковые средства. Антигельминтные средства. Принципы лечения основных инфекций разных локализаций (инфекции верхних, нижних дыхательных путей, мочевые инфекции, инфекции брюшной полости и малого таза, инфекционный эндокардит, сепсис, инфекции мягких тканей, костей, инфекции ЦНС). Принципы лечения вирусных заболеваний (грипп, герпес, ЦМВ-инфекция, СПИД, вирусные гепатиты)</p>	-

		В, С). Принципы лечения поверхностных и системных микозов.	
6	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути	Клиническая фармакология бронходилататоров, ингаляционных кортикостероидов, других средств, применяемые при бронхоспазмах. Стимуляторы дыхания. Противокашлевые средства. Отхаркивающие средства. Принципы лечения бронхиальной астмы и ХОБЛ у взрослых и детей	-
7	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	Клиническая фармакология антиангинальных средств. Выбор лекарственной терапии при стенокардии напряжения. Клиническая фармакология антигипертензивных средств. Выбор лекарственной терапии при артериальной гипертонии. Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения сердечной недостаточности. Выбор лекарственной терапии при сердечной недостаточности. Классификация мочегонных препаратов (по химической структуре и по продолжительности действия). Группы мочегонных препаратов, которые являются диуретиками и салуретиками. Фармакодинамика и фармакокинетические различия основных представителей мочегонных препаратов. Группы диуретиков, которые вызывают гипергликемию, причина ее возникновения. Калийсберегающие диуретики. Препараты, действующие на конечный отдел дистальных канальцев и собирательные трубки: триамтерен. Антагонисты альдостерона: спиронолактон (верошпирон, альдактон). Локализация эффекта, механизм действия, эффективность. Показания к применению. Побочные эффекты. Характеристика тиазидных и нетиазидных диуретиков: гидрохлоротиазид (дихлотиазид,	-

		<p>гипотиазид), индапамид (индап, арифон).</p> <p>Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Характеристика петлевых диуретиков: фуросемид (лазикс). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Характеристика осмодиуретиков: маннитол (маннит). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие.</p> <p>Лекарственные препараты для проведения коррекции побочных эффектов при лечении мочегонными средствами</p>	
8	<p>Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностик и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены.</p>	<p>Клинико-фармакологические подходы к выбору препаратов при часто встречающихся нарушениях ритма. Антиаритмические лекарственные средства: IA класс (хинидин, прокаинамид), IB класс (лидо-каин), IC класс (пропафенон), II класс (β-блокаторы), III класс (амиодарон), IV класс (блокаторы медленных кальциевых каналов: верапамил, дилтиазем), V класс (блокаторы хлорных каналов: алинидин). Выбор антиаритмических ЛС при различных видах нарушения ритма сердца (фибрилляция предсердий, другие наджелудочковые тахиаритмии, желудочковые нарушения ритма). Методы оценки эффективности и безопасности. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп</p>	-
9	<p>Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности</p>	<p>Клиническая фармакология антитромботических средств. Выбор лекарственной терапии при остром артериальном и венозном тромбозе, хронической венозной недостаточности НК. Клиническая фармакология антитромботических препаратов.</p> <p>Фибринолитики (стрептокиназа, альтеплаза), антикоагулянты (гепарин, низкомолекулярные гепарины, фондапаринукс, варфарин, дабигатран, аписабан, бивалирудин),</p>	-

		<p>антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, эптифибатид, дипиридомол).</p> <p>Принципы выбора антитромботических препаратов при ОКС и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей при заболеваниях печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы. Методы оценки эффективности и безопасности. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп</p>	
10	<p>Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов</p>	<p>Классификация противовоспалительных препаратов. Классификация механизм противовоспалительного действия. Основные фармакологические эффекты, применение, побочные проявления и методы их коррекции. Классификация НПВП. Представители основных групп. Ингибиторы циклооксигеназы (ЦОГ)</p> <p>а) Неизбирательные ингибиторы ЦОГ-1 и ЦОГ-2, избирательные ингибиторы ЦОГ-2: целекоксиб (целебрекс), лорноксикам (ксефокам), мелоксикам (мовалис), нимесулид (найз) Основные эффекты НПВП. Механизмы противовоспалительного, жаропонижающего и анальгетического эффектов НПВП. Влияние НПВП на тонус матки и применение во время беременности. Отличительная характеристика основных представителей групп НПВП. Показания к применению. Нежелательные эффекты НПВП и механизм их возникновения. Возможности их коррекции. Влияние НПВП на свертываемость крови</p>	-
11	<p>Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов</p>	<p>Гиполипидемические лекарственные средства: статины (симвастатин, аторва-статины, розувастатин), фибраты (фенофибрат), омега-3</p>	-

		полиненасыщенные жирные кислоты. Принципы выбора, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	
--	--	--	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств	2	2	-	2,45	6,45	УК-1; ОПК-5
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов.	2	2	-	2,4	6,4	ПК-6; ПК-5
3	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования	-	2	-	3	5	УК-1; ОПК-5



	лекарственных средств.						
4	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций.	-	2	-	3	5	УК-1; ОПК-5
5	Клиническая фармакология antimicrobных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии.	-	4	-	4	8	ПК-6; ПК-5
6	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути.	-	4	-	4	8	ПК-6; ПК-5
7	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и	-	4	-	4	8	ПК-6; ПК-5

	лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены						
8	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностик и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены.	-	4	-	3	7	ПК-6; ПК-5
9	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности.	-	4	-	4	8	ПК-6; ПК-5
10	Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов.	-	2	-	3	5	ПК-6; ПК-5
11.	Клиническая фармакология статинов и	-	2	-	3	5	ПК-6; ПК-5

	липидоснижающих препаратов.						
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные методы проведения клинических испытаний лекарств	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики	-	2
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Депрескрайбинг	-	2
3.	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	-	2
4.	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций	Нежелательные лекарственные реакции	-	2
5.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии	Клиническая фармакология антимикробных препаратов	-	4
6.	Клиническая фармакология	Клиническая фармакология	-	4

	препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути	препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Диагностика и лечение нежелательных эффектов		
7.	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики	-	4
8.	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены	-	4
9.	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	-	4
10.	Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика	Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	-	2

	и лечение нежелательных эффектов			
11.	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов. Принципы выбора, режима дозирования. Методы оценки и безопасности	-	2
			-	32

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология: учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.]; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с.: ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний / под ред. А. Л. Вёрткина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 720 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0361-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503611.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи: руководство для врачей / А. В. Тараканов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5850-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458501.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

### б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология: учебник и практикум для вузов / Е. В. Коноплева. — Москва: Юрайт, 2023. — 661 с. — ISBN 978-5-534-16293-6. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/530746> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Ракшина, Н. С. Клиническая фармакология: учебное пособие / Н. С. Ракшина. — Москва: Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 84 с. — ISBN 978-5-4497-2025-2. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/127542.html> (дата обращения: 08.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/127542>.

3. Клиническая фармакология: учебное пособие / М. К. Кевра, А. В. Хапалюк, Л. Н. Гавриленко [и др.]; под редакцией М. К. Кевра. — Минск: Вышэйшая школа, 2015. — 575 с. — ISBN 978-985-06-2454-3. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/48005.html> (дата обращения: 20.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

### в) перечень информационных технологий:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;

- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru/>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа,	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное

	и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для

обсуждения и др.;

- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе практических занятий семинарского типа, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики. Понятие о Формулярной системе. Фармакоэкономика. Современные	Доказательная медицина: принципы, уровни, классы доказательности. Значение доказательной медицины в клинической практике. Клинические исследования лекарственных средств (далее ЛС): фазы, этические и правовые нормы, участники клинических исследований, «конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Формулярная система: принципы построения, понятие формуляра ЛС. Принципы рациональной фармакотерапии. Протоколы, стандарты и рекомендации по лечению. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Источники клинико-



	методы проведения клинических испытаний лекарств	фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы). Клиническая фармакогенетика. Генетический полиморфизм фармакологического ответа. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику ЛС. Оценка влияния ЛС на качество жизни. Понятие о GCP
2.	Возрастные аспекты клинической фармакологии. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования в педиатрии, гериатрии, акушерстве. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	Особенности фармакодинамика и фармакокинетики ЛС в пожилом возрасте
3.	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств	Виды позитивных взаимодействий лекарственных средств. Виды негативных взаимодействий лекарственных средств. Клинические примеры. Лекарственное взаимодействие. Аффинитет. Агонисты, антагонисты, частичный агонист рецепторов, антагонисты с собственной активностью
4.	Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций	Современные представления о нежелательном действии лекарственных средств: понятие о побочных эффектах, нежелательных явлениях и нежелательных лекарственных реакциях (далее НЛР). Система фармаконадзора. Правила оповещения органов надзора за ЛС о возникновении НЛР; карта-извещение о НЛР. Регистрация нежелательных лекарственных реакций (НЛР). Система фармаконадзора. Заполнение карты-извещения о НЛР. Понятие фармакогенетики. Генетический полиморфизм; влияние на фармакокинетику, фармакодинамику и безопасность ЛС
5.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Принципы рациональной антибактериальной терапии	Методы оценки эффективности и безопасности антибактериальной терапии
6.	Клиническая	Клиническая фармакология ЛС, применяющихся при

	<p>фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути</p>	<p>бронхообструктивном синдроме. Алгоритм выбора и применения ЛС для лечения хронической обструктивной болезни легких (далее ХОБЛ). Алгоритм выбора и применения ЛС для лечения бронхиальной астмы (далее БА)</p>
7.	<p>Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>	<p>Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов. Алгоритм выбора и применения лекарственных средств при артериальной гипертензии (далее АГ), при гипертоническом кризе. Рациональные комбинации антигипертензивных препаратов. Взаимодействие ЛС. Методы оценки эффективности и безопасности</p>
8.	<p>Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов. Синдром отмены</p>	<p>Фармакотерапия аритмий. Проаритмогенное действие противоаритмических препаратов. Принципы контроля за безопасностью применения антиаритмиков</p>
9.	<p>Клиническая</p>	<p>Фармакотерапия заболеваний системы крови. Анемии.</p>

	фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Принципы выбора и дозирования в зависимости от состояния свертывающей системы. Мониторинг – клинический, лабораторный. Методы оценки и безопасности	Клиническая фармакология средств для лечения анемий. Фармакотерапия болезней (состояний), связанных с нарушением механизмов гемостаза. Клиническая фармакология антикоагулянтов, антиагрегантов, средств, повышающих свертывание крови. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств для лечения нарушений механизмов гемостаза
10.	Клиническая фармакология НПВС и наркотических средств. Принципы выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВП. Методы оценки и безопасности. Диагностика и лечение нежелательных эффектов	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств и противовоспалительных препаратов длительного действия. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств для лечения системных коллагенозов
11.	Клиническая фармакология статинов и липидоснижающих препаратов	Факторы риска развития сердечно - сосудистых заболеваний. Атеросклероз. Клиническая фармакология гипохолестеринемических, антисклеротических, ангиопротекторных и липотропных средств

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации; - критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	пользоваться профессиональными источниками информации;

		проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; - анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; - методами обработки информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ИОПК 5.1. Знает: требования для назначения лечения пациентам при различных заболеваниях	Знать	- методы назначения лекарственных препаратов
	Уметь	- составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния
	Владеть	- навыками разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния
ИОПК 5.2. Умеет: оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием
	Владеть	- навыками назначения лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния и факторов риска его развития
ИОПК 5.3. Владеет: методиками лечения пациентов при различных заболеваниях и (или) состояниях пациентов, контролирует	Знать	- режим дозирования лекарственных препаратов
	Уметь	- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	- навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных

эффективность и безопасность назначенного лечения		препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием
ПК-5. Способен к ведению и лечению детей и подростков, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: принципы и правила проведения мероприятий при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям и подросткам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения детям и подросткам с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска его развития в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и отклонений в состоянии здоровья, факторов риска их развития	Знать	- стандарты медицинской помощи населению по профилю «терапия»
	Уметь	- разрабатывать план лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной,		

немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации детей и подростков с хроническими и инвалидизирующими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у пациентов различных возрастных групп по профилю «терапия»
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «терапия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию -
	Уметь	- разрабатывать план санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- порядком направления на санаторно-курортное лечение по профилю «терапия»
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления индивидуального плана по медицинской реабилитации детям и подросткам с заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления
	Владеть	- разработкой плана медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) Б1.О.05 Клиническая фармакология изучается в семестре 2, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций –зачет.

### СЕМЕСТР 2

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в форме тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	зачет проводится в форме тестирования, 100 вопросов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации, в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Выделите активный препарат против атипичных возбудителей (микопlasма, хламидии, легионелла):

- а) гентамицин
- + б) эритромицин
- в) ампиокс
- г) левомицетин

2. Определите, котримоксазол является препаратом выбора при лечении:

- + а) пневмоцистной пневмонии у больных с иммунодефицитом
- б) дифтерии
- в) холангита
- г) пневмококковой пневмонии

3. Уточните, какой антибиотик противопоказан больным, получающим миорелаксанты или при миастении?

- а) ампициллин

- + б) гентамицин
- в) эритромицин
- г) линкомицин

4. Больному бронхиальной астмой, получающему постоянно преднизолон внутрь, теопек, ингаляции беротека, в связи с присоединившейся бронхолегочной инфекцией были назначены эритромицин и бромгексин. На третий день лечения у больного появилась головная боль, беспокойство, раздражительность, сердцебиение, ощущение перебоев в сердце, снижение АД, повышение температуры, тошнота, рвота.

Проанализируйте, с токсическим действием какого препарата связаны эти симптомы?

- а) преднизолон
- + б) теопек
- в) эритромицин
- г) беротек

5. Выделите тот препарат, который не снижает концентрацию теофиллина в крови

- а) фенобарбитала
- б) рифампицина
- в) карбамазипина
- + г) нифедипина

6. У пациентки диагностирован ювенильный ревматоидный артрит. На фоне терапии сульфасалазином развился побочный эффект, развитие которого обусловлено режимом дозирования препарата. Уточните какие из нижеперечисленных нежелательных побочных реакций при приеме сульфасалазина относятся к дозозависимым?

- + А. лейкопения
- Б. крапивница
- В. агранулоцитоз
- Г. апластическая анемия

7. Ответьте, при сочетанном действии теофиллина и циметидина действие эуфиллина:

- + а) усиливается
- б) усиливается или не изменяется
- в) уменьшается
- г) уменьшается или не изменяется

8. Препарат F- петлевой диуретик. Уменьшает периферические отеки, застойные явления в легких, сосудистое легочное сопротивление, давление заклинивания легочных капилляров в легочной артерии и правом предсердии. Сохраняет эффективность при низкой скорости клубочковой фильтрации, поэтому используется для лечения артериальной гипертензии у больных с почечной недостаточностью. Как называется препарат F?

- а) гидрохлортиазид
- + б) фуросемид
- в) клопамид
- г) верошпирон

9. Сравните беклометазонпропионата и будезонид. В отличие от беклометазонапропионата, будезонид обладает:

- + а) более значительным сродством к рецепторам в легких, подвергается активной биотрансформации в печени при первом прохождении
- б) в большей степени угнетает образование гидрокортизона
- в) более часто ведет к развитию гипергликемии
- г) более часто вызывает обострение бронхо-легочной инфекции

10. Укажите 2-адреномиметик длительного действия:

- а) сальбутамол
- б) тербуталин
- в) фенотерол



+ г) формотерол

11. Укажите препарат, обладающий наиболее мощным угнетающим действием на желудочную секрецию:

- + а) омепразол
- б) циметидин
- в) фамотидин
- г) сукральфат

12. проанализируйте и ответьте: На фоне гипотензивной терапии у пациентки развился сухой мучительный кашель. Применение какого лекарственного средства возможно является причиной развития данного побочного эффекта?

- А. верапамил
- Б. бисопролол
- В. моксонидин
- +Г. эналаприл

13. Больной, страдающий ревматоидным полиартритом, длительное время получает НПВП. Найдите препарат, показанный этому пациенту для предотвращения язвообразования?

- а) сукральфат
- б) гастрोцепин
- в) ранитидин
- + г) мизопростол

### **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



Н.В. Иванова

М.Ю. Галактионова

#### **Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



В.С. Киприянов



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении

**Специальность 31.08.49 Терапия**  
**Кафедра** медицинской кибернетики и общественного здоровья

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении состоит в овладении теорией медицинской информатики и практикой применения современных информационных и телекоммуникационных технологий в системе здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Изучение базовых технологий преобразования информации, используемых для решения задач медицины и здравоохранения;
2. Формирование представлений о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
3. Овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.03 Педагогика и которые являются последующими: Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции		Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>			
ОПК-1	Способность использовать информационно-коммуникационные	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения

технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 2 семестр.

## 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении;

Раздел 2. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях;

Раздел 3. Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети;


Раздел 4. Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Дека́н  
  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой  
медицинской кибернетики и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении состоит в овладении теорией медицинской информатики и практикой применения современных информационных и телекоммуникационных технологий в системе здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля)

1. изучение базовых технологий преобразования информации, используемых для решения задач медицины и здравоохранения;
2. формирование представлений о методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
3. овладение навыками применения в практической деятельности электронных медицинских документов и цифровых медицинских сервисов.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули) обязательной части на 1-ом курсе во 2 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.03 Педагогика и которые являются последующими: Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Общепрофессиональные компетенции (далее ОПК)</b>		
ОПК-1 Способность использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач

	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		2
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Цели, основные направления и этапы информатизации здравоохранения. Основные концептуальные положения программы информатизации здравоохранения. Современное состояние информатизации здравоохранения Российской Федерации	-
2	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях	Информационные системы лечебно-профилактических учреждений. Информационная поддержка лечебно-диагностического процесса. Системы поддержки принятия решений	-
3	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети	Основные сведения об информационных сетях. Техническое и программное обеспечение для локальных и распределенных сетей. Классификация локальных сетей. Глобальная сеть Internet. Медицинские ресурсы Интернета. Службы Internet. Формат HTML. Гиперссылки в документах. Поиск информации в Internet. Телемедицина. Системы генерации контента на основе искусственного интеллекта	-
4	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	Основные понятия и определения. Технические средства мультимедиа. Программы для работы с мультимедиа. Понятие о виртуальной и дополненной реальности	-

### 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции и	Практ. / семина. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Общие принципы	2	8	-	7	17	ИОПК-1.1



	формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении						ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях.	2	8	-	8	18	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
3	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети.	2	8	-	8,45	18,45	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
4	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности.	2	8	-	8,4	18,4	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИОПК-1.1 ИОПК 1.2 ИОПК 1.3 ИПК 7.1 ИПК 7.2 ИПК 7.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Операционные системы автоматизированных рабочих мест в здравоохранении. Особенности и приемы работы. – 2 ч. Стандартные программные средства (текстовые редакторы,	-	8

		электронные таблицы, СУБД, системы компьютерных презентаций) для решения медицинских задач – 4 ч. Облачные и сетевые версии стандартных программных средств – 2 ч.		
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях.	Информационные системы управления лечебно-профилактическим учреждением (АИС ЛПУ) – 2 ч. Электронная медицинская карта – 2 ч. Системы автоматизации лабораторных исследований, функциональной диагностики – 2 ч. Автоматизированное рабочее место (АРМ) врача лечебного отделения – основные функции и принципы работы – 2 ч.	-	8
3.	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети.	Средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний – 2 ч. Организация библиографической и реферативной работы, системы управления библиографической информацией – 2 ч. Телемедицинские информационные системы – 2 ч. Генеративные нейронные сети. Приемы работы и, принципы организации запросов и верификации результатов – 2 ч.	-	8
4.	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности.	РАС системы. Дистанционная обработка изображений с использованием искусственного интеллекта – 2 ч. Системы виртуальной реальности. Платформы. Использование, подготовка контента – 4 ч. Системы дополненной реальности. Платформы. Использование и подготовка контента – 2 ч.	-	8
		Итого:	-	32

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)  
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Зарубина, Т. В. Медицинская информатика: учебник / под общ. ред. Т. В. Зарубиной, Б. А. Кобринского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3689-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436899.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Пименов, В. И. Современные информационные технологии: учебное пособие / В. И. Пименов, Е. Г. Суздалов, Т. А. Кравец. — Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский государственный университет промышленных технологий и дизайна, 2017. — 88 с. — ISBN 978-5-7937-1471-6. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/102473.html> (дата обращения: 24.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей. - DOI: <https://doi.org/10.23682/102473>

3. Новиков, Ф. А. Символический искусственный интеллект: математические основы представления знаний: учебное пособие для вузов / Ф. А. Новиков. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 278 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-00734-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512382> (дата обращения: 16.08.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

#### **б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Омельченко, В. П. Медицинская информатика: учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3645-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436455.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Вялков, А. И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А. И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412053.html> (дата обращения: 16.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Омельченко, В. П. Информатика. Практикум / Омельченко В. П., Демидова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3950-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439500.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

#### **в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

#### **г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника

	контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ		
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ);  10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранения осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения

дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Общие принципы формирования и развития информационно-коммуникационных систем в медицине и здравоохранении	Системный подход к формированию медицинской информационной системы (далее МИС). Мировой опыт разработки МИС. Сравнительный анализ процессов информатизации в здравоохранении. Перспективы дальнейшего внедрения информационных систем в здравоохранении
2.	Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения. Медицинские информационные системы в лечебных учреждениях	Преимущества и недостатки внедрения единой глубоководной системы (далее ЕГС). Системное и информационное обеспечение МИС. Процессы внедрения МИС в лечебно-профилактических учреждениях (далее ЛПУ), лучшие практики.

		Пути преодоления трудностей при внедрении МИС
3.	Телекоммуникационные технологии и Интернет-ресурсы в медицине. Генеративные искусственные нейронные сети	Сравнительный анализ генеративных нейронных сетей. Нейронные сети как источник медицинской информации. Практика внедрения телемедицинских технологий. Персонализированная медицина и телемедицинские технологии
4.	Мультимедиа технологии в медицине и здравоохранении. Основы технологий виртуальной реальности	Разработка элементов систем виртуальной реальности. Разработка элементов систем дополненной реальности. Мультимедиа элементы во врачебной практике

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		
ИОПК 1.1. Знает: источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности	Знать	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, правила информационной безопасности
	Уметь	использовать источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач, соблюдать правила информационной безопасности
	Владеть	специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач, приемами информационной безопасности
ИОПК 1.2. Умеет: пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач	Знать	информационную базу исследований, специализированные пакеты прикладных программ
	Уметь	пользоваться информационной базой исследований, специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
	Владеть	специализированными пакетами прикладных программ для решения профессиональных задач
ИОПК 1.3. Владеет: навыками использования	Знать	медицинские компьютерные системы и технологий в условиях конкретной ситуации

медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности	Уметь	профессиональной деятельности выбирать и использовать медицинские компьютерные системы и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
	Владеть	навыками использования медицинских компьютерных систем и технологий в условиях конкретной ситуации профессиональной деятельности
ПК-7. Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
ИПК 7.1. Знает: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	распределять работы в соответствии с должностными обязанностями находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.2. Умеет: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Уметь	осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
	Владеть	приемами управления персоналом с применением информационных технологий
ИПК 7.3. Владеет: организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	Знать	порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
	Уметь	организовать деятельность подразделения с применением информационных технологий
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия»

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении изучается в семестре 2, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций – зачет.

### СЕМЕСТР 2

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 2

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде выполнения итоговой работы
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час



Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме отчета по выполненной практической работе
Применяемые технические средства	Компьютер
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 2

Примерная тематика итоговых работ при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Обзор операционных систем автоматизированных рабочих мест в здравоохранении.
2. Особенности СУБД для хранения медицинской информации.
3. Облачные решения в медицине на примере облака конкретного провайдера.
4. Сравнительный анализ информационных систем управления лечебно-профилактическим учреждением (далее АИС ЛПУ).
5. Информационная структура электронной медицинской карты.
6. Сравнительный анализ систем автоматизации лабораторных исследований, функциональной диагностики.
7. Автоматизированное рабочее место (далее АРМ) врача лечебного отделения – основные функции и принципы работы.
8. Подготовка списка литературы по указанной преподавателем тематике.
9. Обзор систем реферирования и хранения библиографической информации.
10. Сравнительный анализ телемедицинских информационных систем.
11. Генеративные нейронные сети приемы работы и, принципы организации запросов и верификации результатов.
12. Подготовка реферата по заданной теме с применением нейронной сети.
13. Сравнительный анализ PACS систем.
14. Конволютные нейронные сети для дистанционной обработки изображений.
15. Сравнительный анализ программно-аппаратной базы для организации систем виртуальной и дополненной реальности.
16. Подготовка контента для системы виртуальной или дополненной реальности.

#### **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития,

индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

**Разработчики:**

Доцент кафедры  
медицинской кибернетики и общественного  
здоровья ПсковГУ  
канд. техн. наук, доцент

А.И. Самаркин

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук,

Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент

М.Ю. Галактионова

**Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»

В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук

Н.П. Рагозина

## **Аннотация**

### **рабочей программы дисциплины (модуля)**

**Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи**

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** клинической медицины

#### **1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи приобретение знаний, умений и навыков в вопросах медико-социальной экспертизы и экспертизы временной нетрудоспособности, порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая их формирование в форме электронного документа, а также организации работы врачебной комиссии и контроля за проведением экспертизы временной нетрудоспособности и качества оказания медицинской помощи, необходимых для профессиональной деятельности врача-терапевта.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Совершенствование знаний в организационно-правовых основах, регламентирующие медицинскую экспертизу в медицинской организации, медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению документации, в том числе к оформлению листка нетрудоспособности.
2. Приобретение умений и навыков в организации врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации, контроля работы врачебной комиссии.
3. Приобретение умений и навыков, проведения экспертизы временной нетрудоспособности, установления сроков временной утраты трудоспособности при заболеваниях, определения показаний для направления на МСЭ, определения инвалидности.
4. Приобретение умений и навыков оформления листков нетрудоспособностей и иных документов в рамках проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, контроля соблюдения выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности.
5. Приобретение знаний о качестве медицинской помощи основным критериям, а также умений и навыков проведения экспертизы качества медицинской помощи.

#### **2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули), в части, формируемая участниками образовательных отношений на 2 - ом курсе в 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплиной Б1.О.01 Терапия и последующими: Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

#### **3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет:

2 зачетных единицы;  
72 академических часа.

#### 4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

#### 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

#### 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности;

Раздел 2. Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации;

Раздел 3. Медико-социальная экспертиза;


Раздел 4. Экспертиза качества медицинской помощи.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО

Директор/Декан

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания  
медицинской помощи

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_\_ / 20\_\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_\_ / 20\_\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_\_ / 20\_\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### **1. Цели и задачи дисциплины (модуля)**

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи приобретение знаний, умений и навыков в вопросах медико-социальной экспертизы и экспертизы временной нетрудоспособности, порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая их формирование в форме электронного документа, а также организации работы врачебной комиссии и контроля за проведением экспертизы временной нетрудоспособности и качества оказания медицинской помощи, необходимых для профессиональной деятельности врача-терапевта.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний в организационно-правовых основах, регламентирующие медицинскую экспертизу в медицинской организации, медико-социальную экспертизу, требованиях к оформлению документации, в том числе к оформлению листка нетрудоспособности.
2. Приобретение умений и навыков в организации врачебной комиссии при проведении экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации, контроля работы врачебной комиссии.
3. Приобретение умений и навыков, проведения экспертизы временной нетрудоспособности, установления сроков временной утраты трудоспособности при заболеваниях, определения показаний для направления на МСЭ, определения инвалидности.
4. Приобретение умений и навыков оформления листков нетрудоспособностей и иных документов в рамках проведения экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, контроля соблюдения выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности.
5. Приобретение знаний о качестве медицинской помощи основным критериям, а также умений и навыков проведения экспертизы качества медицинской помощи.

### **2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи изучается в рамках Блока 1. Дисциплины (модули), в части, формируемая участниками образовательных отношений на 2 - ом курсе в 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплиной Б1.О.01 Терапия и последующими: Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### **3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)**

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

<b>Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>
--	---

Универсальные компетенции (далее УК)		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетных единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-
------	---------------------------------	--------------------	-------------------



п	(модуля)		курса(ов)
1.	Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности	Виды медицинской экспертизы. Виды временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности. Медицинский критерий трудоспособности. Социальный критерий трудоспособности. Юридический критерий трудоспособности. Цели проведения экспертизы временной нетрудоспособности	-
2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации	Организация экспертизы временной нетрудоспособности в медицинской организации. Основные нормативные документы, регламентирующие экспертизу временной нетрудоспособности. Предмет и задачи медицинской экспертизы. Уровни проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок организации и функции врачебной комиссии при проведении ЭВН. Функции медицинских работников при проведении ЭВН. Контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности	-
3	Медико-социальная экспертиза	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом. Показания и порядок направления на МСЭ. Основные положения экспертизы инвалидности. Сроки определения инвалидности. Критерии определения групп инвалидности	-
4	Экспертиза качества медицинской помощи	Нормативно-правовая документация. Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендаций по оказанию медицинской помощи. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. Контроль качества медицинской помощи. Уровни контроля качества медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской помощи	-

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности	2	6	-	6,45	14,45	ИУК 1.1 ИУК-1.2 ИУК 1.3
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации	-	10	-	10	20	ИУК 1.1 ИУК-1.2 ИУК 1.3
3	Медико-социальная экспертиза	-	8	-	10	18	ИУК 1.1 ИУК-1.2 ИУК 1.3
4	Экспертиза качества медицинской помощи	2	8	-	9,4	19,4	ИУК 1.1 ИУК-1.2 ИУК 1.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИУК 1.1 ИУК-1.2 ИУК 1.3
	Итого:	4	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15			-	-	

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	Основные положения экспертизы временной нетрудоспособности	Нетрудоспособность. Виды нетрудоспособности. Степени нетрудоспособности. Нормативные документы, определяющие порядок экспертизы временной нетрудоспособности. ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» Роль лечащего врача при	-	6

		проведении экспертизы временной нетрудоспособности		
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации	<p>Медицинские работники медицинской организации, уполномоченные выдавать листок нетрудоспособности? Особенности выдачи и продления листка нетрудоспособности, лицу, получающему медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Особенности выдачи и продления листка нетрудоспособности лицу, получающему медицинскую помощь в стационарных условиях. Какая организация осуществляет проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти?</p> <p>16. Какая организационная структура медицинской организации решает вопрос о дальнейшем лечении и выдачи листка нетрудоспособности свыше 15 календарных дней?</p> <p>17. На какой максимальный срок врачебная комиссия может продлить листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе?</p> <p>18. При каком нарушении здоровья врачебная комиссия может продлить листок нетрудоспособности на срок до 12 месяцев?</p>	-	10
3.	Медико-социальная экспертиза	<p>Организационно-правовые основы, регламентирующие медико-социальную экспертизу и медицинскую реабилитацию в бюро МСЭ и медицинской организации. Порядок осуществления процедуры получения инвалидности в настоящее время. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. Категории жизнедеятельности человека, определяемые медицинской организацией и учреждениями МСЭ. Классификации и критерии, используемых при осуществлении МСЭ граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ в зависимости от степени выраженности ограничений жизнедеятельности и функциональных расстройств. Категории инвалидности</p>	-	8
4.	Экспертиза качества медицинской	<p>Качество медицинской помощи и его характеристики. Уровни контроля качества медицинской помощи. Нормативно-правовая</p>	-	8

	помощи	документация. Порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с эндокринной патологией. Критерии оценки качества медицинской помощи при заболеваниях эндокринной системы. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. Контроль качества медицинской помощи		
			-	32

## **7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)**

### **а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6743-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467435.html> (дата обращения: 21.06.2023). - Режим доступа: для авторизир. пользователей.

2. Понкина, А. А. Дефекты оказания медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6501-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465011.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

### **б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Кечеджиева, С. Г. Экспертиза временной нетрудоспособности: учебное пособие / С. Г. Кечеджиева, В. А. Васильева, С. А. Солгалова. — Ставрополь: СтГМУ, 2021. — 128 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326285> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Экспертиза временной нетрудоспособности: учебное пособие / В. В. Шкарин, А. С. Рогова, Н. П. Багметов, В. В. Ивашева. — Волгоград: ВолгГМУ, 2022. — 152 с. — ISBN 978-5-9652-0785-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/295892> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Меженков, Ю. Э. Цена ошибки / Ю. Э. Меженков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

### **в) перечень информационных технологий:**

– MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;

- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru>;
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>;
10. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - ссылка: <https://cyberleninka.ru>;
11. Федеральная служба государственной статистики – ссылка: <https://www.gks.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические

			иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2.	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## **9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

### **9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся).

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

### **9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров (практических занятий), студенческих научных конференциях.

Таблица 7

<b>Номер раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1.	Основные положения экспертизы	1. Принципы организации экспертизы трудоспособности 2. Что такое трудоспособность 3. Что такое нетрудоспособность

	временной нетрудоспособности	4. Виды потери трудоспособности 5. Виды экспертизы нетрудоспособности 6. Формы документов, используемые при оформлении ЭВН 7. От чего зависит продолжительность временной нетрудоспособности 8. Срок, на который устанавливается нетрудоспособность 9. Порядок выдачи ЛН
2.	Организация экспертизы временной нетрудоспособности (ЭВН) в медицинской организации	1. Информационное обеспечение ЭВН. Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС). Электронный больничный лист. 2. ЭВН при заболеваниях сердечно-сосудистой системы 3. ЭВН при заболеваниях органов дыхания
3.	Медико-социальная экспертиза	1. Нормативные документы, определяющие порядок проведения МСЭ. 2. Категории инвалидности при установлении выраженности стойких нарушений функций организма человека. 3. Формы документов, используемые при оформлении МСЭ. 4. От чего зависит продолжительность категории инвалидности? 5. Срок, на который устанавливаются категории инвалидности. 6. Порядок выдачи справки, подтверждающей факт установления инвалидности и ИПРА
4.	Экспертиза качества медицинской помощи	1. Качество медицинской помощи и его характеристики. 2. Уровни контроля качества медицинской помощи 3. Нормативно-правовая документация

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации;
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации



ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации

### 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи изучается на 2 - ом курсе в 3 – ем семестре. Аттестация проводится в форме зачета.

### СЕМЕСТР 3

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся.

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые,

принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 3

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета с оценкой)

1. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется:

А) лицами, имеющими в соответствии с законодательством о лицензировании лицензию на меддеятельность, включая работы (услуги) по ЭВН;

Б) лечащими врачами медорганизаций;

В) медработниками бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;

Г) медработниками учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

Д) лечащими врачами клиник научно-исследовательских учреждений (институтов), в том числе клиник научно-исследовательских учреждений (институтов) протезирования или протезостроения;

Е) медработниками приемных отделений больничных учреждений.

Правильные ответы: А, Б, Д.

2. Не выдают листки нетрудоспособности медработники:

А) организаций скорой медпомощи;

Б) организаций переливания крови;

В) приемных отделений больничных учреждений;

Г) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;

Д) медорганизаций особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы).

Правильные ответы: А, Б, В, Г, Д.

3. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении:

А) документа, удостоверяющего личность;

Б) страхового полиса;

В) водительского удостоверения;

Г) свидетельства о рождении.

Правильные ответы: А.

4. Выдача и продление листка нетрудоспособности осуществляется медработником после:

А) осмотра гражданина;

Б) записи данных о состоянии здоровья в медкарте амбулаторного (стационарного) больного, обосновывающей необходимость временного освобождения от работы;

В) на следующий день после осмотра;

Г) записи данных о состоянии здоровья в медкарте амбулаторного (стационарного) больного.

Правильные ответы: А, Б.

5. При выписке гражданина после стационарного лечения при продолжении ВУТ листок нетрудоспособности может быть продлен:

А) до 15 календарных дней;

Б) 10 календарных дней;

В) 5 календарных дней;

Г) 7 календарных дней.

Правильные ответы: Б.

6. На МСЭ направляются граждане, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности и трудоспособности, нуждающиеся в социальной защите, по заключению врачебной комиссии при:

А) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков ВУТ, но не позднее 4 месяцев от даты ее начала;

Б) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 10 месяцев с даты начала ВУТ при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее 12 месяцев при лечении туберкулеза, либо гражданин выписывается к занятию трудовой деятельностью;

В) необходимости изменения программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам в случае ухудшения клинического и трудового прогноза независимо от группы инвалидности и сроков ВУТ;

Г) очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе вне зависимости от сроков ВУТ и через 4 месяца от даты ее начала;

Д) благоприятном клиническом и трудовом прогнозе не позднее 12 месяцев с даты начала ВУТ при состоянии после травм и реконструктивных операций.

Правильные ответы: А, Б, В.

7. При ВУТ в связи с заболеванием (профессиональным заболеванием, травмой, в том числе полученной вследствие несчастного случая на производстве, отравлением) гражданина, наступившим в период ежегодного оплачиваемого отпуска, листок нетрудоспособности выдается:

А) с момента возникновения заболевания или травмы;

Б) со дня следующего за днем окончания отпуска;

В) через 7 дней с момента возникновения заболевания или травмы.

Правильные ответы: А.

8. Записи в листке нетрудоспособности выполняются:

А) на русском языке печатными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств;

Б) на русском языке печатными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств;

В) на русском языке прописными заглавными буквами чернилами черного цвета либо с применением печатающих устройств;

Г) допускается использование шариковой, гелевой, капиллярной или перьевой ручки;

Д) допускается использование гелевой, капиллярной или перьевой ручки;

Е) записи в листке нетрудоспособности не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей.

Правильные ответы: А, Д, Е.

## **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,

д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

**Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** клинической медицины

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций является формирование у ординаторов теоретических знаний, а также совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционных заболеваний, и туберкулеза, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача - терапевта.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине основных инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза;
2. Совершенствование знаний в возрастных особенностях спектра инфекционных заболеваний, а также особенностях течения инфекционных заболеваний в зависимости от возраста, дифференциальной диагностике инфекционных заболеваний;
3. Приобретение и совершенствование знаний о порядке организации и оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом;
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении обследования пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе туберкулезом, с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования;
5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в организации и проведении профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний, принципы диспансерного наблюдения за инфекционными больными;
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими: Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетных единицы;  
72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний

		по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или)

		состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

### 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

### 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Инфекционные болезни;

Раздел 2. Туберкулез.




Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
**(ПсковГУ)**

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Дека́н  
  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций является формирование у ординаторов теоретических знаний, а также совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики инфекционных заболеваний, и туберкулеза, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача - терапевта.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине основных инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза.
2. Совершенствование знаний в возрастных особенностях спектра инфекционных заболеваний, а также особенностях течения инфекционных заболеваний в зависимости от возраста, дифференциальной диагностике инфекционных заболеваний.
3. Приобретение и совершенствование знаний о порядке организации и оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, в том числе с туберкулезом.
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении обследования пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе туберкулезом, с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.
5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в организации и проведении профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний, принципы диспансерного наблюдения за инфекционными больными.
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы. (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими: Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)		
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>			
УК-1. Способен критически	Знать	о	возможностях и способах применения

и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет: 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	32	32
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

#### 5. Содержание дисциплины (модуля)

##### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Инфекционные болезни	Инфекции дыхательных путей. Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Клинические проявления инфекций верхних дыхательных путей. Методы диагностики. Профилактика инфекций верхних дыхательных путей. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями. Грипп и	-

	<p>острые респираторные вирусные инфекции (парагрипп, аденовирусная и респираторно-синцитиальная инфекция). Микоплазменная инфекция. Дифтерия. Ангины. Инфекционный мононуклеоз. Менингококковая инфекция, менингококкцемия, Орнитоз. Хламидиоз. Кишечные инфекции. Этиология, эпидемиология, патоморфология. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Клинические проявления кишечных инфекций. Методы диагностики кишечных инфекций. Профилактика кишечных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с кишечными инфекциями.</p> <p>Брюшной тиф и паратифы. Дизентерия. Эшерихиозы. Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции. Кишечный иерсиниоз, псевдотуберкулез. Кампилобактериоз. Амебиаз. Балантидиаз. Энтеровирусные инфекции. Ротавирусная инфекция. Вирусные гепатиты. Этиология, эпидемиология, патоморфология. Классификация вирусных гепатитов. Клинические проявления вирусных гепатитов. Методы диагностики вирусных гепатитов. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика вирусных гепатитов. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с вирусными гепатитами.</p> <p>Трансмиссивные и зоонозные инфекции. Этиология, эпидемиология, патоморфология. Классификация трансмиссивных и зоонозных инфекций. Клинические проявления трансмиссивных и зоонозных инфекций. Методы диагностики трансмиссивных и зоонозных инфекций. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика трансмиссивных и зоонозных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с трансмиссивными и зоонозными инфекциями.</p> <p>Риккетсиозы. Клещевой боррелиоз: болезнь Лайма. Геморрагические лихорадки, в т.ч. с почечным синдромом (далее ГЛПС), Крымская и Омская геморрагические лихорадки.</p> <p>Особо опасные геморрагические лихорадки</p>	
--	--	--

		<p>Ласса, Марбург, Эбола. Вирусные энцефалиты и энцефаломиелиты. Японский (комариный, осенний) энцефаломиелит. Малярия. Бруцеллез. Туляремия. Лептоспироз.</p> <p>Паразитарные болезни.</p> <p>Этиология, эпидемиология, патоморфология. Классификация паразитарных болезней. Клинические проявления. Методы диагностики паразитарных болезней.</p> <p>Профилактика паразитарных инфекций. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами трансмиссивными и зоонозными инфекциями.</p> <p>Лейшманиоз. Гельминтозы (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз, тениоз, тениаринхоз, дифиллоботриоз).</p> <p>Столбняк. Рожь. Бешенство. ВИЧ-инфекция. Сибирская язва. Ящур.</p> <p>Особо опасные инфекции.</p> <p>Этиология, эпидемиология особо опасных инфекций, патоморфология.</p> <p>Классификация. Клинические проявления особо опасных инфекций. Методы диагностики особо опасных инфекций. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Холера. Чума. Желтая лихорадка. Натуральная оспа. Оспа обезьян</p>	
2	Туберкулез	<p>Эпидемиология туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом.</p> <p>Патогенез туберкулеза. Туберкулезная гранулема. Фазы туберкулезного воспаления. Морфологическая характеристика остаточных изменений после перенесенного туберкулеза.</p> <p>Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети (ОЛС). Методы диагностики туберкулеза. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных локализаций. Ведущие рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза органов дыхания.</p> <p>«Маски туберкулеза». Дифференциальная диагностика в ОЛС. Микробиологические методы исследования диагностического</p>	-



		<p>материала на МБТ.  Клинические формы туберкулеза.  Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.  Первичный туберкулезный комплекс.  Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Диагностика.  Дифференциальная диагностика внутригрудной лимфаденопатии в ОЛС.  Милиарный туберкулез легких.  Диссеминированный туберкулез легких. Клиника.  Диагностика. Дифференциальная диагностика с микобактериозом, саркоидозом, гиперчувствительным пневмонитом и другими заболеваниями в ОЛС.  Очаговый туберкулез легких.  Инфильтративный туберкулез легких. Клиника.  Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией, периферическим раком легкого в ОЛС.  Казеозная пневмония. Клиника.  Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией в ОЛС. Туберкулема легких. Клиника.  Диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний с рентгенологическим синдромом «круглой тени» в ОЛС.  Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника.  Диагностика. Дифференциальная диагностика с деструктивными неспецифическими заболеваниями легких в ОЛС.  Цирротический туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.  Туберкулезный плеврит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика в ОЛС.  Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика в ОЛС.  Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.  Туберкулез внелегочных локализаций.  Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Туберкулез и ВИЧ-инфекция</p>	
--	--	---	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код	
		Лекции	Практ. / семин. занятия					Другие виды контактной работы
			Всего в т.ч.	Пр. подготовка				
1.	Инфекционные болезни	2	20	20		20,45	42,45	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
2.	Туберкулез	2	12	12		15,40	29,40	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5
	Зачет	-	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	4	32	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15						

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Инфекционные болезни	Инфекции дыхательных путей Кишечные инфекции Вирусные гепатиты Трансмиссивные и зоонозные инфекции Паразитарные болезни Особо опасные инфекции	-	20
2.	Туберкулез	Эпидемиология, патогенез, диагностика туберкулеза Клинические формы туберкулеза Туберкулез внелегочных локализаций Туберкулез и ВИЧ-инфекция	-	12
			-	32

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

**а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: учебник / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-6517-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465172.html> (дата обращения: 27.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5603-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456033.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке

3. Покровский, В. В. Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443743.html> (дата обращения: 27.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей.

**б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Ющук, Н. Д. Диагностика типичного случая инфекционной болезни (стандартизованный пациент): учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. В. Волчковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4044-5. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440445.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. Брико, Н. И. Вакцинопрофилактика / Брико Н. И. [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4140-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441404.html> (дата обращения: 17.08.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Петров, В. И. Эволюция клинико-фармакологических и терапевтических принципов лечения инфекции COVID-19 / Петров В. И. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6386-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463864.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>

2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>

4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>

5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>

7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru/>;

8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;

9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1 площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м.	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника

	аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ		
3	Конференц-зал – помещение для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Майора Доставалова, дом 14, ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница», этаж – 1, площадь 34,09 кв.м	Трибуна, офисная мебель, мультимедийный комплекс (2 монитора, видеокамера, ноутбук, колонки), доска флипчарт с маркерами
4	Ординаторская – помещение для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Майора Доставалова, дом 14, ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница», этаж – 1, площадь 22,16 кв.м	Офисная мебель, демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
5.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экранный программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
6.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### **9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

### **9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов**

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

<b>Номер раздела</b>	<b>Наименование раздела</b>	<b>Вопросы для самостоятельной работы</b>
1.	Инфекционные болезни	Плановая и экстренная профилактика дифтерии. Истинный и ложный круп при инфекциях

		<p>респираторного тракта.  Причины летальности при менингококковой инфекции.  Острый респираторный дистресс-синдром как причина летальности при инфекциях органов дыхания.  Экстренная химиопрофилактика ВИЧ-инфекции.  Плановая профилактика столбняка.  Плановая профилактика бешенства</p>
2.	Туберкулез	<p>Эпидемиология и летальность от туберкулеза.  Гистологическая и гистохимическая характеристика туберкулезного воспаления.  Противотуберкулезный иммунитет. Патоморфология нормального и осложненного вакцинного процесса.  Повышенная чувствительность замедленного типа к микобактериям туберкулеза. Патоморфология туберкулиновых реакций.  Легочные кровотечения при туберкулезе.  Спонтанный пневмоторакс при туберкулезе</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации
	Уметь	- пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и системного анализа возможностей и	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию

способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Владеть	- методами обработки информации
ПК-1. Способен 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Уметь	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Уметь	- разрабатывать план формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Владеть	- навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе туберкулезом
ИПК 1.3. Владеет: организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение	Знать	- основы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- разработкой плана проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с



мероприятий по формированию здорового образа жизни		немедицинским потреблением
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	Знать	- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы профилактического осмотра
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулез
ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления инфекционных заболеваний и (или) состояний, в том числе туберкулеза
	Владеть	- разработкой плана профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом

		стандартов медицинской помощи
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		
ИПК 3.1. Знает: вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Знать	- основы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	- применять на практике основы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Владеть	- методиками организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
ИПК 3.2. Умеет: проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Знать	- основы санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Уметь	- разрабатывать план санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	- порядком проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ИПК 3.3. Владеет: проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Знать	- правила организации противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
	Уметь	- оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, в том числе туберкулеза, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации
	Владеть	- разработкой плана противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
ПК-4. Способен Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики	Знать	- методика сбора жалоб, анамнеза жизни и

клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики		болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Уметь	- применять на практике методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	- методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
ИПК 4.2. Умеет: устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	Знать	- методы диагностики инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза
	Уметь	- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в том числе с туберкулезом
	Владеть	- навыками направления пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи инфекционным пациентам, стандарты оказания медицинской помощи пациентам при инфекционных заболеваниях, в том числе туберкулезе, санитарные нормы и правила
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Владеть	- назначением медикаментозной терапии

медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи		пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с туберкулезом
	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития	Знать	- стандарты медицинской помощи населению по профилю «терапия»
	Уметь	- разрабатывать план лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре. Аттестация проводится в форме зачета.

### СЕМЕСТР 3

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается

Дополнительная информация

В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся.

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 3

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета):

#### 1. КАКОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) воздушно-капельный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) пищевой +
- 4) контактно-бытовой

#### 2. ПЕРЕДАЧА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ НЕВОЗМОЖНА

- 1) трансплацентарно +
- 2) при прохождении через родовые пути
- 3) при поцелуе
- 4) при кормлении грудью

#### 3. ФАЗА В ПЕРИОДА ВТОРИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ

- 1) генерализованные грибковые и/или вирусные, бактериальные заболевания
- 2) туберкулез легких
- 3) множественные очаги саркомы Капоши +
- 4) кахексия б1

#### 4. ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- 1) гнездность заболеваний
- 2) летне-осенний подъем заболеваемости +
- 3) широкая распространенность во всем мире
- 4) наличие групп риска

#### 5. КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА СПИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие одного из СПИД-маркерных заболеваний и/или снижение уровня Т-хелперов ниже 500 кл/мкл
- 2) наличие одного из СПИД-маркерных заболеваний и/или снижение уровня Т-хелперов ниже 200 кл/мкл +
- 3) наличие одного из СПИД-маркерных заболеваний и/или снижение уровня Т-хелперов ниже 100 кл/мкл
- 4) наличие одного из СПИД-маркерных заболеваний и/или снижение уровня Т-хелперов ниже 50 кл/мкл

#### 6. ГЕПАТИТ, РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- 1) вирусный гепатит А
- 2) вирусный гепатит В +
- 3) цитомегаловирусный
- 4) токсоплазмозный

#### 7. ИММУНОДЕФИЦИТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ

- 1) высоким уровнем циркулирующих иммунных комплексов
- 2) снижением уровня Т-супрессоров
- 3) снижением уровня В-лимфоцитов
- 4) низким уровнем циркулирующих иммунных комплексов +

#### 8. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ МОЖНО УСТАНОВИТЬ

- 1) по клиническим признакам
- 2) при выявлении антител к ВИЧ методом ИФА
- 3) при выявлении антител к ВИЧ в ИФА и иммунноблоте +
- 4) при выявлении стойкой лимфаденопатии

#### 9. ЗАРАЖЕНИЕ ВИЧ НЕВОЗМОЖНО

- 1) при половом контакте
- 2) при переливании инфицированной крови
- 3) от инфицированной матери плоду
- 4) при кашле, чихании +

#### 10. УКАЖИТЕ, ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА

- 1) менингит
- 2) перфорация кишечника +
- 3) почечно – печёночная недостаточность
- 4) инфекционно – токсический шок.

#### 10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Инфекционные болезни	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Клинические проявления гриппа.</li> <li>2. Патогенез брюшного тифа.</li> <li>3. Лабораторные маркеры вирусных гепатитов.</li> <li>4. Клиническая классификация рожи.</li> <li>5. Лабораторная диагностика малярии.</li> <li>6. Профилактика бешенства.</li> <li>7. Клинические проявления вирусных гепатитов.</li> </ol>

		8. Противоэпидемические мероприятия в очаге менингококковой инфекции. 9. Диспансеризация больных токсоплазмозом. 10. Клиническая диагностика холеры
2.	Туберкулез	1. Эпидемиология туберкулеза. 2. Противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулеза. 3. Диспансеризация больных туберкулезом. 4. Кожно-аллергические пробы в диагностике туберкулеза. 5. Рентгенологические признаки диссеминированного туберкулеза легких. 6. Клинические проявления милиарного туберкулеза легких. 7. Диагностика очагового туберкулеза легких. 8. Рентгенологические признаки инфильтративного туберкулеза легких. 9. Диагностика казеозной пневмонии. 10. Диагностические признаки туберкулемы легких

### 11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### Разработчики:

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

#### Эксперты:

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

## Аннотация

### рабочей программы дисциплины (модуля)

Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний

Специальность 31.08.49 Терапия

Кафедра клинической медицины

#### 1. Цель и задачи дисциплины (модуля)

Цели освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний у больных терапевтического профиля, которые направлены на восстановление и улучшение здоровья больных, путем надлежащего качества оказания им медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Углубление и совершенствование знаний об общих принципах и основных методах клинической, инструментальной и лабораторной диагностики и алгоритма дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний;
2. Совершенствование знаний о современных методах лечения эндокринных заболеваний, принципах заместительной терапии при эндокринной патологии;
3. Приобретение знаний о правилах проведения диспансерного наблюдения и путей реабилитации больных с эндокринными заболеваниями.

#### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплинами имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими: Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

#### 3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 2 зачетных единицы;  
72 академических часа.

#### 4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
Универсальные компетенции (далее УК)	



УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

		рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 3 семестр.

## 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля;

Раздел 2. Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы;

Раздел 3. Ожирение как глобальная проблема;

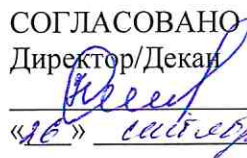
Раздел 4. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и лечение;

Раздел 5. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике остеопороза.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«Псковский государственный университет»**  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет


СОГЛАСОВАНО  
Директор/Дека

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний

**Специальность**

31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**

Терапия

**Уровень высшего образования**

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ

2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике эндокринных заболеваний у больных терапевтического профиля, которые направлены на восстановление и улучшение здоровья больных, путем надлежащего качества оказания им медицинской помощи.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление и совершенствование знаний об общих принципах и основных методах клинической, инструментальной и лабораторной диагностики и алгоритма дифференциальной диагностики эндокринных заболеваний.
2. Совершенствование знаний о современных методах лечения эндокринных заболеваний, принципах заместительной терапии при эндокринной патологии.
3. Приобретение знаний о правилах проведения диспансерного наблюдения и путей реабилитации больных с эндокринными заболеваниями.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 2 зачетные единицы (72 часа). Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими: Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи, включая производственные практики: Б2.О.01(П) Клиническая практика; Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа; Б2.В.01(П) Клиническая практика «Амбулаторная поликлиническая терапия» и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в

		профессиональном контексте
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-1. Способен 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	Знать	формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Уметь	разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
	Владеть	организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать	нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития
	Владеть	навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать	методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики
	Уметь	устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»
	Владеть	формулированием предварительного диагноза и

статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать	методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития
	Владеть	организацией деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы;  
72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	4	4
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	32	32
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	32	32
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>

В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем: – зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля	<p>Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля. Эпидемиология, классификация, этиология и патогенез сахарного диабета.</p> <p>Диагностика сахарного диабета, дифференциальная диагностика типов сахарного диабета. Раннее выявление нарушений углеводного обмена, профилактика сахарного диабета (далее СД) 2 типа. Лечение сахарного диабета 1 типа. Инсулинотерапия при СД 1 типа, титрация доз инсулина, расчет дозы прандиального инсулина.</p> <p>Лечение сахарного диабета 2 типа.</p> <p>Стратегия сахароснижающей терапии у пациентов с СД 2 типа. Пероральные сахароснижающие препараты, инициация и интенсификация сахароснижающей терапии (исходя из уровня гликированного гемоглобина), рациональные комбинации препаратов. Принципы инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа. Самоконтроль пациентов с СД. Острые осложнения сахарного диабета.</p> <p>Кетоацидотическая кома, гиперосмолярная кома, гипогликемическая кома.</p> <p>Поздние осложнения сахарного диабета. Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Сердечно-сосудистые заболевания при сахарном диабете.</p>	-



		<p>Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы</p>	
2	<p>Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы</p>	<p>Алгоритмы диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб, функциональная автономия щитовидной железы, тиреоидиты. Этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Синдром гипотиреоза</p>	-
3	<p>Ожирение как глобальная проблема</p>	<p>Эпидемиология ожирения. Социальная значимость проблемы. Вопросы диагностики и профилактики ожирения. Современные подходы к лечению ожирения. Немедикаментозная и медикаментозная терапия ожирения. Бариатрическая хирургия. Ведение пациентов после бариатрического вмешательства</p>	-
4	<p>Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и лечение</p>	<p>Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, диагностика и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Акромегалия и гигантизм. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Гиперпролактинемия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Гипопитуитаризм. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Раздел 5. Заболевания надпочечников, диагностика и лечение в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Вторичная гипертензия эндокринного генеза. Классификация заболеваний надпочечников. Возможные причины вторичной эндокринной артериальной гипертензии. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Феохромоцитомы и хромаффиномы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Надпочечниковая недостаточность</p>	-
5	<p>Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике</p>	<p>Вопросы диагностики остеопороза. Этиология и патогенез остеопороза, клинические проявления, принципы диагностики. Современные подходы к</p>	-

	остеопороза	лечению и профилактике остеопороза. Антирезорбтивная и анаболическая терапия, немедикаментозная терапия и диета, контроль эффективности лечения	
--	-------------	--	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов				Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекц	Практ. / семин. занятия		Другие виды контактной работы			
			Всего в т.ч.	Пр. подготовка				
1.	Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля	2	10	10		10,45	22,45	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5
2	Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы	-	6	6		6,40	12,40	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5
3	Ожирение как глобальная проблема	2	4	4		6	12	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5
4	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и лечение	-	8	8		8	16	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5
5	Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике остеопороза	-	4	4		5	9	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5
	Зачет	-	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	4	32	32	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15						

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№	№ раздела	Тематика практических занятий	Часов	Всего
---	-----------	-------------------------------	-------	-------

п/п	дисциплины (модуля)	(семинаров)	с ЭО и ДОТ	часов
1.	Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля	Эпидемиология сахарного диабета. Лечение сахарного диабета 1 типа. Лечение сахарного диабета 2 типа. Острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета	-	10
2	Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы	Алгоритмы диагностики и лечения заболеваний щитовидной железы. Дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с синдромом тиреотоксикоза. Синдром гипотиреоза	-	6
3	Ожирение как глобальная проблема	Эпидемиология ожирения. Социальная значимость проблемы. Современные рекомендации по лечению ожирения	-	4
4	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и лечение	Акромегалия и гигантизм. Гиперпролактинемия. Гипопитуитаризм. Несахарный диабет. Классификация заболеваний надпочечников. Возможные причины вторичной эндокринной артериальной гипертензии. Синдром Иценко-Кушинга. Гиперальдостеронизм. Феохромоцитомы и хромоффиномы. Надпочечниковая недостаточность	-	8
5	Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике остеопороза	Вопросы диагностики остеопороза. Современные подходы к лечению и профилактике остеопороза	-	4
			-	32

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1.Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3613-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436134.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2.Вебер, В. Р. Эндокринология: учебник для вузов / В. Р. Вебер, М. Н. Копина. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва: Юрайт, 2023. — 391 с. — ISBN 978-5-534-12622-8. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512556> (дата обращения: 29.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке

3.. Дедов, И. И. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с.: ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст: электронный // URL:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3628-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL

2. Дедов, И. И. Эндокринология в искусстве / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-6892-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468920.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать. Руководство для детей и их родителей / под ред. В. А. Петерковой, А. Ю. Майорова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 104 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-6169-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461693.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;

2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;

4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;

5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;

6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;

7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;

8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;

9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для	Перечень основного оборудования
-------	----------------------------	--	---------------------------------

	<b>учебных кабинетов для проведения всех видов занятий</b>	<b>проведения всех видов занятий</b>	<b>(мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)</b>
<b>1.</b>	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1 площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
<b>2.</b>	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
<b>3.</b>	Конференц-зал – помещение для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 2, площадь 148,6 кв.м	Трибуна, офисная мебель демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук
<b>4.</b>	Кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии – помещения для практической подготовки	1800016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом 23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 4, площадь 1099,7 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, палата реанимации и интенсивной терапии, вспомогательные помещения.

			Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
5.	Гастроэнтерологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 5, площадь 1101,8 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, вспомогательные помещения  Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
6.	Пульмонологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 2, площадь 336,5 кв.м	1 пост, 1 процедурный кабинет, вспомогательные помещения.  Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
7.	Ревматологическое отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 1218,5 кв.м	2 поста, 2 процедурных кабинета, вспомогательные помещения.  Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
8.	Приемное отделение – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 516,3 кв.м	Кабинет хирурга, кабинет терапевта, гинекологический кабинет.  Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
9.	Отделение функциональной диагностики – помещения для практической подготовки	180016, Псковская область, г. Псков, улица Коммунальная, дом.23, ГБУЗ ПО «Псковская городская клиническая больница», этаж – 1, площадь 336,5 кв.м	Кабинет ЭКГ, кабинет спирометрии, вспомогательные помещения.  Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
10.	Конференц-зал – помещения для практической подготовки	180007, Псковская область, г. Псков, улица Лагерная, дом 3, ГБУЗ ПО «Псковский	Трибуна, офисная мебель демонстрационное оборудование; мультимедийное

		госпиталь для ветеранов войн», этаж – 2, площадь 130 кв.м	оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук
11.	Операционно-реанимационный корпус – помещения для практической подготовки	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», этаж – 6, площадь 149,8 кв.м	Демонстрационное оборудование, медицинская техника (оборудование)
12.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)Серверная
13.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа, необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе практической подготовки, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля	1. Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета. 2. Диагностика сахарного диабета. Дифференциальная диагностика типов диабета. Редкие типы сахарного диабета. 3. Лечение сахарного диабета 1 типа, принципы инсулинотерапии, препараты инсулина. Питание и физические нагрузки при сахарном диабете 1 типа.



		<p>4. Лечение сахарного диабета 2 типа. Немедикаментозная терапия. Пероральная сахароснижающая терапия.</p> <p>Инсулинотерапия сахарного диабета 2 типа.</p> <p>5. Организация медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями (состояниями). Амбулаторная и стационарная помощь пациентам с заболеваниями эндокринной системы. Школа для пациентов с сахарным диабетом</p>
2	<p>Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы</p>	<p>1. Анатомия, физиология щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы.</p> <p>2. Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. Эндокринная офтальмопатия. Этиология и патогенез, диагностика, классификация, оценка активности, лечение.</p> <p>3. Тиреотоксическая аденома. Многоузловой токсический зоб. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>4. Тиреоидиты - острый, подострый, послеродовой, цитокининдуцированный. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>5. Синдром гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. «Клинические маски» гипотиреоза. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение.</p> <p>6. Йоддефицитные состояния. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, профилактика и лечение, наблюдение.</p> <p>7. Амiodарон-индуцированные тиреопатии. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение</p>
3	<p>Ожирение как глобальная проблема</p>	<p>1. Ожирение. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2. Метаболический синдром. Ожирение. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>3. Бариатрические операции. Виды, показания, противопоказания, послеоперационное ведение пациентов</p>
4	<p>Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и</p>	<p>1. Анатомия и физиология гипоталамуса и гипофиза. Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы.</p> <p>2. Акромегалия и гигантизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение</p>

	лечение	и реабилитация. 3. Первичный гиперальдостеронизм. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. 4. Феохромоцитома и параганглиома. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. 5. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение. 6. Надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, наблюдение, обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии
5	Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике остеопороза	Остеопороз. Классификация, эпидемиология, этиология и патогенез, диагностика, лечение, профилактика

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации;
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами и приемами критического и	Знать	- критерии оценки надежности профессиональных источников информации

системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ПК-1. Способен 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		
ИПК 1.1. Знает: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Уметь	- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Владеть	- применять на практике формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
	Владеть	- методиками санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
ИПК 1.2. Умеет: разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Знать	- основы разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Уметь	- разрабатывать план формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
	Владеть	- навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с заболеваниями эндокринной системы
ИПК 1.3. Владеет: организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и (или)	Знать	- основы профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний
	Уметь	- проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни
	Владеть	- разработкой плана проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, в том

состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни		числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
ПК-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
ИПК 2.1. Знает: нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	Знать	- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Уметь	- применять на практике нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
	Владеть	- методиками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
ИПК 2.2. Умеет: проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития	Знать	- основные принципы профилактического осмотра
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления заболеваний эндокринной системы
	Владеть	- порядком направления на профилактические осмотры с целью выявления заболеваний эндокринной системы
ИПК 2.3. Владеет: навыками проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Знать	- правила проведения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь	- осуществлять профилактические осмотры с целью выявления заболеваний эндокринной системы
	Владеть	- разработкой плана профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

		клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-4. Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ИПК 4.1. Знает: методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики	Знать	- методика сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Уметь	- применять на практике методику сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
	Владеть	- методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях
ИПК 4.2. Умеет: устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	Знать	- методы диагностики заболеваний эндокринной системы
	Уметь	- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями эндокринной системы
	Владеть	- алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями эндокринной системы
ИПК 4.3. Владеет: формулированием предварительного диагноза и составлением плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Знать	- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторной и инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями эндокринной системы
	Уметь	- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями эндокринной системы
	Владеть	- навыками направления пациентов с заболеваниями эндокринной системы на лабораторное обследование
ПК-5. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи		
ИПК 5.1. Знает: методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи с заболеваниями эндокринной системы
	Уметь	- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм пациентов с заболеваниями эндокринной

(или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть	системы - назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания пациентов с заболеваниями эндокринной системы
	Знать	- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы
ИПК 5.2. Умеет: назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь	- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов
	Владеть	- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов
	Знать	- стандарты медицинской помощи населению по профилю «терапия» с заболеваниями эндокринной системы
ИПК 5.3. Владеет: разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития	Уметь	- разрабатывать план лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия» с заболеваниями эндокринной системы
	Владеть	- разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия» с заболеваниями эндокринной системы
	Знать	- стандарты медицинской помощи населению по профилю «терапия» с заболеваниями эндокринной системы

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний изучается в рамках Блока 1. Элективные дисциплины (модули) 1 (ДЭ.1) на 2-ом курсе во 3 – ем семестре. Аттестация проводится в форме зачета.

### СЕМЕСТР 3

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 3

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования

Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся.

Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 3

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. При резистентности к бромкриптину у больных с гиперпролактинемическим гипогонадизмом необходимо:

- 1) оперативное лечение;
- 2) назначение заместительной гормональной терапии;+
- 3) проведение стереотаксической радиохирургии;
- 4) назначение каберголина;
- 5) назначение аналогов соматостатина.

2. Механизм действия метформина

- 1) Стимуляция секреции инсулина; +
- 2) Уменьшение инсулинорезистентности; +
- 3) Активация ядерных рецепторов PPAR $\gamma$ ;
- 4) Ингибирование рецепторов SGLT2 в проксимальных нефронах;
- 5) Ингибирование дипептидилпептидазы 4 типа.

3. Побочным эффектом какого препарата может быть инфекция мочевыводящих путей:

- 1) Лираглутид;
- 2) Акарбоза;
- 3) Глимепирид;
- 4) Канаглифлозин. +

4. Регуляцию секреции альдостерона осуществляет:

- 1) ПОМК;
- 2) АКТГ;

- 3) Ренин-ангиотензиновая система; +
- 4) Кортизол;
- 5) ДЭАС-сульфат.

5. Наиболее частым клиническим проявлением гиперальдостеронизма является:

- 1) Мышечная слабость; +
- 2) Судороги;
- 3) Головные боли;
- 4) Артериальная гипертензия;
- 5) Полиурия.

6. Клинические проявления гипокалиемии:

- 1) Мышечная слабость; +
- 2) Отеки;
- 3) Головные боли;
- 4) Артериальная гипертензия;
- 5) Полиурия.

7. Сочетание галактореи, аменореи и бесплодия характерно:

- 1) для пролактиномы;
- 2) для идиопатической формы гиперпролактинемического гипогонадизма;
- 3) для синдрома «пустого» турецкого седла;
- 4) для макропролактинемии; +
- 5) для ятрогенного генеза гиперпролактинемии.

8. Что из нижеперечисленного не является показанием к первичной диагностике первичного гиперальдостеронизма:

- 1) АГ, резистентная к медикаментозной терапии;
- 2) АГ в сочетании с гипокалиемией;
- 3) АГ в сочетании с инциденталомой надпочечников;
- 4) АГ в сочетании с отягощенным семейным анамнезом в отношении раннего развития АГ; +
- 5) Инциденталомы надпочечника без АГ.

9. В эндокринологическое отделение госпитализирован больной с подозрением на рак щитовидной железы. При объективном обследовании определяется симметрично увеличенная щитовидная железа, каменной плотности, спаянная с окружающими тканями, периферические лимфоузлы не увеличены, клинически выявляются симптомы гипотироза, титр антитиреоидных антител не превышает нормальных показателей, в материале, полученном при пункционной биопсии клеточной атипии не выявлено, определяются фибробласты. Какой диагноз вы поставили бы этому больному?

- 1) тиреоидит Хашимото;
- 2) тиреоидит де Кервена;
- 3) тиреоидит Риделя; +
- 4) Рак щитовидной железы.

10. Какими из перечисленных ниже причин можно объяснить отсутствие кетоацидоза при гиперосмолярной коме ?

- 1) имеется остаточная секреция инсулина; +
- 2) отсутствует значительное повышение контринсулярных гормонов;
- 3) повышена чувствительность к инсулину;
- 4) блокируется глюконеогенез.



**10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)**

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Сахарный диабет. Персонализированные методы лечения и контроля	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определение и классификация сахарного диабета.</li> <li>2. Сахарный диабет 1 типа, диагностика.</li> <li>3. Основные принципы лечения сахарного диабета 1 типа.</li> <li>4. Назовите виды инсулинов, отличительные особенности.</li> <li>5. Диабетическая нефропатия. Патогенез.</li> <li>6. Назовите инъекционные формы сахароснижающих препаратов. Показания, противопоказания.</li> <li>7. Критерии постановки диагноза сахарный диабет.</li> <li>8. Факторы риска развития СД2. Скрининг СД2.</li> <li>9. Профилактика СД2.</li> <li>10. Тактика инициации сахароснижающей терапии.</li> <li>11. Лечение диабетической ретинопатии.</li> <li>12. Классификация диабетической полинейропатии,</li> <li>13. Синдром диабетической стопы. Классификация.</li> <li>14. Классификация и критерии постановки диагноза диабетическая ретинопатия</li> <li>15. Патогенез сахарного диабета 2 типа</li> <li>16. Профилактика осложнений СД.</li> <li>17. Лечение диабетической нефропатии</li> <li>18. Патогенез микрососудистых осложнений сахарного диабета</li> <li>19. Диспансерное наблюдение за пациентами с сахарным диабетом, профилактика осложнений</li> <li>20. Показания для направления на экспертизу нетрудоспособности пациентов с эндокринными заболеваниями</li> </ol>
2	Диагностика и лечение заболеваний щитовидной железы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Узловые образования щитовидной железы. Диагностика. Дифференциальная диагностика.</li> <li>2. Профилактика йоддефицитных состояний.</li> <li>3. Синдром гипотиреоза. Клинические маски гипотиреоза.</li> <li>4. Болезнь Грейвса. Клиническая картина.</li> <li>5. Подострый тиреоидит (тиреоидит де Кервена, гранулематозный). Лечение.</li> <li>6. Амиодарон-индуцированные тиреопатии. Классификация. Патогенез.</li> <li>7. Функциональная автономия щитовидной железы. Дифференциальная диагностика.</li> <li>8. Эндокринная офтальмопатия. Лечение.</li> <li>9. Функциональная автономия щитовидной железы. Лечение</li> <li>10. Узловые образования щитовидной железы. Тактика ведения в зависимости от результатов обследования.</li> <li>11. Синдром гипотиреоза. Диагностика. Лечение.</li> </ol>

		<p>12. Эндокринная офтальмопатия. Клиника. Классификация.</p> <p>13. Эндокринная офтальмопатия. Критерии активности течения и тяжести. Осложнения.</p> <p>14. Амиодарон-индуцированные тиреопатии. Диагностика. Дифференциальная диагностика</p>
3	Ожирение как глобальная проблема	<p>1. Классификация ожирения по ИМТ и другим параметрам.</p> <p>2. Этиология, патогенез ожирения и метаболического синдрома. Эпидемиология.</p> <p>3. Клиническая картина при ожирении и метаболическом синдроме.</p> <p>4. Методы обследования пациентов с ожирением и метаболическим синдромом.</p> <p>5. Немедикаментозная терапия ожирения - диетотерапия, физические нагрузки. Показания, противопоказания. Выбор тактики лечения.</p> <p>6. Медикаментозная терапия ожирения. Выбор тактики лечения</p>
4	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечников, диагностика и лечение	<p>1. Акромегалия и гигантизм. Портрет пациента</p> <p>2. Гипопитуитаризм. Этиология</p> <p>3. Дифференциальная диагностика несахарного диабета</p> <p>4. Варианты лечения акромегалии</p> <p>5. Феохромоцитомы. Клиническая картина</p> <p>6. Надпочечниковая недостаточность. Обучение пациентов самостоятельной коррекции терапии.</p> <p>7. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Лечение.</p> <p>8. Клиническая картина первичного гиперальдостеронизма</p>
5	Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике остеопороза	<p>1. Этиология и патогенез остеопороза</p> <p>2. Классификация остеопороза</p> <p>3. Диагностика остеопороза. Факторы риска, включенные в инструмент FRAX</p> <p>4. Дополнительные методы обследования при диагностике остеопороза</p> <p>5. Заболевания, сопровождающиеся остеопорозом, и лекарственные воздействия, приводящие к остеопорозу</p>

### **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,

д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

**Эксперты:**

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
**ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций**

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** медицинской кибернетики и общественного здоровья

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций – получение необходимого объема теоретических и практических знаний по медицине чрезвычайных ситуаций на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС), по вопросам токсикологии и медицинской защиты при ЧС в мирное и военное время.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

1. Способствовать развитию профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
2. Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
3. Подготовить обучающихся к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время;
4. Изучить организационную структуру, цели, задачи, аспекты развития, уровни и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК), являющейся составной частью единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (далее – РСЧС);
5. Изучить систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и организацию оказания медицинской помощи населению в ЧС;
6. Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
7. Приобрести теоретические знания о сущности и развитии ЧС в мирное и военное время;
8. Сформировать готовность к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в ЧС;
9. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
10. Сформировать готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий для предупреждения возникновения заболеваний среди населения; обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения;
11. Сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;
12. Обучить оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе, участвовать в медицинской эвакуации.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины, к части, формируемой участниками образовательных отношений. Дисциплина изучается для полноценной подготовки врача клинического ординатора на 2-ом курсе в 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области непосредственно медицины катастроф, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами с ранее изученными дисциплинами (модулями) учебного плана ОПОП ВО: Б1.О.01 Терапия, Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение, Б1.О.04 Патология, Б1.О.05 Клиническая фармакология, Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее: Б2.О.01(П) Клиническая практика, ФТД.В.02 Медицинская реабилитация.

### 3. Общий объем дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 72 академических часа.

### 4. Планируемые результаты обучения

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК- 3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

### 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 4 семестр.

### 6. Содержание дисциплины (модуля)


Раздел 1: Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК);

Раздел 2: Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС). Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время;

Раздел 3: Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, эпидемии.

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)

Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Дека́н  
  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций

**Специальность**  
31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**  
Терапия

**Уровень высшего образования**  
подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры медицинской кибернетики и общественного здоровья, протокол от 31 августа 2023г. №1.

Зав. кафедрой  
медицинской кибернетики и общественного здоровья



В.С. Белов

«31» августа 2023 г.

#### Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_.



## **1. Цели и задачи дисциплины (модуля)**

Цель изучения дисциплины ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций – получение необходимого объема теоретических и практических знаний по медицине чрезвычайных ситуаций на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (далее – ЧС), по вопросам токсикологии и медицинской защиты при ЧС в мирное и военное время.

Задачи дисциплины:

1. Способствовать развитию профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
2. Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
3. Подготовить обучающихся к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.
4. Изучить организационную структуру, цели, задачи, аспекты развития, уровни и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК), являющейся составной частью единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (далее – РСЧС).
5. Изучить систему медико-санитарного обеспечения населения в ЧС и организацию оказания медицинской помощи населению в ЧС.
6. Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций.
7. Приобрести теоретические знания о сущности и развитии ЧС в мирное и военное время.
8. Сформировать готовность к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в ЧС.
9. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
10. Сформировать готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий для предупреждения возникновения заболеваний среди населения; обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения.
11. Сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.
12. Обучить оказанию медицинской помощи при ЧС, в том числе, участвовать в медицинской эвакуации.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций относится к блоку ФТД. Факультативные дисциплины, к части, формируемой участниками образовательных отношений. Дисциплина изучается для полноценной подготовки врача клинического ординатора на 2-ом курсе в 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Общий объем дисциплины 72 академических часа. Аттестация проводится в форме зачета.

Дисциплина направлена на повышение квалификации, максимальное расширение кругозора специалистов не только в области непосредственно медицины катастроф, но и в фундаментальных проблемах медицинской науки, а также в смежных дисциплинах.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами с ранее изученными дисциплинами (модулями) учебного плана ОПОП ВО: Б1.О.01 Терапия,

Б1.О.02 Общественное здоровье и здравоохранение, Б1.О.04 Патология, Б1.О.05 Клиническая фармакология, Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении, Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее: Б2.О.01(П) Клиническая практика, ФТД.В.02 Медицинская реабилитация.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций предполагает овладение системой теоретических знаний необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий, предусмотренных профессиональным стандартом выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знать	принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации
	Уметь	организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению
	Владеть	лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК- 3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать	вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Уметь	проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть	проведением противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-

Лекции, из них:	6	6
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	30	30
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	18	18
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (учебно-исследовательских работ студентов, контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	17,85	17,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее – РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее – ВСМК)	Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК), службы медицины катастроф, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК. Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени. Организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы	-

		гражданской обороны (далее – ГО) с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	
2.	<p>Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС).</p> <p>Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время</p>	<p>Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства. Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки.</p> <p>Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад. Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта.</p> <p>Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.</p> <p>Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах, медицинская разведка, защита. Медицинское обеспечение при химических катастрофах. Способы защиты от химических поражений</p>	-
3.	<p>Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, эпидемии</p>	<p>Краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Медицинское обеспечение при транспортных ЧС.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при землетрясениях и наводнениях.</p> <p>Характеристика чрезвычайных ситуаций</p>	-

		<p>взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.</p> <p>Силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий.</p> <p>Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС.</p> <p>Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф.</p> <p>Современные возможности биологического оружия. Медицинское обеспечение при локальных конфликтах и террористических актах.</p> <p>Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.</p> <p>Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов</p>	
--	--	---	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код индикатора
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи и организация деятельности	2	8		10,85	20,85	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3

	Всероссийской службы медицины катастроф						
2.	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время	2	8		10	20	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	2	14		15	31	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	ИУК 3.1 ИУК 3.2 ИУК 3.3 ИПК 3.1 ИПК 3.2 ИПК 3.3
	Итого:	6	30	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	Нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф, службы медицины катастроф, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, медицинской службы гражданской обороны	-	4

	(ВСМК)	<p>Организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время.</p> <p>Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов</p>	-	4
2.	<p>Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время</p>	<p>Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов.</p> <p>Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС.</p> <p>Организация работы лечебно-профилактического учреждения (далее – ЛПУ) в ЧС.</p> <p>Оценка инфекционной заболеваемости населения, спасателей и медицинских работников в зоне ЧС</p>	-	4
		<p>Медицинская защита населения и спасателей при ЧС.</p> <p>Принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения.</p> <p>Организация работы ЛПУ в ЧС</p>	-	4
3	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	<p>Оценка медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</p> <p>Медицинское обеспечение при транспортных ЧС, при взрывах, пожарах.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение при землетрясениях и наводнениях</p>	-	2
		<p>Методика определения степени опасности распространения инфекционных болезней в зоне ЧС.</p> <p>Оценка эффективности</p>	-	4

		выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций		
		Противоэпидемическое обеспечение населения, эвакуированного из районов стихийных бедствий, аварий и катастроф. Современные возможности биологического оружия. Медицинское обеспечение при локальных конфликтах и террористических актах	-	4
		Медицинское обеспечение при радиационных авариях. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах, химических катастрофах. Способы защиты от химических поражений. Медицинская разведка, защита. Способы применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи при ЧС	-	4
<b>Итого:</b>			-	<b>30</b>

**7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)  
а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Наркевич, И. А. Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред. И. А. Наркевича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7414-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474143.html> (дата обращения: 03.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

2. 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 // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433478.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

3. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1: учебник: В 2 Т. / под ред. С. Ф. ГОНЧАРОВА, А. Я. ФИСУНА. - Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. - 608 С. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [САЙТ]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html> (ДАТА ОБРАЩЕНИЯ: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.



2. Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6233-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html> (дата обращения: 19.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. пользователей.

3. Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 448 с.: ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5264-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452646.html> (дата обращения: 11.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

**в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

**г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>;
2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>;
3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>;
4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза;
6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>;
7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru>;
8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;
9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1	2	3	4
1.	Учебная аудитория № 61А	180007,	Учебная мебель

	<p>- для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	<p>Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м</p>	<p>(специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)</p>
2	<p>«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	<p>180007, Псковская область, г. Псков, ул. Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м</p>	<p>Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника</p>
3.	<p>Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ</p>	<p>180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м</p>	<p>Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC</p>

			LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского/практического типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей

работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание рефератов, выполнение УИРС, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Задачи и организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (далее РСЧС). Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (далее ВСМК)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Организация ВСМК: уровни, управление: определение, принципы организации, взаимодействие, управление ВСМК при ликвидации ЧС.</li><li>2. История развития современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения.</li><li>3. Формирования службы медицины катастроф Минздрава Российской Федерации: полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ; бригады специализированной медицинской помощи (БСМП); врачебно-сестринские бригады (ВСБ); врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.</li><li>4. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы в условиях работы в ЧС.</li><li>5. Служба медицины катастроф Министерства Обороны РФ. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС в мирное время. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России</li></ol>
2.	Организация оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при ЧС в мирное и военное время	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</li><li>2. Организация сортировки раненых и пораженных на пункте медицинской помощи.</li><li>3. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.</li><li>4. Санитарный надзор за условиями размещения, питания и водоснабжения населения в районе ЧС.</li><li>5. Оценка санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемического состояния района ЧС.</li><li>6. Современные средства дозиметрического контроля в медицине;</li></ol>

		7. Источники возможного выброса пульмонотоксикантов (аварий с выбросом); 8. Применение ионизирующих измерений в медицине с диагностической и лечебной целью
3.	Медицинское обеспечение населения при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, и эпидемиях	1. Оценка медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; 2. Способы и средства защиты населения от ЧС техногенного характера; 3. Факторы, влияющие на формирование санитарных потерь при землетрясении, особенности организации ликвидации последствий землетрясения. Виды повреждений у населения при разной степени землетрясениях, синдромы длительного сдавления; 5. Организация карантинных и обсервационных мероприятий. 6. Средства общей и специальной экстренной профилактики. 8. Организация хранения лекарственных средств списка «А» в полевых условиях 9. Порядок хранения перевязочных и шовных материалов в полевых условиях. 10. Применение веществ обще ядовитого действия в медицинской практике

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

### 9.2.1. Примерный перечень тем для подготовки рефератов

- 1) Нововведение в государственную систему предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- 2) Техническое оснащение сил МЧС России, Медицины катастроф;
- 3) Медицинская защита спасателей при чрезвычайных ситуациях;
- 4) Виды повреждений у населения при разной степени землетрясениях, синдромы длительного сдавления;
- 5) Виды повреждений при пожарах, методы защиты и первой медицинской помощи;
- 6) Виды утоплений, диагностика, неотложная помощь;
- 7) Аварийно опасные химические вещества;
- 8) Землетрясения. Характеристика санитарных потерь;
- 9) Психоэмоциональный фактор чрезвычайных ситуаций;
- 10) Угроза химического и биологического терроризма;
- 11) Средства индивидуальной защиты в медицине;
- 12) Психология человека при чрезвычайных ситуациях;
- 13) Организация помощи населению при дорожно-транспортных происшествий;
- 14) Острое лучевое поражение;
- 15) Случаи отравления оксидом углерода и оказанная помощь.
- 16) Применение веществ цитотоксического действия в медицинской практике;
- 17) Применение ингибиторов ацетилхолинэстеразы в медицинской практике;
- 18) Основы дифференциальной диагностики поражений психодислептиками;
- 19) Помощь при отравлении седативно-гипнотическими препаратами (средствами);
- 20) Случаи отравления техническими жидкостями;

- 22) Возможности применения веществ раздражающего действия в медицинской практике;
- 23) Возможные поражения (отравления) веществами цитотоксического действия;
- 24) Современные средства химического контроля (в том числе дистанционного);
- 25) Современные средства дегазации, деконтаминации.

**9.2.2. Примерная тематика учебно-исследовательских работ студентов (выполняются в рамках примерной тематики)**

- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждением органа зрения, головы и шеи в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждениями груди, живота и органов брюшной полости в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острыми психическими расстройствами в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с термической травмой в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с травматическим шоком в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острой дыхательной недостаточностью в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению пострадавших с острыми нарушениями мозгового кровообращения в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим и больным с инфекционно-токсическим шоком в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с политравмой в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с острой кровопотерей в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с повреждениями конечностей в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим с травмой таза и тазовых органов в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим от воздействия ионизирующего излучения в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при остром ингаляционном поражении токсичными веществами в чрезвычайных ситуациях;
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению острого коронарного синдрома в системе медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

**10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся**

**10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования**

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	

ИУК 3.1. Знает: принципы, механизмы и закономерности разработки командной стратегии для достижения целей организации	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;</li> <li>- медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов;</li> <li>- современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф;</li> <li>- основы оценки химической и радиационной обстановки</li> </ul>
ИУК 3.2. Умеет: организовать и руководить работой команды в целях оказания медицинской помощи населению	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить химическую, радиационную и бактериологическую обстановку;</li> <li>- использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения;</li> <li>- проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф;</li> <li>- применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля</li> </ul>
ИУК 3.3. Владеет: лидерскими качествами в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</li> <li>- методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения</li> <li>- навыками организации защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях</li> </ul>
ПК- 3. Способен к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
ИПК 3.1. Знает: вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</li> <li>- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.</li> <li>- источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (далее ОБТВ)</li> </ul>
ИПК 3.2. Умеет: проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных</li> </ul>

возникновения очага инфекции		<p>ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф;</li> <li>–проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</li> <li>- использовать современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ</li> </ul>
ИПК 3.3. Владеет: проведение м противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</li> <li>– навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;</li> <li>- способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций</li> </ul>

### 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

Дисциплина (модуля) ФТД.В.01 Медицина чрезвычайных ситуаций изучается на 2 курсе в 4 семестре, в котором предусмотрен вид промежуточной аттестаций: зачет.

#### СЕМЕСТР 4

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 4

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная	В аудитории могут одновременно находиться не более 5



Описание критериев и шкал оценивания компетенций:

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Примеры тестовых заданий, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. К природным катастрофам относятся

- 1) Метеорологические;
- 2) Топологические;
- 3) Тектонические;
- 4) Социальные;
- 5) Специфические.

2. К топологическим катастрофам относят

- 1) Наводнения;
- 2) снежные лавины;
- 3) оползни;
- 4) ураганы;
- 5) кораблекрушения.

3. К техногенным катастрофам относят

- 1) транспортные катастрофы;
- 2) производственные катастрофы;
- 3) войны;
- 4) терроризм;
- 5) землетрясения.

4. К биолого - социальным катастрофам относят

- 1) Терроризм;
- 2) Наркомания;
- 3) общественные беспорядки;
- 4) эпидемии;
- 5) транспортные катастрофы.

5. Космические катастрофы относят к:

- 1) природным катастрофам;

- 2) техногенным катастрофам;
- 3) специфическим катастрофам;
- 4) социальным катастрофам;
- 5) транспортным катастрофам.

6. За основу классификации и характеристики ЧС берется:

- 1) количество пострадавших;
- 2) число людей, обратившихся за медицинской помощью;
- 3) размер материального ущерба;
- 4) границы зон ЧС;
- 5) воздействие на людей нескольких поражающих факторов.

7. Региональная ЧС, это ЧС в границах

- 1) субъекта Российской Федерации;
- 2) федерального округа Российской Федерации;
- 3) областного центра;
- 4) нескольких муниципальных образований;
- 5) государства.

8. Локальная ЧС ликвидируется силами и средствами

- 1) предприятий, организаций;
- 2) органов местного самоуправления;
- 3) органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации;
- 4) МЧС России;
- 5) Правительства Российской Федерации.

9. Критериями ЧС служит

- 1) число пораженных от 10 – 15;
- 2) число погибших 2 – 4;
- 3) увеличение средне статистической заболеваемости в 3 раза;
- 4) возникновение одновременно 30 случаев острых инфекционных заболеваний;
- 5) возникновение 20 случаев заболеваний с неизвестной этиологией.

10. При аварии возникает

- 1) повреждение машин и оборудования;
- 2) ущерб здоровью людей;
- 3) ущерб окружающей природной среде;
- 4) угроза для жизни людей;
- 5) гибель людей.

11. К медико – санитарным последствиям ЧС относят

- 1) воздействие одного или нескольких поражающих факторов на человека;
- 2) утрату средств защиты;
- 3) санитарные потери среди населения;
- 4) осложненную санитарно - эпидемиологическую обстановку;
- 5) потери медицинских сил и средств.

12. Фазы развития ЧС

- 1) зарождения;
- 2) инициирования;
- 3) кульминации;
- 4) затухания;

5) ликвидации.

13. Сложный очаг поражения возникает при воздействии

- 1) механического фактора;
- 2) термического фактора;
- 3) психо - эмоционального фактора;
- 4) химического фактора;
- 5) нескольких поражающих факторов.

14. Среди общих потерь населения во время ЧС выделяют

- 1) безвозвратные;
- 2) санитарные;
- 3) транспортабельные;
- 4) стационарные;
- 5) амбулаторные.

15. К безвозвратным потерям среди населения во время ЧС относят

- 1) умерших в очаге поражения;
- 2) умерших во время транспортировки в лечебное учреждение;
- 3) без вести пропавших;
- 4) пораженных без сознания;
- 5) лиц с нервно-психическими расстройствами.

16. К санитарным потерям среди населения во время ЧС относят

- 1) пораженных и больных потерявших трудоспособность;
- 2) пораженных и больных поступивших в лечебное учреждение;
- 3) без вести пропавших;
- 4) пораженных и больных нуждающихся в амбулаторной медпомощи.

17. Основные принципы создания сил Российской службы медицины катастроф

- 1) размещение больниц на путях эвакуации;
- 2) организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления;
- 3) создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф;
- 4) оказание помощи по профилю поражения;
- 5) возможность проведения маневра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших;
- 6) проведение медицинской разведки, взаимодействие лечебных учреждений, постоянная готовность к маневру силами и средствами.

18. Основные формирования Российской службы медицины катастроф

- 1) стационарные и поликлинические учреждения;
- 2) бригады экстренной медицинской помощи, медицинские отряды, бригада экстренной специализированной медицинской помощи; специализированные медицинские бригады постоянной готовности, оперативные и специализированные;
- 3) противоэпидемические бригады, автономные;
- 4) головная и профильные больницы;
- 5) лечебно-сестринские бригады; бригады скорой медицинской помощи, спасательные отряды, центральная районная больница; центр экстренной медицинской помощи, территориальные;
- 6) медицинские учреждения;

7) медицинский отряд, бригады лечебной доврачебной помощи, головная больница, бригады скорой медицинской помощи, санэпидотряд.

19. Расчет подвижных формирований больницы определен официальным документом органа здравоохранения

- 1) заданием;
- 2) приказом;
- 3) сметой расходов;
- 4) схемой развертывания;
- 5) информационным письмом.

20. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф

- 1) неотложный и экстренный режим;
- 2) режим повседневной деятельности, режим чрезвычайной ситуации, включающий;
- 3) период мобилизации сил и средств службы МК и период ликвидации медицинских последствий ЧС;
- 4) режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации;
- 5) медицинских последствий ЧС;
- 6) Режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим;
- 7) повышенной готовности;
- 8) режимы отсутствуют.

21. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения включает

- 1) догоспитальный и госпитальный этапы;
- 2) этапы оказания доврачебной и врачебной помощи;
- 3) этапы оказания неквалифицированной и квалифицированной помощи;
- 4) этапы выделяются в зависимости от сложившейся ЧС.

22. Полный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий включает

- 1) комплексную терапию острой кровопотери, шока, травматического токсикоза;
- 2) коррекцию грубых нарушений кислотно-щелочного состояния и электролитного баланса;
- 3) выполнение всех групп мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи;
- 4) оперативные вмешательства при ранениях сердца и клапанном пневмотораксе.

23. Сокращенный объем медицинской помощи на этапе эвакуации в условиях боевых действий предусматривает

- 1) устранение асфиксии и восстановление адекватного дыхания;
- 2) профилактику и лечение анаэробной инфекции;
- 3) выполнение неотложных мероприятий;
- 4) оказание пораженным только первой и доврачебной помощи.

24. Пораженные поступившие с очага радиоактивного или химического заражения на этапе медицинской эвакуации направляются

- 1) в изолятор;
- 2) в приемно-сортировочное отделение;
- 3) в отделение специальной обработки;
- 4) в эвакуационное отделение.

25. При общие потери среди населения и личного состава делятся

- 1) на безвозвратные и санитарные;
- 2) не медицинские и медицинские;
- 3) не смертельные и смертельные;
- 4) не огнестрельные и огнестрельные.

26. Цель медицинской сортировки, ее основное назначение состоит в том, чтобы

- 1) организовать и провести своевременные эвакуационные мероприятия;
- 2) произвести вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения;
- 3) отправить пораженных на ближайшие этапы медицинской эвакуации;
- 4) обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию.

27. С целью распределения раненных по группам для направления в функциональные подразделения этапа медицинской эвакуации и установления очередности в эти подразделения проводят

- 1) лечебно-диагностическую сортировку;
- 2) внутрипунктовую сортировку;
- 3) санитарно-эпидемиологическую сортировку;
- 4) клинико-функциональную сортировку

28. С целью распределения раненных на однородные группы в соответствии с направлением, очередностью, способами и средствами их эвакуации проводят

- 1) мобилизационно - транспортную сортировку;
- 2) эвакуационно - транспортную сортировку;
- 3) эвакуационно – мобилизационную сортировку.

#### Эталоны ответов

№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ	№ тестового задания	Правильный ответ
1	1,2,3	8	1	15	1,2,3	22	3
2	1,2,3	9	1,2,3,5	16	1,2	23	4
3	1,2	10	1,2,3,4	17	2	24	3
4	1,2,3,4	11	3,4,5	18	2	25	3
5	1	12	1,2,3,4	19	1	26	4
6	1,3,4	13	5	20	2	27	4
7	1	14	1,2	21	1	28	3

Рекомендации по оцениванию рефератов/ УИРС

Написание реферата/УИРС предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы. Критерии оценки реферата.

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата/УИРС: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату/УИРС и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не

выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

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

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата/УИРС не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

### **11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

#### **Эксперты:**

Главный врач  
ГБУЗ «Псковская областная детская  
клиническая больница»



А.Г. Митюшкина

Заместитель председателя Комитета  
по здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина

**Аннотация**  
**рабочей программы дисциплины (модуля)**  
**ФТД.В.02 Медицинская реабилитация**

**Специальность 31.08.49 Терапия**

**Кафедра** клинической медицины

**1. Цель и задачи дисциплины (модуля)**

Цели освоения дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Задачи освоения дисциплины (модуля):

Сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации.

- Выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала.
- Обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий.
- Обучить основным методам медицинской реабилитации больных, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство.

**2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана**

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока Факультативные дисциплины на 2-ом курсе во 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций; Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая производственные практики и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

**3. Общий объем дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет: 72 академических часа.

**4. Планируемые результаты обучения**

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование следующих компетенций:

<b>Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции</b>	<b>Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)</b>	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>		
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

## 5. Контроль успеваемости

Промежуточная аттестация проводится в форме: зачет – 4 семестр.

## 6. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1: Теоретические основы медицинской реабилитации;

Раздел 2: Методы и средства медицинской реабилитации;

Раздел 3: Медицинская реабилитация в клинической практике.

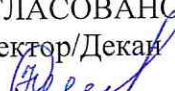


Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Псковский государственный университет»  
(ПсковГУ)**


Институт медицины и экспериментальной биологии  
Медицинский факультет

СОГЛАСОВАНО  
Директор/Дека

  
Н.В. Бугеро  
«26» сентября 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

  
А.А. Серебрякова  
«26» сентября 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

ФТД.В.02 Медицинская реабилитация

**Специальность**

31.08.49 Терапия

**Направленность программы ординатуры**

Терапия

**Уровень высшего образования**

подготовка кадров высшей квалификации

ПСКОВ  
2023

Рабочая программа дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 9 января 2023 г., № 15, рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании кафедры клинической медицины, протокол от 31 августа 2023 г. №1.

Зав. кафедрой клинической медицины



Н.В. Иванова

«31» августа 2023 г.

Обновление рабочей программы дисциплины (модуля)

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплины (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

На 20\_\_ / 20\_\_ учебный год:

рабочая программа дисциплин (модуля) обновлена в соответствии с решением кафедры \_\_\_\_\_, протокол от «\_\_» \_\_\_\_\_ .20\_\_ г. № \_\_\_\_.

### 1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация является формирование у ординаторов компетенций, практических умений и навыков проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство с применением средств физической культуры, лечебной физкультуры, физиотерапии.

Задачи дисциплины (модуля)

- Сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам медицинской реабилитации.
- Выработать навыки оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала.
- Обучить алгоритму определения показаний и противопоказаний для проведения реабилитационных мероприятий.
- Обучить основным методам медицинской реабилитации больных, перенесших заболевание, травму или оперативное вмешательство.

### 2. Место дисциплины (модуля) в структуре учебного плана

Дисциплина ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока Факультативные дисциплины на 2-ом курсе во 4 – ом семестре в соответствии с учебным планом по специальности 31.08.49 Терапия, очной формы обучения. Общий объем дисциплины 72 академических часа. Аттестация проводится в форме зачета.

Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по медицинским направлениям.

Дисциплина имеет содержательно-методическую связь с дисциплинами: Б1.О.01 Терапия; Б1.О.04 Патология; Б1.О.05 Клиническая фармакология; Б1.О.06 Современные информационные технологии в здравоохранении Б1.В.01 Экспертиза временной нетрудоспособности и контроль качества оказания медицинской помощи; Б1.В.ДЭ.01.01 Актуальные вопросы социально-значимых инфекций; Б1.В.ДЭ.01.02 Междисциплинарные аспекты лечения эндокринных заболеваний, которые предшествуют данной дисциплине и которые являются последующими, включая производственные практики и Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

### 3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
<b>Универсальные компетенции (далее УК)</b>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Уметь	оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	методами и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в

		профессиональном контексте	
<b>Профессиональные компетенции (далее ПК)</b>			
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать	основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	
	Уметь	определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
	Владеть	навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	

#### 4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общий объем дисциплины составляет 72 академических часа.

Таблица 2

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		3
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
В том числе:	-	-
Лекции, из них:	6	6
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Практические / семинарские занятия, из них:	30	30
с использованием ЭО и ДОТ (при наличии)	-	-
практическая подготовка (при наличии)	-	-
Другие виды контактной работы: консультации и контроль выполнения самостоятельной работы студента и т.п.)	-	-
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>35,85</b>	<b>35,85</b>
В том числе:	-	-
Реферат	-	-
Практическая подготовка	-	-
<i>Другие виды самостоятельной работы (контрольные, домашние задания и т.п.)</i>	35,85	35,85
<b>Промежуточная аттестация в форме зачета/экзамена (всего)</b>	<b>0,15</b>	<b>0,15</b>
в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем:		
– зачет	0,15	0,15
<b>Общий объем дисциплины: часов</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>зач. ед.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>в т.ч. контактная работа обучающегося с преподавателем в ходе освоения дисциплины</b>	<b>36,15</b>	<b>36,15</b>

## 5. Содержание дисциплины (модуля)

### 5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

Таблица 3

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Раздел(ы) онлайн-курса(ов)
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	Организационно - методические основы службы медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно - методические документы. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дезадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Основы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно - профилактических учреждениях. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно - поликлинического, санитарно - курортного. Принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации	-
2	Методы и средства медицинской реабилитации	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Функциональные нагрузочные пробы. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Традиционные диагностики, разрешенные к применению. Аппаратно - программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации	-
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах. Реабилитация больных с заболеваниями	-

	<p>органов дыхания: бронхиальной астмой, ХОБЛ, пневмонией, после операций на легких.</p> <p>Реабилитация больных с органов пищеварения: язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки, при функциональных кишечных нарушениях, при опущении внутренних органов.</p> <p>Реабилитация больных с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, подагрой. Реабилитация больных с заболеванием опорно - двигательного аппарата: нарушением осанки, сколиотической болезнью, остеоартрозом и артритом, остеопорозом</p>	
--	---	--

## 5.2. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Наименование раздела / темы дисциплины (модуля)	Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам занятий), часов			Самостоятельная работа часов	Всего часов	Код
		Лекции	Практ. / семин. занятия	Другие виды контактной работы			
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	2	8	-	10,85	20,85	УК-1; ПК-6
2	Методы и средства медицинской реабилитации	-2	8	-	10	20	УК-1; ПК-6
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	2	14	-	15	31	УК-1; ПК-6
	Зачет	-	-	0,15	-	0,15	
	Итого:	6	30	0,15	35,85	72	
	Итого контактная работа:	36,15					

## 6. Практические занятия (семинары)

Таблица 5

№ п/п	№ раздела дисциплины (модуля)	Тематика практических занятий (семинаров)	Часов с ЭО и ДОТ	Всего часов
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	Организация медицинской реабилитации в России. Нормативно-правовые основы медицинской реабилитации в России. Реабилитационный диагноз, потенциал, программа, прогноз. Оценка эффективности	-	8

		<p>медицинской реабилитации.          Организация работы врача лечебной физкультуры (ЛФК).          Нормативно-правовая документация, регламентирующая работу кабинетов и специалистов          Организация физиотерапевтической помощи в России. Особенности медицинской этики и деонтологии в физиотерапии.          Формы первичной медицинской документации физиотерапевтического отделения. Организация и работа физиотерапевтического отделения (кабинета) в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ) разного типа. ЛФК. Медицинская документация, отчетность и учет эффективности работы.          Анатомия и физиология движения.          Основы артрологии и миологии. Принципы соматической иннервации. Нервные сплетения, зоны иннервации.          Основы ЛФК. Средства и формы ЛФК. Двигательные режимы. Применение лечебной физкультуры в составе комплексной реабилитации пациентов. Показания. Противопоказания</p>		
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<p>Современные кинезотерапевтические методики. Методика проприоцептивного нейромышечного проторения. Показания. Методология. Методики кинезиотерапии, направленные на восстановление координации и равновесия.          Роботизированные и механотерапевтические технологии. Роботизированные технологии в программе восстановления функции верхней конечности. Роботизированные технологии в программе</p>	-	8

		<p>восстановления функции нижней конечности. Механотерапия. Эрготерапия в реабилитации. Средства эрготерапии для восстановления функции верхней конечности, кисти.</p> <p>Технические средства реабилитации. Ортезирование. Лечебная физкультура. Физиотерапия</p> <p>Современные представления о механизмах физиологического и лечебного действия естественных и преформированных физических факторов.</p> <p>Принципы физиотерапии. Особенности действия физических факторов с учетом исходного функционального состояния пациента и характера патологического процесса.</p> <p>Важнейшие направления использования физических факторов в медицине (лечебное, реабилитационное, профилактическое, диагностическое). Основные особенности и достоинства лечебных физических факторов. Классификация средств и методов физиотерапии.</p> <p>Основные методы лечения. Методы электролечения. Постоянный ток и его лечебно-профилактическое использование.</p> <p>Физико-химические основы и механизмы физиологического и лечебного действия на организм постоянного тока. Методики гальванизации. Дозирование постоянного тока.</p> <p>Лекарственный электрофорез. Импульсная электротерапия (электросон, дидинамотерапия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация, чрескожная электростимуляция, электродиагностика и</p>		
--	--	---	--	--



		<p>электростимуляция, транскраниальная электростимуляция, короткоимпульсная электроаналгезия).  Высокочастотная электротерапия.  Ультравысокочастотная терапия.  Сверхвысокочастотная терапия.  Магнитотерапия.  Франклинизация.  Аэроионотерапия.  Ультразвук и его лечебно-профилактическое использование.  Ультрафонофорез лекарственных веществ. Механизм лечебного действия, методика проведения процедур, показания и противопоказания. Сочетанные методы ультразвуковой терапии.  Ингаляционная терапия.  Галотерапия. Аэрофитотерапия.  Методы светолечения и температурного воздействия.  Светолечение (инфракрасные лучи, хромотерапия, биоптронтерапия, ультрафиолетовые лучи, лазеротерапия).  Теплолечение. Криотерапия.  Общая характеристика теплолечебных физических сред (лечебных грязей (пелоидов) и пелоидоподобных веществ (парафин, озокерит)).  Методы водолечения и бальнеотерапия. Водолечение.  Гидротерапия.  Массаж. Общие основы массажа.  Массаж в комплексном лечении и реабилитации.  Организационно-гигиенические условия проведения массажа.  Показания и противопоказания для проведения массажа. Виды массажа. Влияние массажа на организм: влияние массажа на кожу, на мышцы, связки, суставы, кровеносную и лимфатические системы, на обмен веществ.</p>		
--	--	--	--	--

		Характеристика видов массажа. Классификация массажа. Лечебный массаж. Спортивный массаж. Гигиенический массаж. Косметический массаж. Ручной, аппаратный, комбинированный. Сегментарный массаж. Точечный массаж. Характеристика основных приёмов массажа. Основные правила проведения. Аппаратный массаж. Гидромассаж. Синкардиальный массаж		
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы: гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах. Реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания: бронхиальной астмой, пневмонией, после операций на легких. Реабилитация больных с органов пищеварения: язвенной болезнью желудка и 12- перстной кишки, при функциональных кишечных нарушениях, при опущении внутренних органов. Реабилитация больных с болезнями эндокринной системы: сахарным диабетом, ожирением, подагрой. Реабилитация больных с заболеванием опорно – двигательного аппарата: нарушением осанки, сколиотической болезнью, остеоартрозом и артритом, остеопорозом	-	14
			-	30

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### а) основная литература, в т.ч. из ЭБС:

1. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация: учебник для вузов / И. В. Ильина. — Москва: Юрайт, 2023. — 276 с. — ISBN 978-5-534-00383-3. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512106> (дата обращения: 21.06.2023). — РЕЖИМ ДОСТУПА: ДЛЯ АВТОРИЗИР. ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

2. Медицинская реабилитация: учебное пособие / В. Я. Латышева, В. Б. Смычек, Н. В. Галиновская, А. С. Барбарович. — Минск: Вышэйшая школа, 2020. — 352 с. — ISBN 978-985-06-3232-6. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/119996.html> (дата обращения: 21.06.2023). — Режим доступа: для авторизир. Пользователей

3. Разумов, А. Н. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6022-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

#### **б) дополнительная литература, в т.ч. из ЭБС:**

1. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.html> (дата обращения: 21.06.2023). — РЕЖИМ ДОСТУПА: ДЛЯ АВТОРИЗИР. ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

2. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6023-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460238.html> (дата обращения: 21.06.2023). — РЕЖИМ ДОСТУПА: ДЛЯ АВТОРИЗИР. ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ

3. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6998-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469989.htm> (дата обращения: 05.07.2023). - Режим доступа: по подписке.

#### **в) перечень информационных технологий:**

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10 Microsoft Windows 7,10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip.

#### **г) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. ЭБС «Консультант студента» (раздел «Медицина (ВО) Учебники 3.0») – ссылка: <https://www.studentlibrary.ru>

2. ЭБС «Лань» – ссылка: <https://e.lanbook.com>

3. ЭБС «IPR SMART» – ссылка: <https://www.iprbookshop.ru>

4. ЭБС «Юрайт» – ссылка: <https://urait.ru>

5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

6. ЭБС ПсковГУ – ссылка: <https://lib.pskgu.ru/>

7. Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) – ссылка: <https://www.elibrary.ru/>;

8. Федеральная электронная медицинская библиотека – ссылка: <https://femb.ru/>;

9. Официальный сайт Минздрава России – ссылка: <http://www.rosminzdrav.ru>.

**д) перечень ЭО и ДОТ (онлайн-курсов):**

При реализации дисциплины используются ресурсы системы дистанционного обучения ПсковГУ (<http://do3.pskgu.ru/>), система видеоконференцсвязи PruffMe.

**8. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля):**

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Адрес (местоположение) учебных кабинетов для проведения всех видов занятий	Перечень основного оборудования (мебели, технических средств обучения, программного обеспечения)
1.	Учебная аудитория № 61А - для проведения занятий лекционного типа. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Красноармейская, дом 1, строение В – учебный корпус, 1 этаж, помещение № 1, площадь 64,9 кв.м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование; мультимедийное оборудование: мультимедиа проектор, экран, ноутбук; и учебно-наглядные пособия (в электронном виде), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей)
2	«Аккредитационно – симуляционный центр» – учебная аудитория, помещение для симуляционного обучения и проведения практических занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 3, площадь 24,4 кв. м	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для инвалидов и лиц с ОВЗ); демонстрационное оборудование, фантомная и симуляционная техника
3.	Зал дебрифинга – учебная аудитория, помещение для проведения групповых и	180007, Псковская область, г. Псков,	Учебная мебель (специализированная учебная мебель для

	индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы. Аудитория для инвалидов и лиц с ОВЗ	улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 44, площадь 40,6 кв.м	инвалидов и лиц с ОВЗ); 10 компьютеров с подключением к сети Интернет, комплект лицензионного программного обеспечения, мультимедиа-проектор, ноутбук, экран; программное обеспечение: - Операционная система Windows 10 Home - 7-zip (лицензия GPL) - Mozilla Firefox (Свободная лицензия MOZILLA PUBLIC LICENSE) - LibreOffice (лицензия LGPL) - WinDjView Reader (Свободная лицензия GPL)
4.	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	180007, Псковская область, г. Псков, улица Малясова, дом 2, здание гемодиализа, 2 этаж, помещение № 43, площадь 14,2 кв.м	Специализированная мебель, стеллажи для хранения. Серверная

## 9. Методическое обеспечение дисциплины (модуля):

### 9.1. Методические рекомендации преподавателю по организации изучения дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) ФТД.В.02 Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения. Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список

которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля). Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии. При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

## 9.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе расположенными в сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Таблица 7

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1.	Теоретические основы медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Формы первичной медицинской документации физиотерапевтического отделения.</li> <li>2. Организация и работа физиотерапевтического отделения (кабинета) в лечебно – профилактическом учреждении (ЛПУ) разного типа.</li> <li>3. Особенности медицинской этики и деонтологии в физиотерапии.</li> <li>4. Методы оценки эффективности применения комплексной программы медицинской реабилитации.</li> <li>5. Этапы реабилитации: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Превентивный этап.</li> <li>2. Стационарный этап.</li> <li>3. Поликлинический этап.</li> <li>4. Санаторно-курортный этап.</li> <li>5. Этап, метаболической реабилитации.</li> </ol> </li> <li>6. Современные подходы к медицинской реабилитации (на основании приказов Министерства здравоохранения России, порядков и стандартов оказания медицинской помощи населению)</li> </ol>
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Современные представления о механизмах действия физиотерапевтических факторов.</li> <li>2. Ультразвуковая терапия в комплексной реабилитации больных травматологического профиля.</li> </ol>

		<p>3. Магнитотерапия. Современные представления, оборудование, методики.</p> <p>4. Средства и формы ЛФК.</p> <p>5. Физическое упражнение – основное средство ЛФК. Классификация. Дозирование физической нагрузки.</p> <p>6. Гидрокинезотерапия. Показания. Методики.</p> <p>7. Роботизированные технологии в системе восстановления функции нижних конечностей</p>
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	<p>1. Изучить принципы и технологию медицинской реабилитации (МР) у больных с основными заболеваниями органов дыхания.</p> <p>2. Изучить принципы и технологию МР органов пищеварения.</p> <p>3. Изучить принципы и технологию МР у больных с заболеваниями эндокринной системы, суставов и мочевыделительной системы.</p> <p>4. Цели и задачи МР у больных с основными заболеваниями органов дыхания на различных этапах МР;</p> <p>5. Основные методы и средства МР у больных с хроническим бронхитом, пневмонией, бронхиальной астмой</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических занятиях) занятиях.

## 10. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации обучающихся

### 10.1. Перечень компетенций и этапов их формирования

Таблица 8

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
ИУК 1.1. Знает: о возможностях и способах применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- профессиональные источники информации; - методологию поиска, сбора и обработки информации;
	Уметь	-пользоваться профессиональными источниками информации; проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации
	Владеть	- навыками поиска, отбора и оценки полученной информации
ИУК 1.2. Умеет: оценивать возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	- методы оценки возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации
	Уметь	- определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	Владеть	- методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ИУК 1.3. Владеет: методами	Знать	- критерии оценки надежности

и приемами критического и системного анализа возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте		профессиональных источников информации
	Уметь	- анализировать и критически оценивать полученную информацию
	Владеть	- методами обработки информации
ПК-6. Способен к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
ИПК 6.1. Знает: основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	Знать	- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у пациентов различных возрастных групп по профилю «терапия»
	Уметь	- применять на практике методику влияния природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии у пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении
	Владеть	- методиками ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение по профилю «терапия»
ИПК 6.2. Умеет: определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Знать	- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию
	Уметь	- разрабатывать план санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия»
	Владеть	- порядком направления на санаторно-курортное лечение по профилю «терапия»
ИПК 6.3. Владеет: навыками составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»	Знать	- показания для применения природных факторов на основании объективного состояния пациента и лабораторных данных
	Уметь	- определять показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления
	Владеть	- разработкой плана медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациента с учетом клинической картины по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и



		санаторно-курортного лечения
--	--	------------------------------

## 10.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

ФТД.В.02 Медицинская реабилитация изучается в рамках Блока ФТД. Факультативные дисциплины Часть, формируемая участниками образовательных отношений на 2-ом курсе во 4 – ом семестре. Аттестация проводится в форме зачета.

### СЕМЕСТР 4

#### Организация промежуточной аттестации в семестре 4

Таблица 9

Назначение	Промежуточная аттестация
Формы промежуточной аттестации	Проведение зачета в виде компьютерного тестирования
Время выполнения задания и ответа	1 акад. час
Количество вариантов и содержание билетов	Зачет проводится в форме тестирования, 100 тестов
Применяемые технические средства	Компьютер для тестирования
Допускается использование следующей справочной и нормативной литературы	Не допускается
Дополнительная информация	В аудитории могут одновременно находиться не более 5 обучающихся.

Описание критериев и шкал оценивания компетенций.

В ходе текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» - 70% и выше правильных ответов.

Оценка «Не зачтено» - 69% и менее правильных ответов.

Оценочные средства для промежуточной аттестации в семестре 4

Примеры тестов, используемых при проведении промежуточной аттестации (для приема зачета)

1. Больным остеохондрозом с резко выраженным болевым синдромом рекомендуется назначать:

- а) импульсные токи
- б) сантиметроволновую терапию
- в) ультразвук

- г) магнитотерапию+
  - д) электрическое поле УВЧ
2. Особенностью пелоидотерапии при остеохондрозе шейного отдела позвоночника является проведение процедур температурой:
- а) 33 - 35°C
  - б) 36 - 37°C
  - в) 38 - 39°C
  - г) 39 - 40°C+
  - д) 41 - 42°C
3. Выраженное обезболивающее действие при остеохондрозе оказывают следующие физические факторы:
- а) импульсные токи
  - б) электрофорез анальгина; +
  - в) ультразвук;
  - г) магнитотерапия.
  - д) правильно, а и б
4. Больные остеохондрозом направляются на курорты, имеющие все перечисленные бальнеопроцедуры, кроме:
- а) радоновых вод;
  - б) сероводородных вод;
  - в) хлоридно-натриевых вод; +
  - г) йодобромных вод;
  - д) азотных кремнистых термальных вод
5. После преходящего нарушения мозгового кровообращения больные церебральным атеросклерозом могут быть направлены на курорты в следующие сроки, через:
- а) 1-2 месяца
  - б) 3-4 месяца
  - в) 5-6 месяцев
  - г) 7-8 месяцев
  - д) 9-12 месяцев+
6. Больным, перенесшим мозговую инсульт, необходимо назначить электростимуляцию парализованных мышц не позднее, чем через:
- а) 1-2 недели
  - б) 3-4 недели
  - в) 5-6 недель+
  - г) 7-8 месяцев
  - д) 9-12 месяцев
7. В местные санатории больные после инсульта могут быть направлены не ранее, чем через:
- а) 1-2 месяца
  - б) 3-4 месяца+
  - в) 5-6 месяцев
  - г) 10-12 месяцев
  - д) 15 месяцев

**10.2. Варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости (наименование разделов и оценочные задания к ним)**

Таблица 10

Номер раздела	Наименование раздела	Оценочные задания
1.	Теоретические основы медицинской	1. Цель и задачи медицинской реабилитации. 2. Биопсихосоциальная модель болезни.

	реабилитации	<p>3. Основные аспекты реабилитации.</p> <p>4. Принципы оказания помощи по медицинской реабилитации: раннее начало, мультидисциплинарный подход, непрерывность и преемственность, этапность, комплексное использование всех доступных средств, контроль эффективности и безопасности.</p> <p>5. Этапы медицинской реабилитации: задачи, средства достижения цели.</p> <p>6. Мультидисциплинарная команда: состав, формы работы, документы.</p> <p>7. Международная классификация функционирования.</p> <p>8. Реабилитационный потенциал, реабилитационный диагноз в категориях Международной классификации функционирования</p>
2	Методы и средства медицинской реабилитации	<p>1. Структура занятия лечебной физкультурой.</p> <p>2. Противопоказания и ограничения применения физических нагрузок.</p> <p>3. Влияние естественных и преформированных физических факторов на организм человека.</p> <p>4. Общие принципы применения лечебных физических факторов.</p> <p>5. Техника безопасности применения физических факторов.</p> <p>6. Методики физиотерапии.</p> <p>7. Совместимость различных физиотерапевтических процедур.</p> <p>8. Противопоказания к назначению физиотерапии.</p> <p>9. Принципы дозирование физических факторов.</p> <p>10. Перечислите методы, основанные на использовании воздействия постоянного и переменного электрического тока.</p> <p>11. Оценка нутритивного статуса.</p> <p>12. Назначение лечебного питания в зависимости от характера патологии и статуса пациента.</p> <p>13. Основные принципы медицинской реабилитации при заболеваниях кардиореспираторной системы.</p> <p>14. Использование ортезов, протезов и других технических приспособлений при реабилитации пациентов с проблемами центральной, периферической нервной и опорно-двигательной систем.</p> <p>15. Понятие абилитации инвалидов</p>
3	Медицинская реабилитация в клинической практике	<p>1. Бальнеотерапия. Определение и классификация минеральных вод. Теории происхождения минеральных вод, их состав. Общие принципы лечебного использования минерализованной воды.</p> <p>2. Каков механизм действия ванн с хлоридом натрия? Обоснуйте кардиотропное действие</p>

		<p>углекислых ванн. Какова его направленность? Объясните значение температуры воды для развития сосудистых эффектов углекислых ванн.</p> <p>3. Гидротерапия. Души, ванны, бани. Характеристика методов, лечебные эффекты, Показания, противопоказания к назначению, методы дозирования, методики лечения. Дайте классификацию водных процедур в зависимости от температуры используемой воды. Дайте краткую характеристику основных видов душевых процедур.</p> <p>4. Применение тепла в лечебных целях. Термотерапия. Физиологические основы лечебного использования теплоносителей. Парафинотерапия. Физические свойства парафина, механизм лечебного действия, показания и противопоказания, методика проведения процедур, принципы дозирования, совместимость с другими методами физиотерапии, техника безопасности при проведении процедур.</p> <p>5. Климатотерапия. Основные методы климатотерапии. Показания и противопоказания к применению. Бальнеотерапия. Основные методы бальнеотерапии. Показания и противопоказания к назначению</p> <p>6. Перечислите основные типы санаторно-курортных учреждений. Возможно ли расположение санаториев вне курорта? Чем обусловлена специализация санаториев?</p> <p>7. Программы комплексной реабилитации больных при инфаркте миокарда на стационарном этапе реабилитации.</p> <p>8. Программы комплексной реабилитации больных при инфаркте миокарда на санаторном этапе реабилитации.</p> <p>9. Программы комплексной реабилитации больных при острой и хронической пневмонии на поликлиническом этапе реабилитации.</p> <p>10. Программы комплексной реабилитации больных при бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни.</p> <p>11. Программы комплексной реабилитации больных при сколиозе позвоночника, плоскостопии.</p> <p>12. Программы комплексной реабилитации больных при остеохондрозе позвоночника.</p> <p>13. Методика проведения пробы Штанге, Генче, ортостатической пробы. Определение физической работоспособности методом Гарвардского степ-теста. Основные принципы оценки ФР и её связь с показателями здоровья.</p> <p>14. Виды оздоровительных тренировок. Клинические эффекты оздоровительных тренировок.</p> <p>15. Характеристика низкого, среднего, высокого реабилитационного потенциала. Реабилитационный</p>
--	--	--

		<p>прогноз. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий по шкале FIM (Шкала функциональной независимости нарушений жизнедеятельности и здоровья).</p> <p>16. Обоснование применения средств и методов реабилитации. Критерии инвалидности.</p> <p>17. Основные принципы медицинской реабилитации. Показания и противопоказания.</p> <p>18. Категории жизнедеятельности. Типы инвалидирующих последствий болезни. Основные понятия в реабилитации: этапы реабилитации, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, функциональные классы</p>
--	--	---

### 11. Особенности освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья учебный процесс осуществляется с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с требованиями федерального законодательства и локальных нормативных актов Университета.

#### Разработчики:

Заведующий кафедрой  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук



Н.В. Иванова

Профессор кафедры  
клинической медицины ПсковГУ,  
д-р мед. наук, доцент



М.Ю. Галактионова

#### Эксперты:

Заместитель главного врача  
ГБУЗ «Псковская областная клиническая  
больница»



В.С. Киприянов

Заместитель председателя Комитета по  
здравоохранению Псковской области,  
канд. мед. наук



Н.П. Рагозина