

Государственное образовательное учреждение
"Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко"

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело



Рабочая программа дисциплины
Б1.О.01 Философия

Закреплена за кафедрой **Политологии и философии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 54
самостоятельная работа 54
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 2

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	36	36	36	36
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	54	54	54	54
Контактная работа	54	54	54	54
Сам. работа	54	54	54	54
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. филос. наук, доцент Михайлова Виктория Владимировна

Рабочая программа дисциплины

Философия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Политологии и философии

Зав. кафедрой Игнатъев Виталий Викторович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- формирование представления о философии как способе познания мира в его целостности, ее основных проблемах и методах исследования действительности;
- введение в историю и круг современных философских проблем, связанных с будущей профессиональной деятельностью, решением социальных и профессиональных задач;
- развитие навыков творческого мышления на основе работы с философскими текстами;
- развитие способности критического восприятия и оценки различных источников информации, владение приемами ведения дискуссии, полемики, диалога;
- овладение культурой мышления, умением логично формулировать собственное видение проблем и способов их разрешения, умением в письменной и устной форме правильно и аргументировано представлять результаты своей мыслительной деятельности;
- формирование способности самостоятельно ставить, анализировать и оценивать философские проблемы.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- способствовать усвоению основных концептов истории и теории философской науки: онтологии, гносеологии, антропологии, социальной философии, методологии научного познания, аксиологии, философии науки и др.
- раскрыть роль философии в развитии личности и общества;
- раскрыть особенности накопленного опыта в исторической связи философии с другими социальными науками;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Основы российской государственности
3	Математика, физика
4	Общая и биологическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	Медицинская информатика
4	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
5	Молекулярная патология в клинической практике
6	Клиническая биохимия
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	История литературы родного края
10	История медицины
11	Биохимия
12	Микробиология, вирусология
13	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
14	Биоэтика
15	Нормальная физиология
16	Гигиена
17	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
18	Оториноларингология
19	Поликлиническая терапия
20	Патологическая анатомия
21	Пропедевтика внутренних болезней
22	Фармакология
23	Клиническая патофизиология
24	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.
УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.
УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.
УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Многомерность феномена философии		
1.1	Смысл и предназначение философии /Лек/	2	2
1.2	Предмет, объект и функции философии /Пр/	2	2
1.3	Философия и наука: специфика взаимодействия /Ср/	8	2
	Раздел 2. Возникновение и развитие философской мысли		
2.1	Античная философия /Лек/	2	2
2.2	Философия Средневековья и Возрождения /Лек/	2	2
2.3	Философия Нового времени /Лек/	2	2
2.4	Немецкая классическая философия /Лек/	2	2
2.5	Русская философия /Лек/	2	2
2.6	Современная западная философия /Лек/	2	2
2.7	Классический период античной философии в трудах Сократа, Платона и Аристотеля /Пр/	2	2
2.8	Гуманистический характер эпохи Возрождения /Пр/	2	2
2.9	Основные тенденции в философии XX-XXI вв. /Пр/	2	2
2.10	Философия Средневековья в трудах Ф. Аквинского, А. Августина (Блаженного) /Ср/	4	2
2.11	Эмпиризм и рационализм Нового времени /Ср/	4	2
2.12	Этика И. Канта /Ср/	4	2
	Раздел 3. Онтология		
3.1	Проблемы бытия и его основные формы /Лек/	2	2
3.2	Диалектика как система принципов, законов и категорий /Лек/	2	2
3.3	Сознание как философский феномен /Лек/	2	2
3.4	Основные концепции бытия /Пр/	2	2
3.5	Пространство и время как атрибутивные свойства материи /Пр/	2	2
3.6	Движение как способ существования материи /Ср/	8	2
	Раздел 4. Гносеология		
4.1	Сущность, структура и формы познания /Лек/	2	2
4.2	Проблема истины и ее критерии /Лек/	2	2
4.3	Формы и методы научного познания /Пр/	2	2
4.4	Гносеологический аспект сознания /Ср/	8	2
	Раздел 5. Общество как предмет философского анализа		
5.1	Предметное поле социальной философии /Лек/	2	2
5.2	Общество как система /Лек/	2	2
5.3	Процесс развития общества /Лек/	2	2
5.4	Общественный прогресс и перспективы развития человечества /Лек/	2	2
5.5	Общественное сознание и его структура /Пр/	2	2
5.6	Общество как предмет философского анализа /Ср/	4	2

5.7	Основные сферы общественной жизни /Ср/	4	2
5.8	Формационный и цивилизационный подходы к изучению общества /Ср/	4	2
Раздел 6. Человек как предмет философского анализа			
6.1	Философская антропология /Лек/	2	2
6.2	Проблема смысла и назначения человеческого бытия /Лек/	2	2
6.3	Человек в антропологических концепциях /Пр/	2	2
6.4	Основные антропологические категории /Ср/	6	2
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Философия. От античности до современности. Учебное пособие. / В.В. Граневский, Н.А. Грошовкина, В.В. Михайлова, Е.И. Пейкова, Г.В. Орлова, К.В. Молодец, А.И. Димитрюк. Тирасполь: 2024.
2. Философия. Семестровый курс / Мамедов А. А., Котусов Д. В., Донских К. Ю., Григорьев С. Л.. — [б. м.] : Издательские решения, 2021. — 374 с.
ISBN 978-5-4496-1370-7
3. Философия. Учебное пособие. / Пахонина Е. В.; Сеницына Т. И. - Вологда: Северо-Западный институт (филиал) ФГБОУ ВО "Московский государственный юридический университет имени О. Е. Кутафина (МГЮА), 2022.
4. Философия: Учебное пособие / А.И. Зеленков и др.; Под ред. А.С. Лаптёнка. Минск, 2022. – 298 с.
5. Сеницына Т.И. Философия: учебно-методическое пособие / Т.И. Сеницына. – Вологда: Фонд развития филиала МГЮА имени О.Е. Кутафина в г. Вологде, 2019. – 151 с.
6. Философия В.В. Философия с иллюстрациями. Учебник. - Москва: РГ-Пресс, 2020. - 432 с.
7. Мякинников С.П. Курс лекций по философии. Учебное пособие. — Кемерово: КузГТУ им. Т.Ф. Горбачева, 2019. — 104 с.
8. Философия : учебник / под ред. проф. А.Н. Чумакова. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2018. — 459 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. вспомогательные ресурсы –

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.1 - 110 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.
2	К.1 - 203 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для обеспечения эффективного контроля знаний рекомендуется проводить небольшие самостоятельные работы, в том числе, позволяющие проверить степень усвоения студентами основных понятий, используемых в данной дисциплине. После изучения примерно 50% учебного материала проводится первый модульный контроль, а перед зачетом – второй модуль.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Основные отличия философского и мифологического способов понимания мира.
2. Исторические и культурные условия возникновения философии в древних цивилизациях.
3. Переход «от мифа к логосу» в развитии человеческого мышления.
4. Вклад досократиков в формирование философской проблематики.
5. Соотношение понятий «знание» и «мнение» в философии Платона.
6. Роль метода майевтики в философии Сократа.
7. Учение Аристотеля о четырех причинах бытия.
8. Проблема соотношения веры и разума в средневековой схоластике.
9. Сущность спора между реалистами и номиналистами.
10. Идеи, характеризующие гуманистическую философию эпохи Возрождения.
11. Различие между эмпиризмом и рационализмом в гносеологии Нового времени.
12. Обоснование достоверности познания в «Размышлениях о первой философии» Декарта.
13. Роль понятия «общественного договора» в политической философии Нового времени.
14. «Коперниканский переворот» Канта в философии.
15. Решение проблемы возможности синтетических суждений «a priori» у Канта.
16. Диалектический метод Гегеля.
17. Роль отчуждения в философии Гегеля и молодого Маркса.
18. Основные идеи славянофилов и западников в русской философии XIX века.
19. Особенности русской религиозной философии конца XIX - начала XX века.
20. «Лингвистический поворот» в философии XX века.
21. Основные направления экзистенциальной философии.
22. Критика классических философских концепций в постмодернизме.
23. Основные формы бытия в современной онтологии.
24. Различие между бытием и существованием.
25. Соотношение понятий «материя» и «субстанция» в философии.
26. Основные законы диалектики и их проявление в природе и обществе.
27. Принцип всеобщей связи и развития в диалектике.
28. Соотношение категорий «причина и следствие», «необходимость и случайность».
29. Структура сознания и его основные функции.
30. Решение психофизической проблемы в современной философии сознания.
31. Специфика человеческого сознания по сравнению с психикой животных.
32. Основные уровни и формы познания в гносеологии.
33. Соотношение чувственного и рационального познания.
34. Роль интуиции в процессе познания.
35. Методы научного познания и их особенности.
36. Основные концепции истины в философии.
37. Проблема критерия истины.
38. Соотношение истины, заблуждения и лжи в познавательном процессе.
39. Предмет социальной философии и ее отличие от социологии.
40. Методы социально-философского исследования.
41. Основные сферы общественной жизни и их взаимосвязь.
42. Понимание структуры общества в различных философских концепциях.
43. Факторы, определяющие развитие общества согласно различным философским теориям.
44. Роль социальных противоречий в общественном развитии.
45. Критерии и показатели общественного прогресса.
46. Глобальные проблемы современности и пути их решения.
47. Специфика человека как биосоциального существа.
48. Основные концепции природы человека в философской антропологии.
49. Решение вопроса о смысле жизни человека в различных философских направлениях.
50. Проблема свободы и ответственности в человеческом существовании.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Что является объектом философского исследования?
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Человек.
2. Социальные структуры.
3. Закономерности природного бытия.

4. Мир как целостность.

2. Философия полагает, что человечество может выжить...

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Разумно начав подходить к потреблению природных богатств, и совместно решая глобальные проблемы.
2. Освоив космос.
3. Отказавшись от техногенной цивилизации.
4. Сделав развитие техники своей главной целью.

3. Какое из предложенных направлений отражает принципиальную непознаваемость мира:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Оптимизм.
2. Скептицизм.
3. Агностицизм.
4. Реализм.

4. Диалектика - это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Учение о развитии и всеобщих взаимосвязях.
2. Учение о структуре мироздания.
3. Наука о многообразии мира.
4. Философская позиция, утверждающая наличие сверхъестественных сил, оказывающих влияние на жизнь человека и общества.

5. Кто сформулировал законы диалектики:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Гегель.
2. Руссо.
3. Аристотель.
4. Локк.

6. Что из нижеперечисленного не является законом диалектики:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Закон о взаимопереплетении причин и следствий.
2. Закон отрицания отрицания.
3. Закон взаимного перехода количественных изменений в качественные.
4. Закон единства и борьбы противоположностей.

7. Человеческое бытие – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Материальное явление.
2. Духовное состояние.
3. Социально-культурное достижение.
4. Все вышеназванное.

8. Онтология – это учение о (об):

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Обществе.
2. Бытии.
3. Методах.
4. Человеке.

9. Выберите верное толкование термина «гносеология»:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Учение о познании.
2. Учение о ценностях.
3. Искусство.
4. Культура.

10. Что из нижеперечисленного изучает природу ценностей?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Онтология.
2. Аксиология.
3. Гносеология

4. Генетика.

11. Разделом философской науки, изучающей общество, является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Культурология.
2. Философская антропология.
3. Философия истории.
4. Социальная философия.

12. Основными сферами жизни общества являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Экономическая.
2. Политическая.
3. Духовная и социальная.
4. Все вместе взятые.

13. Что является предметом изучения философской антропологии?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Цивилизация.
2. Природа.
3. Общество.
4. Человек.

14. Личность как высшую ценность начали рассматривать в эпоху:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Средневековья.
2. Античности.
3. Возрождения.
4. Нового Времени.

15. Человека, как «высшую цель мироздания» рассматривал:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Антропоцентризм.
2. Натурализм.
3. Космоцентризм.
4. Теоцентризм.

16. Рефлексия – способ осознания, при котором:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Предметом познания являются реальные объекты.
2. Предметом познания являются воображаемые объекты.
3. Предметом познания выступает само знание человека.
4. Предметом познания становится идеализированный объект.

17. Отличие сознание человека от психики животного?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Память.
2. Интуиция.
3. Абстрактное мышление.
4. Долг.

18. К эмпирическим методам научного познания НЕ относится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Исторический.
2. Наблюдение.
3. Эксперимент.
4. Сравнение.

19. Определение истины, согласно классической концепции:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Соответствие знаний действительности.
2. Мнение субъекта об объекте.
3. Фрагмент объективной реальности.

4. Процесс познания объекта субъектом.

20. Чувственное и рациональное познание...

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Противостоят друг другу.
2. Не зависят друг от друга.
3. Взаимосвязаны.
4. Исходят из опыта.

8.4. Описание экзаменационного билета

-

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценку «отлично» заслуживает ответ обучающегося, демонстрирующий полное соответствие сформированных компетенций нормативным требованиям знания учебного и научного материала курса «Философия» или допускающий незначительные нарушения этих требований, не носящие принципиального характера.

Оценку «хорошо» заслуживает ответ обучающегося, демонстрирующий наличие сформированных компетенций с некоторыми нарушениями нормативных требований знания учебного и научного материала курса и не влияющими в значительной мере на качество изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» ставится за ответ обучающегося, в котором в целом демонстрируется необходимый уровень компетенций, но со значительными нарушениями (25-45 %) нормативных требований знания учебного, научного и практического материала курса.

Оценка «неудовлетворительно» ставится за ответ обучающегося, не обладающему достаточным уровнем сформированности компетенций, влекущему за собой более 45 % нарушений нормативных требований знания изучаемого учебного, научного и практического материала курса.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.01 Философия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры политологии и философии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой политологии и
философии

личная подпись

Игнатьев Виталий Викторович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.02 История России

Закреплена за кафедрой **Истории**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 116
самостоятельная работа 0
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 28
Виды контроля в семестрах:
экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	58	58	22	22	80	80
Практические	14	14	22	22	36	36
Итого ауд.	72	72	44	44	116	116
Контактная работа	72	72	44	44	116	116
Сам. работа						
Часы на контроль			28	28	28	28
Итого	72	72	72	72	144	144

Программу составил(и):

канд. ист. наук, доцент Слободянюк Галина Евгеньевна

Рабочая программа дисциплины

История России

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Истории

Зав. кафедрой Слободянюк Галина Евгеньевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

сформировать у студентов комплексное представление о культурно-историческом своеобразии России, ее месте в мировой и европейской цивилизации; сформировать систематизированные знания об основных закономерностях и особенностях всемирно-исторического процесса, с акцентом на изучение истории России; ввести в круг исторических проблем, связанных с областью будущей профессиональной деятельности, выработка навыков получения, анализа и обобщения исторической информации.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

понимание гражданственности и патриотизма как преданности своему Отечеству, стремление своими действиями служить его интересам;
 знания движущих сил и закономерностей исторического процесса, места человека в историческом процессе, политической организации общества;
 воспитание нравственности, морали, толерантности;
 понимание многообразия культур и цивилизаций в их взаимодействии, вариативности исторического процесса;
 понимание места и роли области деятельности выпускника в общественном развитии, взаимосвязи с другими социальными институтами;
 работы с разноплановыми источниками, способность к эффективному поиску информации и критике источников;
 развитие навыков исторической аналитики: способности на основе исторического анализа и проблемного подхода преобразовывать информацию в знание, осмысливать процессы, события и явления в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма; развитие умения логически мыслить, вести научные дискуссии;
 творческого мышления, самостоятельности суждений, интереса к отечественному и мировому культурному и научному наследию, его сохранению и преумножению.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	История литературы родного края
4	История медицины
5	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.

УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.

УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в историю России		
1.1	Место истории в системе наук. Теория и методология исторической науки. /Лек/	2	1
	Раздел 2. Древняя Русь (VI-XIII вв.)		
2.1	Этногенез и расселение восточных славян. Образование, развитие и распад Древнерусского государства (X- начало XII вв.) /Лек/	2	1
2.2	Русские земли в XII – первой трети XIII вв. /Лек/	2	1
2.3	Монгольское завоевание и борьба Руси с иностранными завоевателями /Лек/	2	1
2.4	Древнейший период в истории России /Пр/	2	1
2.5	Раннее Средневековье в истории России /Пр/	2	1
	Раздел 3. Образование российского централизованного государства в XIV-XV вв.		

3.1	Русь и Орда во второй половине XIII – XIV вв. /Лек/	2	1
3.2	Борьба за объединение русских земель в XIV – XV вв. /Лек/	2	1
3.3	Завершение политического объединения Руси во второй половине XV – начале XVI вв. /Лек/	2	1
3.4	Древнерусские земли в эпоху политической раздробленности и монгольского нашествия (XIII- XV вв.) /Пр/	2	1
Раздел 4. Россия в XVI-XVII вв.			
4.1	Россия при Иване IV Грозном /Лек/	2	1
4.2	Россия в конце XVI – начале XVII вв. Смутное время /Лек/	2	1
4.3	Социально-экономическое развитие российского государства в XVII в. /Лек/	2	1
4.4	Внешняя политика России в XVII в. /Лек/	2	1
4.5	Русское государство в XVI-XVII вв. /Пр/	2	1
Раздел 5. Россия в XVIII-первой половине XIX в.			
5.1	Россия в эпоху Петра I /Лек/	2	1
5.2	Россия в эпоху дворцовых переворотов: внутренняя и внешняя политика /Лек/	2	1
5.3	Внутренняя политика Екатерины II /Лек/	2	1
5.4	Внешняя политика России в 1762 – 1796 гг. /Лек/	2	1
5.5	Россия в эпоху Павла I /Лек/	2	1
5.6	Внутренняя политика Александра I /Лек/	2	1
5.7	Внешняя политика России в первой четверти XIX в. Отечественная война /Лек/	2	1
5.8	Россия в эпоху Николая I /Лек/	2	1
5.9	Внешняя политика России во второй четверти XIX в. /Лек/	2	1
5.10	Развитие России в XVIII в. /Пр/	2	1
5.11	Россия в первой половине XIX в. /Пр/	2	1
Раздел 6. Россия во второй половине XIX - начале XX в.			
6.1	Внутренняя политика Александра II. Эпоха «Великих реформ» /Лек/	2	1
6.2	Общественно – политические движения в XIX в. /Лек/	2	1
6.3	Россия в эпоху Александра III. Политика контрреформ /Лек/	2	1
6.4	Внешняя политика России в 1850-е – 1890-е гг. /Лек/	2	1
6.5	Экономическое и политическое развитие России в конце XIX – начале XX вв. /Лек/	2	1
6.6	Первая русская революция /Лек/	2	1
6.7	Внешняя политика России в конце XIX – начале XX в. Русско – японская война. /Лек/	2	1
6.8	Россия в годы Первой мировой войны /Лек/	2	1
6.9	Великая русская революция 1917 г. /Лек/	2	1
6.10	Развитие России во второй половине XIX - начале XX в. /Пр/	2	1
Раздел 7. СССР в 1922-1991 гг.			
7.1	Формирование Советского государства. Гражданская война и интервенция. /Лек/	2	2
7.2	Образование СССР. Борьба за власть и лидерство в партии /Лек/	2	2
7.3	Внешняя политика СССР в 1920-е гг. /Лек/	2	2
7.4	СССР во второй половине 1920-х – конец 1930-х гг.: внутренняя политика /Лек/	2	2
7.5	Внешняя политика СССР в 1930-е-начало 1940-х гг. /Лек/	2	2
7.6	СССР в годы Великой Отечественной войны /Лек/	2	2
7.7	Послевоенное развитие СССР в 1946 – 1953 гг.: внутренняя и внешняя политика /Лек/	2	2
7.8	Развитие СССР в 1953 – 1964 гг.: внутренняя и внешняя политика /Лек/	2	2
7.9	Внутренняя и внешняя политика СССР в 1965 – 1984 гг. /Лек/	2	2
7.10	Период «перестройки» и распада СССР (1985 – 1991 гг.) /Лек/	2	2
7.11	Утверждение власти большевистских Советов в России /Пр/	2	2
7.12	Социально-экономическое и политическое развитие Советской России в 1920-е гг. /Пр/	2	2
7.13	СССР в 1930-е гг. /Пр/	2	2
7.14	Внутренняя и внешняя политика СССР в годы Великой Отечественной войны /Пр/	2	2
7.15	Развитие СССР в 1945-1953 гг. /Пр/	2	2
7.16	Развитие СССР в 1953-1964 гг. /Пр/	2	2
7.17	Внутренняя политика СССР в 1965-1984 гг. /Пр/	2	2

7.18	Внешняя политика СССР в 1965-1984 гг. /Пр/	2	2
7.19	СССР в 1985 – 1991 гг. Распад СССР. /Пр/	2	2
Раздел 8. Российская Федерация в конце XX - XXI в.			
8.1	Развитие России в 1990-е – 2000-е гг. /Лек/	2	2
8.2	Российская Федерация в 1990-е гг. /Пр/	2	2
8.3	Внутренняя и внешняя политики РФ в 2000-е гг. /Пр/	2	2
Итого:		144	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. История / Под ред. А.Н. Кашеварова : Учебное пособие.- СПб., 2012.
2. История России: Учеб. / Под ред. А.С. Орлова, В.А. Георгиева, Н.Г. Георгиева, Т.А. Сивохина и др. - М., 2018.
3. Кузнецов И.Н. История. Учебник.- М., 2013.
4. Самыгин П.С. История для бакалавров. - Р-нД., 2012.
5. Спицын Е.Ю. История России в 4-х кн. - М., 2015-2020.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Исторический портал Приднестровья – <http://history.gospmr.org>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.2 - 102 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К.2 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 25 посадочных мест, комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для успешного освоения учебной дисциплины рекомендуется перед каждой лекцией повторить материал предыдущей лекции, для чего необходимо воспользоваться не только собственным конспектом, но изучить рекомендуемую преподавателем литературу.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться о наличии на лекционном или практическом занятиях иллюстративного материала и технических средствах обучения. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для введения нового материала, для закрепления и повторения уже ранее пройденного материала, а также для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки практической и самостоятельной работы.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень подготовки студентов. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении студентов в процессе формирования уровней компетенций.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену по дисциплине «История России»

1. Место истории в системе наук. Теория и методология исторической науки.
2. Проблема этногенеза восточных славян. Предпосылки образования Древнерусского государства
3. Территория, население и экономика Руси в конце X – XII вв.
4. Принятие Русью христианства и его значение.
5. Внешняя политика Древнерусского государства.
6. Основные черты социально-экономического и политического развития Владимиро-Суздальского, Галицко-Волынского княжеств и Новгородской феодальной республики.
7. Иго Золотой Орды на русских землях: установление, сущность, свержение.
8. Борьба Северо-Западной Руси с экспансией немецких и шведских феодалов (XIII – XV вв.).
9. Предпосылки, основные этапы и специфика формирования единого российского государства.
10. Борьба Московского княжества за господство в Северо-восточной Руси. Роль церкви в образовании Русского централизованного государства.
11. Завершение объединения русских земель.
12. Внешняя политика России в первой трети XVI в.
13. Реформы Ивана IV Грозного: цели, содержание, итоги. Опричнина и ее оценки.
14. Внешняя политика Ивана IV Грозного: присоединение Казани и Астрахани, Сибири, Ливонская война.
15. Социально-экономический кризис в России в конце XVI в.
16. Правление Бориса Годунова.
17. Причины Смутного времени. Зарождение самозванства в России.
18. Борьба русского народа с польско-шведской интервенцией. Итоги Смутного времени.
19. Экономическое развитие России в XVII в. Проблема зарождения капитализма. Этапы закрепощения крестьян.
20. Внутривполитическое развитие России в XVII в.: предпосылки и особенности складывания российского абсолютизма.
21. Раскол Русской православной церкви.
22. Движения социального протеста в России в XVII в.
23. Россия в международных отношениях XVII в. Воссоединение Украины и России.
24. Историческая обусловленность модернизации страны на рубеже XVII – XVIII вв. Внутренние реформы Петра I и их итоги.
25. Внутренняя политика России в эпоху дворцовых переворотов.
26. Внешняя политика России в 1725-1762 гг.: русско-турецкая война 1735-1739 гг., Семилетняя война.
27. Социально-экономическое развитие России во второй половине XVIII в.
28. Внутренняя политика Екатерины II. Просвещенный абсолютизм.
28. Основные направления внешней политики России в эпоху Екатерины II: русско-турецкие войны, разделы Речи Посполитой, Россия и революция во Франции.
30. Социально-экономическое развитие России в первой половине XIX в.
31. Попытки реформирования общественной и политической системы России при Александре I.
32. Внешняя политика России в первой четверти XIX в.: участие в антифранцузских коалициях, Отечественная война и заграничные походы, русско-турецкие отношения.
33. Внутренняя политика Николая I.
34. Внешняя политика России во второй четверти XIX в.: русско-иранская война, русско-турецкие отношения, Крымская война.
35. Аграрный вопрос во внутренней политике России в XIX в. Отмена крепостного права.
36. Либеральные реформы 60 – 70-х гг. XIX в.: причины, мероприятия, итоги.
37. Контрреформы Александра III и их последствия.
38. Внешняя политика России во второй половине XIX в.: европейское направление, политика в Средней Азии, взаимоотношения с дальневосточными государствами.
39. Общественная мысль и особенности общественного движения в России в XIX в.
40. Движение декабристов: причины возникновения, деятельность тайных организаций, конституционные проекты.
41. Революционное народничество: течения, проекты социалистического будущего, политическая деятельность тайных организаций.
42. Марксизм и проблемы модернизации России.
43. Развитие капитализма в России в пореформенный период (60–90 гг. XIX в.).
44. Общественно-политические процессы в России в начале XX в.
45. Революция 1905-1907 гг.: причины, ход, результаты.
46. Столыпинская программа модернизации и ее реализация.
47. Политические партии России: особенности генезиса, классификация, программы, тактика.
48. Участие России в Первой мировой войне: этапы военных действий на Восточном фронте, социальные последствия, трансформация политической системы.
49. Февральская революция и установление двоевластия. Борьба политических партий за власть в феврале – октябре

1917 г.

50. Октябрьское вооруженное восстание в Петрограде. Первые политические и социально-экономические преобразования Советской власти.

51. Гражданская война: причины и предпосылки, периодизация. Иностранная интервенция.

52. СССР в 1920-е годы: Новая экономическая политика: причины, мероприятия, результаты.

53. Образование СССР. Национально-государственное строительство в 20 – 30-е гг.

54. Внешняя политика СССР в 1920-е гг.

55. СССР в 1930-е годы: форсированная индустриализация, политика сплошной коллективизации (причины, мероприятия, результаты).

56. СССР в 1930-е годы: проблема репрессий 1930-х гг. (причины, этапы, масштабы).

57. Внешняя политика СССР в 1930-е гг.

58. Великая Отечественная война: основные этапы и сражения.

59. Экономические и политические цели фашистов. План «Ост». Оккупационный режим на территории СССР.

60. Деятельность коллаборационистов и партизан на территории СССР в годы Великой Отечественной войны.

61. Антигитлеровская коалиция: формирование и деятельность.

62. Проблема наказания военных преступников: деятельность Нюрнбергского, Токийского и Хабаровского трибуналов.

63. Восстановление народного хозяйства после Великой Отечественной войны.

64. Общественно-политическая жизнь СССР после Великой Отечественной войны.

65. Международное положение и внешняя политика СССР во второй половине 1940-х – начале 1950-х гг.

66. Социально-экономическое и культурное развитие СССР в середине 1950-х – первой половине 1960-х гг.

67. XX Съезд КПСС и перемены в общественно-политической жизни страны.

68. Основные вехи внешней политики СССР в 1956 – 1964 гг.

69. Социально-экономическое и культурное развитие СССР в середине 1960-х – первой половине 1980-х гг.

70. Диссидентское движение: причины возникновения, направления, программы.

71. Внешняя политика СССР в середине 1960-х – первой половине 1980-х гг.

72. СССР в 1985-1991 гг.: Курс «Ускорения», экономическая и политическая перестройка.

73. «Новое политическое мышление» и внешняя политика СССР в 1985 – 1991 гг.

74. Национальные конфликты в СССР во второй половине 1980-х гг. Августовский путч 1991 г. Распад СССР и образование СНГ.

75. Общественно-политическое развитие Российской Федерации в 90-е гг. XX в. Конституционный кризис 1993 г. и его разрешение.

76. Экономические реформы в Российской Федерации в 1990-е гг. и их последствия.

77. Социально-экономические новации в РФ начале XXI в.

78. Эволюция внешнеполитической концепции Российской Федерации в 1990-е гг. Отношения России со странами Запада.

79. Социально-экономические и политические реформы в РФ в XXI в.: причины, этапы, итоги.

80. Внешняя политика РФ в XXI в.: основные направления, характерные черты, этапы и результаты.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по курсу "История России"

1. Летописным источником по истории Древнерусского государства является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Повесть временных лет
- 2) Слово о полку Игореве
- 3) Слово о Законе и Благодати
- 4) Поучение Владимира Мономаха

2. Родоначальником российской исторической науки считается:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Геродот
- 2) В. Н. Татищев
- 3) В. И. Ленин
- 4) А. Н. Сахаров

3. К восточным славянам относятся племена:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) угры
- 2) ирокезы
- 3) авары

4) уличи и тиверцы

4. В каком веке появилась «норманнская теория» происхождения Древнерусского государства?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) XII в. (летописец Нестор)
- 2) XVIII в. (немецкие ученые Миллер, Байер, Шлёцер)
- 3) XIX в. (Н. М. Карамзин)
- 4) XX в. (диктатор Гитлер)

5. Широкомасштабный процесс крещения Руси начался при:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) князе Рюрике в 862 г.
- 2) князе Игоре в 944 г.
- 3) князе Владимире в 988 г.
- 4) князе Иване Калите в 1335 г.

6. Немецко-шведских феодалов в «Ледовом побоище» разгромил князь:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Иван Калита
- 2) Иван Грозный
- 3) Александр Невский
- 4) Дмитрий Донской

7. Сословно-представительной монархией Россия стала после того, как:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) в Избранную Раду вошли незнатные люди
- 2) ликвидировали местничество
- 3) ввели опричнину
- 4) был созван Земский собор

8. Какому термину соответствует определение: «Общественно-экономическая формация, пришедшая на смену рабовладению, основанная на собственности какого-либо лица на землю и эксплуатации крестьян, находящихся в личной зависимости от него».

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) первобытнообщинная
- 2) феодальная
- 3) буржуазная
- 4) коммунистическая

9. Кто из перечисленных исторических лиц был самозванцем?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Григорий Отрепьев
- 2) Василий Шуйский
- 3) Федор Годунов
- 4) Кузьма Минин

10. Какому термину соответствует определение: «Капиталистическое предприятие, основанное на разделении труда и ручной ремесленной технике».

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) мануфактура
- 2) фабрика
- 3) феодализм
- 4) концерн

11. Соборное Уложение, юридически оформившее прикрепление крестьян к земле, было принято во время правления:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Ярослава Мудрого
- 2) Василия Шуйского
- 3) Алексея Михайловича
- 4) Дмитрия Кантемира

12. С именем патриарха Никона связано событие:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) принятие христианства

- 2) раскол Русской церкви
- 3) образование Святейшего Синода
- 4) принятие закона о свободе совести

13. Сражение у какого населенного пункта Петр I назвал «матерью Полтавской победы»?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) село Кицканы
- 2) мыс Гангут
- 3) деревня Лесная
- 4) деревня Прохоровка

14. Какой российский монарх осуществлял политику «просвещенного абсолютизма»?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Александр Македонский
- 2) Дмитрий Донской
- 3) Иван Грозный
- 4) Екатерина Великая

15. К «Континентальной блокаде» какого государства по настоянию Наполеона была вынуждена присоединиться Россия?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Англии
- 2) Франции
- 3) Пруссии
- 4) Персии

16. Один из конституционных проектов декабристов составил:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Н. Сорский
- 2) Ф. Прокопович
- 3) А. Герцен
- 4) П. Пестель

17. Что из перечисленного НЕ относится к реформе отмены крепостного права в России?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) введение «Юрьева дня»
- 2) выкупные платежи
- 3) «временнообязанное» положение крестьян
- 4) освобождение крестьян от личной зависимости от помещика

18. С какого года в Российской империи стали осуществляться следующие новшества: учреждалось земское самоуправление, распорядительными органами становились земские собрания, а исполнительными – земские управы?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) 1721 г.
- 2) 1864 г.
- 3) 1905 г.
- 4) 1917 г.

19. По условиям предварительного мирного договора с Турцией, заключенного Россией в этом городе, Болгария получала статус автономного княжества; Сербия, Черногория и Румыния получали полную независимость:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) Ништадт
- 2) Бухарест
- 3) Сан-Стефано
- 4) Версаль

20. Какое «Положение» Александра III разрешало властям в какой-либо местности высылать нежелательных лиц, закрывать учебные заведения, передавать дела на рассмотрение военного суда вместо гражданского?

Тип вопроса: Одиночный выбор

- 1) «О земских учреждениях»
- 2) «О крестьянах, выходящих из крепостной зависимости»
- 3) «О земских участковых начальниках»
- 4) «Об усиленной и чрезвычайной охране»

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет включает в себя два вопроса по содержанию дисциплины, по материалам всех разделов дисциплины.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

"Отлично" - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные знания представлены обучающимся.

"Хорошо" - теоретическое содержание курса освоено полностью, но есть некоторые неточности в изложении учебных знаний, предусмотренных программой обучения.

"Удовлетворительно" - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы в учебных знаниях не носят существенного характера.

"Неудовлетворительно" - теоретическое содержание курса не освоено.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.02 История России
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры истории

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой истории

личная подпись

Слободянюк Галина Евгеньевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.03 Всеобщая история**

Закреплена за кафедрой **Истории**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 2

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. ист. наук, доцент Слободянюк Галина Евгеньевна

Рабочая программа дисциплины

Всеобщая история

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Истории

Зав. кафедрой Слободянюк Галина Евгеньевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование и систематизация знаний по всеобщей истории как истории мировых цивилизаций; создание у студентов целостного представления об истории стран Востока и Запада во всем многообразии их политического, экономического, социального и культурного развития.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

овладение основным содержанием всеобщей истории;
 формирование умения обосновать хронологические рамки отдельных периодов всеобщей истории, понимая их внутреннюю периодизацию;
 понимание общих черт и специфики истории стран Востока и Запада;
 формирование общепрофессиональных компетенций бакалавра через овладение им системой теоретических и практических знаний по всеобщей истории;
 содействовать формированию исторического мышления – способности рассматривать события и явления в контексте исторического подхода, сопоставлять различные концептуальные подходы к анализу исторических событий и личностей, определять собственное отношение к дискуссионным проблемам всеобщей истории.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы российской государственности

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	История литературы родного края
4	История медицины
5	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия**

УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.

УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.

УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение во всеобщую историю		
1.1	Периодизация всеобщей истории: общая характеристика /Лек/	2	2
	Раздел 2. Древний мир		
2.1	История древневосточной и античной цивилизаций: общая характеристика /Лек/	2	2
2.2	Античная Греция и Рим: общая характеристика /Пр/	2	2
2.3	Древний Восток и Античность /Ср/	2	2
	Раздел 3. Средневековье		
3.1	Западноевропейская средневековая цивилизация (V -XVII вв.) /Лек/	2	2
3.2	Революции XVI-XVII вв.: причины, события, результаты /Пр/	2	2
3.3	Великое переселение народов, образование и развитие варварских королевств /Ср/	2	2
3.4	Государства Востока в средние века /Ср/	2	2
	Раздел 4. Новое время		
4.1	История Европы в XVIII- начале XX вв.: общая характеристика /Лек/	2	2
4.2	Колониальная система европейских держав. Образование США /Лек/	2	2

4.3	Развитие Западной Европы в XVIII в. Великая французская революция и ее последствия /Пр/	2	2
4.4	Развитие Западной Европы и США в XIX в.: формирование индустриальной цивилизации /Пр/	2	2
4.5	Первая мировая война: причины, ход, итоги /Пр/	2	2
4.6	Европейские государства в XVI - XVIII вв. /Ср/	4	2
4.7	Колониальная система и государства Америки, Азии и Африки в XVI - XIX вв. /Ср/	4	2
4.8	Ведущие страны мира в XIX в. /Ср/	4	2
Раздел 5. Новейшее время			
5.1	Первая и Вторая мировые войны: предпосылки, причины, ход военных действий, итоги /Лек/	2	2
5.2	Развитие Западной Европы и США в годы «холодной войны». Интеграционные процессы /Лек/	2	2
5.3	Международные отношения в годы «холодной войны». Распад колониальной системы /Лек/	2	2
5.4	Мировое развитие с конца XX – начале XXI вв.: общая характеристика /Лек/	2	2
5.5	Вторая мировая война: причины, ход, итоги. Создание ООН /Пр/	2	2
5.6	Мировое развитие в годы «холодной войны»: сотрудничество и соперничество сверхдержав /Пр/	2	2
5.7	Крушение колониализма и развитие стран Азии, Африки и Латинской Америки во второй половине XX в. /Пр/	2	2
5.8	Проблемы мирового развития в начале XXI в. /Пр/	2	2
5.9	Страны мира в первой половине XX в. /Ср/	6	2
5.10	Страны мира во второй половине XX в. /Ср/	6	2
5.11	Тенденции мирового развития на современном этапе /Ср/	6	2
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Всемирная история: В 6 т. / Под ред. А.О. Чубарьяна. - М., 2011-2013.
 Виппер Р. Ю. История Нового Времени. - М., 1999.
 Всемирная история / Под ред. Г.Б. Поляка, А.Н. Марковой. - М., 2003.
 Всемирная история: В 10 т. / Отв. ред. В.М. Жуков. - М., 1956.
 История Древнего Востока: Учебник / Под ред. В.И. Кузищина. - М., 2003.
 История Древней Греции: Учебник / Под ред. В.И. Кузищина. - М., 2005.
 История Древнего Рима: Учебник / Под ред. В.И. Кузищина. - М., 1982.
 История стран Европы и Америки в Новое время / Под ред. В.С. Бондарчука. - М., 2011.
 История Европы. В 8 т. / Ред. З.В. Удальцова. - М., 1988.
 Кольцов И.А., Судариков А.М., Дмитриева М.А. Всемирная история. - М., 2020.
 Новейшая история Европы и Америки: XX век / Под ред. А.М. Родригеса и М.В. Пономарева. - М., 2001.
 Уткин А.И. Первая мировая война. - М., 2002.
 Уткин А.И. Вторая мировая война. - М., 2005.
 Хачатурян В. М. История мировых цивилизаций с древнейших времен до конца XX века. - М., 1999.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсыЭ1. Исторический портал Приднестровья – <http://history.gospmr.org>**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К.2 - 102 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля
	Комплект учебной мебели на 30 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К.2 - 102 Помещение для самостоятельной работы обучающихся
	Комплект учебной мебели на 30 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для успешного освоения учебной дисциплины рекомендуется перед каждой лекцией повторить материал предыдущей лекции, для чего необходимо воспользоваться не только собственным конспектом, но и изучить рекомендуемую преподавателем литературу.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться о наличии на лекционном или практическом занятиях иллюстративного материала и технических средств обучения. Иллюстративный материал, ауди- и видеозаписи можно использовать для введения нового материала, для закрепления и повторения уже ранее пройденного материала, а также для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки практической и самостоятельной работы.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень подготовки студентов. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации

учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении студентов в процессе формирования уровней компетенций.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету

1. Периодизация всемирной истории
2. Периодизация и государства Древнего Востока: общая характеристика
3. Периодизация истории древней Греции.
4. Экономика и социально-политическое развитие древнегреческих государств
5. Периодизация древнего Рима
6. развитие древнего Рима в период республики и империи.
7. Развитие Европы и Востока в раннее средневековье
8. Развитие Европы и Востока в классическое средневековье
9. Развитие Европы и Востока в позднее средневековье
10. Колониальная система европейских государств в новое время
11. Экономика и общественно-политическое развитие Европы в новое время.
12. Буржуазные революции нового времени
13. Революционные движения в Европе в XIX в.
14. Международные отношения в XVII-XIX в.
15. Первая мировая война
16. Развитие Европы в первой половине XX в.
17. Вторая мировая война
18. Крушение колониальной системы и его последствия
19. Формирование и эволюция мировой социалистической системы
20. "Холодная война" в международных отношениях
21. Экономика и общественно-политическое развитие Европы и США в период "холодной войны"
22. Тенденции мирового развития в конце XX - XXI в.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по дисциплине "Всеобщая история"

1. Как называлась государственно-политическая форма управления древневосточными государствами?
 1. тирания;
 2. деспотия;
 3. демократия;
 4. монархия.
2. На каком острове возникла первая великая европейская цивилизация?
 1. Кипр;
 2. Крит;
 3. Пелопоннес;
 4. Родос.
3. Кто совершил первое кругосветное морское путешествие?
 1. Ф. Магеллан;
 2. Х. Колумб;
 3. Б. Диаш;
 4. Васко де Гама.
4. Родиной эпохи Возрождения была...?
 1. Англия;
 2. Испания;
 3. Германия;
 4. Италия.
5. С каким событием связана Реформация в Европе?
 1. Крестовые походы;
 2. Появление протестантизма;
 3. Объединение православной и католической церквей;
 4. Пленение Римских Пап французскими королями.
6. В каких европейских странах произошли первые промышленные перевороты?
 1. Франция и Англия;
 2. Англия и Голландия;
 3. США и Англия;
 4. Голландия и Италия.
7. В какой стране произошла в 1789 г. революция?

1. США;
 2. Англия;
 3. Франция;
 4. Италия.
8. С чьим именем связано создание единого Германского государства в XIX в.?
1. Наполеон;
 2. Бисмарк;
 3. Фридрих Великий;
 4. Петр Великий.
9. Кто из французских императоров в ходе ведения военных действий стремился завоевать всю Европу в XIX в.?
1. Наполеон;
 2. Фридрих Великий;
 3. Наполеон III;
 4. Людовик XIV.
10. Какая страна занимала в начале XX в. занимала первое место в мире по объёму промышленного производства?
1. Великобритания;
 2. Германия;
 3. США;
 4. Франция.
11. Каковы были последствия создания Тройственного союза и Антанты?
1. Произошел раскол Европы на враждующие блоки, которые привели к Первой мировой войне;
 2. Сложился баланс сил, который позволил избежать начала Первой мировой войны;
 3. Были переделаны колониальные владения европейских государств;
 4. Было предотвращено вмешательство США в дела Европы.
12. В какой стране впервые была сформирована фашистская идеология?
1. Италия;
 2. Германия;
 3. Франция;
 4. Испания.
13. В каком европейском государстве было создано нацистское государство «Третий Рейх»?
1. Италия;
 2. Германия;
 3. Испания;
 4. Великобритания.
14. Как называлось первое социалистическое государство в мире?
1. Китайская Народная Республика;
 2. Северная Корея;
 3. Югославия;
 4. СССР.
15. Когда началась Вторая мировая война?
1. 22 июня 1941 г.;
 2. 1 сентября 1939 г.;
 3. 7 декабря 1941 г.;
 4. 23 августа 1939 г.
16. Какая военная операция Второй мировой войны стала переломным событием в ходе данной войны?
1. Открытие Второго фронта;
 2. Сталинградская битва;
 3. Берлинская операция;
 4. Битва за Москву.
17. Соперничество между какими государствами называется «холодная война»?
1. СССР и Китай;
 2. СССР и США;
 3. СССР и Великобритания;
 4. Франция и Великобритания.
18. Какая международная организация была создана по итогам Второй мировой войны?
1. Лига Наций;
 2. ООН;
 3. НАТО;
 4. ОВД.
19. Когда начался переход к постиндустриальному обществу?

1. В начале 1960-х гг.;
 2. В середине 1970-х гг.;
 3. В начале 1970-х гг.;
 4. В середине 1980-х гг.
20. Почему современное общество называют «информационным»?
1. В связи с особым значением СМИ в жизни общества;
 2. В связи с быстрым развитием информационных технологий, систем связи и знаний;
 3. В связи с ростом информированности населения о политическом развитии;
 4. В связи с ростом информированности населения об экономическом и социальном развитии.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка «зачтено» ставится, если обучающийся полно раскрывает содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины, изучил основную и дополнительную литературу по вопросам дисциплины; владеет методологией данной дисциплины, знает определения, умеет установить между ними причинно-следственные связи; умеет увязать теорию и практику при решении задач и конкретных ситуаций; допустил незначительные неточности при изложении материала, не искажающие содержание ответа по существу вопроса.

Оценка «не зачтено» ставится, если обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине, не владеет содержанием и не способен оперировать основными понятиями дисциплины; не умеет решать задачи и не может разобраться в конкретной ситуации; не может успешно продолжать дальнейшее обучение в связи с недостаточным объемом знаний.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.03 Всеобщая история
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры истории

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой истории

личная подпись

Слободянюк Галина Евгеньевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.04 Безопасность жизнедеятельности

Закреплена за кафедрой **Биологии и экологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Черниченко Наталья Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Безопасность жизнедеятельности

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и экологии

Зав. кафедрой Филипенко Сергей Иванович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование культуры безопасности, предполагающей готовность и способность выпускника использовать приобретенную совокупность знаний, умений и навыков для обеспечения безопасности в любой сфере деятельности;

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

формирование мышления безопасности и системы ценностных ориентиров, при которых вопросы безопасности рассматриваются в качестве приоритетных; приобретение знаний, умений и навыков для идентификации опасностей и оценки рисков в сфере своей профессиональной деятельности для последующей защиты от опасностей и минимизации неблагоприятных воздействий на основе сопоставления затрат с выгодами; формирование способностей для аргументированного обоснования своих решений с точки зрения безопасности; формирование мотивации и способностей для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
2	Травматология, ортопедия
3	Эпидемиология
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

УК-8.1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.

УК-8.2: Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в безопасность жизнедеятельности		
1.1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности /Лек/	2	3
1.2	Безопасность жилой среды /Пр/	2	3
1.3	Расчет уровня шума в жилой постройке /Пр/	2	3
1.4	Влияние на организм естественных и антропогенных физических факторов среды обитания /Ср/	4	3
1.5	Опасные и вредные факторы в собственном жилище. Меры безопасности /Ср/	4	3
	Раздел 2. Чрезвычайные ситуации и защита населения и территорий от их последствий		
2.1	Классификация чрезвычайных ситуаций. ЧС природного и техногенного характера и защита от их последствий /Лек/	2	3
2.2	Природные ЧС биологического происхождения /Лек/	2	3
2.3	ЧС социального характера. Истоки и характерные черты современного терроризма /Лек/	2	3
2.4	Действия населения при угрозе и возникновении ЧС природного и техногенного характера. Паспорт опасности /Пр/	2	3
2.5	Устойчивость функционирования объектов экономики в ЧС. Понятие устойчивости. Факторы, влияющие на устойчивость /Ср/	2	3
2.6	Классификация чрезвычайных ситуаций /Ср/	2	3
	Раздел 3. Экстремальные ситуации		
3.1	Пожарная безопасность /Лек/	2	3
3.2	Оказание первой помощи при ЧС /Лек/	2	3
3.3	Эвакуация и санитарная обработка при ЧС /Лек/	2	3
3.4	Пожарная безопасность. Огнетушители /Пр/	2	3
3.5	Опасность ядерных катастроф. Оценка радиационной обстановки /Пр/	2	3

3.6	Оказание первой помощи при ЧС /Пр/	2	3
3.7	Общественная опасность экстремизма и терроризма. /Ср/	2	3
3.8	Виды террористических актов, способы их осуществления и правила поведения пострадавших /Ср/	2	3
3.9	Экстремальные ситуации в природных и городских условиях. /Ср/	2	3
3.10	Действия педагогического персонала и учащихся по снижению риска и смягчению последствий террористических актов. /Ср/	2	3
Раздел 4. Экологические аспекты безопасности жизнедеятельности			
4.1	Оценка качества питьевой воды /Пр/	2	3
4.2	Оценка воздействия вредных веществ, содержащихся в воздухе. Определение степени влияния деревьев на состав атмосферы /Пр/	2	3
4.3	Виды ответственности за экологические правонарушения /Ср/	2	3
4.4	Глобальные экологические проблемы и пути их решения. /Ср/	4	3
4.5	Международные экологические организации. /Ср/	2	3
4.6	Оценка воздействия вредных веществ, содержащихся в воздухе /Ср/	2	3
4.7	Современные аспекты международного сотрудничества в области безопасности. /Ср/	2	3
Раздел 5. Управление безопасностью жизнедеятельности			
5.1	Гражданская защита (ГЗ) и ее задачи. Средства индивидуальной и коллективной защиты /Лек/	2	3
5.2	Средства индивидуальной и коллективной защиты /Пр/	2	3
5.3	Основы физиологии труда, комфортные условия жизнедеятельности в техносфере. /Ср/	2	3
5.4	Критерии комфортности. /Ср/	2	3
Раздел 6. Основы военной подготовки			
6.1	ЧС военного времени. /Лек/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Толстых, А. С. Безопасность жизнедеятельности в техносфере : учебник / А. С. Толстых, М. А. Пундик, А. А. Живов. — Донецк : ДонНУЭТ имени Туган-Барановского, 2024. — 319 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/427604> (дата обращения: 10.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. В.В. Ени, Е.В. Дяговец, Т.В. Огнева, А.М. Ени Безопасность и защита населения в условиях ЧС природного и техногенного характера, часть 1, 2: учебное пособие / В.В. Ени, Е.В. Дяговец, Т.В. Огнева, А.М. Ени: Тирасполь: ПГУ им. Т.Г. Шевченко, 2024. – 161 с. - УДК 614.8(075.8) ББК Ц9я73 Б40
URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=71941&filter=1> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. В.В. Ени, А.М. Ени, Е.А. Курдюкова Безопасность жизнедеятельности. Практикум для бакалавров университета очной и заочной форм обучения.: учебное пособие / В.В. Ени, А.М. Ени, Е.А. Курдюкова: Тирасполь: ПГУ им. Т.Г. Шевченко, 2024. – 148 с. - УДК 614.8(075.8) ББК Ц903я73 Б 40
URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=71942&filter=1> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Юридическая литература ПМР

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.3 - 304 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 36 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

2	К.3 - 106 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 42 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Во время подготовки к практическим занятиям обучающемуся следует обратиться к сформулированным к каждому разделу и теме соответствующим вопросам и заданиям. Зная тему занятия, необходимо готовиться к нему заблаговременно. В предлагаемых планах проведения занятий задания для самостоятельной работы обучающихся выступают в качестве домашнего задания, обязательного для выполнения.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться о наличии на лекционном или практическом занятиях иллюстративного материала и технических средствах обучения. Иллюстративный материал, ауди- и видеозаписи можно использовать для введения нового материала, для закрепления и повторения уже ранее пройденного материала, а также для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки практической и самостоятельной работы.

Самостоятельная работа обучающихся является важным компонентом образовательного процесса, развивающего способности обучающегося к самообучению, повышению своего профессиональному уровню и формирующего личность студента, его мировоззрение и культуру. Целью самостоятельной работы является формирование способности к самостоятельному познанию и обучению, поиску литературы, обобщению, оформлению полученных результатов, их критическому анализу, поиску новых решений, приобретение навыков подготовки выступлений и введение дискуссии.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Теоретические основы БЖД. Понятийный аппарат.
2. Вредные и опасные факторы. Их виды.
3. Закон Ю.Н. Куражковского.
4. Опасности и их источники. Классификация опасностей.
5. Классификация ЧС: по природе возникновения; по масштабам распространения; по ведомственной принадлежности; по темпу развития.
6. Классификация ЧС природного характера.
7. Дать определения понятиям: землетрясение, ураган, вулкан, смерч, природный пожар.
8. Классификация ЧС техногенного характера.
9. Дать определение понятиям: радиационно-опасный объект, взрыв, авария, катастрофа.
10. Экологическая безопасность: основные понятия экологической безопасности, термины и определения. Экологические аспекты БЖД.
11. Организация защиты населения от последствий ЧС природного и техногенного характера.
12. Экстремальные ситуации и безопасность человека (понятие об экстремальной ситуации).
13. Зоны повышенной опасности в городе. Службы безопасности города.
14. Пожары. Меры пожарной безопасности в быту; как действовать при пожаре.
15. Поражающие факторы пожара. Огнетушители. Виды и особенности.
16. Правила тушения пожаров. Особенности тушения водой.
17. Безопасное обращение с бытовыми электроприборами. Как действовать, если Вы - свидетель поражения человека электрическим током.
18. Газ. Меры безопасности. Действия при отравлении угарным газом.
19. Отравления. Безопасность пищевых продуктов. Первая помощь при отравлении (уксусом, бытовой химией, грибами).
20. Дать определение понятиям эпидемия, карантин, обсервация, инкубационный период.
21. Действия населения при землетрясении, наводнении.
22. Действия населения при лесном пожаре, сели, урагане.
23. Правила безопасного поведения в городе: как действовать при нахождении на митинге (в толпе), нападение на человека, безопасность в лифте.
24. Классификация толпы.
25. Что такое паника? Ее виды, формы проявления, способы предотвращения.
26. Транспорт и его опасности. Как действовать при: аварии на железнодорожном транспорте, аварии на воздушном транспорте, аварии на водном транспорте, аварии на автомобильном транспорте. Безопасность в общественном транспорте. Мотоцикл и велосипед.
27. Правила личной безопасности для пешеходов.
28. Гражданская защита. Основные задачи.
29. Защитные сооружения ГЗ. ПРУ, простейшие укрытия.
30. Эвакуация населения. Правила поведения на зараженной местности.
31. Простейшие средства защиты органов дыхания. Средства защиты кожи.
32. Аварийно химически опасные вещества и их краткая характеристика (хлор, аммиак, ртуть).
33. Ядерный взрыв (его виды и характеристики)
34. Химическое оружие (классификация).
35. Краткая характеристика особо опасных инфекций животных и человека (ботулизм, чума).
36. Краткая характеристика особо опасных инфекций животных и человека (холера, дизентерия, СПИД)
37. Виды террористических актов, способы их осуществления и правила поведения пострадавших.
38. Производственный травматизм, виды травм. Мероприятия по предупреждению травматизма.
39. Первая медицинская помощь при различных ЧС: при ожогах, при переломах, при утоплении.
40. Первая медицинская помощь при различных ЧС: при кровотечениях, вывихах, обморожении.
41. Первая мед. Помощь при радиоактивном облучении. Лучевая болезнь. Выведение радионуклидов из организма.
42. Реанимационные мероприятия.
43. Что такое дезинфекция, дезинсекция, дератизация и их способы.
44. Что такое стресс? Его стадии и классификация.
45. Способы реагирования на стресс. Стратегии преодоления стресса.
46. Законодательные основы охраны труда.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Итоговый тест к зачету с оценкой

1. Территория, в пределах которой в результате воздействия поражающих факторов источника ЧС произошли массовые

поражения людей, сельскохозяйственных животных и растений – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Очаг поражения
2. Зона заражения
3. Территория заражения

2 Чем характеризуется мощность ядерного взрыва?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. гексогеновым эквивалентом
2. пентолитовым эквивалентом
3. тротиловым эквивалентом.

3. Сколько степеней лучевой болезни?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. 4
2. 3
3. 2

4. Мощный короткий импульс, поражающий главным образом, электрическую и электронную аппаратуру – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ядерный импульс
2. электромагнитный импульс
3. электронный импульс

5. Химические соединения, которые в определенных количествах, превышающих ПДК, оказывают вредное воздействие на людей, сельскохозяйственных животных, растения, вызывая у них поражения различной степени – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. химическое оружие
2. отравляющие вещества
3. сильнодействующими ядовитыми веществами (СДЯВ)

6. Регион биосферы, преобразованный человеком с помощью прямого и косвенного воздействия технических средств в целях наилучшего соответствия своим материальным и социально-экономическим потребностям – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. техносфера
2. биосфера
3. ноосфера

7. Горение- быстро протекающая химическая реакция окисления вещества, при которой выделяется большое количество:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тепла и дыма.
2. тепла и света.
3. дыма и света.

8. Негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять вред самой материи – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. опасность
2. вредный фактор
3. катастрофа

9. Наука о безопасном и комфортном взаимодействии человека со средой его обитания — это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. экология
2. безопасность жизнедеятельности
3. ноксология

10. Где больше воздуха скапливается во время пожара в здании?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. под потолком
2. у пола
3. везде равномерно

11. Главная причина возникновения ЧС социального характера?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. экономические проблемы мира
2. демографические проблемы мира
3. политические недоговоренности

12. Политика устрашения, подавления политических противников насильственными методами – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. угроза
2. военный конфликт
3. терроризм

13. Фактор, воздействие которого на человека в определенных условиях приводит к заболеванию или снижению жизненно важных функций организма, а также работоспособности, называется:

1. опасный
2. вредный
3. допустимый

14. . Жизнедеятельность – это:

1. повседневная деятельность и отдых, способ существования человека
2. идентификация опасностей техносферы
3. наука о комфортном и безопасном взаимодействии человека и техносферы

15. Что нужно делать при внезапном наводнении до прибытия помощи:

1. подавать сигналы, позволяющие вас обнаружить (в дневное время вывесите белое или цветное полотнище, в ночное время подавайте световые сигналы)
2. залезть в подвал
3. остаться на месте до схода воды

16. Чувствительный прибор, который улавливает и регистрирует подземные толчки, отмечая их силу, направление и продолжительность:

1. тектограф
2. сейсмограф
3. рихтограф

17. Как называется область возникновения подземного удара при землетрясении:

1. очаг землетрясения
2. эпицентр
3. проекция

18. Массовое распространение инфекционного заболевания среди людей, значительно превышающее обычно регистрируемый на данной территории уровень заболеваемости называется...

1. пандемией
2. эпизоотией
3. эпидемией

19. Для предотвращения массовых инфекционных заболеваний населения проводят:

1. дезактивацию
2. дератизацию
3. дезинфекцию

20. Найдите среди приведенных названий средства индивидуальной защиты органов дыхания те, которые являются самыми эффективными как по полноте защиты, так и по ее длительности:

1. противогазы
2. ватно-марлевые повязки
3. респираторы

21. Химическое оружие - это:

1. оружие массового поражения, действие которого основано на токсических свойствах некоторых химических веществ
2. оружие массового поражения, действие которого основано на изменении состава воздушной среды в зоне заражения
3. оружие массового поражения, действие которого основано на применении биологических средств.

22. Что относится к СИЗ органов дыхания?

1. Костюм Л-1, ОЗК.
2. Противогаз, респиратор.
3. Убежище, ПРУ

23. Что такое карантин, и когда он применяется?

1. При радиоактивном заражении, для ликвидации РВ.
2. При уничтожении клещей, насекомых;
3. Система наиболее строгих мероприятий (изоляционных, ограничительных, противоэпидемических) в случае распространения особо опасных инфекций.
24. Что является основной целью охраны труда?
 1. Увеличение прибыли предприятия
 2. Предотвращение несчастных случаев и профессиональных заболеваний
 3. Увеличение продолжительности рабочего дня
25. Какие средства используются для тушения электрооборудования под напряжением?
 1. Вода
 2. Углекислотные или порошковые огнетушители
 3. Кислородные баллоны
26. Что входит в понятие «первая помощь»?
 1. Квалифицированная медицинская помощь, оказываемая врачом
 2. Комплекс срочных мер по поддержанию жизненно важных функций организма пострадавшего до прибытия квалифицированной медицинской помощи
 3. Только вызов скорой помощи
27. . Бактериологическое оружие - это:
 1. специальные боеприпасы и боевые приборы, снаряжаемые биологическими средствами, предназначенными для массового поражения живой силы, сельскохозяйственных животных и посевов сельскохозяйственных культур
 2. специальное оружие, применяемое для массового поражения сельскохозяйственных животных и источников воды
 3. оружие массового поражения людей на определенной территории.
28. К коллективным средствам защиты относятся:
 1. убежища и противорадиационные укрытия;
 2. противогазы и респираторы;
 3. средства защиты кожи и респираторы на всех работников предприятия
29. При реанимационной помощи пострадавшему необходимо:
 1. положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, приступить к сердечно-легочной реанимации
 2. приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких;
 3. положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность и приступить к сердечно-легочной реанимации
30. Гражданская оборона – это система:
 1. система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории Приднестровской Молдавской Республики от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера
 2. мероприятий по прогнозированию, предотвращению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в военное время
 3. обеспечения постоянной готовности органов государственного управления к быстрым и эффективным действиям по организации первоочередного жизнеобеспечения населения при ведении военных действий на территории Приднестровской Молдавской Республики

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки зачета с оценкой:

- оценка «зачтено» /«отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию заявленных компетенций.

-оценка «зачтено» /«хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.

- оценка «зачтено» /«удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.

- оценка «не зачтено»/«неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут

продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.04 Безопасность жизнедеятельности

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и экологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и экологии

личная подпись

Филипенко Сергей Иванович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.05 Основы российской государственности

Закреплена за кафедрой **Политологии и философии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 54

самостоятельная работа 18

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Вид занятий				
Лекции	18	18	18	18
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	54	54	54	54
Контактная работа	54	54	54	54
Сам. работа	18	18	18	18
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Войт Иван Алексеевич

Рабочая программа дисциплины

Основы российской государственности

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Политологии и философии

Зав. кафедрой Игнатьев Виталий Викторович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся системы знаний, навыков и компетенций, а также ценностей, правил и норм поведения, связанных с осознанием принадлежности к российскому обществу, формирование духовно-нравственного и культурного фундамента развитой и цельной личности, осознающей особенности исторического пути российского государства, самобытность его политической организации и сопряжение индивидуального достоинства и успеха с общественным прогрессом и политической стабильностью

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- представить историю России в ее непрерывном цивилизационном измерении, отразить наиболее значимые особенности, принципы и константы;
- обозначить фундаментальные ценностные константы российской цивилизации (многообразие, суверенность, согласие, доверие, созидание), перспективные ценностные ориентиры российского цивилизационного развития (стабильность, миссия, ответственность, справедливость);
- исследовать наиболее вероятные внешние и внутренние вызовы, стоящие перед российской цивилизацией и ее государственностью в настоящий момент, обозначить ключевые сценарии перспективного развития российской цивилизации;
- рассмотреть особенности современной политической организации российского общества, каузальную природу и специфику его актуальной трансформации, ценностное обеспечение традиционных институциональных решений и особую поливариантность взаимоотношений российского государства и общества в федеративном измерении

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	Философия
4	История литературы родного края
5	Всеобщая история
6	История медицины
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия**

УК-5.4: Демонстрирует толерантное восприятие социальных и культурных различий, уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям.

УК-5.5: Находит и использует необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими людьми информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп.

УК-5.6: Проявляет в своем поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира.

УК-5.7: Сознательно выбирает ценностные ориентиры и гражданскую позицию, аргументированно обсуждает и решает проблемы мировоззренческого, общественного и личностного характера.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Что такое Россия		
1.1	Современная Россия: цифры и факты, достижения и герои /Лек/	2	1
1.2	Россия и ее потенциал. Многообразие российских регионов /Пр/	2	1
1.3	Народы, религия, культура России /Пр/	2	1
1.4	Достижения, открытия и свершения. Подвиги и герои России /Пр/	2	1
1.5	Тема «Герои страны, герои народа»	2	1

	Вид работы: доклад /Ср/		
Раздел 2. Российское государство цивилизация			
2.1	Цивилизационный подход: возможности и ограничения. /Лек/	2	1
2.2	Основные черты российской цивилизации: история и современность /Лек/	2	1
2.3	Цивилизационный подход: возможности и ограничения /Пр/	2	1
2.4	Российская цивилизация и её особенности /Пр/	2	1
2.5	Тема «Российская цивилизация в академическом дискурсе» Вид работы: работа с источниками, учебными и научными изданиями. Тема «Особенности Российской и Западной цивилизаций» Вид работы: работа с источниками, учебными и научными изданиями /Ср/	4	1
Раздел 3. Российское мировоззрение и ценности российской цивилизации			
3.1	Мировоззрение и идентичность. /Лек/	2	1
3.2	Мировоззренческие принципы (константы российской государственности) /Лек/	2	1
3.3	Ценностные вызовы современной политики. /Пр/	2	1
3.4	Российский социокультурный мир: мировоззрение, ценности, идентичность. /Пр/	2	1
3.5	Ценности и ценностные принципы России как государства-цивилизации. /Пр/	2	1
3.6	Семья как социальный фундамент российской государственности. /Пр/	2	1
3.7	Отечество и Родина как основополагающие ценностные категории российского общественного сознания /Пр/	2	1
3.8	Тема «Ценности российской цивилизации» Вид работы: доклад. /Ср/	2	1
Раздел 4. Политическое устройство России			
4.1	Основы конституционного строя Российской Федерации /Лек/	2	1
4.2	Субъекты российского политического процесса: институты и функции /Лек/	2	1
4.3	Основы конституционного строя и суверенитет Российской Федерации. /Пр/	2	1
4.4	Политическая система современной России /Пр/	2	1
4.5	Гражданское общество в современной России /Пр/	2	1
4.6	Тема «Уровни и ветви власти» Вид работы: работа с Конституцией Российской Федерации. Тема «Власть и легитимность в конституционном преломлении» Вид работы: обзор научных статей. Тема «Институты государственной власти РФ» Виды работ: тесты. Темы «Планирование будущего: государственные стратегии и гражданское участие» Вид работы: обзор научных статей /Ср/	8	1
Раздел 5. Вызовы будущего и развитие страны			
5.1	Глобализация и глокализация как вызовы для России.	2	1

	/Лек/		
5.2	Сценарии развития российской цивилизации /Лек/	2	1
5.3	Вызовы и угрозы современной России. Национальная безопасность. /Пр/	2	1
5.4	Глобальные тренды и Россия /Пр/	2	1
5.5	Государственные программы и национальные проекты: цели, результаты /Пр/	2	1
5.6	Стратегии будущего: национальные проекты и государственные программы /Пр/	2	1
5.7	Видение России будущего и ее места в будущем миропорядке /Пр/	2	1
5.8	Тема «Образы будущего России» Вид работы: проектная работа /Ср/	2	1
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Основы российской государственности: учебное пособие / А. Д. Харичев, А. В. Полосин, А. В. Селезнева. — Москва : РАНХиГС, 2024. — 448 с.
2. Основы российской государственности: учебное пособие для студентов, изучающих социогуманитарные науки / Т. В. Евгеньева, И. И. Кузнецов, С. В. Перевезенцев, А. В. Селезнева, О. Е. Сорокопудова, А. Б. Страхов, А. Р. Боронин; под ред. С. В. Перевезенцева. — Москва : Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023. — 550 с.
3. Основы российской государственности: учебное пособие для студентов естественно-научных и инженерно-технических специальностей /Шевырёв А.П., Лапин В.В., Рогачёв С.В., Титорский А.В., Уваров П.Ю., Ларионов (иеромонах Родигон) А.А., Еремин В.С., Пивоваров Н.Ю., Ефремов О.А., Маковецкий Е.А., Овчинникова Е.А., Андреев Д.А., Булатов В.В., Чагадаева О.А.— Москва : Издательский дом «Дело» РАНХиГС, 2023. — 432 с.
4. Марасанова В. М., Багдасарян В. Э., Иерусалимский Ю. Ю. и др. Изучение истории российской государственности: учеб. материалы образовательного модуля. Учебно-методическое пособие и УМК для вузов. Ярославль: Индиго, 2023. - 540 с.
5. Современная российская политика : политические отношения, институты, процессы / под общ. ред. В. И. Коваленко. — Москва : Издательство Московского университета, 2020. — 379 с.
6. Наследование будущего в политико-культурном пространстве России XXI столетия [текст]: монография [Электронное сетевое издание] / С.Ф. Черняховский; отв. ред. С. Ф. Черняховский. — М. : Институт Наследия, 2023. — 250 с.
7. Конституция РФ (в текущей редакции) // Официальный сайт Государственной думы РФ. - Режим доступа: <http://duma.gov.ru/legislative/documents/constitution/>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободного распространяемого ПО, условно бесплатного ПО, для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Юридическая литература ПМР
 Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
 Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Официальный сайт Президента РФ. Режим доступа: <http://www.kremlin.ru/> –

Э2. Официальный сайт Государственной думы Федерального Собрания РФ. Режим доступа: <http://duma.gov.ru/> –

Э3. Официальный сайт Правительства РФ. Режим доступа: <http://government.ru/> –

Э4. История. РФ. Главный исторический портал страны. Режим доступа: <http://histrf.ru/> –

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1 К. 1 - 301

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 26 посадочных места, рабочее место преподавателя
2	К.1 - 110 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия: – вести конспектирование учебного материала; – обращать внимание на категории и понятия, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению; – задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций; – желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Методические рекомендации к практическим занятиям. При подготовке к практическим занятиям, обучающимся необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т. д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо освоить основные понятия, ответить на контрольные вопросы. В течении практического занятия обучающемуся необходимо выполнить задания, выданные преподавателем. Методические рекомендации по подготовке к контрольным мероприятиям. Текущий контроль – предназначен для проверки отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных при обучении по дисциплине, а также достижения обучающимися отдельных учебных целей и выполнения части учебных задач программы учебной дисциплины или практики. Текущий контроль может проводиться: – с участием преподавателя (иного контролирующего лица или организации)– устный опрос на лекциях, практических и семинарских занятиях; проверка выполнения письменных домашних заданий; проведение практических работ; тестирование (письменное или компьютерное); проведение коллоквиумов (в письменной или устной форме); контроль самостоятельной работы обучающихся (в письменной или устной форме); – без участия преподавателя – самостоятельно обучающимся (самоконтроль). Промежуточный контроль проводится в форме собеседования по вопросам к зачету, по результатам которого выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено». Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы. Самостоятельная работа по изучению дисциплины должна носить систематический характер. Задания для самостоятельной работы предполагают более глубокую проработку и анализ учебного материала и включают: – конспектирование первоисточников и другой учебной литературы; – проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх; – работа с нормативными документами и законодательной базой; – поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору; – подготовка рефератов (эссе); – работа с тестами и вопросами для самопроверки; – анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету по дисциплине

«Основы российской государственности»:

1. Предпосылки и факторы формирования российского государства.
2. Природно-географическое многообразие России.
3. Особенности административно – территориального деления России.
4. Многообразие этносов и конфессий как ключевая черта российской культуры.
5. Деятельность государства в сфере национальной политики РФ.
6. Национальная политика России в постсоветский период.
7. Крупнейшие народы России характеристика и культурные особенности.
8. Понятие и особенности цивилизации.
9. Линейно- стадиальный подход к определению «цивилизации». Плюсы и минусы подхода.
10. Формационный подход к понятию «цивилизация». Плюсы и минусы.
11. Специфика и ключевые представители цивилизационного подхода.
12. Культура и цивилизация в концепции Освальда Шпинглера.
13. Цивилизационный подход Арнольд Тойнби.
14. Цивилизационный подход к типологии государств Николая Данилевского.
15. Типы цивилизаций и их характеристика (восточная цивилизация VS Западная цивилизация)
16. Основные черты Российской цивилизации.
17. Понятие, компоненты и виды мировоззрения.
18. Мировоззрение и его значение для человека, общества и государства
19. Виды и уровни мировоззрения.
20. Структура мировоззрения: ценности и их функции, представления, стереотипы.
21. Ценностные основания российской цивилизации.
22. Базовые понятия политической науки: политическая система, политический режим.
23. История создания конституционализма в России.
24. Основы конституционного строя Российской Федерации.
25. Институт президентства в России: статус, функции, полномочия.
26. Правительство Российской Федерации: структура, функции, полномочия.
27. Федеральное собрание: структура, функции, полномочия.
28. Основы правового статуса личности в РФ.
29. Глобальные проблемы, являющиеся вызовами для России.
30. Основное содержание концепции национальной безопасности России.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест №1 (выберите 1 правильный ответ)

Раздел 2. «Российское государство- цивилизация»

1. К ценностям западной цивилизации не относится
 - 1) индивидуализм
 - 2) ориентация на изменение мира
 - 3) коллективизм
 - 4) предпочтение вещественных отношений
 2. К основным ценностям восточной цивилизации не относится(ятся)
 - 1) коллективизм
 - 2) скромность образа жизни, умеренный достаток вплоть до аскетизма
 - 3) следование традициям, а не новациям
 - 4) демократия
 3. Расположите последовательно стадии развития цивилизации по А. Тойнби.
 - 1) надлом
 - 2) генезис
 - 3) распад
 - 4) рост
- Ответ: _____

4. Приверженцы «стадиальной» теории цивилизаций выделяют

- 1) аграрное, индустриальное и постиндустриальное общество
- 2) аграрное, индустриальное общество
- 3) индустриальное и постиндустриальное общество
- 4) архаическое, экономическое и коммунистическое общество

5. Сторонники теории «локальных» цивилизаций отмечают неповторимость каждой, считая, что

- 1) объединяющей силой в них прежде всего выступает культ денег
- 2) объединяющей силой в них прежде всего выступает промышленное производство
- 3) объединяющей силой в них прежде всего выступают религиозные ценности
- 4) объединяющей силой в них прежде всего выступают научные исследования

6. При типологизации цивилизаций большинство исследователей делят мир на следующие мегасистемы

- 1) Восток, Запад, Север и Юг
- 2) США и остальной мир
- 3) страны «большой восьмерки» и остальной мир
- 4) Восток и Запад

7. К основным духовным ценностям восточных цивилизаций относятся

- 1) высокий уровень зависимости индивида от природы и географической среды, неразрывная связь человека с его социальной группой, низкая социальная мобильность, преобладание среди регуляторов общественных отношений обычаев и традиций
- 2) стремление к подчинению природы власти человека, неразрывная связь человека с его социальной группой, высокая социальная мобильность, преобладание среди регуляторов общественных отношений обычаев и традиций
- 3) стремление к подчинению природы власти человека, приоритет прав и свобод личности над социальными общностями, высокая социальная мобильность, демократический политический режим и правовое государство
- 4) все суждения неверны

8. К основным духовным ценностям западных цивилизаций относятся

- 1) высокий уровень зависимости индивида от природы и географической среды, неразрывная связь человека с его социальной группой, низкая социальная мобильность, преобладание среди регуляторов общественных отношений обычаев и традиций
- 2) стремление к подчинению природы власти человека, неразрывная связь человека с его социальной группой, высокая социальная мобильность, преобладание среди регуляторов общественных отношений обычаев и традиций
- 3) стремление к подчинению природы власти человека, приоритет прав и свобод личности над социальными общностями, высокая социальная мобильность, демократический политический режим и правовое государство
- 4) все суждения неверны

9. Какая из характеристик «западного общества» неверна?

- 1) нацеленность на изменение, переустройство окружающего мира
- 2) установки человека на коллективную солидарность и неизбежность иерархического устройства
- 3) стремление покорить природные силы
- 4) людей прежде всего волнует настоящее и будущее

10. Какая из характеристик «восточного общества» неверна?

- 1) представление о верховном правителе как защитнике народа
- 2) значение личности подчиняется принципу коллективизма
- 3) установка на покорение природы
- 4) государство стремится поставить под свой контроль духовную сферу общества

11. На формирование ценностей Запада большое влияние оказал(о)

- 1) христианство 3) ислам 2) буддизм 4) иудаизм

12. Ценности свободы торговли и свободы предпринимательства характерны

- 1) для аграрного общества
- 2) для традиционного общества
- 3) для восточной цивилизации
- 4) для западной цивилизации

13. Отцами-основателями цивилизационной теории являются:

Н. Данилевский, А. Шюц, Т. Шибутани, А. Тойнби

Н. Данилевский, О. Шпенглер, А. Тойнби
 Н. Данилевский, М. Вебер, О. Шпенглер, Г. Лебон
 Т. Шибутани, О. Шпенглер, П. Сорокин

14. Идею самобытности России и ее принципиального отличия от стран Западной Европы провозглашали

- 1) славянофилы
- 2) западники
- 3) социал-демократы
- 4) кадеты

15. В основе концепции Н.Я. Данилевского лежит понятие:

- 1) цивилизации
- 2) культурно-исторического типа
- 3) этноса
- 4) культурного типа

16. Из перечисленных элементов исторического развития цивилизаций, Н.Я. Данилевский к основным относил:

- 1) религиозный, политический, культурный
- 2) климатический, территориальный

17. Сторонники, возникшего в начале XX в. направления в русской общественно-политической мысли, считавшие Россию особым типом цивилизации, отличным как от восточного, так и от западного цивилизационных типов, и настаивавшие на уникальности русского этноса,—это:

- 1) евразийцы
- 2) иосифляне
- 3) западники»
- 4) славянофилы

18. В классификацию цивилизаций по Н. Данилевскому не входят

- 1) первичные
- 3) одноосновные
- 2) традиционные
- 4) двухосновные

19. Вставьте пропущенное понятие: «По сравнению с моделью классического европейского Средневековья главной особенностью России на протяжении истории Московской Руси была сильная _____»

20. Носителем духовных основ русской культуры в новое и Новейшее время стал уникальный социальный слой _____

Тест №2 (могут быть несколько правильных ответов)

Раздел 4 «Политическое устройство России»

1. Конституция РФ принята всенародным голосованием в:

- 1) 1996;
- 2) 1993;
- 3) 1992.

2. Выберите суждения относящиеся к конституционному статусу Президента РФ.

- 1) формирует Государственный Совет Российской Федерации в целях обеспечения согласованного функционирования и взаимодействия органов публичной власти;
- 2) открывает первое заседание Государственной Думы;
- 3) принимает постановления по вопросам, отнесенным к его ведению;
- 4) назначает и освобождает представителей Российской Федерации в Совете Федерации;
- 5) принимает верительные и отзывные грамоты аккредитуемых дипломатических представителей
- 6) имеет право председательствовать на заседаниях Правительства Российской Федерации
- 7) объявляет амнистию.

3. Закрепленное в Конституции, других конституционно-правовых актах устройство общества и государства, организация государственной и общественной жизни- это _____

4. Что произносит Президент РФ пред вступлением в должность:

- 1) поздравление ;
- 2) отчетную речь;
- 3) клятву;
- 4) обещание.

5. Кто стал первым Президентом РФ?

- 1) В.В.Путин; 2) Д.А.Медведев; 3) Б.Н.Ельцин; 4) М.С. Горбачёв.

6. Быть избранным в Государственную Думу граждан РФ имеет право по достижении:

- 1) 18 лет 2) 21 года 3) 25 лет 4) 30 лет.

7. К функциям Совета Федерации относится:

- 1) Назначение на должность судей Конституционного, Верховного, Высшего Арбитражного судов РФ;
 2) Выдвижение обвинения против Президента РФ для отрешения его от должности;
 3) Дача Президенту РФ согласия на назначение Председателя правительства РФ;
 4) Осуществление мер по обеспечению законности, прав и свобод граждан, охраны общественного порядка, охраны собственности, борьбе с преступностью.

8. К функциям Совета Федерации не относится:

- 1) Назначение выборов Президента РФ;
 2) Утверждение указов Президента РФ о введении чрезвычайного и военного положений;
 3) Решение вопроса о доверии Правительству РФ;
 4) Назначение на должность и освобождение от должности Генерального прокурора РФ.

9. Согласно Конституции РФ Президент РФ:

- 1) назначает Председателя Совета Федерации;
 2) назначает Председателя Государственной Думы;
 3) назначает Председателя Правительства.

10. Верны ли следующие суждения?

А. После 3-кратного отклонения представленных кандидатур Председателя Правительства Государственной Думой Президент назначает Председателя Правительства.

Б. После 3-кратного отклонения представленных кандидатур Председателя Правительства РФ Государственной Думой Президент распускает Думу.

- 1) верно только А; 2) верно только Б; 3) и А и Б; 4) ни А ни Б.

11. К основам государственного устройства НЕ относится:

- 1) Идеологический и политический плюрализм;
 2) Федерализм;
 3) Демократизм.

12. В чем прежде всего выражается демократизм государства?

- 1) В принципе федерализма;
 2) В принципе народовластия;
 3) В принципе государственного суверенитета.

13. Россия провозглашена государством

- 1) Демократическим;
 2) Авторитарным;
 3) Тоталитарным;

14. Устойчивая правовая связь человека с Российским государством, выраженная в совокупности их взаимных прав и обязанностей, называется _____

15. Идеологическое и политическое многообразие – это

- 1) Унитаризм;
 2) Федерализм;
 3) Плюрализм.

16. Для процедуры отрешения Президента РФ от должности необходимо:

- 1) Обвинение, выдвинутое Советом Федерации РФ;
 2) Обвинение, выдвинутое Государственной Думой РФ;
 3) Постановление Верховного Суда РФ;
 4) Обвинение, выдвинутое Правительством РФ.

17. Федеральные законы одобряются:

- 1) Федеральным Собранием;
 2) Советом Федерации;

- 3) Государственной Думой;
- 4) Президентом РФ.

18. Государственная Дума может быть распущена:

- 1) После трехкратного отклонения кандидатур председателя Правительства РФ;
- 2) В случае повторного выражения недоверия Правительству РФ;
- 3) В случае объявления недоверия Президенту РФ;
- 4) На основании чрезвычайного или военного положения.

19. К функциям Совета Федерации не относится:

- 1) Назначение выборов Президента РФ;
- 2) Утверждение указов Президента РФ о введении чрезвычайного и военного положений;
- 3) Решение вопроса о доверии Правительству РФ;
- 4) Назначение на должность и освобождение от должности Генерального прокурора РФ.

20. Для процедуры отрешения Президента РФ от должности необходимо:

- 1) Обвинение, выдвинутое Советом Федерации РФ;
- 2) Обвинение, выдвинутое Государственной Думой РФ
- 3) Постановление Верховного Суда РФ
- 4) Обвинение, выдвинутое Правительством РФ

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«зачтено» ставится, если: обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий, глубоко и полностью усвоил материал; исчерпывающе, последовательно, четко и логически его излагает; умеет тесно связывать теорию с практикой; свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий; использует в ответе материал из различных литературных источников.

«не зачтено» выставляется обучающемуся, который не освоил образовательную программу дисциплины в требуемом объеме.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.05 Основы российской государственности

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры политологии и философии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой политологии и
философии

личная подпись

Игнатьев Виталий Викторович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.06 Физическая культура и спорт

Закреплена за кафедрой **Спортивных дисциплин**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Гамалицкая Галина Михайловна

кандидат педагогических наук, доцент Ковалева Роза Ефимовна

Рабочая программа дисциплины

Физическая культура и спорт

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Спортивных дисциплин

Зав. кафедрой Деркаченко Иван Васильевич

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся отношения к физической культуре как к необходимому звену общекультурной ценности, способности направленного использования разнообразных средств физической культуры и спорта для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей профессиональной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- понимание социальной роли физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности;
- формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, воспитание потребности в физическом совершенствовании и здоровом образе жизни.
- формирование системы теоретических знаний и практических умений и навыков в области физической культуры, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психических способностей, качеств и свойств личности.
- обеспечение необходимого уровня профессиональной готовности будущих педагогов включающей физическую подготовленность, работоспособность, развитие профессионально значимых и психомоторных способностей.
- полноценное использование средств физической культуры для профилактики заболеваний, восстановления, сохранения и укрепления здоровья, овладения методами самоконтроля в процессе физкультурных занятий.
- включение обучающихся в активную деятельность по освоению ценностей физической культуры и приобретение опыта ее использования во всестороннем развитии личности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Элективные курсы по физической культуре и спорту
2	Травматология, ортопедия
3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

УК-7.1: Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности.

УК-7.2: Владеет технологиями здорового образа жизни и здоровьесбережения, отбирает комплекс физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Легкая атлетика		
1.1	Историко-теоретические основы легкой атлетики (травматизм, техника безопасности) /Лек/	2	1
1.2	Классификация и характеристика видов легкой атлетики /Лек/	2	1
1.3	Влияние легкоатлетических упражнений на организм обучающихся /Лек/	2	1
1.4	Прикладные и социально-оздоровительные аспекты легкой атлетики /Лек/	2	1
1.5	Техника бега на средние, длинные дистанции. (высокий старт, финиширование) /Пр/	2	1
1.6	Техника бега на короткие дистанции (низкий старт, финиширование). /Пр/	2	1
1.7	Техника эстафетного бега (способы передачи эстафетной палочки, бег по выражу финиширование) /Пр/	2	1
1.8	Техника прыжка в длину с места. /Пр/	2	1
1.9	ОФП средствами л/атлетики. /Пр/	2	1
1.10	Причины травматизма на занятиях по физической культуре. /Ср/	6	1

1.11	Оказание первой медицинской помощи при травмах (вывихи, растяжения, ушибы, раны). /Ср/	6	1
1.12	Правила соревнований и обязанности судей по спортивной ходьбе, бегу на средние и длинные, короткие дистанции. /Ср/	6	1
Раздел 2. Спортивные игры			
2.1	История возникновения, развития спортивных игр и их классификация /Лек/	2	1
2.2	Спортивные игры, как неотъемлемая часть физической культуры (самоконтроль) /Лек/	2	1
2.3	Развитие физических качеств посредством спортивных игр /Лек/	2	1
2.4	Спортивные игры, как средство активного отдыха /Лек/	2	1
2.5	Основные технические приемы нападения в спортивных играх /Пр/	2	1
2.6	Основные технические приемы защиты в спортивных играх. /Пр/	2	1
2.7	Технико-тактические взаимодействия в спортивных играх (защита, нападение) /Пр/	2	1
2.8	Подвижные игры с элементами спортивных игр. /Пр/	2	1
2.9	ОФП средствами спортивных игр. Двухсторонняя, учебная игра с индивидуальными заданиями. /Пр/	2	1
2.10	Методика подсчета ЧСС во время выполнения физических упражнений. /Ср/	8	1
2.11	Виды Олимпийских спортивных игр, краткая характеристика одной из игр. /Ср/	10	1
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Легкая атлетика: Учеб. пособие для студентов фак. физ. культуры высш. пед. учеб. зав. / Жилкин А.И. 2003

Легкая атлетика : учеб. для студентов вузов, обучающихся по направлению "Физ. культура" Чесноков Н.Н. Никитушкин, В.Г. 2010

Легкая атлетика : Правила соревнований ВФЛА / 2007.

Елохова, Ю. А. Физическая культура и спорт : учебное пособие / Ю. А. Елохова, В. В. Сумина. — Омск : Омский ГАУ, 2024. — 134 с. — ISBN 978-5-907687-43-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/388199> (дата обращения: 17.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Физическая культура для обучающихся по экономическим специальностям. /Сост. Гамалицкая Г.М., Кольцов Д.А. - Тирасполь, 2023. - 148 с.

Юрасова, Н. Ю. Спортивные игры в вузе: баскетбол : учебно-методическое пособие / Н. Ю. Юрасова. — Москва : Дело РАНХиГС, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-8180-0599-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/469229> (дата обращения: 17.09.2025). —

Ерёмина, Л. В. Спортивные игры в вузе. Волейбол : учебно-методическое пособие / Л. В. Ерёмина. — Челябинск : ЧГИК, 2018. — 88 с. — ISBN 978-5-94839-660-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/138972> (дата обращения: 17.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Ермаков, Н. А. Спортивные игры: организация соревнований и правила судейства (баскетбол, волейбол, гандбол, футбол, хоккей с мячом, настольный теннис) : учебно-методическое пособие / Н. А. Ермаков, С. С. Сидоров. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2022. — 186 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/271088> (дата обращения: 17.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Федоров, А. П. Легкая атлетика : учебное пособие / А. П. Федоров. — Донецк : ДонНУЭТ имени Туган-Барановского, 2023. — 119 с. — ISBN 978-5-6051198-0-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/461201> (дата обращения: 17.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Краснов, С. В. Легкая атлетика : методические указания / С. В. Краснов, Д. А. Аксенов. — Самара : СамГАУ, 2022. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/244517> (дата обращения: 17.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы, и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.2 - 301 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля

	Комплект учебной мебели на 60 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К.1 - 110 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
3	К.1- зал Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Пианино «Рига» – 1 шт. Козел гим-кий – 1 шт. Конь гимнастический – 4шт. Мостик гим-кий – 2 шт. Брусья гимнастические муж. – 1 шт. Брусья гимнастические жен. – 1 шт. Маты –20 шт. Перекладина – 1 шт. Бревно – 1 шт. Шведская стенка – 3 шт. Хореографический станок –1 шт. Гимнастический помост –1 шт. Палка гимнастическая – 20 шт. Мячи набивные (1, 2, 3 кг) – 10+15+9 шт. Гантели (1, 2, 3 кг) – 10+10+10 пар. Гантели фитнес – 13 пар. Степ-платформы – 16 шт.
4	К.3 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Гимнастическими скамейками, баскетбольными кольцами, съемной волейбольной сеткой, гандбольными воротами, теннисными столами. Мячами: волейбольные, баскетбольные, футзальные, для большого тенниса и настольного тенниса, Инвентарем: фишки, скакалки, обручи, гимнастические палки, набивные мячи (1кг., 3кг) шведская стенка -8 шт.
5	0 Спортивный объект Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Беговые дорожки, ямы для прыжков, спортивный инвентарь
6	00 Спортивный объект Городской стадион им. Е.Я. Шинкаренко Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Чаша стадиона с 8-ью беговыми дорожками - 400м круг, сектор для прыжков в длину с разбега, футбольное поле стандартного размера травяное покрытие. Игровые площадки: баскетбольные - 2 шт., волейбольная - 1 шт, бадминтонная - 2 шт. нестандартное оборудование для силовой подготовки - 2 шт. Футбольные площадки для мини-футбола с искусственным покрытием – 2 шт.
7	К.3 - 106 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 42 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

На практических занятиях по дисциплине "Физическая культура и спорт" при формировании знаний, умений и навыков следует включать материал других учебных дисциплин (анатомии, физиологии, безопасности жизнедеятельности, спортивных игр, гимнастики, легкой атлетики, математики, информатики), позволяющих обучающимся интегрировать свои знания и умения в целостную систему представлений о здоровом образе и стиле жизни.

Преподавателю следует акцентировать внимание на освоении обучающимися основ знаний и умений выполнения техники двигательного действия, формировании у них навыка выполнения двигательных действий, используя при этом различные средства и методы обучения.

Важно добиваться глубокого усвоения учебного материала, используя различные формы текущего и итогового контроля.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ**

1. Дайте определение понятию «физическая культура»
2. Значение физической культуры в улучшении здоровья.
3. Дайте определение понятию «здоровый образ жизни».
4. Перечислите факторы, определяющие здоровый образ жизни.
5. Роль физической культуры в формировании здорового образа жизни.
6. Роль физической культуры в оптимизации работоспособности.
7. Средства физической культуры для повышения умственной и физической работоспособности.
8. Техника безопасности на занятиях физической культурой.
9. Причины травматизма на занятиях по физической культуре.
10. Меры по профилактике травматизма на занятиях физической культурой.
11. Оказание первой медицинской помощи при травмах (вывихи, растяжения, ушибы, раны).
12. Утренняя гигиеническая гимнастика. Ее значение и правила подбора упражнений.
13. Самоконтроль студентов за состоянием организма во время выполнения физических упражнений.
14. Методика подсчета ЧСС во время выполнения физических упражнений.
15. Организация мест занятий для проведения подвижных и спортивных игр (баскетбол, футбол, волейбол)
16. Виды Олимпийских спортивных игр, краткая характеристика одной из игры.
17. Характеристика подвижных игр как средства физической культуры.
18. Подвижные игры для развития физических качеств (быстрота, ловкость, гибкость).
19. История возникновения футбола.
20. История возникновения баскетбола.
21. История возникновения волейбола.
22. Бег. Виды бега. Дистанции.
23. Основы техники низкого старта.
24. Рациональная техника бега на короткие дистанции.
25. Основы техники прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги» (фазы).
26. Правила подбора упражнений для разминки и основы техники их выполнения.

Примерная тематика рефератов для студентов, освобожденных и временно освобожденных от практических занятий по физической культуре и спорту

1. Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентов.
2. Методы и средства физической культуры в регулировании работоспособности.
3. Важные процессы жизнедеятельности организма (движение, питание, сон).
4. Социально-биологические основы физической культуры.
5. Основы здорового образа жизни. Физическая культура в обеспечении здоровья.
6. Механизм оздоравливающего воздействия физических упражнений на организм человека.
7. Простейшие методики самооценки работоспособности, усталости, утомления и применения средств физической культуры для их направленной коррекции.
8. Техника бега на короткие, средние и длинные дистанции.
9. Правила эстафетного бега.
10. Техника прыжков в длину с разбега способом «согнув ноги».
11. Баскетбол. Правила игры.
12. Волейбол. Правила игры.
13. Футбол. Правила игры.
14. Бадминтон. Правила игры.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по физической культуре и спорту

1. Физическая культура – это?
 - а) часть общей культуры, призванная развивать и совершенствовать физическое состояние человека;
 - б) часть общей культуры, совокупность материальных и духовных ценностей в сфере двигательной деятельности человека;
 - в) наука о природе двигательной деятельности человека.
2. Основными показателями физического развития человека являются?

- а) показатели здоровья;
 - б) показатели телосложения;
 - в) показатели развития физических качеств;
 - г) все перечисленное.
3. Под закаливанием понимается?
- а) купание в холодной воде и хождение босиком;
 - б) приспособление организма к воздействиям внешней среды;
 - в) сочетание воздушных и солнечных ванн с гимнастикой и играми.
4. Девиз Олимпийских игр?
- а) сильные, смелые, ловкие;
 - б) быстрее, выше, сильнее;
 - в) быстрота, ловкость, сила.
5. Что входит в тройку основных видов лёгкой атлетики?
- а) Бег, прыжки, метания
 - б) Бег, плавание, гимнастика
 - в) Прыжки, метания, акробатика
6. Какова стандартная длина легкоатлетической беговой дорожки на стадионе?
- а) 200 м
 - б) 300 м
 - в) 400 м
7. Какая дистанция относится к спринтерским?
- а) 100 м
 - б) 800 м
 - в) 5000 м
8. В каком виде лёгкой атлетики применяют шест?
- а) Прыжок в длину
 - б) Прыжок в высоту
 - в) Прыжок с шестом
9. Как называется метание тяжёлого металлического снаряда?
- а) Метание копья
 - б) Метание диска
 - в) Толкание ядра
10. Сколько попыток даётся спортсмену в прыжках в длину на соревнованиях?
- а) 3–6
 - б) 1
 - в) 10
11. Что означает термин «эстафета»?
- а) Бег с барьерами
 - б) Командный бег с передачей палочки
 - в) Индивидуальный бег на время
12. Какой вид лёгкой атлетики называют «королевским»?
- а) Бег на 100 м
 - б) Марафон
 - в) Прыжок с шестом
13. С какой ноги обычно выполняется отталкивание в прыжке в длину?
- а) С обеих ног
 - б) С толчковой ноги
 - в) Без разницы
14. Что измеряют в спортивной ходьбе?
- а) Скорость и технику выполнения
 - б) Высоту прыжка
 - в) Длину разбега

15. Укажите какое понятие относится к этому определению?

Собственно соревновательная деятельность, специальная подготовка к ней, а также межчеловеческие отношения и нормы, ей присущие:

- а) спорт;
- б) физическая подготовка;
- в) физическое совершенствование

16. Основным средством физической культуры являются?

- а) физические упражнения;
- б) физическое образование;
- в) физическое совершенство.

17. Сколько игроков в стартовом составе команды по баскетболу?

- а) 6
- б) 5
- в) 7

18. Сколько таймов длится футбольный матч (без добавленного времени)?

- а) 2 тайма по 45 минут
- б) 3 тайма по 30 минут
- в) 4 тайма по 20 минут

19. Какой игровой мяч самый тяжёлый?

- а) Баскетбольный
- б) Волейбольный
- в) Футбольный

20. Размер площадки в баскетболе?

- а) 120 x 90
- б) 28 x 15
- в) 18 x 9

21. Количество игроков футбольной команды?

- а) 11 игроков;
- б) 5 игроков;
- в) 17 игроков.

22. В настольном теннисе партия продолжается до?

- а) 11 очков;
- б) 15 очков;
- в) 21 очка.

23. Какие размеры волейбольной площадки?

- а) 8 x 16м
- б) 10 x 18 м
- в) 9 x 18 м

24. Сколько времени длится один матч в волейболе?

- а) 1 час;
- б) 3,5 часа;
- в) Неограниченно.

25. Гиподинамия – это следствие?

- а) понижения двигательной активности человека;
- б) повышения двигательной активности человека;
- в) чрезмерного питания.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Для допуска к зачету обучающемуся необходимо выполнить все формы текущего контроля и получить допуск к промежуточной аттестации.

Оценкой «зачтено» выставляется, если обучающийся показал достаточно высокий уровень теоретической подготовки,

прошёл тестирование с положительным результатом, демонстрирует навыки физической подготовленности, проявляет высокую активность на занятиях.

Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся показал низкий уровень теоретической подготовки, прошёл тестирование с отрицательным результатом, не демонстрирует навыки физической подготовленности, не проявляет активность на занятиях.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.06 Физическая культура и спорт
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры спортивных дисциплин

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой спортивных дисциплин _____
личная подпись

Деркаченко Иван Васильевич

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии _____
личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.07 Элективные курсы по физической культуре и спорту

Закреплена за кафедрой **Спортивных дисциплин**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **0 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 328
в том числе:
аудиторные занятия 200
самостоятельная работа 128
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 2,4,6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		3(2.1)		4(2.2)		5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	200	200
Итого ауд.	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	200	200
Контактная работа	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	200	200
Сам. работа	26	26	25	25	26	26	25	25	26	26	128	128
Часы на контроль												
Итого	66	66	65	65	66	66	65	65	66	66	328	328

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Гамалицкая Галина Михайловна
канд. пед. наук, доцент Ковалева Роза Ефимовна
б/с, ст. преподаватель Кольцов Денис Александрович
канд. пед. наук, доцент Ваколюк Ольга Петровна
б/с, ст. преподаватель Диденко Александр Александрович
б/с, ст. преподаватель Чумаков Олег Анатольевич
б/с, доцент Черба Татьяна Ивановна
б/с, ст. преподаватель Твердохлебова Людмила Ивановна
б/с, ст. преподаватель Хмырова Ольга Анатольевна
б/с, ст. преподаватель Швыдкая Марина Васильевна
б/с, ст. преподаватель Выходец Наталья Степановна
канд. пед. наук, доцент Самолук Ольга Ивановна
б/с, доцент Ротарь Людмила Алексеевна
б/с, доцент Радионов Сергей Васильевич
канд. пед. наук, доцент Чебан Татьяна Николаевна
б/с, ст. преподаватель Шишкану Анастасия Николаевна
б/с, доцент Мамков Олег Михайлович
б/с, ст. преподаватель Порядин Сергей Васильевич
б/с, ст. преподаватель Черниченко Игорь Павлович
б/с, доцент Романюк Татьяна Владимировна
б/с, преподаватель Торопчина Людмила Геннадьевна
б/с, ст. преподаватель Якимчук Ирина Анатольевна
б/с, ст. преподаватель Мазур Василий Васильевич

Рабочая программа дисциплины

Элективные курсы по физической культуре и спорту

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры
Спортивных дисциплин

Зав. кафедрой Деркаченко Иван Васильевич.

Выпускающая кафедра
Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

является формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры и спорта для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- понимание социальной роли физической культуры и спорта в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности;
- знание научно-биологических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;
- формирование мотивационно-ценностного отношения к занятию физической культурой и спортом, установки на здоровый стиль жизни, физическое самосовершенствование и самовоспитание, потребности в регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом;
- овладение системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психофизических способностей, качеств и свойств личности, самоопределение в физической культуре;
- обеспечение общей и профессионально-прикладной физической подготовленности, определяющей психофизическую готовность занимающихся к будущей профессии;
- приобретение опыта творческого использования физкультурно-спортивной деятельности для достижения жизненных и профессиональных целей.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Физическая культура и спорт

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Травматология, ортопедия
2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

УК-7.1: Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности.

УК-7.2: Владеет технологиями здорового образа жизни и здоровьесбережения, отбирает комплекс физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Базовые физкультурно-спортивные виды.		
1.1	1. Атлетическая гимнастика: Правила составления тренировочного комплекса упражнений. Питьевой режим во время тренировки. Бадминтон: Совершенствование техники основной стойки и хвату ракетки в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники стоек и перемещений в нападении и защите в баскетболе. Волейбол: Совершенствование техники стоек и перемещений в нападении и защите в волейболе. Общая физическая культура: Комплексы игровых упражнений на развитие силы, быстроты, выносливости и координационных способностей. Ритмическая гимнастика: Характеристика ритмической гимнастики (цель, задачи, контингент занимающихся, средства, методы и приемы), ее роль в улучшении осанки, совершенствовании физической подготовленности и двигательной культуры занимающихся. Спортивная гимнастика: Акробатика - обучение равновесиям, кувыркам вперед и назад, стойке на лопатках, мосту из положения лежа. Футбол: Совершенствование техники передвижения в Футболе. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике специально-беговых и прыжковых	2	2

	упражнений. Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике стоек и перемещений в настольном теннисе. Фитнесс: Изучение комплексов ритмическая гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика - Инструктаж по технике безопасности. Упражнения для обучения технике бега на короткие дистанции (особенности техники бега и низкого старта). /Пр/		
1.2	2. Атлетическая гимнастика: Техника выполнения упражнений с использованием собственного веса. Правила питания в процессе тренировок. Бадминтон: Совершенствование техники передвижений в заданные зоны, 1,2,3,4, в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники ведения мяча в баскетболе. Подвижные игры с элементами баскетбола. Волейбол: Совершенствование техники передачи сверху двумя руками, одной рукой и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: Подвижные игры и легкоатлетические эстафеты на развитие ловкости, быстроты и силы. Ритмическая гимнастика: Значение ритмической гимнастики как эффективного средства физического воспитания. Укреплении сердечно-сосудистой системы средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Акробатика-обучение равновесиям, кувыркам вперед и назад, стойке на лопатках, мосту из положения лежа. Футбол: Совершенствование техники. ударов внутренней стороной стопы и остановок мяча ногами. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции. (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Комплексы упражнений для усвоения техники «владения ракеткой». Совершенствование техники держания ракетки. Фитнесс: Изучение комплексов ритмическая гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения технике бега на средние и длинные дистанции (ходьба с ускорением, с высоким подниманием бедра, с захлестыванием голени, семенящий бег, бег прыжковыми шагами). Чередование ходьбы и бега 30х30м. /Пр/	2	2
1.3	3. Атлетическая гимнастика: Техника выполнения упражнений с использованием собственного веса. Правила питания в процессе тренировок. Бадминтон: Совершенствование техники передвижений в заданные зоны, 1,2,3,4, в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники ведения мяча в баскетболе. Подвижные игры с элементами баскетбола. Волейбол: Совершенствование техники передачи сверху двумя руками, одной рукой и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: Подвижные игры и легкоатлетические эстафеты на развитие ловкости, быстроты и силы. Ритмическая гимнастика: Значение ритмической гимнастики как эффективного средства физического воспитания. Укреплении сердечно-сосудистой системы средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение размахиваниям изгибами, размахиваниям в висе, подъему переворотом, соскоку махом назад. Футбол: Совершенствование техники. ударов внутренней стороной стопы и остановок мяча ногами. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции. (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Комплексы упражнений для усвоения техники «владения ракеткой». Совершенствование техники держания ракетки. Фитнесс: Изучение комплексов ритмическая гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика - Упражнения для обучения технике эстафетного бега (создать представление об эстафетном беге). Обучение технике передачи эстафетной палочки. /Пр/	2	2
1.4	4. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для мышц спины с использованием собственного веса. Комплекс упражнений для мышц ног с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники выполнения короткой подачи в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передач и ловли мяча в парах, тройках на месте. Волейбол: Совершенствование техники передачи снизу двумя руками, одной рукой и ее	2	2

	разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: Спортивные, двусторонние, учебные игры на развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Анализ движений ритмической гимнастики. Характеристика техники выполняемых упражнений. Обучение элементам ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение размахиваниям изгибами, размахиваниям в висе, подъему переворотом, соскоку махом назад. Футбол: Совершенствование техники. ударов внутренней частью подъема и остановок мяча туловищем. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции. (технике техники старта, стартового ускорения и финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «толчок». Учебная игра по упрощённым правилам. Фитнесс: Изучение комплексов ритмическая гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика - Упражнения для обучения технике бега на короткие дистанции (выход с поворота на прямую часть дорожки). Контрольное тестирование ускоренной (темповой) ходьбы. (600 и 800 м). /Пр/		
1.5	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для мышц спины с использованием собственного веса. Комплекс упражнений для мышц ног с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники выполнения короткой подачи в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передач и ловли мяча в парах, тройках на месте. Волейбол: Совершенствование техники передачи снизу двумя руками, одной рукой и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: Спортивные, двусторонние, учебные игры на развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Анализ движений ритмической гимнастики. Характеристика техники выполняемых упражнений. Обучение элементам ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Брусья - обучение размахиваниям в упоре на руках, размахиваниям в упоре, перемахам, соскоку махом назад. Футбол: Совершенствование техники. ударов внутренней частью подъема и остановок мяча туловищем. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции. (технике техники старта, стартового ускорения и финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «толчок». Учебная игра по упрощённым правилам. Фитнесс: Изучение комплексов ритмическая гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения техники перемещений (стойки, шаг, бег, двойной шаг, скачок, прыжки, падения). /Пр/	2	2
1.6	6. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для брюшного пресса с использованием собственного веса. Комплекс упражнений «на растяжку» с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники высоко-далекой подачи в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передач и ловли мяча в парах, тройках в движение. Волейбол: Совершенствование техники нижней подачи в волейболе. Общая физическая культура: Упражнения для развития общей выносливости. Общеразвивающие упражнения (ОРУ) на месте и у опоры. Специально беговые упражнения (СБУ). Ходьба и её разновидности, сочетание ходьбы с упражнениями на дыхание, расслабление, с изменением времени прохождения дистанции. Ритмическая гимнастика: Обучение элементам ритмической гимнастики в разных частях учебного занятия. Спортивная гимнастика: Брусья - обучение размахиваниям в упоре на руках, размахиваниям в упоре, перемахам, соскоку махом назад. Футбол: Совершенствование техники ударов средней и внешней частью подъема. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «подставка». Учебная игра по упрощённым правилам. Фитнесс: Изучение шагов и связок классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике приема и передачи двумя руками сверху на месте, в движении, у сетки. /Пр/	2	2
1.7	7. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для брюшного пресса с использованием собственного веса. Комплекс упражнений «на растяжку» с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники высоко-далекой подачи в бадминтоне.	2	2

	Баскетбол: Совершенствование техники передач и ловли мяча в парах, тройках в движении. Волейбол: Совершенствование техники нижней подачи в волейболе. Общая физическая культура: ОРУ на месте, в движении. Кроссовый бег с ускорениями на различные отрезки с переменной скоростью. Упражнения по методу круговой. Ритмическая гимнастика: Обучение элементам ритмической гимнастики в разных частях учебного занятия. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение размахивания изгибами, перемахам (в упоре, в вис лежа), подъему переворотом махом одной толчком другой) Футбол: Совершенствование техники ударов средней и внешней частью подъема. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «подставка». Учебная игра по упрощённым правилам. Фитнесс: Изучение шагов и связок классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике приема и передачи двумя руками снизу на месте, в движении. /Пр/		
1.8	8. Атлетическая гимнастика: Выполнение упражнений на груза-блочных устройствах (особенности техники). Комплекс упражнений для мышц спины с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники плоским и укороченным ударам в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передачи мяча во встречном движении и ее разновидностей в баскетболе. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи и ее разновидностей в волейболе. общая физическая культура: ОРУ с предметами, беговые упражнения с различными заданиями. Бег по пересеченной местности с умеренной скоростью. Ритмическая гимнастика: Определение воздействия на организм нагрузки различной интенсивности по ЧСС. Определение массы тела. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение размахивания изгибами, перемахам (в упоре, в вис лежа), подъему переворотом махом одной толчком другой). Футбол: Совершенствование техники ударов и остановок мяча головой. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «накат» (справа/слева). Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Фитнесс: Изучение шагов и связок классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике передачи сверху в опорном положении. /Пр/	2	2
1.9	9. Атлетическая гимнастика: Выполнение упражнений на груза-блочных устройствах (особенности техники). Комплекс упражнений для мышц спины с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники плоским и укороченным ударам в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передачи мяча во встречном движении и ее разновидностей в баскетболе. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: ОРУ на месте и у опоры. СБУ. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Определение воздействия на организм нагрузки различной интенсивности по ЧСС. Определение массы тела. Спортивная гимнастика: О/П- обучение вскокам в упор стоя на коленях, в упор присев. Футбол: Совершенствование техники ударов и остановок мяча головой. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике удара «накат» (справа/слева). Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Фитнесс: Изучение шагов и связок классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике передачи снизу в опорном положении. /Пр/	2	2
1.10	10. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений «на растяжку» с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники нападающему удару (Смэш) и подставкам на сетку в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники обводки соперника в баскетболе. Подвижные игры с элементами баскетбола. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: Упражнения для развития координационных способностей. ОРУ с изменением заданий. Беговые упражнения с различными заданиями. Прыжки в	2	2

	длину с места. Ритмическая гимнастика: Ритмическая гимнастика как профилактика различных заболеваний. Положительные эмоции - важный фактор оздоровления. Комплексы ритмической гимнастики. Упражнения ритмической гимнастики, направленные на развитие физических качеств занимающихся. Спортивная гимнастика: О/П- обучение вскокам в упор стоя на коленях, в упор присев. Футбол: Совершенствование техники ведения и отбора мяча. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике наката открытой ракеткой (справа) и накату закрытой ракеткой (слева). Фитнесс: Изучение шагов и связок классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Баскетболл - Упражнения для обучения техники передвижений (стойки, ходьба, бег, остановки, прыжки, повороты). /Пр/		
1.11	11. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений «на растяжку» с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники нападающему удару (Смэш) и подставкам на сетку в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники обводки соперника в баскетболе. Подвижные игры с элементами баскетбола. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи и ее разновидностей в волейболе. Общая физическая культура: ОРУ на месте и в движении. Прыжки толчком одной и двумя ногами с места. Комплексные эстафеты (с элементами прыжков, бега, метаний). Ритмическая гимнастика: Ритмическая гимнастика как профилактика различных заболеваний. Положительные эмоции - важный фактор оздоровления. Комплексы ритмической гимнастики. Упражнения ритмической гимнастики, направленные на развитие физических качеств занимающихся. Спортивная гимнастика: К/М - обучение размахиваниям в различных упорах, одноименным перемахам, соскоку перемахом одной. Футбол: Совершенствование техники ведения и отбора мяча. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Дальнейшее обучение технике наката открытой ракеткой (справа) и накату закрытой ракеткой (слева). Фитнесс: Изучение шагов и связок степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Баскетбол - Упражнения для обучения техники передачи двумя руками (от груди, сверху, от плеча, снизу). /Пр/	2	2
1.12	12. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для плечевого пояса с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники добиванию волана у сетки и совершенствование ударов снизу и сверху в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование технике броска мяча двумя руками от груди, одной сверху с места. Волейбол: Совершенствование техники прямого нападающего удара (с места, с трёх шагов, с разбега). Общая физическая культура: ОРУ с предметами. Беговые и прыжковые упражнения с различными заданиями. Различные виды прыжков толчком одной и двумя ногами с места и с короткого разбега. Ритмическая гимнастика: Элементы классического танца. Позиции рук и ног. Классический тренаж. Элементарные упражнения. (деми плие, плие, релеве, батман тандю, батман тандю жете, рон де жамб пар терр, пор де бра, гран батман жете и т.д). Спортивная гимнастика: К/М - обучение размахиваниям в различных упорах, одноименным перемахам, соскоку перемахом одной. Футбол: Совершенствование техники игры вратаря, стандартным положением. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Обучение технике подачи мяча в настольном теннисе. Фитнесс: Изучение шагов и связок степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Баскетбол - Упражнения для обучения техники передачи одной рукой (сверху, от головы, от плеча, сбоку, снизу). /Пр/	2	2
1.13	13. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для плечевого пояса с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники добиванию волана у сетки и совершенствование ударов снизу и сверху в бадминтоне.	2	2

	Баскетбол: Совершенствование техники броска мяча двумя руками от груди, одной сверху с места. Волейбол: Совершенствование техники прямого нападающего удара (с места, с трёх шагов, с разбега). Общая физическая культура: Упражнения для развития быстроты. ОРУ на месте и у опоры. СБУ. Повторные упражнения, выполняемые с максимальной скоростью (бег, прыжки и т.д.). Упражнения для контроля развития координационных способностей. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Элементы классического танца. Позиции рук и ног. Классический тренаж. Элементарные упражнения. (деми плие, плие, релеве, батман тандю, батман тандю жете, рон де жамб пар терр, пор де бра, гран батман жете и т.д.). Спортивная гимнастика: Бревно - обучение разновидностям ходьбы, поворотам (переступанием, на двух), соскомам махом одной толчком другой и толчком двумя. Футбол: Совершенствование техники игры вратаря, стандартным положением. Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Обучение технике подачи мяча в настольном теннисе. Фитнесс: Изучение шагов и связок степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика - Комплексы оздоровительно-профилактических упражнений для восстановления работоспособности. /Пр/		
1.14	14. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для плечевого пояса с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники игры в парном и одиночном разряде в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники броска мяча одной рукой от плеча, сверху с 2-х шагов. Волейбол: Совершенствование техники разновидностей нападающего удара в волейболе. Общая физическая культура: ОРУ в парах. Беговые упражнения. Бег в усложненных условиях (бег вверх по лестнице, с отягощением) Ускорения из разных стартовых положений по звуковым и зрительным сигналам. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Бревно - обучение разновидностям ходьбы, поворотам (переступанием, на двух), соскомам махом одной толчком другой и толчком двумя. Футбол: Совершенствование техники обманных движений (финтов). Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике эстафетного бега (технике передачи эстафетной палочки, старту на различных этапах, передачи в зоне коридора на максимальной скорости, в целом). Настольный теннис: Совершенствование серийных ударов в движении в настольном теннисе. Фитнесс: Изучение шагов и связок степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика - Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. (циклические Объяснение, показ упражнений, дыхательные упражнения). /Пр/	2	2
1.15	15. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для плечевого пояса с использованием собственного веса. Бадминтон: Совершенствование техники игры в парном и одиночном разряде в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники броска мяча одной рукой от плеча, сверху с 2-х шагов. Волейбол: Совершенствование техники разновидностей нападающего удара в волейболе. Общая физическая культура: ОРУ в движении. Бег из усложненных стартовых положений под различные сигналы (зрительные, звуковые). Челночный бег. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Хореография – у станка, на середине. Футбол: Совершенствование техники обманных движений (финтов). Легкая Атлетика: Дальнейшее обучение технике эстафетного бега (технике передачи эстафетной палочки, старту на различных этапах, передачи в зоне коридора на максимальной скорости, в целом). Настольный теннис: Совершенствование серийных ударов в движении в настольном теннисе. Фитнесс: Изучение шагов и связок степ-аэробики.	2	2

	Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика - Обучение упражнениям лечебной гимнастики при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Тесты общей физической подготовленности. Методика составления индивидуальных программ физического воспитания с оздоровительной и реабилитационной направленностью. /Пр/		
1.16	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на груза-блочных устройствах для мышц спины. Бадминтон: Совершенствование техники откидка на заднюю линию, сметание волана у сетки. Подвижные игры с элементами бадминтона. Баскетбол: Совершенствование техники ведения мяча с изменением направления (обводка фишек). Волейбол: Совершенствование техники стоек и перемещений в нападении и защите в волейболе. Подвижные игры с элементами волейбола. Общая физическая культура: Упражнения для развития общей выносливости. ОРУ в парах на месте и у опоры. СБУ. Длительный бег с умеренной скоростью. Ритмическая гимнастика: Упражнения для согласования движений с музыкой. Обучение упражнениям комплекса ритмической гимнастики. Азбука музыкального движения. Спортивная гимнастика: Акробатика-обучение стойке на голове и руках, стойке на руках, мост из положения стоя, перевороту боком (колесу). Футбол: Совершенствование техники перемещений в нападении и защите в футболе. Подвижные игры с элементами футбола. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике специально-беговых и прыжковых упражнений. Настольный теннис: Обучение технике подачи с вращением. Учебная игра с индивидуальными заданиями. Фитнес: Изучение шагов и связок латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика - Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на короткие дистанции (низкий старт и стартовый разбег). Чередование ходьбы и бега 50х50. /Пр/	2	3
1.17	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование техники игры в женском парном разряде в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники ловли и передачи мяча в парах в одном прыжке, передача мяча в квадрате с сопротивлением. Волейбол: Совершенствование ранее изученных технических приемов в волейболе. Общая физическая культура: Бег на одну и ту же дистанцию с повторением от 5 до 10 раз, в чередовании с отдыхом до полного восстановления. Ритмическая гимнастика: Движения свободной пластики. Выразительность движений. Музыкальное сопровождение на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Акробатика-обучение стойке на голове и руках, стойке на руках, мост из положения стоя, перевороту боком (колесу). Футбол: Совершенствование ранее изученных технических приемов в футболе. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «согнув ноги» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Обучение технике приема подач с вращением. Совершенствование игры по диагонали и по прямой с перемещением. Фитнес: Изучение шагов и связок латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика - Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на средние и длинные дистанции (дальнейшее обучение старту и стартовому разгону). Тесты общей физической подготовленности: темповая ходьба, чередование «бег-ходьба». /Пр/	2	3
1.18	3. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на груза-блочных устройствах для мышц рук. Бадминтон: Совершенствование техники игры в женском парном разряде в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники ловли и передачи мяча в парах в одном прыжке, передача мяча в квадрате с сопротивлением. Волейбол: Совершенствование ранее изученных технических приемов в волейболе. Общая физическая культура: Беговые упражнения с различными заданиями. Бег на одну и ту же дистанцию с изменением темпа, или пробегание различных отрезков через определённый интервал времени. Ритмическая гимнастика: Движения свободной пластики. Выразительность движений. Музыкальное сопровождение на занятиях ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение подъёму разгибом, обороту назад прогнувшись, обороту вперед, соскоку махом вперед.	2	3

	Футбол: Совершенствование раннее изученных технических приемов в футболе. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «согнув ноги» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Обучение технике приема подач с вращением. Совершенствование игры по диагонали и по прямой с перемещением. Фитнес: Изучение шагов и связок латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Легкая атлетика. Упражнения для дальнейшего обучения техники эстафетного бега (создать представление о эстафетном беге, передача эстафетной палочки). Текущее тестирование 8х50 метров. /Пр/		
1.19	4. Атлетическая гимнастика: Сочетание комплекса упражнений с собственным весом и на грузаблочных устройствах. Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование раннее изученных технических приемов в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передачи мяча на точность и резкость, передачи мяча в стенку после имитации финта. Волейбол: Совершенствование техники разновидностей блокирования в волейболе. Общая физическая культура: Кроссовый бег с ускорениями на различные отрезки с переменной скоростью. Ритмическая гимнастика: Танцевальные упражнения в ритмической гимнастике. Выполнение их в комплексе ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение подъему разгибом, обороту назад прогнувшись, обороту вперед, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование техники разновидностей передачи мяча в футболе. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «прогнувшись» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Обучение технике элемента «срезка» справа/слева. Совершенствование технического элемента «накат по треугольнику». Фитнес: Изучение шагов и связок латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол. Упражнения для дальнейшего обучения технике приема и передачи двумя руками сверху на месте, в движении, у сетки. /Пр/	2	3
1.20	5. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений для плечевого пояса. Комбинированный комплекс упражнений для мышц спины. Бадминтон: Совершенствование раннее изученных технических приемов в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники передачи мяча на точность и резкость, передачи мяча в стенку после имитации финта. Волейбол: Совершенствование техники разновидностей блокирования в волейболе. Общая физическая культура: Упражнения для развития ловкости. ОРУ в парах на месте, с изменением заданий. Упражнения со скакалкой, гимнастическими палками. Ритмическая гимнастика: Танцевальные упражнения в ритмической гимнастике. Выполнение их в комплексе ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Брусья - обучение подъему махом назад, стойке на плечах, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование техники разновидностей передачи мяча в футболе. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «прогнувшись» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Обучение технике элемента «срезка» справа/слева. Совершенствование технического элемента «накат по треугольнику». Фитнес: Изучение шагов и связок латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол. Упражнения для дальнейшего обучения технике приема и передачи двумя руками снизу на месте, в движении. /Пр/	2	3
1.21	6. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование техники нападающего удара сверху(смест). Совершенствование технике приема короткой подачи. Баскетбол: Совершенствование техники броска мяча в прыжке с различных дистанций. Двусторонняя игра. Волейбол: Совершенствование техники прямого нападающего удара. Двусторонняя игра. Общая физическая культура: Упражнения, выполняемые из необычных исходных положений.	2	3

	Ритмическая гимнастика: Акробатические упражнения на занятиях ритмической гимнастикой (разнообразные перекаты, стойки, мосты и т.п.) Спортивная гимнастика: Брусья - обучение подъему махом назад, стойке на плечах, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование техники удара средней частью подъема. Двусторонняя игра. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «бег по воздуху» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Техничко-тактическое взаимодействие в защите парной игре. Двухсторонняя игра. Фитнес: Изучение шагов и связок танцевальной аэробики Оздоровительная физическая культура: Волейбол. Упражнения для обучения технике нижней подачи и верхней подачи. /Пр/		
1.22	7. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений для мышц ног и брюшного пресса. Комбинированный комплекс упражнений «на растяжку». Бадминтон: Совершенствование техники нападающего удара сверху(смест). Совершенствование технике приема короткой подачи. Баскетбол: Совершенствование техники броска мяча в прыжке с различных дистанций. Двусторонняя игра. Волейбол: Совершенствование техники прямого нападающего удара. Двусторонняя игра. Общая физическая культура: ОРУ с предметами. Различные виды гимнастических упражнений. Ритмическая гимнастика: Акробатические упражнения на занятиях ритмической гимнастикой (разнообразные перекаты, стойки, мосты и т.п.) Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя. Футбол: Совершенствование техники удара средней частью подъема.. Двусторонняя игра. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в длину с разбега способом «бег по воздуху» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Техничко-тактическое взаимодействие в защите парной игре. Двухсторонняя игра. Фитнес: Изучение шагов и связок танцевальной аэробики. Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике верхней боковой подачи. /Пр/	2	3
1.23	8. Атлетическая гимнастика: Правила восстановления после тренировки. Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц Бадминтон: Совершенствование индивидуальных и тактических взаимодействий в нападении в парном мужском разряде. Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Упражнения на развитие ловкости методом круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов гимнастики (стретчинг, калланетика и т.д.) и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в высоту способом «перешагивание» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, переходу через планку и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование устойчивости в затяжных розыгрышах. Двухсторонняя игра. Фитнес: Изучение шагов и связок танцевальной аэробики Оздоровительная физическая культура: Волейбол - Упражнения для обучения технике верхней прямой подачи. /Пр/	2	3
1.24	9. Атлетическая гимнастика: Раздельная тренировочная программа (основные понятия). Правила построения РГП. Бадминтон: Совершенствование индивидуальных и тактических взаимодействий в нападении в парном мужском разряде.	2	3

	Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Упражнения для развития гибкости. ОРУ в парах. Упражнения на растягивание. Упражнения на гимнастической стенке и скамейке. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов гимнастики (стретчинг, калланетика и т.д.) и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике прыжков в высоту способом «перешагивание» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, переходу через планку и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование устойчивости в затяжных розыгрышах. Двухсторонняя игра. Фитнес: Изучение шагов и связок танцевальной аэробики. Оздоровительная физическая культура: Баскетбол - Упражнения для дальнейшего обучения техники владения мячом, стоек и перемещений (передвижения в сочетании с остановками). /Пр/		
1.25	10. Атлетическая гимнастика: Правила выполнения упражнений со свободным весом (гантелями и штангой). Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование индивидуальных и тактико-технических взаимодействий в защите в парном женском разряде. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с различным гимнастическим инвентарём. Ритмическая гимнастика: Упражнения художественной гимнастики и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- обучение обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя. Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике метания малого мяча, гранаты (финальному усилию, прямолинейному разбегу, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Подвижные игры с элементами настольного тенниса. Фитнес: Изучение шагов и связок танцевальной аэробики Оздоровительная физическая культура: Баскетбол. Упражнения для дальнейшего обучения техники передачи двумя руками (от груди, сверху, от плеча, снизу). /Пр/	2	3
1.26	11. Атлетическая гимнастика: Правила страховки при выполнении упражнений с гантелями и штангой. Бадминтон: Совершенствование индивидуальных и тактико-технических взаимодействий в защите в парном женском разряде. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: ОРУ со скакалками. Упражнения для развития подвижности в суставах с различной амплитудой. Ритмическая гимнастика: Упражнения художественной гимнастики и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: К/М – обучение разноименным перемахам, кругу одной, соскоку углом перемахом двумя. Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике метания малого мяча, гранаты (финальному усилию, прямолинейному разбегу, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Подвижные игры с элементами настольного тенниса. Фитнес: Изучение техники базовых упражнений силовой направленности Оздоровительная физическая культура: Баскетбол. Упражнения для дальнейшего обучения техники передачи одной рукой (сверху, от головы, от плеча, сбоку, снизу). /Пр/	2	3
1.27	12. Атлетическая гимнастика: Правила подбора веса штанги и гантелей. Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Двусторонняя парная женская игра с индивидуальными заданиями.	2	3

	Баскетбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Волейбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Общая физическая культура: ОРУ с гимнастическими палками.. Упражнения для развития подвижности в суставах с различной амплитудой. Ритмическая гимнастика: Основные шаги аэробики и их разновидности, используемые в ритмической гимнастике Спортивная гимнастика: К/М – обучение разноименным перемахам, кругу одной, соскоку углом перемахом двумя. Футбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике метания диска (финальному усилию, разбегу поворотом, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Использование соревновательного метода на занятии по настольному теннису. Фитнес: Изучение техники базовых упражнений силовой направленности Оздоровительная физическая культура: Баскетбол. Упражнения для дальнейшего обучения техники ведения мяча с низким и высоким отскоком (с изменением направления, с изменением скорости, с поворотом и переводом мяча, с изменением высоты отскока). /Пр/		
1.28	13. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений со свободным весом для мышц спины и ног. Бадминтон: Двусторонняя парная женская игра с индивидуальными заданиями. Баскетбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Волейбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Общая физическая культура: Упражнения для развития быстроты. ОРУ на месте и в движении. Бег с ускорением, с различной длиной и частотой шагов, со сменой темпа, направления. Ритмическая гимнастика: Основные шаги аэробики и их разновидности, используемые в ритмической гимнастике Спортивная гимнастика: Бревно – обучение вскокам, поворотам на одной, стойке на лопатках, прыжкам со сменой положения ног, кувырку вперед, соскоку «колесом». Футбол: Двусторонняя игра с индивидуальными заданиями. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике метания диска (финальному усилию, разбегу поворотом, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Использование соревновательного метода на занятии по настольному теннису. Фитнес: Изучение техники базовых упражнений силовой направленности. Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика - Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (общеукрепляющие упражнения, специальные упражнения, упражнения на расслабление). /Пр/	2	3
1.29	14. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование технике игры в одиночном женском и мужском разряде. Баскетбол: Совершенствование ранее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Волейбол: Совершенствование ранее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Общая физическая культура: Челночный бег. Разновидности дистанций челночного бега. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Бревно – обучение вскокам, поворотам на одной, стойке на лопатках, прыжкам со сменой положения ног, кувырку вперед, соскоку «колесом». Футбол: Совершенствование ранее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике толкания ядра (финальному усилию, разбегу со скачка, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Совершенствование взаимодействия в парной игре на высоком темпе. Фитнес: Изучение техники базовых упражнений силовой направленности. Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях дыхательной системы (общеукрепляющие упражнения, звуковая гимнастика, специальные дыхательные упражнения). /Пр/	2	3
1.30	15. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений со свободным весом для мышц спины и рук. Комплекс упражнений со свободным весом для мышц плечевого пояса и ног. Бадминтон: Совершенствование технике игры в одиночном женском и мужском разряде.	2	3

	Баскетбол: Совершенствование раннее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Волейбол: Совершенствование раннее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Общая физическая культура: Упражнения для развития силы. ОРУ в парах на месте и в движении. Упражнения с внешним сопротивлением. Упражнения с предметами. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Хореография – у станка, на середине. Футбол: Совершенствование раннее изученных приемов в двусторонней игре с персональными заданиями. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике толкания ядра (финальному усилию, разбегу со скачка, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Совершенствование взаимодействия в парной игре на высоком темпе. Фитнес: Изучение техники базовых упражнений силовой направленности. Оздоровительная физическая культура: Прикладная гимнастика - Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях обмена веществ (общеукрепляющие упражнения, оздоровительная ходьба). /Пр/		
1.31	Атлетическая гимнастика: Эволюция правил и история развития атлетической гимнастики в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Современные тенденции и инновации атлетической гимнастики. Бадминтон: Сущность игры в бадминтон и ее место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры в бадминтон. Баскетбол: Эволюция правил игры и история развития баскетбола в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Волейбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере волейбола). Сущность спортивных игр (на примере волейбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры волейбола. Общая физическая культура: Самостоятельное выполнение ОРУ, СБУ на месте и в движении, у опоры, с предметами и без предметов. Упражнения, направленные на развитие быстроты, ловкости, силы. Ритмическая гимнастика: История развития, средства и организация занятий ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Сущность спортивной гимнастики и ее место в системе физического воспитания. Влияние занятий спортивной гимнастикой на организм занимающихся. Характеристика видов гимнастического многоборья. Футбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере футбола). Сущность спортивных игр (на примере футбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры в футбол. Легкая атлетика: История развития легкой атлетики. Настольный теннис: Настольный теннис как наука движения: техника, биомеханика, результат. Фитнес: Основы спортивного питания Оздоровительная физическая культура: Меры по профилактике травматизма на занятиях различной направленностью. Оказание первой медицинской помощи при травмах (вывихи, растяжения, ушибы, раны). Утренняя гигиеническая гимнастика. Ее значение и правила подбора упражнений. /Ср/	15	3
1.32	1. Атлетическая гимнастика: Базовые и изолирующие упражнения основные понятия, техника выполнения. Бадминтон: Совершенствование техники выполнения смешу, приему волана после атакующего удара. Подвижные игры с элементами бадминтона. Баскетбол: Совершенствование техники сочетания передач, ведения и броска. Подвижные игры с элементами баскетбола. Волейбол: Совершенствование техники ловли мяча одной рукой на уровне груди, «высокого», «катящегося», «низкого» мячей после отскоков. Подвижные игры с элементами волейбола. Общая физическая культура: Развитие общей выносливости. Бег по пересеченной местности. Смешанные передвижения. Ритмическая гимнастика: Совершенствовании двигательной культуры занимающихся на занятиях ритмической гимнастикой	2	4

	Спортивная гимнастика: Акробатика - дальнейшее обучение и совершенствование стойке на голове и руках, мосту из положения стоя, стойке на руках, перевороту боком(колесу). Футбол: Совершенствование техники ударов по летящему мячу (прием и удары с различных положений. Подвижные игры с элементами футбола. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике специально-беговых и прыжковых упражнений. Настольный теннис: Совершенствование ранее изученных технических приёмов. Подвижные игры с элементами настольного тенниса. Фитнес: Изучение комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на короткие дистанции (переход от стартового разбега к бегу). Чередование ходьбы и бега 50х50м. /Пр/		
1.33	2. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц плечевого пояса Бадминтон: Совершенствование техники укороченного удара, сверху на сетку, в заданные зоны. Баскетбол: Совершенствование техники верхней и нижней передачи мяча. Волейбол: Совершенствование техники верхней и нижней передачи мяча. Общая физическая культура: Повторный и интервальный бег на отрезках. Тест Купера. Ритмическая гимнастика: Повышение функциональных возможностей организма занимающихся средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Акробатика - дальнейшее обучение и совершенствование стойке на голове и руках, мосту из положения стоя, стойке на руках, перевороту боком(колесу). Футбол: Совершенствование техники остановки мяча. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование техники контригры на средней дистанции. Двухсторонняя игра 1х1. Фитнес: Изучение комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Тесты общей физической подготовленности: темповая ходьба, чередование «бег-ходьба». /Пр/	2	4
1.34	3. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование техники откидки снизу в заданные зоны. Сметание волана вдоль сетки. Баскетбол: Совершенствование техники защиты: работа ног в защите, овладение мячом. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи мяча. Общая физическая культура: Развитие ловкости. Прыжки из разных исходных положений, спиной вперед, боком, напрыгивание на препятствие, серийные прыжки, многоскоки, на одной и двух ногах, с ноги на ногу Ритмическая гимнастика: Повышение функциональных возможностей организма занимающихся средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - дальнейшее обучение и совершенствование подъему разгибом, обороту назад прогнувшись, обороту вперед, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование техники обманных движений (финтов). Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование техники подачи с элементами обмана. Двусторонняя игра 2х2. Фитнес: Изучение комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения технике спортивной ходьбы (научить движению таза при спортивной ходьбе). /Пр/	2	4
1.35	4. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование техники откидки снизу в заданные зоны. Сметание волана вдоль сетки. Баскетбол: Совершенствование техники защиты: работа ног в защите, овладение мячом. Волейбол: Совершенствование техники верхней подачи мяча. Общая физическая культура: Развитие ловкости. Прыжки из разных исходных положений, спиной вперед, боком, напрыгивание на препятствие, серийные прыжки, многоскоки, на одной и двух ногах, с ноги на ногу Ритмическая гимнастика: Повышение функциональных возможностей организма занимающихся средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - дальнейшее обучение и совершенствование	2	4

	подъему разгибом, обороту назад прогнувшись, обороту вперед, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование техники обманных движений (финтов). Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование техники подачи с элементами обмана. Двусторонняя игра 2х2. Фитнес: Изучение комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения технике спортивной ходьбы (научить движению таза при спортивной ходьбе). /Пр/		
1.36	5. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц спины плеч и трицепса. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических взаимодействий в нападении Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Прыжки, виды прыжков: с доставанием в прыжке (в длину или высоту) предметов, через препятствия, многократные одной и двумя ногами Ритмическая гимнастика: Техника выполнения базовых (функциональных) упражнений ритмической гимнастики Спортивная гимнастика: Брусья - дальнейшее обучение и совершенствование подъему махом назад, стойке на плечах, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на средние и длинные дистанции (технике старта, стартового ускорения и финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Фитнес: Изучение комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения технике верхней прямой подачи. /Пр/	2	4
1.37	6. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц спины плеч и трицепса. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических взаимодействий в нападении. Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Развитие гибкости. Комплексы упражнений на различные мышечные группы. Упражнения на растягивание, стрейчинг, фитнес. Ритмическая гимнастика: Особенности применения ритмической гимнастики при различных заболеваниях. Спортивная гимнастика: Брусья - дальнейшее обучение и совершенствование подъему махом назад, стойке на плечах, соскоку махом вперед. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в нападении. Фитнес: Изучение комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения технике обманного атакующего удара. /Пр/	2	4
1.38	7. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для грудных мышц и бицепса. Бадминтон: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Баскетбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Волейбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Общая физическая культура: Разновидности наклонов и поворотов с максимальной амплитудой. Упражнения с отягощениями с большой амплитудой. Ритмическая гимнастика: Особенности применения ритмической гимнастики при различных заболеваниях. Спортивная гимнастика: Р/В брусья- дальнейшее обучение и совершенствование обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя	2	4

	Футбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Фитнес: Изучение комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Обучение индивидуальным тактическим действиям в нападении при передвижениях и выборе места. /Пр/		
1.39	8. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для грудных мышц и бицепса. Бадминтон: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Баскетбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Волейбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Общая физическая культура: Упражнения с различным гимнастическим инвентарём. Упражнения на формирование правильной осанки. Ритмическая гимнастика: Комплексы ритмической гимнастики для начинающих и «продвинутых» занимающихся. Спортивная гимнастика: Р/В брусья - дальнейшее обучение и совершенствование обороту назад прогнувшись, обороту вперед, подъему переворотом на верхней жерди, соскоку перемахом двумя. Футбол: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Овладение игрой и комплексное развитие психомоторных способностей. Фитнес: Изучение комплексов степ-аэробики Оздоровительная физическая культура: Дальнейшее обучение индивидуальным тактическим действиям в нападении при передвижениях и выборе места. /Пр/	2	4
1.40	9. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц ног и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование техники короткой и высоко-далекой подачи в заданные зоны. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Упражнения у опоры, гимнастической стенке, на полу. Упражнения с активной помощью партнёра. Ритмическая гимнастика: Комплексы ритмической гимнастики для начинающих и «продвинутых» занимающихся. Спортивная гимнастика: О/П - дальнейшее обучение прыжку согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике кроссового бега. Настольный теннис: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Фитнес: Изучение комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения групповым тактическим действиям в нападении – передачи – связки, передачи – нападающие удары. /Пр/	2	4
1.41	10. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц ног и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование техники короткой и высоко-далекой подачи в заданные зоны. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Общая физическая культура: Махи, сгибание-разгибание, статические упражнения. Упражнения методом круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Элементы классического танца. На занятиях ритмической гимнастикой (деми плие, плие, релеве, батман тандю, батман тандю жете, рон де жамб пар терр, пор де бра, гран батман жете и т.д) Спортивная гимнастика: О/П - дальнейшее обучение прыжку согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование командных тактических взаимодействий в нападении. Фитнес: Изучение комплексов степ-аэробики Оздоровительная физическая культура: Обучение тактическим индивидуальным	2	4

	действиям в защите – выбор места приема и блокирования. Обучение групповым тактическим действиям в защите – взаимодействие игроков задней линии при приеме подачи и атакующих ударов. Упражнения для оценки спортивно-технической и тактической подготовки студентов по волейболу. /Пр/		
1.42	11. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических взаимодействий в защите. Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Общая физическая культура: Развития быстроты. Пробежание коротких отрезков с разных видов стартов. Челночный бег. Ритмическая гимнастика: Элементы классического танца. На занятиях ритмической гимнастикой (деми плие, плие, релеве, батман тандю, батман тандю жете, рон де жамб пар терр, пор де бра, гран батман жете и т.д) Спортивная гимнастика: К/М – дальнейшее обучение и совершенствование разноименным перемахам, кругу одной, соскоку углом перемахом двумя. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Фитнес: Изучение комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучению индивидуальных технико-тактических действий без мяча (выход для получения мяча, выход для отвлечения от мяча) и с мячом (розыгрыш – передачи – ведение). /Пр/	2	4
1.43	12. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических взаимодействий в защите. Баскетбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Волейбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Общая физическая культура: Бег вверх по лестнице с максимальной частотой и скоростью. Многократное пробежание коротких отрезков с максимальной интенсивностью. Ритмическая гимнастика: Элементы классического танца. На занятиях ритмической гимнастикой (деми плие, плие, релеве, батман тандю, батман тандю жете, рон де жамб пар терр, пор де бра, гран батман жете и т.д) Спортивная гимнастика: К/М – дальнейшее обучение и совершенствование разноименным перемахам, кругу одной, соскоку углом перемахом двумя. Футбол: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование индивидуальных и групповых тактических взаимодействий в защите. Фитнес: Изучение комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения тактическим групповым действиям в нападении в двойках – заслоны, наведения пересечения; в тройках – восьмерка, треугольник, скрестный выход. /Пр/	2	4
1.44	13. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических приемов в двусторонней игре в одиночном женском разряде. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Общая физическая культура: Переменный, повторный и интервальный бег на отрезках. Легкоатлетические эстафеты. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов гимнастики (пилатес, йога) и их использование на занятиях ритмической гимнастикой Спортивная гимнастика: Бревно – дальнейшее обучение и совершенствование вскокам,	2	4

	поворотам на одной, стойке на лопатках, прыжкам со сменой положения ног, кувырку вперед, соскоку «колесом». Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике бега на короткие дистанции (техника низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Фитнес: Изучение комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для обучения тактических командных действий в нападении – «раннее нападение», «быстрый прорыв». /Пр/		
1.45	14. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических приемов в двусторонней игре в одиночном женском разряде. Баскетбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Волейбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Общая физическая культура: Развитие силы. Упражнения с отягощениями равными собственному весу (сгибание-разгибание рук в упоре лёжа, подтягивания). Упражнения с внешним сопротивлением, малым весом. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов гимнастики (пилатес, йога) и их использование на занятиях ритмической гимнастикой Спортивная гимнастика: Бревно – дальнейшее обучение и совершенствование вскокам, поворотам на одной, стойке на лопатках, прыжкам со сменой положения ног, кувырку вперед, соскоку «колесом». Футбол: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике эстафетного бега (технике передачи эстафетной палочки, старту на различных этапах, передачи в зоне коридора на максимальной скорости, в целом). Настольный теннис: Совершенствование командных тактических взаимодействий в защите. Фитнес: Изучение комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Комплексы оздоровительно- профилактических упражнений для восстановления работоспособности. Упражнения для развития силы мышц рук, ног, туловища. /Пр/	2	4
1.46	15. Атлетическая гимнастика: Инструктаж по ТБ в тренажерном зале. Правила выполнения разминки перед тренировкой. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических приемов в двусторонней игре в одиночном мужском разряде. Баскетбол: Совершенствование технических приемов и тактических взаимодействий в баскетболе в двусторонней игре. Волейбол: Совершенствование технических приемов и тактических взаимодействий в волейболе в двусторонней игре. Общая физическая культура: Упражнения с внешним сопротивлением, малым весом. Упражнения с подниманием и переноской груза, приседания с отягощением на плечах. Разновидности выпрыгиваний с отягощением. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов гимнастики (пилатес, йога) и их использование на занятиях ритмической гимнастикой Спортивная гимнастика: Хореография – у станка, на середине. Футбол: Совершенствование технических приемов и тактических взаимодействий в футболе в двусторонней игре. Легкая атлетика: Дальнейшее обучение технике эстафетного бега (технике передачи эстафетной палочки, старту на различных этапах, передачи в зоне коридора на максимальной скорости, в целом). Настольный теннис: Совершенствование технических приемов и тактических взаимодействий в настольном теннисе в двусторонней игре. Фитнес: Изучение комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Дальнейшее обучение технике защитных ударов снизу, обучение технике боковых ударов (плоский удар, плоский атакующий), обучение технике подачи (высокая далекая, короткая), обучение страховке при игре в паре. /Пр/	2	4
1.47	Атлетическая гимнастика: Принципы, методы и структура процесса обучения. Подготовка мест занятий и организация обучения, предупреждение травматизма и причин его возникновения. Классификация и анализ упражнений, используемых в процессе занятий. Техника выполнения упражнений. Бадминтон: Простейшие методики самооценки работоспособности и утомления на	16	4

	занятиях бадминтоном и применения средств физической культуры для их коррекции. Баскетбол: Эволюция правил игры и история развития баскетбола в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Волейбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере волейбола). Сущность спортивных игр (на примере волейбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры волейбола. Общая физическая культура: Подводящие упражнения для освоения техники бега на короткие и средние дистанции. Комплексы упражнений на развитие мышц спины, брюшного пресса, ног, рук. Ритмическая гимнастика: Средства, методы и организация занятий ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Особенности выполнения гимнастических упражнений на отдельных видах многоборья. Футбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере футбола). Сущность спортивных игр (на примере футбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры в футбол. Легкая атлетика: Анализ техники беговых видов легкой атлетики (бега на короткие, средние и длинные дистанции, эстафетного бега, барьерного бега и бега с препятствиями). Настольный теннис: Простейшие методики самооценки работоспособности, усталости, утомления и применения средств физической культуры для их коррекции по средствам настольного тенниса. Фитнес: Дыхание во время физической нагрузки. Оздоровительная физическая культура: Причины травматизма на занятиях «Элективный курс по физической культуре и спорту». Меры по профилактике травматизма на занятиях различной направленностью. Оказание первой медицинской помощи при травмах (вывихи, растяжения, ушибы, раны). Основы техники прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги» (фазы). /Ср/		
1.48	1. Атлетическая гимнастика: Комбинированный комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц спины и бицепса. Бадминтон: Условия развития выносливости на занятиях по бадминтону. Баскетбол: Способствовать развитию прыгучести по средствам баскетбола. Волейбол: Способствовать развитию прыгучести по средствам волейбола. Общая физическая культура: Развитие общей выносливости. Равномерный, медленный и интервальный бег. Упражнения в статике. Ритмическая гимнастика: Упражнения художественной гимнастики в занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: В/У - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Способствовать развитию скоростно-силовых качеств средствами футбола. Легкая атлетика: Совершенствование техники специально-беговых и прыжковых упражнений. Настольный теннис: Способствовать обучению технике подачи «маятником». Фитнес: Совершенствование комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на короткие дистанции. (низкий старт и стартовый разбег). Текущее тестирование: Чередование ходьбы и бега 50х50м. /Пр/	2	5
1.49	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование ранее изученных приемов и методов в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование техники дальних и средних бросков. Волейбол: Совершенствование ранее изученных приемов в волейболе. Общая физическая культура: Смешанные передвижения в ходьбе и беге. Интервальная тренировка. Ритмическая гимнастика: Упражнения художественной гимнастики в занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: В/У - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование ранее изученных технических элементов в футболе. Легкая атлетика: Индивидуальные тактические действия («лидирование», «преследование», «рваный бег со сменой темпа»). Настольный теннис: Совершенствование ранее изученных приемов в настольном	2	5

	теннисе. Совершенствование техники накатов слева, справа короткого, длинного накатов, топ-спина слева/справа. Фитнес: Совершенствование комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на средние и длинные дистанции (дальнейшее обучение старту и стартовому разгону). Текущее тестирование: Чередование ходьбы и бега 100x100м. /Пр/		
1.50	3. Атлетическая гимнастика: Инструктаж по ТБ в тренажерном зале. Правила выполнения разминки перед тренировкой. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических элементов игры в защите. Баскетбол: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Волейбол: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Общая физическая культура: Бег по различному грунту. кроссовый бег с ускорениями. Ритмическая гимнастика: Танцевальные упражнения в ритмической гимнастике. Выполнение их в комплексе ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование ранее изученных тактических взаимодействий в учебной игре с индивидуальными поручениями. Легкая атлетика: Индивидуальные тактические действия («лидирование», «преследование», «рваный бег со сменой темпа»). Настольный теннис: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Фитнес: Совершенствование комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения техники эстафетного бега. Чередование ходьбы и бега 150x150м. /Пр/	2	5
1.51	4. Атлетическая гимнастика: Правила построения круговой тренировки, выбор последовательности упражнений. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических элементов игры в защите. Баскетбол: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Волейбол: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Общая физическая культура: Кросс на различные дистанции Упражнения методом круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Танцевальные упражнения в ритмической гимнастике. Выполнение их в комплексе ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Перекладина - обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование ранее изученных тактических взаимодействий в учебной игре с индивидуальными поручениями. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на средние и длинные дистанции (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование ранее изученных приемов в учебной игре с индивидуальными поручениями. Фитнес: Совершенствование комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для совершенствования технике приема и передачи двумя руками сверху на месте, в движении, у сетки. Развитие скоростных качеств, быстроты и ответных действий. /Пр/	2	5
1.52	5. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц плечевого пояса. Бадминтон: Совершенствование физической подготовленности студентов средствами бадминтона, с акцентом на выносливость, быстроту реакции, силу. Баскетбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам баскетбола. Волейбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам волейбола. Общая физическая культура: Развитие ловкости. Упражнения в усложнённых условиях с изменением пространственных границ. Ритмическая гимнастика: Акробатические упражнения на занятиях ритмической гимнастикой (разнообразные перекаты, стойки, мосты и т.п.). Спортивная гимнастика: Брусья - Обучение и совершенствование связок из ранее	2	5

	изученных элементов. Футбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость посредством футбола . Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на средние и длинные дистанции (технике бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам настольного тенниса. Фитнес: Совершенствование комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для совершенствования технике приема и передачи двумя руками снизу на месте, в движении. Подвижные игры. Эстафеты. /Пр/		
1.53	6. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц плечевого пояса. Бадминтон: Совершенствование физической подготовленности студентов средствами бадминтона, с акцентом на выносливость, быстроту реакции, силу. Баскетбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам баскетбола. Волейбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам волейбола. Общая физическая культура: Преодоление полосы препятствий с различным инвентарем. Ритмическая гимнастика: Акробатические упражнения на занятиях ритмической гимнастикой (разнообразные перекаты, стойки, мосты и т.п.) Спортивная гимнастика: Брусья - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость посредством футбола . Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на средние и длинные дистанции (технике старта, стартового ускорения и финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование физической подготовленности студентов, с акцентом на выносливость, координацию, силу и скорость по средствам настольного тенниса. Фитнес: Совершенствование комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения технике нижней подачи и верхней подачи. /Пр/	2	5
1.54	7. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование навыков парной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Баскетбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Волейбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Общая физическая культура: Упражнения с мячами, с изменением скорости и темпа движения, со сменой положения. Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов (стретчинг, калланетика и т.д.) гимнастики и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика :РВ брусья - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на средние и длинные дистанции (технике старта, стартового ускорения и финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Фитнес: Совершенствование комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование индивидуальных действий в защите – выбор места приема и блокирования. /Пр/	2	5
1.55	8. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование навыков парной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Баскетбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину.	2	5

	Волейбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Общая физическая культура: Упражнения с мячами с изменяющимся сопротивлением, с манипуляцией предметов (жонглирование). Ритмическая гимнастика: Упражнения нетрадиционных видов (стретчинг, калланетика и т.д.) гимнастики и их использование на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: РВ брусья - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Легкая атлетика: Совершенствование техники кроссового бега. Настольный теннис: Совершенствование навыков командной работы и спортивной коммуникации, включая лидерство, взаимопомощь и игровую дисциплину. Фитнес: Совершенствование комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование индивидуальных действий в защите – выбор места приема и блокирования. /Пр/		
1.56	9. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в баскетболе. Волейбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в волейболе. Общая физическая культура: Развитие гибкости. Упражнения с большой амплитудой движений, для исправления дефектов телосложения, для формирования правильной осанки. Ритмическая гимнастика: Основные шаги аэробики и их разновидности, используемые в ритмической гимнастике. Спортивная гимнастика: О/П – Совершенствование опорных прыжков согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в футболе. Легкая атлетика: Совершенствование техники кроссового бега. Настольный теннис: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в настольном теннисе. Фитнес: Совершенствование комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование техники владения мячом, стоек и перемещений (передвижения в сочетании с остановками). Подвижные игры. Эстафеты. /Пр/	2	5
1.57	10. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в баскетболе. Волейбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в волейболе. Общая физическая культура: Упражнения на растягивание, расслабление. Активные упражнения без отягощений и с отягощениями. Ритмическая гимнастика: Основные шаги аэробики и их разновидности, используемые в ритмической гимнастике. Спортивная гимнастика: О/П – Совершенствование опорных прыжков согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в футболе. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование способности к анализу игровых ситуаций, принятию решений и адаптации к изменяющимся условиям игры в настольном теннисе. Фитнес: Совершенствование комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование техники передачи двумя руками (от груди, сверху, от плеча, снизу, скрытые). /Пр/	2	5
1.58	11. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием	2	5

	различных отягощений для грудных мышц и бицепса. Бадминтон: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к бадминтону. Баскетбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к баскетболу. Волейбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к волейболу. Общая физическая культура: Комбинированные упражнения с использованием разного инвентаря. Упражнения у опоры, гимнастической стенке, на полу. Упражнения с помощью партнёра. Ритмическая гимнастика: Упражнения степ-аэробики на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: К/М - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к футболу. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к настольному теннису. Фитнес: Совершенствование комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование техники передачи одной рукой (сверху, от плеча, от плеча с отскоком об пол, из-за головы). /Пр/		
1.59	12. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для грудных мышц и бицепса. Бадминтон: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к бадминтону. Баскетбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к баскетболу. Волейбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к волейболу. Общая физическая культура: Развитие быстроты Бег на короткие отрезки со старта из различных исходных положений. Скоростно-силовые упражнения на время. Ритмическая гимнастика: Упражнения степ-аэробики на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: К/М - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к футболу Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на короткие дистанции (техника бега по прямой и по повороту). Настольный теннис: Совершенствование мотивации к регулярным занятиям физической культурой, формирование устойчивого интереса к настольному теннису Фитнес: Совершенствование комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование техники бросков (двумя руками от груди, из-за головы, одной рукой от плеча). /Пр/	2	5
1.60	13. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц спины плеч и трицепса. Бадминтон: Совершенствование взаимодействий между игроками в парном мужском и женских разрядах (атакующий или принимающий) с учётом их функциональных обязанностей. Баскетбол: Совершенствование тактических действия при смене защитных построений защита прессингом. Двухсторонняя игра. Волейбол: Совершенствование взаимодействия между игроками в различных игровых амплуа (связующий, нападающий, либеро), с учётом их функциональных обязанностей. Общая физическая культура: Челночный бег. Бег по координационной лестнице. Преодоление полосы препятствий с максимальной скоростью. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Бревно - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование взаимодействия между игроками в различных игровых амплуа (вратарь, защитник, нападающий), с учётом их функциональных обязанностей. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на короткие дистанции (техника	2	5

	низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование техники взаимодействий в парной игре, адаптация к стилю соперника. Фитнес: Совершенствование комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях верхних дыхательных путей (общеукрепляющие упражнения, звуковая гимнастика, специальные дыхательные упражнения.). Упражнения для воспитания гибкости плечевого сустава. /Пр/		
1.61	14. Атлетическая гимнастика: Круговой комплекс упражнений с использованием различных отягощений для мышц спины плеч и трицепса. Бадминтон: Совершенствование взаимодействий между игроками в парном мужском и женских разрядах (атакующий или принимающий) с учётом их функциональных обязанностей. Баскетбол: Совершенствование тактических действия при смене защитных построений защита прессингом. Двухсторонняя игра. Волейбол: Совершенствование взаимодействия между игроками в различных игровых амплуа (связующий, нападающий, либеро), с учётом их функциональных обязанностей. Общая физическая культура: Развитие силы. Динамические упражнения с максимальной скоростью. Упражнения с внешним сопротивлением, малым весом. Комплексы упражнений на основные группы мышц. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Бревно - Обучение и совершенствование связок из ранее изученных элементов. Футбол: Совершенствование взаимодействия между игроками в различных игровых амплуа (вратарь, защитник, нападающий), с учётом их функциональных обязанностей. Легкая атлетика: Совершенствование техники бега на короткие дистанции (техника низкого старта, стартового ускорения, финиширования, бега в целом). Настольный теннис: Совершенствование техники взаимодействий в парной игре, адаптация к стилю соперника. Фитнес: Совершенствование комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях лёгких (общеукрепляющие, локализованное дыхание). Упражнения для воспитания гибкости грудного отдела позвоночника. Упражнения для воспитания гибкости шейного отдела позвоночника. Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях обмена веществ (общеукрепляющие упражнения, оздоровительная ходьба). Упражнения для восстановления, сохранения воспитания гибкости плечевого сустава. /Пр/	2	5
1.62	15. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование личностных качеств игроков, в одиночном разряде принятие решений в условиях ограниченного времени. Баскетбол: Совершенствование техники зонной и смешанной защиты в баскетболе. Волейбол: Совершенствование командной коммуникации, включая вербальные и невербальные сигналы, принятие решений в условиях ограниченного времени. Общая физическая культура: Прыжки через скакалку. Выпрыгивания вверх из разных исходных положений. Приседания с отягощением на плечах. Упражнения с набивными мячами разного веса. Ритмическая гимнастика: Тестирование основных физических качеств на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Хореография – у станка, на середине. Футбол: Совершенствование командной коммуникации, включая вербальные и невербальные сигналы, принятие решений в условиях ограниченного времени. Легкая атлетика: Совершенствование техники барьерного бега (переход через барьер, бег между барьерами, старт, стартовое ускорение, финиширование). Настольный теннис: Совершенствование командной коммуникации, включая вербальные и невербальные сигналы, принятие решений в условиях ограниченного времени. Фитнес: Совершенствование комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование техники передвижений (стойки, бег, прыжки, хватка ракетки) Совершенствование жонглированию воланом. Совершенствование техники ударов по волану (сверху, сбоку, снизу). Совершенствование нападающих ударов сверху (высокий далекий, укороченный). /Пр/	2	5
1.63	Атлетическая гимнастика: Техника в гиревом спорте. Техника замаха. Техника подрыва. Техника фиксации. Техника опускании гири.	15	5

	Бадминтон: Методика составления комплексов, направленных на овладение простейшими техническими приемами игры в бадминтон. Составить комплекс из 3-5 упражнений для обучения 2 техническим приемам (по выбору студента) Методика организации игры в бадминтон по упрощенным правилам. Баскетбол: Современные тенденции и инновации баскетбола. Волейбол: Простейшие методики самооценки работоспособности, усталости, утомления и применения средств физической культуры для их коррекции по средствам волейбола. Общая физическая культура: Подводящие упражнения, специально подготовительный упражнения для освоения техники прыжка в длину с места. Упражнения, направленные на развитие координации, выносливости, гибкости. Ритмическая гимнастика: Особенности занятий ритмической гимнастикой с занимающимися разного возраста и уровня физической подготовленности. Основные правила подбора музыкального сопровождения для комплексов ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Техника выполнения изучаемых упражнений. Футбол: Простейшие методики самооценки работоспособности, усталости, утомления и применения средств физической культуры для их коррекции по средствам футбола. Легкая атлетика: Анализ техники легкоатлетических метаний (метания малого мяча, гранаты, копья; метания диска; толкания ядра). Настольный теннис: Эволюция правил игры и история развития настольного тенниса в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Сравнительный анализ техники настольного тенниса и тенниса. Фитнес: Дыхательные гимнастики. Оздоровительная физическая культура: Утренняя гигиеническая гимнастика. Ее значение и правила подбора упражнений. Бег. Виды бега. Дистанции. Основы техники низкого старта. Роль физической культуры в развитии человека и подготовке специалиста. /Ср/		
1.64	1. Атлетическая гимнастика: Правила построения тренировки с постепенным увеличением отягощения (по принципу «пирамиды»). Бадминтон: Совершенствование технике игры в защите, парный разряд девушки. Баскетбол: Совершенствование раннее изученных технических приемов. Волейбол: Совершенствование раннее изученных приемов. Общая физическая культура: Развитие общей выносливости. Сочетание ходьбы с упражнениями на дыхание, расслабление, с изменением времени прохождения дистанции. Ритмическая гимнастика: Совершенствование выполнения упражнений комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: В/У - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование раннее изученных технических элементов. Легкая атлетика: Совершенствование техники специально-беговых и прыжковых упражнений. Настольный теннис: Совершенствование раннее изученных приемов. Фитнес: Составление комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Тесты общей физической подготовленности: Чередование ходьбы и бега 50х50 м. /Пр/	2	6
1.65	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц груди и бицепса. Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц спины плеч и трицепса. Бадминтон: Совершенствование технике игры в нападении одиночный разряд девушки. Баскетбол: Совершенствование тактических действий при смене защитных построений смешанная система защиты. Волейбол: Совершенствование взаимодействия в малых группах (связка блокирующих, связующий и нападающий), направленного на реализацию тактических задач. Общая физическая культура: Бег по пересеченной местности с умеренной скоростью. Кроссовый бег с ускорениями на различные отрезки. Ритмическая гимнастика: Коррекция физического развития телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: В/У - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование взаимодействия (вратарь защитник, полузащитник нападающий), направленного на реализацию тактических задач. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «согнув ноги» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование техники перемещений с переходом на	2	6

	атакующие зоны. Учебная игра с индивидуальными заданиями. Фитнес: Составление комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения техники бега на средние и длинные дистанции (дальнейшее обучение старту и стартовому разгону). Тест общей физической подготовленности: Чередование ходьбы и бега 100х100 м. /Пр/		
1.66	3. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц ног и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование психологических и тактических действий игроков в одиночном и парном разрядах. Баскетбол: Совершенствование технико-тактических действий: 2 защитника против 3 нападающих, 3 защитника против 4 нападающих защита проскальзыванием. Волейбол: Совершенствование понимания роли каждого игрока в командной системе, развитие ответственности за выполнение игровых функций. Общая физическая культура: Беговые упражнения с различными заданиями. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Особенности составления комплексов ритмической гимнастики и вариантов его усложнения. Спортивная гимнастика: Перекладина - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование понимания роли каждого игрока в командной системе, развитие ответственности за выполнение игровых функций. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «согнув ноги» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование атакующих действий с переходом к защитным действиям. Фитнес: Составление комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения технике спортивной ходьбы (научить движению таза при спортивной ходьбе). /Пр/	2	6
1.67	4. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц спины и бицепса. Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц груди и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование психологических и тактических действий игроков в одиночном и парном разрядах. Баскетбол: Совершенствование технико-тактических действий: 2 защитника против 3 нападающих, 3 защитника против 4 нападающих защита проскальзыванием. Волейбол: Совершенствование понимания роли каждого игрока в командной системе, развитие ответственности за выполнение игровых функций. Общая физическая культура: Сочетание ходьбы с упражнениями на дыхание, расслабление. Упражнения для контроля развития общей выносливости. Ритмическая гимнастика: Особенности составления комплексов ритмической гимнастики и вариантов его усложнения. Спортивная гимнастика: Перекладина - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование понимания роли каждого игрока в командной системе, развитие ответственности за выполнение игровых функций. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «прогнувшись» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование атакующих действий с переходом к защитным действиям. Фитнес: Составление комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения технике спортивной ходьбы (обучить правильным движениям рук и плеч при спортивной ходьбе). /Пр/	2	6
1.68	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений по принципу «пирамиды», для мышц спины и мышц ног. Бадминтон: Совершенствование техники игры в нападении, парный разряд юноши. Баскетбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападении и в защите. Волейбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападении и в защите. Общая физическая культура: Развитие координационных способностей. Беговые упражнения с различными заданиями. Прыжки толчком одной и двумя ногами с места.	2	6

	Ритмическая гимнастика: Граница интенсивности физической нагрузки при выполнении упражнений ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: РВ брусья - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «прогнувшись» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Фитнес: Составление комплексов классической аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование групповых тактических действий в защите – взаимодействие игроков задней линии при приеме подач и атакующих ударов. /Пр/		
1.69	6. Атлетическая гимнастика: Правила построения тренировки с неопределяемым отягощением способом «до отказа», с помощью партнера. Бадминтон: Совершенствование техники игры в нападении, парный разряд юноши. Баскетбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Волейбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Общая физическая культура: Прыжки в длину с места. Упражнения для контроля развития координационных способностей. Ритмическая гимнастика: Граница интенсивности физической нагрузки при выполнении упражнений ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Брусья - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «бег по воздуху» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование групповых тактических действий и нападения и в защите. Фитнес: Составление комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование групповых тактических действий в защите – взаимодействие игроков задней линии при приеме подач и атакующих ударов. /Пр/	2	6
1.70	7. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений способом «до отказа» для мышц груди бицепса и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических элементов игры в нападении и в защите в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Волейбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Общая физическая культура: Беговые и прыжковые упражнения с различными заданиями. Упражнения со скакалкой. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Самооценки работоспособности, усталости, утомления на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Брусья - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в длину с разбега способом «бег по воздуху» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, полету и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Фитнес: Составление комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование групповых тактических действий игроков передней линии – блокирующие, взаимодействие с не участвующими в блоке. Игровая и соревновательная деятельность. Контрольное тестирование. /Пр/	2	6
1.71	8. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений способом «до отказа» для мышц груди ног и брюшного пресса. Бадминтон: Совершенствование тактико-технических элементов игры в нападении и в защите в бадминтоне. Баскетбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Волейбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Общая физическая культура: Развитие быстроты. Повторные упражнения, выполняемые с	2	6

	максимальной скоростью (бег, прыжки и т.д.). Ритмическая гимнастика: Самооценки работоспособности, усталости, утомления на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: РВ брусья - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в высоту способом «перешагивание» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, переходу через планку и приземлению). Настольный теннис: Совершенствование командных тактических действий в нападении и в защите. Фитнес: Составление комплексов степ-аэробики Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения командным тактическим действиям позиционного нападения «нападение через центрального», «нападение без центрального». Упражнения для дальнейшего обучения индивидуальных действий в защите, действие против нападающего без мяча и с мячом. /Пр/		
1.72	9. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений способом «до отказа» для мышц спины бицепса и брюшного пресса. Бадминтон: Организация учебной игры в бадминтон и её судейство. Основные и вспомогательные жесты судьи. Баскетбол: Организации учебной игры в баскетболе и судейство её. Основные жесты судей. Волейбол: Организации учебной игры в волейболе и судейство её. Основные жесты судей. Общая физическая культура: Бег из разных стартовых положений по сигналам (зрительные, звуковые). Челночный бег. Ритмическая гимнастика: Обучение самостоятельным практическим действиям для составления упражнений ритмической гимнастики (1-6 упражнений). Спортивная гимнастика: О/П – Совершенствование опорных прыжков согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Организации учебной игры в футболе и судейство её. Основные жесты судей. Легкая атлетика: Совершенствование техники прыжков в высоту способом «перешагивание» (отталкиванию, разбегу в сочетании с отталкиванием, переходу через планку и приземлению). Настольный теннис: Организации учебной игры в настольном теннисе и судейство её. Основные жесты судей. Фитнес: Составление комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения для дальнейшего обучения групповых действий игроков в защите, дальнейшее обучение взаимодействию двух и трех игроков. Упражнения для дальнейшего обучения командным действиям в защите – концентрированная защита и рассредоточенная. /Пр/	2	6
1.73	Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений способом «до отказа» для мышц брюшного пресса и плечевого пояса. Комплексная тренировка для развития функциональных способностей. Бадминтон: Организация учебной игры в бадминтон и её судейство. Основные и вспомогательные жесты судьи. Баскетбол: Организации учебной игры в баскетболе и судейство её. Основные жесты судей. Волейбол: Организации учебной игры в волейболе и судейство её. Основные жесты судей. Общая физическая культура: Бег в усложненных условиях (бег вверх по лестнице, с отягощением). Ритмическая гимнастика: Обучение самостоятельным практическим действиям для составления упражнений ритмической гимнастики (1-6 упражнений). Спортивная гимнастика: О/П – Совершенствование опорных прыжков согнув ноги и ноги врозь. Футбол: Организации учебной игры в футболе и судейство её. Основные жесты судей. Легкая атлетика: Совершенствование техники метания малого мяча, гранаты (финальному усилию, прямолинейному разбегу, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Организации учебной игры в настольном теннисе и судейство её. Основные жесты судей. Фитнес: Составление комплексов степ-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения лечебной гимнастики при	2	6

	заболеваниях и нарушениях опорно-двигательного (специальные и корректирующие упражнения, общеукрепляющие упражнения, оздоровительная ходьба). Упражнения для восстановления, сохранения воспитания гибкости тазобедренных суставов. /Пр/		
1.74	11. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных тактико-технических приёмов с более сильным соперником. Баскетбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Волейбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Общая физическая культура: Ускорения из разных стартовых положений по звуковым и зрительным сигналам. Ритмическая гимнастика: Обучение самостоятельным практическим действиям для составления упражнений ритмической гимнастики (7-12 упражнений). Спортивная гимнастика: К/М - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Легкая атлетика: Совершенствование техники метания малого мяча, гранаты (финальному усилию, прямолинейному разбегу, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Фитнес: Составление комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Дальнейшее обучение упражнениям лечебной гимнастики при заболеваниях и нарушениях опорно-двигательного аппарата (специальные и корректирующие упражнения, общеукрепляющие упражнения, оздоровительная ходьба). /Пр/	2	6
1.75	12. Атлетическая гимнастика: Правила построения тренировки методом «максимальных усилий». Правила самоконтроля и интервалов отдыха. Бадминтон: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных тактико-технических приёмов с более сильным соперником. Баскетбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Волейбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Общая физическая культура: Развитие силы. Упражнения, отягощенные весом собственного тела (подтягивания, приседания, отжимания). Ритмическая гимнастика: Обучение самостоятельным практическим действиям для составления упражнений ритмической гимнастики (7-12 упражнений). Спортивная гимнастика: Бревно - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Легкая атлетика: Совершенствование техники метания диска (финальному усилию, разбегу поворотом, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с усложненными заданиями для занимающихся. Фитнес: Составление комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Дальнейшее обучение упражнениям лечебной гимнастики при нарушениях и для профилактики зрения (общеукрепляющие упражнения, специальные упражнения коррекции). /Пр/	2	6
1.76	13. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений методом максимальных усилий для мышц груди бицепса и брюшного пресса. Бадминтон: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с одним и тем же подающим. Баскетбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с индивидуальными заданиями. Волейбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с индивидуальными заданиями. Общая физическая культура: Упражнения на простейших гимнастических и вспомогательных снарядах. Ритмическая гимнастика: Обучение самостоятельным практическим действиям для составления упражнений ритмической гимнастики (12-18 упражнений).	2	6

	Спортивная гимнастика: К/М - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с индивидуальными заданиями. Легкая атлетика: Совершенствование техники метания диска (финальному усилию, разбегу поворотом, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с индивидуальными заданиями. Фитнес: Составление комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Упражнения лечебной гимнастики при заболеваниях моче-выделительной и дыхательной системы (общеукрепляющие упражнения, оздоровительная ходьба). /Пр/		
1.77	14. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений методом максимальных усилий для мышц спины плеч и трицепса, плечевого пояса, брюшного пресса. Бадминтон: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов. Баскетбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов. Волейбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов. Общая физическая культура: Упражнения по методу круговой тренировки. Упражнения в подтягивании и сопротивлении, с набивными мячами. Ритмическая гимнастика: Совершенствование изученного комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Бревно - Обучение и совершенствование связок и учебных комбинаций. Футбол: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов. Легкая атлетика: Совершенствование техники толкания ядра (финальному усилию, разбегу со скачка, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Двусторонняя игра для совершенствования ранее изученных технических приёмов с индивидуальными заданиями. Фитнес: Составление комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Совершенствование технике защитных ударов снизу. Совершенствование технике боковых ударов (плоский удар, плоский атакующий). /Пр/	2	6
1.78	15. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений комбинированным методом для всех групп мышц. Бадминтон: Совершенствование понимания игровых ролей и функций, в парном и одиночном разряде, с учётом индивидуальных особенностей студентов. Баскетбол: Совершенствование понимания игровых ролей и функций, с учётом индивидуальных особенностей студентов и задач команды Волейбол: Совершенствование понимания игровых ролей и функций, с учётом индивидуальных особенностей студентов и задач команды Общая физическая культура: Упражнения по методу круговой тренировки. Упражнения в подтягивании и сопротивлении, перенос тяжестей. Ритмическая гимнастика: Совершенствование выполнения упражнений комплекса ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Хореография – у станка, на середине. Футбол: Совершенствование понимания игровых ролей и функций, с учётом индивидуальных особенностей студентов и задач команды Легкая атлетика: Совершенствование техники толкания ядра (финальному усилию, разбегу со скачка, остановке, метания в целом). Настольный теннис: Совершенствование понимания игровых ролей и функций, с учётом индивидуальных особенностей студентов и задач команды Фитнес: Составление комплексов латино-аэробики. Оздоровительная физическая культура: Дальнейшее обучение технике подачи (высокая далекая, короткая). Совершенствование технике подачи (высокой атакующей, плоской). /Пр/	2	6
1.79	Атлетическая гимнастика: Интеграция приемов техники, тактики, физических способностей в соревновательную деятельность. Обучение соревновательной деятельности. Бадминтон: Взаимосвязь физической, технической и тактической подготовки в спортивных играх (на примере бадминтона).	16	6

	Баскетбол: Судейство в баскетболе. Составить положение о проведении первенства факультета по баскетболу Волейбол: Методика составления и проведения простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями, методика составления комплексов, направленных на овладение простейшими техническими приемами, умение организовывать игру волейбол по упрощенным правилам. Взаимосвязь физической, технической и тактической подготовки студенческой молодежи в спортивных играх. Общая физическая культура: Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Ритмическая гимнастика: Содержание занятий ритмической гимнастикой. Составить краткий план с выделением части занятия, ее продолжительности и указанием основных упражнений и количества их повторений. Спортивная гимнастика: Правила соревнований и основы судейства в спортивной гимнастике. Права и обязанности судей и участников. Футбол: Методика составления и проведения простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями, методика составления комплексов, направленных на овладение простейшими техническими приемами, умение организовывать игру в футбол по упрощенным правилам. Взаимосвязь физической, технической и тактической подготовки студенческой молодежи в спортивных играх. Легкая атлетика: Анализ техники легкоатлетических метаний (метания малого мяча, гранаты, копья; метания диска; толкания ядра). Настольный теннис: Эволюция правил игры и история развития настольного тенниса в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Сравнительный анализ техники настольного тенниса и тенниса. Фитнес: Основы функциональности упражнений. Оздоровительная физическая культура: Правила подбора упражнений для разминки и основы техники их выполнения. Техника эстафетного бега (прохождение коридора, передача эстафетной палочки). Техника бега на средние и длинные дистанции (бег по прямой и по виражу). Бадминтон. Правила игры. /Ср/		
1.80	Атлетическая гимнастика: Эволюция правил и история развития атлетической гимнастики в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Бадминтон: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере бадминтона). Сущность спортивных игр (на примере бадминтона) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры бадминтона. Баскетбол: Эволюция правил игры и история развития баскетбола в мире, России, Молдавии и Приднестровье. Волейбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере волейбола). Сущность спортивных игр (на примере волейбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры волейбола. Общая физическая культура: Подводящие игровые упражнения, эстафеты и подвижные игры для развития физических качеств. Ритмическая гимнастика: История развития и эволюция ритмической гимнастики. Спортивная гимнастика: Сущность спортивной гимнастики и ее место в системе физического воспитания. Влияние занятий спортивной гимнастикой на организм занимающихся. Характеристика видов гимнастического многоборья. Футбол: Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками в базовых спортивных играх (на примере футбола). Сущность спортивных игр (на примере футбола) и их место в системе физического воспитания. Классификация и анализ техники и тактики игры в футбол. Легкая атлетика: История развития легкой атлетики. Настольный теннис: Настольный теннис как наука движения: техника, биомеханика, результат. Фитнес: Основы спортивного питания. Оздоровительная физическая культура: Причины травматизма на занятиях «Элективный курс по физической культуре и спорту». Меры по профилактике травматизма на занятиях различной направленностью. /Ср/	16	2
Раздел 2. Общая физическая подготовка			
2.1	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс прыжковых упражнений по средствам атлетической гимнастики. Бадминтон: Комплекс скоростно-силовых упражнений по средствам бадминтона. Баскетбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам баскетбола. Волейбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам волейбола.	2	2

	Общая физическая культура: Упражнения для развития силы. ОРУ в парах на месте и в движении. Упражнения, отягощенные весом собственного тела (подтягивания, приседания, отжимания), весу партнера и его противодействию, с отягощением (гантели, набивные мячи). Ритмическая гимнастика: Физические качества занимающихся. Методика развития физических качеств на занятиях ритмической гимнастики. Примерные упражнения. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование скоростно-силовых качеств. Футбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам футбола. Легкая Атлетика: Комплекс беговых упражнений. Настольный теннис: Комплекс прыжковых упражнений по средствам настольного тенниса. Фитнесс: Коррекция осанки. Оздоровительная физическая культура: бадминтон - Обучение технике передвижения (стойки, бег, прыжки, хватка ракетки). Обучение жонглированию воланом. Обучение технике ударов по волану (сверху, сбоку, снизу). Обучение разновидностям нападающих ударов сверху (высокий далекий, укороченный). /Пр/		
2.2	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Бадминтон: Комплекс упражнений с теннисным мячом, броски одной рукой в цель. Баскетбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Волейбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Общая физическая культура: ОРУ с предметами. Упражнения на гимнастических и вспомогательных снарядах. Ритмическая гимнастика: Методика воспитания физических качеств с учетом возрастно-половых особенностей занимающихся. Примеры упражнений. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовых качеств. Футбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Легкая Атлетика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Настольный теннис: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Фитнесс: Силовые упражнения для мышц, рук, ног, туловища. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития скоростно-силовых качеств. /Пр/	2	2
2.3	3. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Бадминтон: Комплекс специальных упражнений для перемещения по игровому полю разными способами (боком, спиной вперед, выпадам). Баскетбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Волейбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Общая физическая культура: ОРУ в парах. Упражнения в подтягивании и сопротивлении, перенос тяжестей. Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП под музыкальное сопровождение для всех основных мышечных групп. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовой выносливости. Футбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Легкая Атлетика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Настольный теннис: Комплексы упражнений с набивными мячами. Фитнесс: Силовые упражнения для мышц, рук, ног, туловища. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития прыгучести. /Пр/	2	2
2.4	4. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Бадминтон: Комплексы упражнений для развития мышц бедра, пресса и спины. Баскетбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Волейбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Общая физическая культура: ОРУ в парах. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП для развития физических качеств с использованием степ платформ. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование гибкости. Футбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Легкая Атлетика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины.. Настольный теннис: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины.. Фитнесс: Функциональная подготовка. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	2
2.5	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего	2	2

	плечевого пояса. Бадминтон: Комплекс упражнений для развития грудных, дельтовидных мышц, предплечья, трицепса. Баскетбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Волейбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Общая физическая культура: ОРУв парах. Упражнения по методу круговой тренировки. Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП для развития физических качеств с использованием гимнастической палки. Спортивная гимнастика: Комплексное воспитание физических качеств и двигательных способностей методом круговой тренировки. Футбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Легкая Атлетика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Фитнесс: Функциональная подготовка. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития гибкости. /Пр/		
2.6	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс прыжковых упражнений по средствам атлетической гимнастики. Бадминтон: Комплекс прыжковых упражнений через препятствия разной высоты. Баскетбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам баскетбола. Волейбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам волейбола. Общая физическая культура: Комплекс прыжковых, игровых упражнений по средствам волейбола, бадминтона, баскетбола. Комплекс на координационной лестнице. Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП со скакалкой. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование скоростно-силовых качеств. Футбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам футбола. Легкая атлетика: Комплекс прыжковых упражнений. Настольный теннис: Комплекс прыжковых упражнений по средствам настольного тенниса. Фитнес: Силовые упражнения для мышц, рук, ног, туловища. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития скоростно-силовых качеств. /Пр/	2	3
2.7	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Бадминтон: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Баскетбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Волейбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с набивными мячами. Эстафеты на развитие силы со специальным инвентарем Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП с обручем. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовых качеств. Футбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Легкая атлетика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития быстроты реакции. Фитнес: Силовые упражнения для мышц, рук, ног, туловища. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития прыгучести. /Пр/	2	3
2.8	3. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Бадминтон: Комплексы упражнений с теннисными мячами и воланами. Баскетбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Волейбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Общая физическая культура: Подвижные игры на развитие выносливости, быстроты, координации Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП под музыкальное сопровождение для всех основных мышечных групп Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовой выносливости. Футбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Легкая атлетика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Настольный теннис: Комплексы упражнений с набивными мячами. Фитнес: Силовые упражнения для мышц, рук, ног, туловища. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	3
2.9	4. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Бадминтон: Комплексы упражнений для развития мышц брюшного пресса и спины.	2	3

	Баскетбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Волейбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины Общая физическая культура: Спортивные, двусторонние игры на дальнейшее развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП для развития физических качеств с использованием степ платформ. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование гибкости. Футбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Легкая атлетика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Настольный теннис: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Фитнес: Функциональный тренинг. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития выносливости. /Пр/		
2.10	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Бадминтон: Комплекс упражнений для развития мышц нижней части тела и верхнего плечевого пояса. Баскетбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Волейбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Общая физическая культура: Спортивные, двусторонние игры на дальнейшее развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Комплекс ОФП для развития физических качеств с использованием гимнастической палки. Спортивная гимнастика: Комплексное воспитание физических качеств и двигательных способностей методом круговой тренировки. Футбол: Комплекс упражнений для развития взрывной скорости. Легкая атлетика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Фитнес: Функциональный тренинг. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	3
2.11	Атлетическая гимнастика: Судейство в атлетической гимнастике. Составить положение о проведении первенства факультета по атлетической гимнастике. Бадминтон: Методы самоконтроля состояния здоровья. Составление комплекса упражнений общей физической подготовки бадминтониста. Баскетбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Волейбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Общая физическая культура: Подводящие игровые упражнения, эстафеты и подвижные игры для развития физических качеств Ритмическая гимнастика: Средства и методы развития отдельных двигательных способностей на занятиях ритмической гимнастикой. Спортивная гимнастика: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Футбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Легкая атлетика: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Настольный теннис: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Фитнес: СИТ Физическое качество «сила». Оздоровительная физическая культура: Методика развития гибкости (средства, количество подходов и повторений в одном подходе, условия выполнения)	10	3

	упражнений). /Ср/		
2.12	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс прыжковых упражнений по средствам атлетической гимнастики. Бадминтон: Комплекс специально-беговых и прыжковых упражнений разной высоты бадминтониста. Баскетбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам баскетбола. Волейбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам волейбола. Общая физическая культура: Комплекс прыжковых, игровых упражнений по средствам легкой атлетики, гимнастики, фитнеса. Прыжки через скакалку. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений в положении лежа и стоя для развития силы мышц рук, спины, живота, приводящих и отводящих мышц ног. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование скоростно-силовых качеств. Футбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам футбола. Легкая атлетика: Комплекс прыжковых упражнений. Настольный теннис: Комплекс прыжковых упражнений по средствам настольного тенниса. Фитнес: Стретчинг с элементами йоги. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития скоростно-силовых качеств. /Пр/	2	4
2.13	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Бадминтон: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Баскетбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Волейбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с мячами. Эстафеты на развитие ловкости, координации, быстроты с разным инвентарем. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений для развития подвижности тазобедренных, плечевых, суставов и позвоночника; повышения эластичности мышц бедра, живота, подколенных сухожилий. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовых качеств. Футбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Легкая атлетика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития быстроты реакции. Фитнес: Стретчинг с элементами йоги. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития прыгучести. /Пр/	2	4
2.14	3. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Бадминтон: Комплексы упражнений с теннисными мячами и воланами. Баскетбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Волейбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с мячами. Подвижные игры. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений на гимнастических снарядах для развития силы мышц рук, спины, живота. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовой выносливости. Футбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Легкая атлетика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Настольный теннис: Комплексы упражнений с набивными мячами. Фитнес: Шейпинг с отягощениями. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	4
2.15	4. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Бадминтон: Комплексы упражнений для развития мышц брюшного пресса и спины. Баскетбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Волейбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Общая физическая культура: Спортивные, учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений с гантелями для развития силы мышц руки. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование гибкости. Футбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Легкая атлетика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Настольный теннис: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Фитнес: Шейпинг с отягощениями. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития	2	4

	гибкости. /Пр/		
2.16	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Бадминтон: Комплекс упражнений для развития мышц нижней части тела и верхнего плечевого пояса. Баскетбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Волейбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Общая физическая культура: Учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Круговая тренировка с упражнениями для развития силы, гибкости, прыгучести, координационных способностей и общей выносливости. Спортивная гимнастика: Комплексное воспитание физических качеств и двигательных способностей методом круговой тренировки. Футбол: Комплекс упражнений для развития взрывной скорости. Легкая атлетика: Комплекс упражнений для развития мышц ног. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития координации движений. Фитнес: Хореография. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития выносливости. /Пр/	2	4
2.17	Атлетическая гимнастика: Техника в армрестлинге. Техника «верхом». Техника «прямым движением». Техника «притягиванием». Техника «крюк нижний». Техника «крюк верхний». Техника «трицепсом» Бадминтон: Методы самоконтроля уровня общей физической подготовленности в бадминтоне. Составить программу тестирования с указанием упражнений и критериев оценки результатов. Баскетбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Волейбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Общая физическая культура: Подводящие игровые упражнения, эстафеты и подвижные игры для развития физических качеств. Ритмическая гимнастика: Составление комплекса упражнений ритмической гимнастики силовой направленности Спортивная гимнастика: Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Футбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Легкая атлетика: Анализ техники легкоатлетических прыжков (прыжка в длину с разбега; тройного прыжка; прыжка в высоту с разбега способом «перешагивание» и «фосбюри-флоп»). Настольный теннис: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Фитнес: Физическое качество «выносливость» и особенности ее развития. Оздоровительная физическая культура: Методика составления комплексов ОРУ для разминки. Методика развития силы (средства, дозировка, продолжительность отдыха, условия выполнения упражнений). /Ср/	10	4
2.18	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс прыжковых упражнений по средствам атлетической гимнастики. Бадминтон: Комплекс специально-беговых и прыжковых упражнений разной высоты для развития быстроты и прыгучести. Баскетбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам баскетбола. Волейбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам волейбола. Общая физическая культура: Комплекс силовых, прыжковых упражнений по средствам футбола, атлетической гимнастики. Упражнения с фитнес-резинками. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений в положении лежа и стоя для развития силы мышц рук, спины, живота, приводящих и отводящих мышц ног. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование скоростно-силовых качеств. Футбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам футбола. Легкая атлетика: Комплекс беговых упражнений. Настольный теннис: Комплекс прыжковых упражнений по средствам настольного тенниса. Фитнес: Пилатес.	2	5

	Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития скоростно-силовых качеств. /Пр/		
2.19	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Бадминтон: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Баскетбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Волейбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с гимнастическим инвентарем. Встречные, круговые эстафеты на развитие ловкости, координации, быстроты, силы. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений для развития подвижности тазобедренных, плечевых, суставов и позвоночника; повышения эластичности мышц бедра, живота, подколенных сухожилий. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовых качеств. Футбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Легкая атлетика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития быстроты реакции. Фитнес: Пилатес. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития прыгучести. /Пр/	2	5
2.20	3. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Бадминтон: Комплексы упражнений с теннисными мячами и воланами. Баскетбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Волейбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с гимнастическим инвентарем. Подвижные игры, игровые упражнения. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений на гимнастических снарядах для развития силы мышц рук, спины, живота. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовой выносливости. Футбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Легкая атлетика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Настольный теннис: Комплексы упражнений с набивными мячами. Фитнес: Шейпинг с отягощениями. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	5
2.21	4. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Бадминтон: Комплексы упражнений для развития мышц брюшного пресса и спины. Баскетбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Волейбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Общая физическая культура: Спортивные, учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств с индивидуальными поручениями. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений с гантелями для развития силы мышц рук. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование гибкости. Футбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Легкая атлетика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Настольный теннис: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Фитнес: Шейпинг с отягощениями. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития выносливости. /Пр/	2	5
2.22	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Бадминтон: Комплекс упражнений для развития мышц нижней части тела и верхнего плечевого пояса. Баскетбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Волейбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Общая физическая культура: Учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств с индивидуальными поручениями(по выбору). Ритмическая гимнастика: Круговая тренировка с упражнениями для развития силы, гибкости, прыгучести, координационных способностей и общей выносливости. Спортивная гимнастика: Комплексное воспитание физических качеств и двигательных способностей методом круговой тренировки. Футбол: Комплекс упражнений для развития взрывной скорости. Легкая атлетика: Комплекс упражнений для развития мышц ног. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса.	2	5

	Фитнес: Хореография. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития гибкости. /Пр/		
2.23	Атлетическая гимнастика: Техника в жиме лежа. Техника стартового положения. Техника подъема снаряда. Техника опускания снаряда. Техника жима штанги лежа от груди. Бадминтон: Составление комплекса упражнений, направленных на развитие комплекса физических качеств, необходимых для успешной игры в бадминтон. Баскетбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Волейбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Общая физическая культура: Спортивные игры, основные правила игр. Судейство. Жестикуляция судей. Ритмическая гимнастика: Ритмическая гимнастика как средство профессионально-прикладной физической подготовки специалистов разных профилей (по выбору студента). Спортивная гимнастика: Составление простейших комплексов специальной физической подготовки в гимнастике. Футбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Легкая атлетика: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Настольный теннис: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Фитнес: Физическое качество «ловкость» и особенности ее развития. Оздоровительная физическая культура: Методика развития гибкости (средства, количество подходов и повторений в одном подходе, условия выполнения упражнений). Методика развития быстроты (средства, дозировка, продолжительность отдыха, условия выполнения упражнений). /Ср/	10	5
2.24	1. Атлетическая гимнастика: Комплекс прыжковых упражнений по средствам атлетической гимнастики. Бадминтон: Комплекс специально-беговых и прыжковых упражнений разной высоты для развития быстроты и прыгучести. Баскетбол: Комплекс прыжковых упражнений баскетболист. Волейбол: Комплекс прыжковых упражнений волейболиста. Общая физическая культура: Комплекс упражнений по средствам спортивных игр. Упражнения на координационной лестнице. Ритмическая гимнастика: Комплекс упражнений в положении лежа и стоя для развития силы мышц рук, спины, живота, приводящих и отводящих мышц ног. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование скоростно-силовых качеств. Футбол: Комплекс прыжковых упражнений по средствам футбола. Легкая атлетика: Комплекс прыжковых упражнений. Настольный теннис: Комплекс прыжковых упражнений по средствам настольного тенниса. Фитнес: Функциональный тренинг. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития скоростно-силовых качеств. /Пр/	2	6
2.25	2. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Бадминтон: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Баскетбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Волейбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Общая физическая культура: Комплексы упражнений с мячами. Легкоатлетические эстафеты на развитие ловкости, координации, быстроты, силы. Ритмическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития подвижности тазобедренных, плечевых, суставов и позвоночника; повышения эластичности мышц бедра, живота, подколенных сухожилий. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовых качеств. Футбол: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Легкая атлетика: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Настольный теннис: Комплекс упражнений на координационной лестнице. Фитнес: Функциональный тренинг. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития	2	6

	прыгучести. /Пр/		
2.26	3. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Бадминтон: Комплексы упражнений с теннисными мячами и воланами Баскетбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Волейбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Общая физическая культура: Упражнения с фитнес-резинками, скакалками. Подвижные игры, игровые упражнения. Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений на гимнастических снарядах для развития силы мышц рук, спины, живота. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование силовой выносливости. Футбол: Комплексы упражнений с набивными мячами. Легкая атлетика: Комплексы упражнений с набивными мячами. Настольный теннис: Комплексы упражнений с набивными мячами. Фитнес: Пилатес. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития координации. /Пр/	2	6
2.27	4. Атлетическая гимнастика: Комплексы упражнений для развития силы мышц живота и спины. Бадминтон: Комплексы упражнений для развития мышц брюшного пресса и спины. Баскетбол: Комплексы упражнений для развития силы мышц живота и спины. Волейбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Общая физическая культура: Спортивные, учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств с индивидуальными поручениями (по выбору обучающихся). Ритмическая гимнастика: Комплекс общеразвивающих упражнений с гантелями для развития силы мышц рук. Спортивная гимнастика: Воспитание и совершенствование гибкости. Футбол: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Легкая атлетика: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Настольный теннис: Комплексы упражнений для развития мышц пресса и спины. Фитнес: Пилатес. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития гибкости. /Пр/	2	6
2.28	5. Атлетическая гимнастика: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Бадминтон: Комплекс упражнений для развития силы мышц ног и рук. Баскетбол: Комплекс упражнений для развития мышц нижней части тела и верхнего плечевого пояса. Волейбол: Комплекс упражнений для развития мышц нижней части тела и верхнего плечевого пояса. Общая физическая культура: Учебные игры на дальнейшее развитие физических качеств с индивидуальными поручениями. Ритмическая гимнастика: Круговая тренировка с упражнениями для развития силы, гибкости, прыгучести, координационных способностей и общей выносливости. Спортивная гимнастика: Комплексное воспитание физических качеств и двигательных способностей методом круговой тренировки. Футбол: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Легкая атлетика: Комплекс упражнений для развития мышц ног. Настольный теннис: Комплекс упражнений для развития мышц верхнего плечевого пояса. Фитнес: Йога. Оздоровительная физическая культура: Комплекс упражнений для развития выносливости. /Пр/	2	6
2.29	Атлетическая гимнастика: Правила проведения соревнований. Судьи и их обязанности. Обязанности участников соревнований. Бадминтон: Составление комплекса упражнений, направленных на развитие комплекса физических качеств, необходимых для успешной игры в бадминтон. Баскетбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Волейбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Общая физическая культура: Выполнение специально беговых упражнений для освоения техники бега на длинные дистанции. Упражнения, направленные на развитие быстроты, ловкости, силы. Ритмическая гимнастика: Составление комплекса ритмической гимнастики,	10	6

	направленного на повышение аэробной выносливости и гибкости. Спортивная гимнастика: Спортивная гимнастика как средство профессионально-прикладной физической подготовки специалистов разных профилей (по выбору студента). Футбол: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Легкая атлетика: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Настольный теннис: Методика самостоятельного освоения отдельных элементов профессионально-прикладной физической подготовки. Фитнес: Физическое качество «гибкость» и особенности ее развития. Оздоровительная физическая культура: Самодиагностика и самоконтроль состояния организма при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Методика составления комплексов ОРУ для разминки. /Ср/		
2.30	Атлетическая гимнастика: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Бадминтон: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности. Физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Баскетбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Волейбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Общая физическая культура: Самостоятельное выполнение ОРУ, СБУ на месте и в движении, у опоры, с предметами и без предметов Ритмическая гимнастика: Средства и методы развития отдельных двигательных способностей на занятиях ритмической гимнастикой СИТ Спортивная гимнастика: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Футбол: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Легкая атлетика: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Настольный теннис: Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития. Составление простейших комплексов, направленных на развитие жизненно необходимых физических качеств. Фитнес: Физическое качество «сила» (выносливость) и особенности их развития. Оздоровительная физическая культура: Методика развития гибкости (средства, количество подходов и повторений в одном подходе, условия выполнения упражнений). Методика развития ловкости (средства, условия выполнения упражнений). /Ср/	10	2
Итого:		328	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Атлетическая гимнастика:

Ерёмина, Л. В. Атлетическая гимнастика : учебное пособие / Л. В. Ерёмина ; Кафедра физической культуры. – Челябинск : Челябинская государственная академия культуры и искусств, 2011. – 188 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=491926> – ISBN 978-5-94839-289-9.

Организация занятий по атлетической гимнастике : учебное пособие для вузов : [16+] / В. Ю. Крылатых, А. О. Миронов, А. Г. Ефремов [и др.] ; Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – Москва : Дело, 2019. – 116 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=612552>. – ISBN 978-5-7749-1472-2.

Бадминтон:

Бадминтон и методика преподавания: Учебно-методическое пособие / Сост.: Т.Н. Чебан, О.И. Самолук, Шишкану А.Н., Спивак И.А., Мамков О.М., Скубий Ю.А.; Д.А. Кольцов. ПГУ им. Т.Г. Шевченко, факультет физической культуры и спорта, кафедра спортивных игр. – Тирасполь: Изд-во Приднестр. ун-та, 2023. – 102 с. – (электронное издание).

[http://sport.spsu.ru/images/kafedri/Sig/Posobia/Badminton i metodika prepodavania.pdf](http://sport.spsu.ru/images/kafedri/Sig/Posobia/Badminton_i_metodika_prepodavania.pdf)

Камалиева Н.Ю. Бадминтон для начинающих: учебно-методическое пособие / Н.Ю. Камалиева, Н.Г. Исаков, А.С. Шалавина. – Казань: Казанский университет, 2021 – 57 с.

https://kpfu.ru/staff_files/F_719084450/uchebno_metodicheskoe_posobie_kamalieva.pdf

Баскетбол:

Официальные правила баскетбола 2024, утверждены Центральным Бюро ФИБА, Мис, Швейцария 26 апреля 2024 г. Версия 1.0 https://www.vgfk.ru/sites/default/files/departmentdocs/oficialnye_pravila_basketbola_2024_1.0.pdf

Методика обучения элементам техники игры в баскетбол: учебное пособие / Л.В. Бухтоярова, В.Н. Шершунова, Э.Р. Залаялова, М.Б. Попова – Казань: Казанский университет, 2022. – 126с.

https://kpfu.ru/staff_files/F_873361698/UCHEBNOE_POSOBIE_PO_BASKETBOLU___kopiya.pdf

Волейбол: Новые физкультурно-спортивные виды спортивных игр: учебнометодическое пособие для студентов ФФКиС/ Сост.: М.А. Мякина, Т.Н. Чебан, О.М. Мамков, А.А. Диденко, О.И. Самолук, А.Н. Шишкану – Тирасполь.: Изд-во ООО «Теслайн», 2022. – 108 с. <http://sport.spsu.ru/images/kafedri/Sig/Posobia/Ucebnoe%20posobie%20po%20NFSV%202022%20Makinina%20Ceban%20Mamkov%20Didenko%20Samoluk%20Siskanu.pdf>

Волейбол: ошибки, их причины и методика исправления: Учебно-методическое пособие/Сост.: А.Н. Шишкану, Т.Т. Чекате, В.В. Мазур и др. – Тирасполь: Издательство Придн. ун.-та, – 2020. – 70с.

<http://sport.spsu.ru/images/kafedri/GiSE/Posobiya/Volejbol%20osibki%20ih%20priciny%20i%20metodika%20spravlenia%202020g.pdf>

Общая физическая культура: Физическая культура: учебник и практикум для вузов / А. Б. Муллер, Н. С. Дядичкина, Ю. А. Богащенко, 2022 г. <https://urait.ru/bcode/488898>

Ритмическая гимнастика:

1. Лисаевич, Е. П. Ритмическая гимнастика в вузе: практическое пособие / Е. П. Лисаевич, Т. А. Бусел, С. С. Хурбатов. – Гомельский гос. ун-т им. Ф. Скорины. – Гомель: ГГУ им. Ф. Скорины, 2021. – 45 с.

https://elib.gsu.by/bitstream/123456789/16924/1/РИТМИЧЕСКАЯ_ГИМНАСТИКА_В_ВУЗЕ.pdf

2. Ритмическая гимнастика в системе физического воспитания студентов: учеб.-метод. пособие / И.А. Анохина, А.Ю. Горобий, Л.В. Яковлева, А.М. Кораблина. – Воронеж: ФГБОУ ВО «Воронежский государственный технический университет», 2018. – 85 с. <https://cchgeu.ru/upload/iblock/2cb/23pknvriin3286eydivgseihw57ijiii/Ritmicheskaya-gimnastika-v-sisteme-fizicheskogo-vospitaniya-studentok.pdf>

Спортивная гимнастика:

1. Баршай В.М. Гимнастика: учебник / В.М. Баршай, В.Н. Курысь, И.Б. Павлов. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: Кнорус, 2013. – 312 с. – (Бакалавриат). http://sport.spsu.ru/images/kafedri/GiSE/Posobiya/VM_Barsaj_VN_Kurys_IB_Pavlov_GIMNASTIKA_3_izdanie_Bakalavriat_2013g.pdf

2. Гимнастика и методика преподавания: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья» (уровень бакалавриата), профиль «Физическая реабилитация» /Сост.: В.В. Абрамова, С.В. Порядин, Е.С. Федотова. – Тирасполь, 2021. – 254 с. [http://sport.spsu.ru/images/kafedri/GiSE/Posobiya/Gimnastika i metodika prepodavania.pdf](http://sport.spsu.ru/images/kafedri/GiSE/Posobiya/Gimnastika_i_metodika_prepodavania.pdf)

Футбол: Спортивные игры: Тех-ника и тактика, методика обучения: Учеб. Для студ. Высш. Учеб. Заведений/ Под ред. Ю.Д. Железняк, Ю.М. Портнова, 2002 г.

Теоретико-методологические аспекты подготовки футболистов: учеб. Пособие/ Тюленьков С.Ю., Губа В.П., Прохоров А.В, 1997 г.

Легкая атлетика:

Озолин Н.Г., Воронкин В.И., Примяков Ю.Н. Легкая атлетика: Учеб. Для ин-тов физ. Культ. – 4-е изд. Перераб. и доп. – М.: Альянс, 2017 г. [http://lib.sibsport.ru/www/libsport.nsf/0/38356bd838e736994725831a0011bf1c/\\$FILE/%D0%9E%D0%B7%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BD_1.pdf](http://lib.sibsport.ru/www/libsport.nsf/0/38356bd838e736994725831a0011bf1c/$FILE/%D0%9E%D0%B7%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BD_1.pdf)

Капсомун Н.Г. Легкая атлетика: учебное пособие – Тирасполь, 2020 г.

<http://sport.spsu.ru/images/kafedri/LAVVSiT/Metodichki/Legkaa%20atletika.pdf>

Настольный теннис:

Егорычева, Е.В. Методика обучения игре в настольный теннис [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Е.В. Егорычева, И.А. Фатьянов ; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, ВПИ (филиал) ФГБОУ ВО ВолгГТУ. – Электрон. текстовые дан. (1 файл: 835 КБ). – Волжский, 2021. – Режим доступа: <http://lib.volpi.ru>. – Загл. с титул. экрана. ISBN 978-5-9948-4055-9 <http://lib.volpi.ru:57772/csp/lib/PDF/676379422.pdf>

Начальное обучение игре настольный теннис./ Составители: Нуруллин И.Ф., Рязов В.Г., Свиригина Л.А., – Казань: КФУ, 2014, – 63 с. https://dspace.kpfu.ru/xmlui/bitstream/handle/net/21520/21_000_000552.pdf

Фитнес: Физическая культура. Фитнес : учебное пособие / Т. Н. Шутова, Д. В. Выприков, О. В. Везеницын, И. М.

Бодров, Г. С. Крылова, Д. А. Кокорев, А. Г. Буров, О. В. Мамонова, Д. М. Гаджиев. – Москва : ФГБОУ ВО «РЭУ им. Г. В. Плеханова», 2017. – 132 с. ISBN 978-5-7307-1238-6 <https://www.rea.ru/~file/121032/346+%D0%A8%D1%83%D1%82%D0%BE%D0%B2%D0%B0+%D0%B8+%D0%B4%D1%80.+%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F+%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%8C%D1%82%D1%83%D1%80%D0%B0.+%D0%A4%D0%B8%D1%82%D0%BD%D0%B5%D1%81.pdf>

Оздоровительная физическая культура:

Прошляков В.Д. Основы оздоровительной физической культуры: учебное пособие для СПО / В.Д. Прошляков, М.М. Лапкин. - 2-е изд., стер.- Санкт-Петербург: Лань, 2025, - 116 с. – Текст : непосредственный.

<https://reader.lanbook.com/book/505395?demoKey=0f4b19f0fd50ef6dacb6c86e85044fa8#2>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения, самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	0 Спортивный объект Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Беговые дорожки, ямы для прыжков, спортивный инвентарь
2	К.1- зал Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Пианино «Рига» – 1 шт. Козел гим-кий – 1 шт. Конь гимнастический – 4шт. Мостик гим-кий – 2 шт. Брусья гимнастические муж. – 1 шт. Брусья гимнастические жен. – 1 шт. Маты –20 шт. Перекладина – 1 шт. Бревно – 1 шт. Шведская стенка – 3 шт. Хореографический станок –1 шт. Гимнастический помост –1 шт. Палка гимнастическая – 20 шт. Мячи набивные (1, 2, 3 кг) – 10+15+9 шт. Гантели (1, 2, 3 кг) – 10+10+10 пар. Гантели фитнес – 13 пар. Степ-платформы – 16 шт.
3	00 Спортивный объект Городской стадион им. Е.Я. Шинкаренко Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Чаша стадиона с 8-ью беговыми дорожками - 400м круг, сектор для прыжков в длину с разбега, футбольное поле стандартного размера травяное покрытие. Игровые площадки: баскетбольные - 2 шт., волейбольная - 1 шт, бадминтонная - 2 шт. нестандартное оборудование для силовой подготовки - 2 шт. Футбольные площадки для мини-футбола с искусственным покрытием – 2 шт.
4	К.3 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Гимнастическими скамейками, баскетбольными кольцами, съемной волейбольной сеткой, гандбольными воротами, теннисными столами. Мячами: волейбольные, баскетбольные, футзальные, для большого тенниса и настольного тенниса, Инвентарем: фишки, скакалки, обручи, гимнастические палки, набивные мячи (1кг., 3кг) шведская стенка -8 шт.
5	К.3 - 106 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 42 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

На учебно-тренировочных занятиях студенты должны овладеть знаниями и практическими умениями по выполнению требований государственного стандарта по дисциплине «Элективные курсы по физической культуре и спорту». Для студентов всех учебных отделений основным критерием получения зачета является улучшение показателей тестов по общей физической и спортивно-технической подготовке в процессе всего периода обучения с учетом индивидуальных особенностей каждого студента. К сдаче зачета могут быть допущены студенты, посетившие не менее 70% занятий. Студенты, пропустившие более 50% занятий по болезни, «сдают зачет» только по теоретическому разделу в виде тестовых заданий и/или реферата. Тема реферата определяется преподавателем. Студенты приходят на практические занятия в спортивной форме и спортивной обуви. Студенты без спортивной формы к занятиям не допускаются. Перед началом практических занятий студенты усваивают правила по безопасности на занятиях и расписываются в ведомости. В течение семестра студенты выполняют учебно-тренировочную нагрузку в соответствии с программой и с учетом индивидуальных особенностей с целью освоения умений и навыков в различных физических упражнениях.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ВОПРОСЫ**

к зачету по дисциплине Элективные курсы по физической культуре и спорту для обучающихся I курса во 2 семестре

Атлетическая гимнастика

1. Структура, содержание и организация занятий атлетической гимнастикой. Методика развития силовых качеств.
2. Техника безопасности на занятиях атлетической гимнастикой.
3. Планирование нагрузки на занятиях. Индивидуализация занятий.
4. Типовые комплексы упражнений.
5. Специальные требования безопасности. Требования безопасности в чрезвычайных ситуациях.
6. Причины травматизма на занятиях атлетической гимнастикой. Меры профилактики травматизма.
7. Техника выполнения базовых упражнений со штангой, используемых для силовой подготовки. Жимы.
8. Техника выполнения базовых упражнений со штангой, используемых для силовой подготовки. Приседания.
9. Техника выполнения базовых упражнений со штангой, используемых для силовой подготовки. Тяги.
10. Техника выполнения упражнений для мышц спины.
11. Техника выполнения упражнений для мышц груди.
12. Техника выполнения упражнений для мышц бедра.

Бадминтон

1. Возникновение и этапы развития игры бадминтон.
2. Развитие бадминтона в ПМР.
3. Правила соревнований и их эволюция.
4. Техника безопасности на занятиях по бадминтону. Причины возникновения опасных ситуаций на занятиях, их предупреждение.
5. Виды стартовых стоек, хват ракетки, техника перемещений и остановок в бадминтоне и методика обучения.
6. Анализ техники выполнения короткой подачи снизу различными способами и методика обучения.
7. Анализ техники выполнения высоко-далекой подачи снизу и методика обучения.
8. Анализ техники выполнения атакующих ударов сверху, различными способами и методика обучения.
9. Анализ техники выполнения приема волана у сетки различными способами (сверху, снизу) и методика обучения. Правила.
10. Состав судейской бригады. Местонахождение. Обязанности. Жесты судей.

Баскетбол

1. Обучение стойкам и перемещениям в баскетболе.
2. Возникновение баскетбола.
3. Передачи мяча в баскетболе. Анализ техники и методика обучения на примере одного способа.
4. Способы проведения соревнований (система розыгрыша) в баскетболе.
5. Положение о проведении соревнований по баскетболу.
6. Анализ техники остановок. Методика обучения остановкам в баскетболе.
7. Взятие отскока в баскетболе. Анализ техники и методика обучения.
8. История развития баскетбола в ПМР.
9. Передачи мяча в движении. Методика обучения.
10. Жестикуляция судьи по баскетболу (пробежка, фол в нападении).
11. Накрывание мяча. Анализ техники и методика обучения.
12. Жестикуляция судьи по баскетболу. (пронос мяча, нарушение 3-х и 5-и секунд).
13. Анализ техники 3-х очкового броска. Методика обучения.
14. Ведение мяча. Анализ техники и методика обучения.

Волейбол

1. Возникновение и этапы развития игры волейбол.
 2. Развитие волейбола в ПМР.
 3. Правила соревнований и их эволюция.
 4. Техника безопасности на занятиях по волейболу. Причины возникновения опасных ситуаций на занятиях, их предупреждение.
 5. Виды стартовых стоек, техника перемещений и остановок в волейболе и методика обучения.
 6. Анализ техники выполнения передачи двумя руками сверху различными способами и методика обучения.
 7. Анализ техники выполнения передачи двумя руками снизу и методика обучения.
 8. Анализ техники выполнения подач различными способами и методика обучения.
 9. Анализ техники выполнения приема подач различными способами (сверху, снизу) и методика обучения.
- Функции «Либеро». Правила.

10. Состав судейской бригады. Местонахождение. Обязанности. Жесты судей.

Общая физическая подготовка

1. Определение понятий: «физическая культура», «физическое воспитание», «физическое развитие», «физические качества», «физическая подготовка», «физическое совершенствование», «физическая подготовленность», «спорт».
2. Определение понятия «двигательные умения», «двигательные навыки», «физическое упражнение», «техника физического упражнения».
3. Техника безопасности на занятиях по общей физической культуре. Причины возникновения опасных ситуаций на занятиях, их предупреждение.
4. Перечислить физические качества. Дать характеристику каждому качеству.
5. Какие виды учебных отделений (групп) по физическому воспитанию есть в вузе? Их краткая характеристика.
6. В чем существенная разница между спортом и физическим воспитанием? Между общей и специальной физической подготовкой?
7. Перечислите спортивные игры.
8. Влияние физических упражнений на организм человека. Основные положения методики закаливания.
9. Что такое спорт? Перечислить виды спорта, которые культивируются в вузе.
10. Как называется строй, в котором занимающиеся стоят плечо к плечу и в затылок друг за другом? Как называется расстояние между стоящими в шеренге?

Ритмическая гимнастика

1. История развития и эволюция ритмической гимнастики.
2. Средства ритмической гимнастики.
3. Методы обучения, применяемые на занятиях ритмической гимнастикой.
4. Методы развития физических качеств, применяемые на занятиях ритмической гимнастикой.
5. Способы проведения упражнений на занятиях ритмической гимнастикой.
6. Музыкальное сопровождение на занятиях ритмической гимнастикой.
7. Структура занятия ритмической гимнастикой.
8. Содержание занятий ритмической гимнастикой со студентами вуза.
9. Особенности занятий ритмической гимнастикой с занимающимися разного возраста.
10. Особенности занятий ритмической гимнастикой с занимающимися разного уровня физической подготовленности.

Спортивная гимнастика

1. Сущность спортивной гимнастики и ее место в системе физического воспитания.
2. Влияние занятий спортивной гимнастикой на организм занимающихся.
3. Меры предупреждения травматизма на занятиях по спортивной гимнастике
4. Техника выполнения кувырков вперед и назад.
5. Техника выполнения размахивания на перекладине и брусках.
6. Техника выполнения поворотов на бревне.
7. Фазы опорных прыжков.
8. Техника выполнения перемахов на к/м.
9. Техника выполнения соскоку махом назад.
10. Термины акробатических упражнений.

Футбол

1. Возникновение и этапы развития игры в футбол.
2. Развитие футбола в ПМР.
3. Правила соревнований и их эволюция.
4. Техника безопасности на занятиях по футболу. Причины возникновения опасных ситуаций на занятиях, их предупреждение.
5. Техника перемещений виды ударов в волейболе и методика обучения.
6. Анализ техники выполнения передачи мяча внутренней частью стопы и методика обучения.
7. Анализ техники выполнения удара по мячу средней и внешней частью стопы и методика обучения.
8. Анализ техники выполнения удара передней частью стопы и методика обучения.
9. Анализ техники выполнения остановок мяча и методика обучения
10. Состав судейской бригады. Местонахождение. Обязанности. Жесты судей.

Легкая атлетика

1. Возникновение и этапы развития легкой атлетики.
2. Развитие легкой атлетики в ПМР.
3. Правила соревнований по легкой атлетике.
4. Техника безопасности на занятиях по легкой атлетике. Причины травматизма.
5. Техника низкого старта в беге на короткие дистанции.
6. Анализ техники бега на короткие дистанции.

7. Анализ техники бега на средние и длинные дистанции.
8. Анализ техники эстафетного бега
9. Анализ техники бега с препятствиями.
10. Состав судейской бригады беговых видов легкой атлетики. Обязанности судей.

Настольный теннис

1. Возникновение и этапы развития игры настольный теннис.
2. Развитие настольного тенниса в ПМР.
3. Правила соревнований и их эволюция.
4. Техника безопасности на занятиях по настольному теннису. Причины возникновения опасных ситуаций на занятиях, их предупреждение.
5. Виды стартовых стоек, техника перемещений и остановок в настольном теннисе и методика обучения.
6. Анализ техники выполнения удара «толчок».
7. Анализ техники выполнения удара «подставка».
8. Анализ техники выполнения удара «накат» справа, слева).
9. Состав судейской бригады. Местонахождение. Обязанности. Жесты судей.
10. Правила парной игры. Системы проведения командных соревнований. Одиночная встреча.

Фитнес

1. Понятие и значение физической культуры в жизни человека.
2. Принципы формирования здорового образа жизни.
3. Режим дня, питание и его роль в тренировочном процессе.
4. Правила техники безопасности на занятиях.
5. Признаки утомления и переутомления, их профилактика.
6. Методы самоконтроля (пульс, частота дыхания, самочувствие).
7. Первая медицинская помощь при травмах.
8. Сила: средства и методы развития.
9. Выносливость: методы контроля и развития.
10. Гибкость: сущность, виды и методы развития.
11. Осанка и принципы ее формирования.

Оздоровительная физическая культура

1. Объясните технику низкого старта и значение стартового разбега при беге на короткие дистанции.
2. Назовите основные требования к технике старта и стартового разгона на средние и длинные дистанции.
3. Раскройте особенности техники эстафетного бега. Какие способы передачи эстафетной палочки вы знаете?
4. Перечислите упражнения для развития скоростно-силовых качеств и укажите их значение в спорте.
5. Объясните технику приёма и передачи мяча двумя руками сверху и снизу. В чём различия?
6. Дайте характеристику нижней и верхней подаче. В чём их особенности и тактическое значение?
7. Опишите технику владения мячом и основные способы остановок игрока.
8. Объясните тактические приёмы нападения: «быстрый прорыв» и «раннее нападение».
9. Назовите основные нетрадиционные виды гимнастики (йога, аэробика) и их влияние на организм.
10. Объясните технику защитного удара снизу и его значение в игре.

ВОПРОСЫ

к зачету по дисциплине Элективные курсы по физической культуре и спорту для обучающихся II курса в 4 семестре

Атлетическая гимнастика

1. Методические особенности занятий атлетической гимнастикой девушек и женщин.
2. Примерные тренировочные программы.
3. Построение, содержание и организация занятий по атлетической гимнастике для старшеклассников. Примерные тренировочные программы.
4. Контрольные упражнения (тесты) для определения уровня развития силовых способностей.
5. Построение, содержание и организация занятий по атлетической гимнастике для людей молодого и зрелого возрастов. Примерные тренировочные программы.
6. Самоконтроль на занятиях атлетической гимнастикой.
7. Правила составления и ведения дневника самоконтроля.
8. Контроль за состоянием организма до, во время и после занятий.
9. Средства восстановления.
10. Классификация средств восстановления.
11. Уровни восстановления

Бадминтон

1. Анализ техники выполнения нападающего удара Смэш, в заданные зоны, его разновидностей и методика

обучения.

2. Анализ техники защитных действий в парном разряде, при различных игровых ситуациях и методика обучения.
3. Анализ техники выполнения ударам снизу, в заданные зоны, и методика обучения.
4. Разновидности подставки и сметания волана вдоль сетки и методика обучения.
5. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении.
6. Характеристика индивидуальных тактических действий в защите.
7. Характеристика индивидуальных тактических действий в защите, парный разряд при приеме нападающих ударов и методика обучения.
8. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении, парный разряд и методика обучения.
9. Характеристика индивидуальных тактических действий в одиночном разряде и методика обучения.
10. Характеристика индивидуальных тактических действий игры у сетки в нападении и методика обучения.

Баскетбол

1. Жестикуляция судьи по баскетболу (фолы).
2. Передача мяча одной рукой от плеча. Анализ техники и методика обучения.
3. Обучение стойкам и перемещениям в баскетболе.
4. Разметка в баскетболе. (Площадка).
5. Передача и ловля мяча. Анализ техники и методика обучения на примере одного способа.
6. Разметка в баскетболе. (Конструкция).
7. Тактическое взаимодействие в нападении (2 игрока).
8. Броски мяча. Анализ техники и методика обучения на примере одного способа.
9. Тактическое взаимодействие в нападении (3 игрока).
10. Защитная стойка баскетболиста. Анализ техники и методика обучения.
11. Выбивание мяча. Анализ техники и методика обучения.
12. Виды зонной защиты в баскетболе.
13. Жестикуляция судьи по баскетболу (двойное ведение мяча, правило зоны).

Волейбол

1. Анализ техники выполнения нападающего удара различными способами, и его разновидностей и методика обучения.
2. Анализ техники защитных действий при различных нападающих ударах и методика обучения.
3. Анализ техники выполнения блокирования (одиночного, группового) и методика обучения.
4. Разновидности страховки (страховка за блоком, страховка нападающего, самостраховка при нападении и блокировании, страховка в приеме подачи и нападающих ударов) и методика обучения.
5. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении.
6. Характеристика индивидуальных тактических действий в защите в приеме.
7. Характеристика индивидуальных тактических действий в защите при приеме нападающих ударов и методика обучения.
8. Характеристика индивидуальных тактических действий при блокировании и методика обучения.
9. Характеристика индивидуальных тактических действий при страховке своих нападающих и методика обучения.
10. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении и методика обучения.

Общая физическая подготовка

1. Определение понятия «общая физическая подготовка».
2. Раскрыть понятие «здоровье» и его виды.
3. Что такое здоровый образ жизни (ЗОЖ)?
4. Перечислить виды двигательной активности и их характеристика.
5. Дать определение понятиям: обще-развивающие упражнения, специально-беговые, прыжковые упражнения.
6. Основатель Олимпийских игр. Символика. Девиз.
7. Требования, предъявляемые к одежде и обуви для занятий физической культурой и спортом.
8. Значение современного Олимпийского движения в развитии мира и дружбы между народами.
9. Какие приёмы самоконтроля вам известны? Расскажите подробнее об одном из них.
10. Значение правильной осанки для жизнедеятельности человека. Как правильно её формировать?

Ритмическая гимнастика

1. Основные правила подбора музыкального сопровождения для комплексов ритмической гимнастики
2. Средства развития силы на занятиях ритмической гимнастикой.
3. Средства развития гибкости на занятиях ритмической гимнастикой.
4. Средства развития выносливости на занятиях ритмической гимнастикой.
5. Средства развития отдельных координационных способностей на занятиях ритмической гимнастикой.
6. Методы развития силы на занятиях ритмической гимнастикой.
7. Методы развития гибкости на занятиях ритмической гимнастикой.

8. Особенности развития выносливости на занятиях ритмической гимнастикой.
9. Содержание занятий ритмической гимнастикой силовой направленности.
10. Регулирование нагрузки на занятиях ритмической гимнастикой.

Спортивная гимнастика

1. Значение хореографических упражнений в спортивной гимнастике.
2. Термины упражнений на снарядах.
3. Техника выполнения акробатических стоек.
4. Техника выполнения подъема разгибом.
5. Техника выполнения оборота вперед из упора верхом.
6. Техника выполнения оборота назад прогнувшись.
7. Техника выполнения переворота боком.
8. Техника выполнения опорных прыжков согнув ноги и ноги врозь.
9. Техника выполнения подъема махом назад на параллельных брусьях.
10. Техника выполнения стойке на плечах.

Футбол

1. Анализ техники выполнения удара внешней частью стопы , и методика обучения.
2. Анализ техники остановки мяча и методика обучения.
3. Анализ техники ведения мяча различными способами и методика обучения.
4. Разновидности обманных действий . финтов
5. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении.
6. Характеристика индивидуальных тактических действий в защите
7. Характеристика индивидуальных тактических действий вратаря
8. Характеристика индивидуальных тактических действий нападающего
9. Характеристика индивидуальных тактических действий защитника и методика обучения.
10. Характеристика индивидуальных тактических действий полузащитника и методика обучения.

Легкая атлетика

1. Анализ техники прыжка в длину с разбега различными способами.
2. Анализ техники прыжка в высоту способом «перешагивание».
3. Анализ техники прыжка в высоту способом «фосбюри-флоп».
4. Анализ техники тройного прыжка.
5. Состав судейской бригады прыжковых видов легкой атлетики. Обязанности судей.
6. Подводящие упражнения для освоения технике прыжков в длину с разбега (отталкивание, полет, приземление).
7. Подводящие упражнения для освоения техники прыжков в высоту с разбега способом «перешагивание» (отталкивание, разбег, переход через планку, приземление).
8. Подводящие упражнения для освоения техники тройного прыжка (скачок, отталкивание, прыжок).
9. Специальная физическая подготовка в горизонтальных легкоатлетических прыжках.
10. Специальная физическая подготовка в вертикальных легкоатлетических прыжках.

Настольный теннис

1. Анализ техники подачи мяча в настольном теннисе. Их разновидности.
2. Характеристика настольного тенниса как средства физического воспитания.
3. Функции спортивной игры в настольный теннис: оздоровительная, развивающая, рекреационная и др.
4. История возникновения и развития настольного тенниса.
5. Актуальные проблемы развития настольного тенниса.
6. Размеры теннисного стола, вес и размеры теннисного мяча. Ракетка для соревнований. Высота и длина сетки для настольного тенниса.
7. Отличительные особенности соревнований по круговому способу и олимпийской системе с розыгрышем всех мест.
8. Методика проведения соревнований по круговому способу и составления графика проведения очередности встреч на 8 игроков
9. Методика проведения соревнований по олимпийской системе и составления графика проведения очередности встреч на 16 игроков.
10. Розыгрыш очка. Костюм участника.

Фитнес

1. Гимнастика йогов: история, характеристика и организация занятий.
2. Пилатес: история, характеристика и организация занятий.
3. Стретчинг: история, характеристика и организация занятий.
4. Функциональный тренинг: история, характеристика и организация занятий.
5. Кардио-тренировки: виды и польза.
6. Силовые тренировки: принципы выполнения и подводящие упражнения.

7. Профессионально-прикладная физическая подготовка
8. Влияние физических нагрузок на основные системы организма (сердечно-сосудистая, дыхательная).
9. Влияние физических нагрузок на основные системы организма (опорно-двигательный аппарат, нервная и гормональная системы)
9. Основные группы мышц и их работа.
10. Биомеханика движений: центр тяжести, углы в суставах при выполнении базовых упражнений, действия физических сил при выполнении физических упражнений.

Оздоровительная физическая культура

1. В чём особенности техники низкого старта и стартового разбега при беге на короткие дистанции?
2. Каковы основные отличия старта и стартового разгона при беге на средние и длинные дистанции?
3. Какие существуют способы передачи эстафетной палочки и их особенности?
4. Какие упражнения применяются для развития скоростно-силовых качеств в ОФП?
5. В чём различие техники приёма и передачи мяча двумя руками сверху и снизу в волейболе?
6. Каковы особенности техники нижней и верхней подачи в волейболе?
7. Какие основные стойки и перемещения применяются в баскетболе?
8. Какие существуют способы передач мяча в баскетболе и в чём их преимущества?
9. Каково значение прикладной гимнастики и ЛФК при заболеваниях дыхательной системы?
10. В чём заключаются основные приёмы игры в бадминтон: стойка, хватка ракетки и удары по волану?

ВОПРОСЫ

к зачету по дисциплине Элективные курсы по физической культуре и спорту для обучающихся III курса в 6 семестре

Атлетическая гимнастика

1. Режимы питания.
2. Соотношение в пище белков, жиров, углеводов. Рекомендации по питанию.
3. Питание спортсменов в разные тренировочные циклы.
4. Составление диеты по питанию с учётом поставленных задач в тренировочном занятии.
5. Питание при подготовке к соревнованиям.
6. Самоконтроль на занятиях атлетической гимнастикой.
7. Правила составления и ведения дневника самоконтроля.
8. Контроль за состоянием организма до, во время и после занятий.
9. Средства восстановления.
10. Классификация средств восстановления.
11. Уровни восстановления.

Бадминтон

1. Характеристика тактико-технических действий в приеме короткой подачи и методика обучения.
2. Характеристика тактико-технических действий в приеме высоко-далекой подачи и методика обучения.
3. Характеристика тактико-технических действий в защите в парном женском разряде, при приеме нападающих ударов и методика обучения.
4. Характеристика тактико-технических действий в нападении в парном мужском разряде, и методика обучения.
5. Характеристика тактико-технических действий в нападении у сетки (подставка, сметание, откидка, добиванию волана) и методика обучения.
6. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении одиночный мужской разряд и методика обучения.
7. Характеристика индивидуальных тактических действий в нападении одиночный женский разряд и методика обучения.
8. Характеристика тактико-технических действий в защите и нападении (Микст) и методика обучения.

Баскетбол

1. Личная защита в баскетболе.
2. Раннее и позиционное нападение в баскетболе.
3. Передачи мяча в баскетболе. Анализ техники и методика обучения на примере двух способов.
4. Жестикуляция в баскетболе (пробежка и ее разновидности).
5. Штрафной бросок. Анализ техники и методика обучения.
6. Жестикуляция судьи по баскетболу (технический, неспортивный, дисквалифицирующий фолы).
7. Ведение 2 шага бросок одной рукой сверху. Анализ техники и методика обучения.
8. Взятие отскока в баскетболе. Анализ техники и методика обучения.
9. Бросок мяча в прыжке со средней дистанции. Анализ техники и методика обучения.
10. Жестикуляция судьи по баскетболу. (прыжок с мячом, таим-аут, замена).
11. Предупреждение травматизма в баскетболе.
12. Правило 3, 8, 24 секунд в баскетболе.

13. Вырывание мяча. Анализ техники и методика обучения.

Волейбол

1. Характеристика групповых тактических действий в приеме подач и методика обучения.
2. Характеристика групповых тактических действий при блокировании и методика обучения.
3. Характеристика групповых тактических действий в защите при приеме нападающих ударов и методика обучения.
4. Характеристика групповых тактических действий при страховке своих нападающих и методика обучения.
5. Характеристика групповых тактических действий в нападении (взаимодействия связующего игрока и нападающего, нападающих между собой) и методика обучения.
6. Характеристика командных тактических действий в нападении (организация атаки через связующего игрока передней линии зоны 3) и методика обучения.
7. Характеристика командных тактических действий в защите (страховка углом вперед) и методика обучения.
8. Характеристика командных тактических действий в защите (страховка углом назад) и методика обучения.

Общая физическая подготовка

1. В чём заключается особенность построения и содержания самостоятельных занятий по общей физической культуре?
2. Назовите средства закалывания?
3. Какое самое высокое спортивное звание?
4. В каких видах спорта нужна мишень?
5. История развития и правила судейства вида спорта (по выбору).
6. Как называется вид легкой атлетики, включающий в себя несколько легкоатлетических видов.
7. Сколько игроков в командах по баскетболу, волейболу, футболу, теннис, бадминтон?
8. Назовите фигуры в шахматах.
9. Подвижные игры. Их характеристика и разновидность.
10. Как называется бег по пересеченной местности?

Ритмическая гимнастика

1. Значение, средства и методы профессионально-прикладной физической подготовки в вузе.
2. Нагрузка, ее направленность и компоненты на занятиях ритмической гимнастикой.
3. Развитие силы на занятиях ритмической гимнастикой со студентами.
4. Развитие гибкости на занятиях ритмической гимнастикой со студентами.
5. Развитие выносливости на занятиях ритмической гимнастикой со студентами.
6. Развитие координационных способностей на занятиях ритмической гимнастикой со студентами.
7. Профессионально-прикладная физическая подготовка специалистов разных профилей (по выбору студента с учетом направления и профиля профессионального образования) средствами ритмической гимнастики.
8. Комплексы ритмической гимнастики различной направленности.
9. Регулирование нагрузки на занятиях ритмической гимнастикой.
10. Самоконтроль на занятиях ритмической гимнастикой.
11. Классический танец как компонент содержания занятий ритмической гимнастикой.
12. Характеристика, значение и терминология классического танца.
13. Дневник самоконтроля. Субъективные и объективные показатели самоконтроля.

Спортивная гимнастика

1. Средства и методы воспитания скоростно-силовых качеств.
2. Средства и методы воспитания силовых качеств.
3. Средства и методы воспитания гибкости.
4. Правила соревнований по спортивной гимнастике.
5. Методы самоконтроля состояния здоровья, физической подготовленности и физического развития.
6. Особенности судейства на в/у и о/п.
7. Особенности судейства на гимнастических снарядах.
8. Составить комбинацию вольных упражнений.
9. Составить комбинацию на одном из снарядов гимнастического многоборья.

Футбол

1. Характеристика групповых тактических действий в нападении и методика обучения.
2. Характеристика групповых тактических действий в защите и методика обучения.
3. Характеристика групповых тактических действий в защите взаимодействие защитников и вратаря и методика обучения.
4. Характеристика групповых тактических действий полузащитников и нападающих и методика обучения.
5. Характеристика групповых тактических действий в нападении и методика обучения.
6. Характеристика командных тактических действий в нападении (организация атаки) и методика обучения.
7. Характеристика командных тактических действий в защите (страховка) и методика обучения.

8. Характеристика командных тактических действий в защите.

Легкая атлетика

1. Анализ техники метания малого мяча (гранаты).
2. Анализ техники метания диска.
3. Анализ техники толкания ядра.
4. Правила проведения соревнований по метаниям. Состав судейской бригады. Определение победителей.
5. Подводящие упражнения для освоения техники метания малого мяча (гранаты).
6. Подводящие упражнения для освоения техники метания диска.
7. Подводящие упражнения для освоения техники толкания ядра.
8. Классификация спортивных сооружений. Оборудование и инвентарь.
9. Разбивка и разметка спортивных площадок, стадионов на местности.
10. Оборудование и подготовка мест проведения соревнований в естественных условиях.

Настольный теннис

1. Правило подачи. Перерывы в игре и остановки.
2. Судейская терминология в настольном теннисе.
3. Права и обязанности участников соревнований.
4. Состав судейской коллегии, права и обязанности судей соревнований.
5. Основные термины настольного тенниса.
6. Основные санитарно-гигиенические требования к местам занятий по настольному теннису.
7. Основные стилевые направления игры в настольный теннис.
8. Тактика одиночной игры. Основные схемы и стратегии.
9. Тактика парной игры в настольном теннисе. Основные схемы и стратегии.
10. Методика обучение технике игры в настольный теннис.

Фитнес

1. Способы оценки уровня развития физических качеств.
2. Функциональный тренинг. Понятие, принципы. Пример функционального упражнения. Эффекты функциональной тренировки
3. Привести примеры трех упражнений для растягивания мышц задней поверхности бедра. Описать технику их выполнения.
4. Привести примеры трех упражнений для растягивания большой грудной мышцы. Описать технику их выполнения.
5. Привести примеры трех упражнений для растягивания квадрицепса. Описать технику их выполнения.
6. Привести примеры трех упражнений для растягивания широчайшей мышцы спины. Описать технику их выполнения.
7. Привести пример трех упражнений на развитие подвижности плечевого сустава. Описать технику их выполнения.
8. Привести пример трех упражнений на развитие подвижности позвоночника. Описать технику их выполнения.
9. Осанка: типы осанки. Алгоритм работы при измененной осанке.
10. Режим сна и бодрствования и его влияние на продуктивность тренировок.
11. Спортивная диета: основные принципы.

Оздоровительная физическая культура

1. Назовите основные особенности техники низкого старта и стартового разбега в беге на короткие дистанции.
2. Чем отличается техника старта и стартового разгона в беге на средние и длинные дистанции от коротких?
3. Какие существуют способы передачи эстафетной палочки и какие требования к ним предъявляются?
4. Перечислите основные упражнения ОФП для развития скоростно-силовых качеств.
5. В чём заключаются различия техники приёма и передачи мяча двумя руками сверху и снизу в волейболе?
6. Назовите технику выполнения нижней и верхней подачи в волейболе.
7. Какие основные стойки и перемещения применяются в баскетболе, и как они сочетаются с остановками?
8. В чём заключается значение лечебной гимнастики при заболеваниях дыхательной системы, и какие упражнения используются?
9. Какие основные технические приёмы применяются в бадминтоне (стойка, хватка ракетки, удары)?
10. Какие комплексы упражнений применяются в ОФП для развития физических качеств человека: сила, быстрота, гибкость, ловкость, выносливость.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Практическая часть по текущему тестированию представлено в приложении

Тестовые задания

по дисциплине Элективный курс по Физической культуре и спорту
2 семестр

Атлетическая гимнастика:

1. Укажите базовые упражнения, используемые тренирующимися для развития мышц ног:
 - а) приседания
 - б) отжимание
 - в) подтягивание в висе
2. Какой принцип относится к спортивной тренировке:
 - а) принцип пассивных движений
 - б) принцип негативных движений
 - в) принцип активных движений
3. Выполнение упражнений с гантелями от 3 до 5 раз формируют:
 - а) развитие рельефа
 - б) выносливость мышц
 - в) силовые качества и способствуют росту мышц
4. Для формирования красивого тела применяют:
 - а) упражнения средней и высокой интенсивностью с минимальным отягощением
 - б) упражнения малой интенсивностью с минимальным отягощением
 - в) упражнения средней и высокой интенсивностью с максимальным отягощением
5. Какая борьба проводится одной рукой:
 - а) спортивная
 - б) вольная
 - в) армрестлинг
6. Что относится к силовому тренингу:
 - а) тяжелая атлетика
 - б) кроссфит
 - в) гиревой вид спорта
7. Физические упражнения, развивающие максимальные силовые возможности, проявляемые в трех видах движений:
 - а) культуризм
 - б) армрестлинг
 - в) пауэрлифтинг
8. Какие требования должны строго соблюдаться при комплектовании групп:
 - а) установленные требования по врачебному контролю
 - б) установленные требования по уровню СФП
 - в) установленные требования по уровню ОФП
9. Какое из направлений атлетической гимнастики, увеличивает объем отдельных мышечных групп:
 - а) культуризм
 - б) армрестлинг
 - в) пауэрлифтинг
10. Новичкам, впервые приступившим к занятиям, рекомендуется тренироваться:
 - а) не менее четырёх раз в неделю по 20-30 мин.
 - б) не менее трех раз в неделю по 20-30 мин.
 - в) не менее двух раз в неделю по 50 мин. — 1 ч.

Бадминтон:

1. Размер бадминтонной площадки для парной игры:
 - а) 24 x 12 м
 - б) 13,4 x 6,10 м
 - в) 12,2 x 16 м
 - г) 16,5 x 8,2 м
2. Размер бадминтонной площадки для одиночной игры:
 - а) 24 x 12 м
 - б) 13 x 7,5 м
 - в) 12,2 x 16,3 м
 - г) 13,4 x 5,18 м

3. Чтобы правильно выполнить нападающий удар «Смэш» по волану необходимо:

- а) ударить по волану в самой высокой точке прямой рукой
- б) ударить по волану в самой высокой точке согнутой рукой
- в) ударить по волану в средней точке согнутой рукой

4. Какова высота сетки в бадминтоне:

- а) 1 м 45 см
- б) 1 м 64 см
- в) 1 м 55 см
- г) 1 м 24 см

5. Чтобы правильно выполнить короткую подачу необходимо:

- а) Выполнить удар по волану открытой частью ракетки
- б) Выполнить удар по волану закрытой частью ракетки
- в) Подходят оба варианта

6. Чтобы правильно выполнить высоко-далекую подачу необходимо:

- а) Выполнить удар по волану открытой частью ракетки, как можно выше и дальше в зону подачи
- б) Выполнить удар по волану закрытой частью ракетки, как можно выше и дальше в зону подачи
- в) Выполнить удар по волану с незначительной траекторией в зону подачи

7. Ошибкой при выполнении короткой подачи в бадминтоне будет:

- а) Удар по волану выше уровня пояса
- б) Удар по волану с прерывистым действием кисти
- в) Волан не подан в зону подачи
- г) Подбрасывание волана во время подачи
- д) Всё перечисленное

8. Какие бывают игровые категории в бадминтоне:

- а) Парная игра
- б) Одиночная игра
- в) Смешанная игра
- г) Все перечисленное

9. Как определить победителя в сете в бадминтоне:

- а) Тот, кто первым наберет 11 очков
- б) Тот, кто первым наберет 15 очков
- в) Тот, кто первым наберет 21 очко
- г) Тот, кто первым наберет 18 очков

10. Сколько времени предоставляется игроку для выполнения подачи в бадминтоне:

- А. 7с Б. 2с В. 3с Г. 4с Д. 5с

Баскетбол:

1. В каком году была придумана игра «баскетбол»:

- а) 1986 год
- б) 1905 год
- в) 1891 год
- г) 1936 год

2. Кто «изобрёл» баскетбол:

- а) Джеймс Нейсмит
- б) Луи Чемберлен
- в) Деметре Викелас
- г) Джемс Коннолли

3. Как переводится слово «баскетбол»:

- а) мяч в воздухе
- б) корзина и мяч
- в) мяч в корзине
- г) игра с мячом

4. Где впервые зародилась игра «баскетбол»:

- А. Америка

Б. Франция

В. Италия

Г. Россия

5. Сколько очков принесёт команде игрок, если мяч заброшен с 6-ти метровой линии:

а) 1 очко

б) 2 очка

в) 3 очка

г) 4 очка

6. Когда баскетболисты СССР стали впервые Олимпийскими чемпионами:

а) XVIII О.И.- Токио, 1964 год

б) XX О.И.- Мюнхен, 1972 год

в) XXI О.И.- Монреаль, 1976 год

г) XXII О.И. – Москва, 1980 год

7. Техника владения мячом включает в себя следующие приемы:

а) ловлю, остановки, повороты, ведение мяча

б) передачи мяча, броски в корзину, ловлю, остановки, повороты

в) ловлю, передачи, ведение мяча, броски в корзину

г) поворот, ведение, бросок в корзину, остановка

8. Время игры в баскетбол:

а) 4 периода по 10 минут

б) 3 периода по 8 минут

в) 4 периода по 12 минут

г) 6 периодов по 10 минут

9. Сколько человек играют на площадке:

а) 4

б) 5

в) 6

г) 11

10. При каком количестве фолов игрок должен быть удалён из игры по правилам баскетбола:

а) 7

б) 6

в) 5

г) 4

Волейбол:

1. Размер волейбольной площадки:

а) 24 x 12 м

б) 18 x 9 м

в) 16 x 9 м

г) 16 x 8 м

2. Сколько времени дается игроку на подачу после свистка судьи:

а) 8 с

б) 10 с

в) 5 с

г) 3 с

3. Чтобы правильно воздействовать на мяч при передаче снизу партнеру надо:

а) ударить по мячу прямой рукой

б) подойти под мяч и воздействовать на мяч ногами и прямыми руками, учитывая силу полета мяча

в) подойти под мяч и сыграть за счет ног

г) ударить по мячу одной согнутой рукой

4. Какова высота сетки для мужчин:

а) 2 м 43 см

б) 2 м 64 см

в) 2 м 46 см

г) 2м 50 см

5. Какова высота сетки для женщин:

- а) 2 м 20 см
- б) 2 м 24 см
- в) 2 м 34 см
- г) 2 м 30 см

6. Амплуа игроков:

- а) нападающий
- б) подающий
- в) связующий
- г) центральный блокирующий

7. Ошибкой при подаче будет:

- а) удар по неподвижному мячу
- б) касание мячом сетки
- в) касание мячом антенны
- г) касание мячом линии на стороне соперника

8. Как называется игрок, выполняющий вторую передачу?

- а) нападающий
- б) передающий
- в) связующий
- г) диагональный

9. Состав команды на площадке во время игры:

- а) шесть игроков
- б) двенадцать игроков
- в) пять игроков
- г) восемь игроков

10. В волейболе не используется способ подачи:

- а) нижняя боковая
- б) верхняя прямая
- в) верхняя круговая
- г) силовая в прыжке

Общая физическая культура:

1. Двигательное умение – это:

- а) уровень владения знаниями о движениях;
- б) уровень владения двигательным действием;
- в) уровень владения тактической подготовкой.

2. Реализация цели физического воспитания осуществляется через решение:

- а) двигательных, гигиенических и просветительских задач;
- б) закалывающих, психологических и философских задач;
- в) оздоровительных, образовательных и воспитательных задач.

3. Временное снижение работоспособности принято называть:

- а) напряжением;
- б) утомлением;
- в) передозировкой.

4. Что является основными средствами физического воспитания:

- а) учебные занятия;
- б) физические упражнения;
- в) средства закалывания.

5. Какие из перечисленных ниже физических упражнений относятся к циклическим:

- а) метания;
- б) бег;
- в) кувырки.

6. Одним из основных физических качеств является:

- а) внимание;
- б) сила;
- в) здоровье.

7. Какое физическое качество развивается при длительном беге в медленном темпе:

- а) сила;
- б) выносливость;
- в) быстрота.

8. Укажите вид спорта, который обеспечивает наибольший эффект в развитии гибкости:

- а) тяжелая атлетика;
- б) гимнастика;
- в) современное пятиборье.

9. Лучшие условия для развития ловкости создаются во время:

- а) подвижных и спортивных игр;
- б) прыжков в высоту;
- в) бега с максимальной скоростью.

10. Назовите основные физические качества:

- а) координация, выносливость, гибкость, сила, быстрота;
- б) ловкость, сила, быстрота, выносливость, гибкость;
- в) общая выносливость, силовая выносливость, быстрота, сила, ловкость.

Ритмическая гимнастика:

1. Звук – это колебание волн, распространенных в упругих средах (газах, жидкостях, упругих телах).

- а) техническое
- б) механическое
- в) динамическое

2. Длительность звука – это.....его звучания.

- а) продолжительность
- б) совокупность
- в) мелодичность

3. Такт – это отрезок музыкального произведения

- а) от одной сильной доли до следующей сильной доли
- б) от одной ноты до следующей ноты

4. Волнообразные движения руками способствует выработке выразительности и

- а) гибкости
- б) пластичности
- в) выносливости

5. Выполнение прыжка включает в себя:

- а) фазу полета и приземления
- б) подготовительную фазу, толчок, полет и приземление
- в) полет с движением рук и ног.

6. При выполнении скачка приземление на

- а) две ноги
- б) толчковую ногу
- в) маховую ногу

7. При выполнении прыжка со сменой ног впереди приземление выполняется на

- а) на маховую ногу.
- б) на толчковую ногу.
- в) на две ноги.

8. Громкость звука – это

- а) длительность его звучания
- б) окраска звука
- в) сила его звучания

9. Существуют.....основных позиций ног.

- а) 4
- б) 5
- в) 6

10. Поворот – это.....

- а) вращательное движение вокруг горизонтальной оси
- б) вращательное движение вокруг вертикальной оси
- в) смена положения тела.

Спортивная гимнастика:

1. Что в переводе с древнегреческого означает слово «гимнос»:

- а) сильный;
- б) ловкий;
- в) обнаженный;
- г) здоровый.

2. В каком году спортивная гимнастика была включена в олимпийскую программу:

- а) 1877;
- б) 1896;
- в) 1900;
- г) 1894;
- д) 1904

3. Основными средствами гимнастики являются:

- а) физические упражнения;
- б) гимнастические снаряды;
- в) спортивные залы;
- г) движения.

4. Гимнастические упражнения – это:

- а) такие двигательные действия, которые направлены на формирование двигательных умений и навыков;
- б) такие двигательные действия, в которых координационные и иные двигательные способности проявляются в условиях строго регламентированной программы движения;
- в) виды двигательных действий, направленных на улучшение телосложения и развитие физических качеств;

5. Избирательное воздействие гимнастических упражнений на организм осуществляется благодаря:

А. возможности точного регламентирования занятий;

Б. возможности изменения способов выполнения гимнастических упражнений;

В. возможности точного регулирования нагрузки;

Г. возможности подбора упражнений для разных частей тела и функций организма;

6. Причины травматизма в гимнастике – это:

- а) безответственный учитель;
- б) недисциплинированные дети;
- в) несоблюдение правил поведения в гимнастическом зале, организации и методики проведения занятий, санитарно-гигиенических требований к эксплуатации залов и оборудования;
- г) высокие гимнастические снаряды;
- д) отсутствие отопления, вентиляции, душа.

7. Чем отличается кувырок от переката:

- а) положением туловища;
- б) направлением движения;
- в) условиями опоры;
- г) наличием переворачивания через голову;

8. Спортивные движения на коне-махи выполняются:

- а) в упорах;
- б) в висах;
- в) в смешанных висах;
- г) в смешанных упорах.

9. Начинать изучать размахивания на параллельных брусьях следует:

- а) в упоре;

- б) в упоре на руках;
- в) в упоре на предплечьях.

10. Сколько фаз в опорных прыжках:

- а) 5;
- б) 7;
- в) 4;
- г) 10.

Футбол:

1. Размер футбольных ворот:

- а) 7.32 x 2.44
- б) 5.0 x 1.5
- в) 6.0 x 4.0
- г) 5.4 x 3.0

2. Сколько времени длится футбольный матч:

- а) 90 минут
- б) 45 минут
- в) 60 минут
- г) 50 минут

3. С какого расстояния пробивается пенальти в футболе:

- а) 7 метров
- б) 9 метров
- в) 11 метров
- г) 12 метров

4. Количество замен разрешенных в официальном матче по футболу:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

5. Сколько игроков должно быть на поле в одной команде:

- а) 10
- б) 11
- в) 9
- г) 8

6. Какого амплуа в футболе не существует:

- а) нападающий
- б) подающий
- в) защитник
- г) вратарь

7. Как называется игрок в футболе которому разрешено играть руками:

- а) нападающий
- б) полузащитник
- в) вратарь
- г) защитник

8. Как называется мировая футбольная ассоциация:

- а) FIFA
- б) FILA
- в) KAPPA
- г) FINA

9. Какую карточку показывает судья при удалении:

- а) желтую
- б) зеленую
- в) красную
- г) синяя

10. Главный атрибут бокового судьи

- а) свисток
- б) желтая карточка
- в) флажок
- г) красная карточка

Легкая атлетика:

1. К циклическим движениям относятся:

- а) Прыжки, метания
- б) Ходьба, гладкий бег.

2. Какие существуют виды бега:

- а) барьерный, на время, эстафетный, кроссовый, гладкий
- б) гладкий, кроссовый, с препятствиями, эстафетный
- в) гладкий, с препятствиями, эстафетный

3. В беге на средние дистанции применяется старт:

- а) средний (полунизкий)
- б) низкий
- в) высокий

4. К бегу на средние дистанции относится бег:

- а) от 400 до 1500 м
- б) от 500 до 1500 м
- в) от 500 до 3000 м

5. К длинным дистанциям относятся дистанции:

- а) от 3000 до 10 000 м
- б) от 2000 до 10 000 м
- в) от 5000 до 10 000 м

6. Стартовое ускорение в беге на средние и длинные дистанции происходит:

- а) По прямой, с набором максимальной скорости.
- б) По касательной к «бровке», с максимальной скоростью.
- в) По касательной к «бровке», с оптимальной скоростью.

7. Во время финиширования спортсмен должен..

- а) По возможности увеличить скорость, выполнить наклон туловища за 1-3 м до финишной черты.
- б) По возможности увеличить скорость, выполнить наклон туловища за 10 м до финишной черты.
- в) По возможности увеличить скорость, выполнить акцентированное движение ногой и рукой вперед за 1-3 м до финишной черты.

8. В беге на короткие дистанции применяется старт:

- а) средний (полунизкий)
- б) низкий
- в) высокий

9. К бегу на короткие дистанции относится бег:

- а) от 100 до 500 м включительно
- б) от 100 до 400 м включительно
- в) от 30 до 500 м включительно

10. Бег по дистанции в спринте происходит:

- а) По дальней дорожке.
- б) По своим дорожкам.
- в) По общей дорожке, группой.

Настольный теннис:

1. Какая страна является родоначальником настольного тенниса:

- а) Китай
- б) Япония
- в) США
- г) Англия

2. Кто распространил настольный теннис по всему миру:

- а) пилоты
- б) железнодорожники
- в) моряки
- г) автолюбители

3. В каком году настольный теннис стал олимпийским видом спорта:

- А) 1984
- В) 1988
- Б) 1992
- Г) 2000

4. Какой вид хватки ракетки не используется в настольном теннисе:

- а) азиатская
- б) африканская
- в) европейская
- г) все выше перечисленные используются

5. В каком году пинг-понг переименован в настольный теннис:

- а) 1936
- б) 1940
- в) 1938
- г) 1933

6. Что такое сет или партия:

- а) 11 очков
- б) 12 очков
- в) 10 очков
- г) 21 очко

7. Как называется игровая ситуация, когда оба игрока набрали по 10 очков, то есть счет в сете 10:10:

- а) преферанс
- б) баланс
- в) аванс
- г) деберц

8. Из скольких сетов играется матч или встреча:

- а) из одного сета
- б) из 2-х сетов
- в) из любого нечетного числа сетов
- г) из 5 сетов

9. Диаметр мяча равен:

- а) 38 мм
- б) 36 мм
- в) 34 мм
- г) 40 мм

10. Высота сетки равна:

- а) 15,25 см
- б) 17,25 см
- в) 14,25 см
- г) 16,25 см

Фитнес:

1. Какой вид физической активности используется для оценки выносливости сердечно-сосудистой системы:

- а) Силовая тренировка
- б) Кардио-тренировка
- в) Гибкость
- г) Быстрота

2. Что является одним из ключевых компонентов физической подготовки, отвечающим за способность быстро менять направление движения:

- а) Равновесие
- б) Сила
- в) Ловкость
- г) Быстрота

3. Какой тест может помочь оценить силу мышц брюшного пресса:

- а) Тест на гибкость
 - б) Отжимания от пола
 - в) «Планка»
 - г) Бег на короткую дистанцию
- Вопросы по питанию и фитнесу

4. Что следует сделать перед прохождением фитнес-тестов, чтобы получить более точные результаты:

- а) Съесть калорийный завтрак
- б) Выпить энергетический напиток
- в) Избегать кофе, энергетиков и алкоголя за несколько часов до теста
- г) Отказаться от еды на весь день

5. В какой период времени необходимо прекратить прием пищи перед фитнес-тестированием:

- а) За час до теста
- б) За несколько часов до теста
- в) Прямо перед тестом
- г) Завтрак можно пропустить

6. Какая из перечисленных целей не является основной целью занятий фитнесом:

- а) Снижение массы тела
- б) Формирование мышечного рельефа
- в) Развитие мелкой моторики
- г) Набор мышечной массы

7. Что такое «сушка» в контексте фитнеса:

- а) Процесс похудения
- б) Набор мышечной массы
- в) Формирование рельефа мышц
- г) Правильное распределение воды в организме

Оздоровительная физическая культура:

1. Что является основной задачей низкого старта:

- а) Снизить энергозатраты на дистанции
- б) Обеспечить максимальное ускорение в начале бега
- в) Поддерживать равномерный темп.
- г) Ускорить восстановление дыхания

2. Какое упражнение лучше всего развивает выносливость:

- а) Подъём штанги
- б) Темповая ходьба
- в) Прыжки в длину
- г) Метание ядра

3. Для правильной техники спортивной ходьбы необходимо:

- а) Делать широкий шаг с полусогнутыми коленями
- б) Совершать круговое движение таза
- в) Поднимать колени высоко
- г) Ставить стопу на носок

4. Какая работа рук считается правильной при спортивной ходьбе:

- а) Прямые руки движутся медленно вдоль тела
- б) Локти согнуты под углом около 90°
- в) Руки не участвуют в движении
- г) Руки совершают круговые движения

5. Какое упражнение наиболее эффективно развивает скоростно-силовые качества:

- а) Прыжки в длину с места
- б) Растяжка на шпагат
- в) Упражнения на дыхание
- г) Медленный бег

6. Что является главным условием правильной верхней прямой подачи:

- а) Сильный удар по нижней части мяча
- б) Мяч должен быть подброшен над головой на удобную высоту
- в) Удар выполняется кулаком
- г) Поддача выполняется только с линии нападения

7. Что означает тактический приём «быстрый прорыв»:

- а) Удар по мячу с дальней дистанции
- б) Быстрое перемещение команды к кольцу соперника после подбора
- в) Скрытая передача мяча через соперника
- г) Длительное удержание мяча в нападении

8. Главная особенность йоги по сравнению с аэробикой заключается в том, что:

- а) Йога развивает только силу
- б) Йога направлена на дыхание, концентрацию и гибкость
- в) Йога выполняется только с предметами
- г) Йога предполагает быстрый ритм движений

9. Как выполняется защитный удар снизу:

- а) По траектории сверху вниз
- б) По мячу, находящемуся на уровне плеч
- в) По волану, летящему низко, с подъёмом вверх
- г) Ударом с разворота

10. Какое упражнение наиболее эффективно для развития гибкости:

- а) Прыжки на скакалке
- б) Наклоны вперёд с прямыми ногами
- в) Подтягивания
- г) Бег на месте

Тестовые задания по дисциплине

Элективный курс по Физической культуре и спорту

4 семестр

Атлетическая гимнастика:

1. Чем отличается Атлетизм от Атлетической гимнастики:

- а) целью достижения высокого уровня силового развития и высоких результатов в силовых упражнениях
- б) целью укрепления здоровья человека
- в) целью достижения оздоровительно-развивающих качеств

2. Сколько занятий рекомендуется проводить в неделю:

- а) проводится два учебно-тренировочных занятия
- б) проводится три учебно-тренировочных занятия
- в) проводится четыре учебно-тренировочных занятия

3. Кому можно заниматься атлетической гимнастикой:

- а) только здоровым
- б) молодым и пожилым
- в) всем подготовленным

4. Для подростков 12-15 лет предусматривается создание отдельных групп, работающих по специальной программе, направленной на:

- а) общую физическую подготовку
- б) общую физическую и специальную подготовку
- в) всестороннее физическое развитие

5. Правильность выполнения силового упражнения «римский стул»:

- а) Подъемы туловища, выполняемые сидя с закрепленными ногами, гантель размещается на плечах или груди и удерживается руками.
- б) Подъемы рук, выполняемые сидя, гантель размещается на плечах или груди и удерживается руками.
- в) Подъемы ног, выполняемые сидя, гантель размещается на плечах или груди и удерживается руками.

6. При комплектовании групп должны строго соблюдаться установленные требования:

- а) по желанию занимающегося
- б) по врачебному контролю
- в) по возрастной категории

7. Выполнение упражнений с гантелями от 9 до 10 раз позволяют поддерживать:

- а) выносливость мышц
- б) силовые качества и способствуют росту мышц
- в) силовые показатели

8. В комплексе атлетической гимнастики должны быть упражнения:

- а) только для плечевого пояса и рук, упражнения для мышц ног, в том числе движения в тазобедренных суставах
- б) для плечевого пояса и рук, упражнения для мышц ног, в том числе движения в тазобедренных суставах и прыжки, упражнения для туловища и шеи упражнения для формирования осанки
- в) только упражнения для формирования осанки

9. Результат атлетической гимнастики:

- а) стремление людей иметь сильные и красивые мышцы
- б) стремление людей расширять двигательные способности
- в) стремление людей иметь сильные и красивые мышцы, рельефную мускулатуру

10. Занятие атлетической гимнастикой начинается:

- а) бега на месте
- б) с ходьбы, легкого, не напряженного бега
- в) бега по кругу

Бадминтон:

1. Начало игры в бадминтоне начинается:

- а) С левой стороны игрового поля
- б) С правой стороны игрового поля
- в) С середины поля
- г) С любого места площадки

2. Как правильно удерживать ракетку в бадминтоне:

- а) Как молоток
- б) Как отвертку
- в) Как удобно
- г) Все перечисленные способы

3. Укороченный удар на сетку применяется для:

- а) нападения
- б) защиты
- в) изматывания соперника

4. Тактическим действием в нападении не является:

- а) подача
- б) подставка
- в) смэш
- г) добиванию волана

5. Аут считается, когда:

- а) волан падает за пределами игрового корта и ограничительных линий (не касаясь их)
- б) волан падает за пределами игрового корта и не касается участвующего в игре человека
- в) волан касается сетки, стоек, или других конструкций
- г) волан касается судью, или участвующего в игре человека

6. Какое минимальное количество игроков необходимо для начала одиночной партии в бадминтоне:

- а) Один игрок
- б) Два игрока
- в) Три игрока
- г) Четыре игрока

7. При каком счете объявляется перерыв («тайм-аут») в игре в бадминтон:

- а) После набора одним из игроков 11 очков
- б) Когда один из соперников набирает 20 очков
- в) Каждый раз, когда разница в очках достигает пяти
- г) Если судья решает, что матч затянулся

8. Кто имеет право заменить волан в ходе матча:

- а) Только тренер команды
- б) Судья, при согласии обоих игроков
- в) Игроки по своему усмотрению
- г) Капитан команды

9. Какой элемент экипировки является обязательным для каждого игрока на официальных соревнованиях:

- а) Носки спортивного типа
- б) Перчатки
- в) Спортивная обувь с нескользящей подошвой
- г) Шлем

10. Почему сетка должна находиться ровно посередине игровой площадки:

- а) Для эстетического вида поля
- б) Чтобы обеспечить равные условия для обеих сторон
- в) Это требование технического регламента организации матчей
- г) Из-за удобства судейства

Баскетбол:

1. Размеры баскетбольной площадки:

- а) 9м. х 18м.
- б) 14м. х 26м.
- в) 12м. х 24м.
- г) 10м. х 25м.

2. На какой высоте находится баскетбольное кольцо (корзина):

- а) 305 см.
- б) 260 см.
- в) 310 см.
- г) 300 см.

3. Сколько времени может владеть команда мячом, до того как произвести бросок по кольцу:

- а) 30 сек.
- б) 24 сек.
- в) 20 сек.
- г) 25 сек.

4. Сколько шагов можно делать после ведения мяча:

- а) 3 шага
- б) 2 шага
- в) 1 шаг
- г) 0 шагов

5. Сколько времени команда может владеть мячом на своей стороне площадки:

- а) 10 сек.
- б) 8 сек.
- в) 24 сек.
- г) 15 сек.

6. С какого номера начинаются номера у игроков баскетболистов:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

7. Сколько времени даётся игроку на выбрасывание мяча:

- а) 3 сек.
- б) 5 сек.
- в) 10 сек.
- г) 7 сек.

8. Что такое персональная защита:

- а) Каждый игрок защищает определённого соперника
- б) Все игроки защищают одну зону
- в) Центровой всегда у корзины

г) Игроки меняются позициями при каждом нападении

9. Что такое зонная защита:

- а) Игроки защищают определённые зоны площадки
- б) Каждый игрок преследует мяч
- в) Игроки полностью блокируют мяч на половине поля
- г) Только защитники стоят у корзины

10. Что такое технический фол:

- а) Нарушение игроком правил поведения
- б) Нарушение правил при броске
- в) Нарушение правил при ведении мяча
- г) Перехват соперника

Волейбол:

1. Игроку зоны защиты можно выполнять нападающий удар:

- а) только из-за трехметровой зоны в прыжке
- б) с любого места площадки ниже верхнего края сетки
- в) только из-за трехметровой зоны с места
- г) с любого места площадки выше верхнего края сетки

2. Какую геометрическую фигуру напоминает расположение больших и указательных пальцев кистей рук при приеме мяча сверху:

- а) четырехугольник
- б) треугольник
- в) круг
- г) пятиугольник

3. Прямой нападающий удар применяется для:

- а) передачи мяча
- б) нападения
- в) защиты
- г) подачи мяча

4. Тактическим действием в нападении не является:

- а) подача
- б) передача
- в) блокирование
- г) нападение из 6 зоны

5. Мяч считается «за» когда он:

- а) падает на поверхность полностью за пределами ограничительных линий (не касаясь их)
- б) касается предмета за пределами площадки, или не участвующего в игре человека
- в) касается антенн, шнуров, стоек или сетки за боковыми лентами
- г) касается игрока команды

6. Игрок какой зоны вводит мяч в игру:

- а) первой
- б) шестой
- в) не имеет значения
- г) пятой

7. Ошибкой при выполнении нападающего удара является:

- а) касание мячом сетки
- б) удар одной рукой
- в) касание рукой верхнего края сетки
- г) касание мячом антенны

8. До какого счета играют в классический волейбол в каждой партии кроме 5-й:

- а) до 15
- б) до 21
- в) до 25
- г) до 11

9. Переход из одной зоны в другую выполняется:

- а) произвольно
- б) против часовой стрелки
- в) по часовой стрелке
- г) переход не выполняется вообще

10. Слово «волейбол» означает:

- а) «летающий мяч»
- б) «игра с мячом через сетку»

- в) «игра в мяч»
- г) «удар по мячу»

Общая физическая культура:

1. Что такое «Фальстарт»:

- а) Толчок соперника в спину
- б) Преждевременный старт
- в) Задержка старта
- г) Нежелание спортсмена бежать

2. Ведение мяча в футболе осуществляется:

- а) Внешней частью подъема
- б) Пяткой
- в) Руками
- г) Внутренней частью подъема

3. Какие фазы имеет прыжок в длину с разбега способом «согнув ноги»:

- а) Разбег, полет, приземление
- б) Разбег, отталкивание, полет, приземление
- в) Разбег, приземление
- г) Разбег, отталкивание, полет

4. В чем заключается основная особенность элективного курса по физической культуре с профессиональной направленностью:

- а) Направленностью к освоению спортивных успехов
- б) Направленностью на укрепление здоровья
- в) Направленностью на подготовку к избранной профессии
- г) Направленностью на достижение результатов в спорте

5. Для определения уровня выносливости используют:

- а) 12-минутный Тест Купера
- б) Наклон вперед
- в) Прыжок в длину с места
- г) Бег 100м

6. Что входит в общую физическую подготовку:

- а) Физические упражнения, которые направлены на развитие выносливости .
- б) Система занятий физическими упражнениями, которая направлена на развитие организма.
- в) Физические упражнения, которые направлены на развитие силы.
- г) Система занятий физическими упражнениями, которая направлена на развитие всех физических качеств.

7. Основным средством физической культуры являются:

- а) Спортивный инвентарь и снаряды
- б) Физические упражнения
- в) Занятия физической культуры
- г) Самостоятельные занятия физическими упражнениями

8. Гибкость это:

- а) Способность выполнять разминочные упражнения неограниченное количество раз
- б) Способность управлять своими чувствами и эмоциями
- в) Способность человека выполнять движения с максимальной амплитудой.
- г) Способность к максимальной концентрации мышечных и волевых усилий в минимальный отрезок времени при преодолении вертикального и горизонтального расстояния.

9. Координация – это способность:

- а) Управлять своими движениями в пространстве и времени
- б) Преодолевать внешнее сопротивление или противодействовать ему за счет мышечных усилий
- в) Выполнять движения с большой амплитудой.
- г) Перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки

10. Быстрота – это способность:

- а) Быстро и легко овладевать новыми движениями, осознанно выполнять движения
- б) Совершать двигательное действие в минимальный для данных условий отрезок времени
- в) Управлять своими движениями в пространстве и времени.

г) Противостоять утомлению и поддерживать работоспособность в течение длительного времени

Ритмическая гимнастика:

1. Наскок – выполняется махом одной и толчком другой ноги. Приземление осуществляется на

- а) на одну ногу
- б) на две ноги
- в) на толчковую ногу.

2. После выполнения каких прыжков приземление осуществляется на две ноги:

- а) прыжок шагом, прогнувшись
- б) прыжок выпрямившись, наскок
- в) прыжок с поворотом на 360°, подскок

3. Сколько существует позиций рук.

- а) 4
- б) 5
- в) 6

4. При выполнении прыжка шагом приземление осуществляется на:

- а) на маховую ногу
- б) на толчковую ногу
- в) на две ноги.

5. Затакт – это, с которого начинается музыкальное произведение (начинается со слабой доли).

- а) законченный такт
- б) неполный такт
- в) музыкальный такт

6. Приставной шаг выполняется на:

- а) один счет
- б) два счета
- в) три счета

7. Существуют следующие виды поворотов:

- а) на носках, скрестно, на одной
- б) прыжком, махом, стоя
- в) вперед, назад.

8. Упражнения в равновесии можно разделить на:

- а) упражнения стоя, сидя, на одной ноге
- б) динамические, статические и смешанные
- в) в полете и стоя.

9. В комплексе ритмической гимнастики упражнения выполняются:

- а) поточно
- б) слитно
- в) раздельно
- г) по кругу.

10. Структура занятия ритмической гимнастикой включает в себя:

- а) две части
- б) три части.
- в) пять частей.

Спортивная гимнастика:

1. Гимнастическая терминология – это:

- а) система терминов, правил их образования и применения, а также формы записи упражнения;
- б) специальный язык гимнастов, понятный только им;
- в) название упражнений, техника их выполнения и методика обучения.

2. Вращение вокруг грифа перекладины это:

- а) кувырок;
- б) оборот;
- в) перекат;

г) переворот

3. Что учитывается при образовании терминов статических положений:

- а) положение рук относительно туловища;
- б) условия опоры;
- в) направление движения;
- г) положение тела;

4. Гимнастические упражнения делятся на:

- а) силовые и маховые;
- б) статические и маховые;
- в) статические и динамические;
- г) комбинированные;

5. Какой хват должен выполнить гимнаст при выполнении оборота вперед в упоре ноги врозь:

- а) сверху;
- б) снизу;
- в) разный;
- г) обратный.

6. На каком из гимнастических снарядов существуют такие понятия как «вход» и «выход»:

- а) перекладина;
- б) кольца;
- в) параллельные брусья;
- г) конь-махи.

7. В какой фазе при выполнении махового упражнения прикладываются максимальные усилия:

- а) подготовительных действий;
- б) решающих действий;
- в) основных действий;
- г) стратегических действий;

8. Как называется переход из виса в упор:

- а) опускание;
- б) подъем;
- в) «выход»;

9. Какие упражнения не выполняются на параллельных брусьях:

- а) маховые элементы;
- б) статические элементы.
- в) силовые элементы;
- г) упражнения стретчинга

10. При выполнении упражнения «колесо» руки ставятся:

- а) одновременно;
- б) поочередно;
- в) в разные стороны.

Футбол:

1. В футболе гол считается забитым если мяч :

- а) попал в перекладину
- б) вышел в аут
- в) не пересек линию ворот между стоек
- г) полностью пересек линию ворот между стоек

2. Кто судит футбольный матч:

- а) резервный судья
- б) тренер
- в) комментатор
- г) арбитр

3. Как согласно правилам можно забивать мячи в футболе:

- а) только ногами
- б) головой
- в) руками

г) ногами и другими частями тела кроме рук

4. Аут в футболе вводится:

- а) ногами
- б) руками
- в) головой
- г) от груди

5. Цвет стоек ворот должен быть:

- а) черный
- б) красный
- в) желтый
- г) белый

6. Судья останавливает игру с помощью:

- а) жестов
- б) крика
- в) свистка
- г) табло

7. При игре рукой защитника в своей штрафной назначается:

- а) свободный удар
- б) штрафной удар
- в) спорный
- г) пенальти

8. Родоначальниками современного футбола считаются:

- а) США
- б) Бразилия
- в) Россия
- г) Великобритания

9. В футболе переход игроков происходит:

- а) произвольно
- б) против часовой стрелки
- в) по часовой стрелке
- г) переход не выполняется вообще

10. Слово «футбол» означает:

- а) «летающий мяч»
- б) «нога мяч»
- в) «игра в мяч»
- г) «парящий мяч»

Легкая атлетика:

1. Сколько способов прыжка в длину с разбега существует:

- а) 2 (перечислить)
- б) 3 (перечислить)
- в) 4 (перечислить)

2. В прыжках в длину с разбега участнику на подготовку попытки отводится:

- а) 1 минута
- б) 2 минуты
- в) 1. 5 мин.

3. Глубина ямы для приземления в прыжках в длину и тройным:

- а) 0. 5 м
- б) 0. 3 м
- в) 1 метр

4. В командных соревнованиях по прыжкам в длину каждый участник получает право выполнить по:

- а) 3 попытки

- б) 6 попыток
- в) 8 попыток

5. Техника тройного прыжка похожа на:

- а) технику прыжка в высоту
- б) технику прыжка в длину с разбега
- в) технику прыжка с места

6. Отталкивание в прыжках в высоту производится:

- а) ближней от планки ногой
- б) дальней от планки ногой
- в) двумя ногами

7. В прыжках в высоту способом “перешагивание” приземление происходит:

- а) на маховую ногу
- б) на толчковую ногу
- в) на обе
- г) на лопатки

8. В прыжках в высоту участнику на подготовку попытки отводится:

- а) 2 минуты
- б) 1. 5 мин
- в) 1 минута

9. В прыжках на каждой высоте спортсмен имеет право на:

- а) 1 попытку
- б) 2 попытки
- в) 3 попытки

10. Какой флаг поднимает судья в прыжках в высоту, если попытка засчитывается:

- а) Белый флаг
- б) Желтый флаг
- в) Красный

Настольный теннис:

1. На сколько сантиметров должен быть подброшен мяч при подаче:

- а) на 10 см
- б) не менее чем на 16 см
- в) не менее чем на 20 см
- г) менее 16 см

2. Высота сетки равна:

- а) 15,25см
- б) 17,25 см
- в) 14,25см
- г) 16,25 см

3. По сколько подач выполняет спортсмен:

- а) по 1 подаче
- б) по 3 подачи
- в) по 2 подачи
- г) по 4 подачи

4. Через сколько сыгранных очков к спортсмену опять переходит подача:

- а) через 2очка
- б) через 6 очков
- в) через 8 очков
- г) через 4 очка

5. Во время розыгрыша в игровую зону прилетел второй мяч. Что должен сделать судья в такой ситуации:

- а) Объявить минутный перерыв
- б) Поднять руку вверх для устранения помехи тем самым остановить игру
- в) Показать желтую карточку игроку

г) Ничего не делать от которого прилетел мяч

6. Карточка какого цвета не требуется судье для проведения матча:

- а) красного
- б) белого
- в) зеленого
- г) желтого

7. Какого цвета могут быть накладки у ракетки:

- а) любого
- б) только черного и красного
- в) черного, красного, зеленого и синего
- г) правилами это не регулируется

8. Через сколько сетов противники меняются игровыми сторонами:

- а) вообще не меняются
- б) через 2 сета
- в) через один сет
- г) через 3 сета

9. Какова ширина стола:

- а) 1,525 м
- б) 1,7 м
- в) 1,8 м
- г) 1,95 м

10. Какова высота стола:

- а) 80 см
- б) 72см
- в) 85 см
- г) 76 см

Фитнесс:

1. Физические качества – это:

- а) индивидуальные особенности, определяющие уровень двигательных возможностей человека;
- б) врожденные морфофункциональные качества, благодаря которым возможна физическая активность человека;
- в) комплекс способностей, выраженных в конкретных результатах.

2. К основным физическим качествам относятся:

- а) выносливость, сила, ловкость, быстрота, гибкость
- б) рост, вес, станова́я сила, объем бицепсов
- в) бег, прыжки, метания, ходьба

3. Укажите вид спорта, который обеспечивает наибольший эффект в развитии гибкости:

- а) тяжелая атлетика
- б) современное пятиборье
- в) гимнастика

4. Какое двигательное действие следует выбрать при оценке уровня силовых возможностей:

- а) длительный бег до 25-30 мин.
- б) прыжки со скакалкой
- в) подтягивание в висе

5. Сила – это:

- а) способность человека проявлять мышечные усилия различной величины в возможно короткое время
- б) способность человека преодолевать внешнее сопротивление или противостоять ему за счет мышечных усилий
- в) комплекс различных проявлений человека в определенной двигательной деятельности, в основе которых лежит понятие "мышечное усилие"

6. Результатом выполнения силовых упражнений с большим отягощением является:

- а) увеличение объема мышц
- б) быстрый рост абсолютной силы
- в) укрепление опорно-двигательного аппарата

7. Лучшие условия для развития быстроты реакции создаются вовремя:

- а) подвижных и спортивных игр
- б) скоростно-силовых упражнений
- в) прыжков вверх с места

8. Какие упражнения считаются развивающими силу:

- а) Подтягивания, отжимания
- б) наклоны
- в) подвижные игры

9. Что называют быстротой:

- а) Это способность быстро, точно и экономно решать двигательные задачи.
- б) комплекс функциональных свойств организма, определяющих скоростные характеристики движений, а также двигательной реакции.
- в) врожденные морфофункциональные качества, благодаря которым возможна физическая активность человека

10. Какие упражнения развивают быстроту:

- а) бег на длинные дистанции
- б) отжимания
- в) Соревновательные упражнения, выполняемые с максимальной скоростью

Оздоровительная физическая культура:

1. Основная цель низкого старта:

- а) Экономия сил на дистанции
- б) Быстрое ускорение в начале бег
- в) Поддержание равномерного темпа
- г) Развитие выносливости

2. Что важно при старте на длинные дистанции:

- а) Максимальное ускорение с первых шагов
- б) Равномерный разгон и плавный переход к дистанционной скорости
- в) Прыжковые движения для набора темпа
- г) Бег только по носкам

3. Главный элемент техники эстафетного бега:

- а) Развороты корпуса
- б) Передача эстафетной палочки
- в) Прыжковые шаги
- г) Длинный разбег

4. Какое упражнение развивает скоростно-силовые качества:

- а) Подтягивания
- б) Прыжки в длину с места
- в) Махи руками
- г) Медленный бег

5. Какая стойка используется чаще всего для передачи сверху:

- а) Высокая, ноги прямые
- б) Средняя стойка, ноги согнуты
- в) Скрещенные ноги
- г) С прямыми руками вдоль тела

6. Что необходима для правильного выполнения нижней подачи:

- а) Удар по мячу кулаком с верху
- б) Удар по мячу снизу прямой рукой
- в) Подброс мяча над головой
- г) Прыжок перед подачей

7. Что означает «остановка двумя шагами»:

- а) Игрок делает два шага и бросает мяч в корзину

б) Игрок делает два шага и останавливается, сохраняя право на бросок передачу.

в) Игрок делает два шага и садится в защитную стойку

8. Что такое персональная защита:

а) Каждый игрок защищает определённого соперника

б) Все игроки защищают одну зону

в) Центровой всегда у корзины

г) Игроки меняются позициями при каждом нападении

9. Что такое зонная защита:

а) Игроки защищают определённые зоны площадки

б) Каждый игрок преследует мяч

в) Игроки полностью блокируют мяч на половине поля

г) Только защитники стоят у корзины

10. Что такое технический фол:

а) Нарушение игроком правил поведения

б) Нарушение правил при броске

в) Нарушение правил при ведении мяча

г) Перехват соперника

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

по дисциплине Элективные курсы по физической культуре

и спорту для обучающихся III курса

в 6 семестре

Атлетическая гимнастика

1. Бодибилдинг:

А) система силовых упражнений, направленная на увеличение мышечных объемов, формирование рельефной

мускулатуры и построение гармонично развитой фигуры с пропорциональной, но гипертрофированной мускулатурой

Б) система упражнений, направленная на формирование гипертрофированной мускулатуры

В) система базовых упражнений, направленная на рельеф мускулатуры

2. Общая физическая подготовка создает необходимые условия (фундамент) для:

а) только для всестороннего физического развития

б) всестороннего физического развития и функциональных возможностей занимающихся

в) только для развития функциональных возможностей занимающихся

3. Правильность выполнения силового упражнения «баттерфляй»:

А) разведение одной руки с гантелями перед собой лежа

Б) разведение одной руки с гантелей перед собой стоя

В) разведение рук с гантелями перед собой лежа

4. Для роста мышечной ткани наиболее эффективно:

А) небольшие, но предельные отягощения, с которыми можно выполнять упражнения не более 10-12 раз подряд.

Продолжительность работы от 30 до 60 с.

Б) достаточно большие, но непредельные отягощения, с которыми можно выполнять упражнения не более 10-12 раз

подряд (диапазон от 6 до 15 повторений)

В) большие, и предельные отягощения, с которыми можно выполнять упражнения не более 5 раз подряд.

Продолжительность работы от 30 до 60 с.

5. Выполнение упражнений с гантелями от 6 до 8 повторений развивают:

А) силовые качества и способствуют росту мышц

Б) выносливость мышц

В) развитие рельефа

6. Какой не должна быть тренировочная нагрузка на каждом занятии:

А) наибольший объем планируется на середину или конец недели

Б) не должна быть постоянной и наибольший объем планируется на середину или конец недели

В) наибольший объем планируется всегда на начало недели

7. Какое физическое качество развивает атлетическая гимнастика:

А) силу

Б) выносливость

В) скорость

8. В культуризме используются те же принципы и правила как в бодибилдинге, так ли это:

- А) да
- Б) только правила одинаковые
- В) нет

9. Пауэрлифтинг состоит из:

- А) жима штанги лежа, приседании со штангой на плечах и в «тяге» штанги в положении наклона вперед
- Б) жима штанги стоя, приседании со штангой на плечах и в «тяге» штанги из положения стоя вперед
- В) жима штанги стоя, приседании со штангой на плечах и в «тяге» штанги в положении наклона вперед

10. Что называют атлетической гимнастикой:

- А) основное средство развития ловкости
- Б) комплекс упражнений, направленных на развитие силовых качеств, а также гибкости и ловкости
- В) один из методов развития умственной активности

Бадминтон

1. Какой удар выполняется сверху и направлен вниз по диагонали?

- А) Поддача
- Б) Пробивной удар (смэш)
- В) Подрезка в третью зону
- Г) Укороченный удар на сетку

2. По каким причинам судья может остановить игру?

- А) Травма игрока
- Б) Нарушение правил одним из участников
- В) Проблемы с освещением или погодные условия
- Г) Все перечисленные причины верны

3. Максимальное число ударов, которое разрешается одному игроку подряд, до касания земли воланом:

- А) Без ограничения
- Б) Один удар
- В) Два удара
- Г) Три удара

4. В какой стране были проведены первые Олимпийские соревнования по бадминтону?

- А) Южная Корея
- Б) Китай
- В) Япония
- Г) Великобритания

6. Где находится Международная федерация бадминтона (BWF)?

- А) Малайзия
- Б) Дания
- В) Таиланд
- Г) Швейцария

7. Какова длина ракетки для бадминтона:

- А) До 68 см включительно
- Б) 70 см включительно
- В) 72 см включительно
- Г) Нет ограничений по длине

8. При счёте 20:20, как определяется победитель сета?

- А) Первый, кто набирает 21 очко
- Б) Нужно выиграть с преимуществом в 2 очка
- В) Игра продолжается до 30 очков, победитель тот, кто первым набрал 30 очков
- Г) Игра завершается ничьей

9. Что является допустимым при подаче:

- А) Волан задевает сетку и падает на половину соперника
- Б) Волан не задевает сетку и падает в игровое поле соперника
- В) Волан падает за пределы поля соперника
- Г) Волан ударяется о потолок

10. Какой вид удара считается наиболее эффективным для завершения атаки в бадминтоне?

- А) Драйв
- Б) Смэш
- В) Лоб
- Г) Слайс

Баскетбол

1. Когда назначается штрафной бросок?

- А) После нарушения правил командой соперника
- Б) После тайм-аута
- В) После каждого забитого
- Г) При двойном ведении.

2. Что фиксируется в протоколе игры?

- А) Счёт, фолы, замены, время
- Б) Только счёт
- В) Только фолы
- Г) Только замены

3. Как обозначается нарушение правил во время броска?

- А) Фол в атаке
- Б) Перехват
- В) Блокировка
- Г) Технический фол

4. Сколько замен разрешается выполнять команде в каждом периоде?

- А) сколько угодно
- Б) шесть
- В) три
- Г) четыре

5. До какого счета играют период?

- А) до 25
- Б) до 15
- В) до 7
- Г) без ограничений

6. Что такое «двойное ведение»?

- А) Ведение мяча двумя руками одновременно
- Б) Одновременный дриблинг после паузы
- В) Дриблинг и передача одновременно
- Г) Бросок после ведения

7. Вес мужского баскетбольного мяча (7):

- А) 500-530грамм
- Б) 290-300 грамм
- В) 320-330 грамм
- Г) 567-650 грамм

8. Размеры площадки?

- А) 24x15
- Б) 26x1
- В) 28x15
- Г) 25x12

9. Сколько периодов играют в баскетбол?

- А) 4 периода по 8 минут
- Б) 4 периода по 10 минут
- В) 2 периода по 20 минут
- Г) 2 периода по 15 минут

10. Сколько должен получить персональных фолов игрок, чтобы его удали до конца игры?

- А) 4

- Б) 3
- В) 1
- Г) 5

Волейбол

1. При выполнении перехода игрок зоны 6 перемещается:

- А) в первую зону
- Б) в пятую зону
- В) куда хочет
- Г) в третью зону

2. В программу Олимпийских игр волейбол включили:

- А) в 1964 году
- Б) в 1952 году
- В) в 1972 году
- Г) в 1980 году

3. Игроки каких позиций являются игроками передней линии?

- А) 4, 3, 2
- Б) 1, 2, 3
- В) 6, 5, 4
- Г) 3, 4, 5

4. Сколько замен разрешается выполнять команде в каждой партии?

- А) сколько угодно
- Б) шесть
- В) три
- Г) четыре

5. До какого счета играют 5-ю партию?

- А) до 25
- Б) до 15
- В) до 7
- Г) до 11

6. Сколько перерывов может брать команда в каждой партии?

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

7. В волейбол играют мячом весом:

- А) 260-280 грамм
- Б) 290-300 грамм
- В) 320-330 грамм
- Г) 220-240 грамм

8. Какие действия при розыгрыше мяча являются не ошибочными?

- А) касание мячом сетки
- Б) заступ игрока задней линии
- В) трехметровой линии при атаке выше верхнего края сетки
- Г) двойное касание мяча

9. Ошибкой при выполнении второй передачи считается:

- А) двойное касание мяча
- Б) задержка мяча
- В) передача мяча с низу
- Г) передача одной рукой

10. Игроку «либеро» можно выполнять действие с мячом:

- А) прием подачи с низу
- Б) вторая передача мяча с верху из-за трехметровой линии для атаки
- В) нападающий удар выше верхнего края сетки
- Г) подача

Общая физическая подготовка

1. Достигнутый уровень в физическом совершенстве человека и степень использования приобретенных навыков и специальных испытаний в повседневной жизни – это

- А) физическая культура личности;
- Б) физическая культура;
- В) физическое развитие.

2. Какое двигательное действие следует выбрать при оценке уровня силовых возможностей?

- А) прыжки со скакалкой;
- Б) подтягивание в висе;
- В) длительный бег до 25-30 мин.

3. Сила – это

- А) способность человека проявлять мышечные усилия различной величины в возможно короткое время;
- Б) способность человека преодолевать внешнее сопротивление или противостоять ему за счет мышечных усилий;
- В) комплекс различных проявлений человека в определенной двигательной деятельности, в основе которых лежит понятие "мышечное усилие".

4. Каковы причины нарушения осанки?

- А) привычка держать голову прямо;
- Б) привычка к неправильным позам;
- В) слабая мускулатура

5. Здоровый образ жизни - это способ жизнедеятельности, направленный на:

- А) сохранение и укрепление здоровья;
- Б) развитие физических качеств человека;
- В) поддержание высокой работоспособности людей.

6. Какое из перечисленных качеств не является основным двигательным качеством:

- А) гибкость;
- Б) выносливость;
- В) быстрота;
- Г) ловкость;
- Д) стройность;
- Е) сила

7. Что такое общая физическая подготовка?

- А) изучение психологии;
- Б) работа с географическими информационными системами;
- В) совокупность физических упражнений и тренировок, направленных на развитие различных физических качеств и поддержание общего уровня физической подготовки.

8. Физическая подготовка характеризуется:

- А) улучшением физической формы, выносливости и силы через систематические тренировки;
- Б) участием в творческих мастер-классах;
- В) изучением медицинских наук и психологии.

9. Что такое растяжка?

- А) упражнения для развития силы и выносливости;
- Б) упражнения для гибкости тела;
- В) упражнения для развития координации.

10. Под здоровым образом жизни понимают:

- А) регулярные физические упражнения, здоровое питание и отсутствие вредных привычек;
- Б) постоянное употребление жирной и жареной пищи;
- В) отсутствие физической активности и постоянное пребывание в состоянии покоя.

Ритмическая гимнастика

1. Упражнения для развития силы на занятиях ритмической гимнастикой можно выполнять?

- А) На тренажерах
- Б) С гантелями
- В) места и в движении

2. Что такое деми плие?

- А) Мах ногой
- Б) Наклон
- В) Полуприседание
- Г) Поворот

3. Что такое гран батман?

- А) Мах ногой
- Б) Наклон
- В) Полуприседание
- Г) Поворот

4. В какой части занятия по ритмической гимнастике применяют упражнения в расслаблении?

- А) В подготовительной
- Б) В основной
- В) В заключительной

5. Как определить максимальную частоту сердечных сокращений при занятиях ритмической гимнастикой?

- А) По формуле: $220 - \text{возраст}$
- Б) По секундомеру
- В) По внешним признакам утомления
- Г) По формуле: $\text{возраст} + \text{ЧСС в покое}$

6. Что такое общеразвивающие упражнения?

- А) Простые движения отдельными частями тела, или их сочетания
- Б) Движения, доступные всем занимающимся
- В) Движения, с помощью которых можно стать сильным и красивым

7. Какие физические качества можно развивать на занятиях ритмической гимнастикой?

- А) Силу, гибкость, координацию, выносливость
- Б) Силу, красоту, смелость
- В) Выносливость, силу воли, грациозность

8. По каким критериям определяется степень утомления занимающихся на занятиях ритмической гимнастикой?

- А) По внешним признакам и ЧСС
- Б) По частоте дыхания и настроению
- В) По ЧСС, настроению и желанию заниматься

9. Упражнения классического танца можно применять на занятиях ритмической гимнастикой с целью развития?

- А) Силы
- Б) Силы и активной гибкости
- В) Частоты одиночных движений
- Г) Быстроты

10. Какие упражнения включают в занятия ритмической гимнастикой?

- А) ОРУ сидя, стоя, лежа; прыжки, повороты, равновесия, простейшие акробатические упражнения
- Б) упражнения на снарядах, прыжки, сальто
- В) ОРУ, опорные прыжки, акробатические упражнения

Спортивная гимнастика

1. Условием воспитания физических качеств является:

- А) наличие тренажерного зала;
- Б) присутствие тренера или учителя по физической культуре;
- В) определенное количество подходов и повторений (дозировка), соответствующее тому или иному методу развития физических качеств;
- Г) соблюдение интервалов отдыха, характерных для различных методов развития физических качеств)

2. Гибкость – это:

- А) подвижность в суставах;
- Б) способность выполнять движения с большой амплитудой;
- В) эластичность связок;
- Г) растяжка;
- Д) качество человека, благодаря которому его можно назвать «гуттаперчевым».

3. Метод круговой тренировки – это:

- А) тренировка в зале, имеющем круглую форму, или на стадионе;
- Б) воспитание физических качеств в рамках одного урока по физической культуре путем последовательного выполнения различных упражнений;
- В) групповой способ организации занимающихся.

4. Сила – это:

- А) способность человека проявлять большие мышечные усилия;
- Б) способность человека преодолевать внешнее сопротивление или противостоять ему за счет мышечных усилий;
- В) физическое качество, которое делает из человека супермена;
- Г) двигательная способность, дающая возможность человеку защищать слабых;
- Д) качество, которое присуще только спортсмену-тяжелоатлету;
- Е) нецивилизованная основа человеческих взаимоотношений.

5. Упражнения с преодолением веса собственного тела – это:

- А) отжимания из упора лежа;
- Б) поднимание штанги с весом, равным весу собственного тела;
- В) приседания с партнером на плечах;
- Г) подъемы и опускания (на гимнастических снарядах).

6. На занятиях, упражнения для воспитания силы и гибкости следует выполнять:

- А) в начале основной части;
- Б) в конце основной части;
- В) в заключительной части.

7. Статические упражнения – это:

- А) отжимания в упоре;
- Б) поднимание штанги;
- В) упоры и висы;
- Г) подъемы и опускания;
- Д) висы простые и смешанные.

8. Соревнования по гимнастике – это:

- А) организованное шоу со спортивной направленностью;
- Б) праздник молодежи, силы, красоты спортсменов;
- В) неотъемлемая часть учебно-тренировочного процесса;
- Г) школа обобщения спортивной практики, тренерского труда

9. Решающее значение в итоговой оценке за соревновательную комбинацию имеет:

- А) качество исполнения;
- Б) трудность элементов;
- В) оригинальность композиции.

10. Критериями мастерства в спортивных видах гимнастики являются:

- А) артистизм и чистота выполнения гимнастических упражнений;
- Б) риск, оригинальность, виртуозность;
- В) легкость, грациозность, красота

Футбол

1. Если гол забит из положения «вне игры» он...

- А) засчитывается
- Б) не засчитывается
- В) назначается спорный
- Г) назначается угловой

2. В программу Олимпийских игр футбол включили:

- А) в 1900 году
- Б) в 1952 году
- В) в 1972 году
- Г) в 1980 году

3. Футбольный клуб рекордсмен по количеству выигранных кубков «Лиги чемпионов»

- А) Реал Мадрид
- Б) Бавария Мюнхен

- В) Ливерпуль
Г) Милан
4. Легендарный Лев Яшин играл на позиции
А) нападающего
Б) защитника
В) полузащитника
Г) вратаря
5. Перерыв между таймами в футболе составляет
А) 15 минут
Б) 19 минут
В) 25 минут
Г) 30 минут
6. При предъявлении игроку красной карточки он...
А) Остается на поле
Б) Покидает поле и садится на скамейку запасных
В) Покидает поле не имея право находится с запасными
Г) идет на замену
7. В футбол играют мячом весом:
А) 410-450 грамм
Б) 290-300 грамм
В) 320-330 грамм
Г) 300-340 грамм
8. Матч в футболе начинается
А) с розыгрыша мяча в центре поля
Б) вбрасывания из за боковой
В) подачи углового
Г) штрафного удара
9. К футбольному термину относится слово
А) метание
Б) пробежка
В) подкат
Г) шпагат
10. Тренер имеет право
А) делать замены в команде
Б) покидать зону замены
В) кричать на судью
Г) нарушать дисциплинарные правила

Легкая атлетика

1. Задача в фазе держания снаряда:
А) Взять удобно
Б) Взять снаряд согласно правилам соревнований и эффективности выполнения финального усилия.
2. Исходное положение перед началом движения в метании малого мяча:
А) спиной к направлению метания
Б) лицом к направлению метания
В) левым боком к направлению метания
3. Метание малого мяча, гранаты, копья выполняется с разбега в форме:
А) скачка
Б) поворота
В) бега по прямой
4. Вес мяча для метания:
А) 50 гр.
Б) 150 гр.

В) 200 гр.

5. В метаниях после окончания выполнения попытки спортсмен должен выйти:

- А) вперед по направлению движения
- Б) остаться в секторе
- В) назад за «усы» по отношению к направлению метания.

6. Какой разбег применяется в метании диска?

- А) Скачок
- Б) Поворот
- В) Бег по прямой

7. Какое положение принимает спортсмен в фазе финального усилия в метаниях?

- А) «Взведённого курка»
- Б) «Натянутого лука»
- В) «Сжатой пружины»

8. Какие метания выполняются с прямолинейного разбега?

- А) Гранаты, копья, ядра
- Б) Мяча, гранаты, копья
- В) Копья, мяча, диска

9. Какой снаряд не относится к легкоатлетическим метаниям?

- А) Ядро
- Б) Малый мяч
- В) Набивной мяч

10. Сколько попыток дается участнику соревнований по метанию малого мяча (гранаты)?

- А) 1
- Б) 2
- В) 3

Настольный теннис

1. При каком счете в решающей партии происходит смена сторон?

- А) Кто первым наберет 5 очков
- В) вообще не меняются
- Б) кто первым наберет 7 очков
- Г) кто первым наберет 6 очков

2. Спортсмен который выиграл жребий, его преимущества?

- А) может подавать первым
- В) может отдать подачу противнику
- Б) может выбрать любую из сторон, но тогда подавать будет противник
- Г) Все выше перечисленное

3. До скольких очков играется одна партия (сет) если оба игрока набрали по 10 очков?

- А) до разницы в одно очко
- В) до разницы в два очка
- Б) до разницы в три очка
- Г) до разницы в четыре очка

4. Сколько таймаутов можно брать в одной встрече?

- А) два
- В) три
- Б) один
- Г) ни одного

5. Чему равна продолжительность одного таймута в матче?

- А) 30 сек
- В) 1 мин
- Б) 1 мин 30сек
- Г) 2 мин

6. Через сколько очков по правилам можно вытираться полотенцем?

- А) через 2
- В) через 4
- Б) через 6
- Г) через 8

7. Сколько сторон у мяча?

- А) ни одной
- В) две
- Б) четыре
- Г) шесть

8. Элемент игры срезка выполняется с каким вращением?

- А) без вращения
- В) с нижним вращением
- Б) с верхним вращением
- Г) с боковым вращением

9. Элемент игры накат выполняется с каким вращением?

- А) без вращения
- В) с нижним вращением
- Б) с верхним вращением
- Г) с боковым вращением

10. Какова длина стола?

- А) 3 м
- В) 2,74 м
- Б) 3,15 м
- Г) 2, 5 м

Фитнес

1. Что такое выносливость?

- А) Способность противостоять физическому утомлению в процессе мышечной деятельности.
- Б) способность человека проявлять мышечные усилия различной величины в возможно короткое время
- В) Способность выполнять упражнения с большой амплитудой

2. Какими методами лучше развивать выносливость?

- А) Попеременный метод
- Б) Тактический
- В) Равномерный метод

3. На какие виды разделяют выносливость?

- А) Главную, второстепенную
- Б) Общую, специальную
- В) Поточные

4. Какое тестовое задание служит для определения гибкости?

- А) наклон вперед
- Б) челночный бег
- В) подтягивание на перекладине

5. Что называют гибкостью?

- А) Способность противостоять физическому утомлению в процессе мышечной деятельности.
- Б) способность человека проявлять мышечные усилия различной величины в возможно короткое время
- В) Способность выполнять упражнения с большой амплитудой

6. Что такое ловкость?

- А) Это способность быстро, точно и экономно решать двигательные задачи.
- Б) способность человека проявлять мышечные усилия различной величины в возможно короткое время
- В) Способность выполнять упражнения с большой амплитудой

7. Как называется метод с упражнениями, проводимых по «станциям»?

- А) метод линейный

Б) метод поточный

В) Метод круговой тренировки.

8. Какое основное физическое качество наиболее зависит от эластичности мышц?

А) Гибкость.

Б) выносливость

В) сила

9. Какое качество развивают упражнения с преодолением веса собственного тела?

А) гибкость

Б) Сила

В) ловкость

10. Какое самое простое и полезное занятие спортом для развития выносливости?

А) игра в волейбол

Б) прыжок с места

Оздоровительная физическая культура

1. Когда назначается штрафной бросок?

А) После нарушения правил командой соперника

Б) После тайм-аута

В) После каждого забитого

Г) При двойном ведении.

2. Что фиксируется в протоколе игры?

А) Счёт, фолы, замены, время

Б) Только счёт

В) Только фолы

Г) Только замены

3. Как обозначается нарушение правил во время броска?

А) Фол в атаке

Б) Перехват

В) Блокировка

Г) Технический фол

4. Сколько замен разрешается выполнять команде в каждом периоде?

А) сколько угодно

Б) шесть

В) три

Г) четыре

5. До какого счета играют период?

А) до 25

Б) до 15

В) до 7

Г) без ограничений

6. Что такое «двойное ведение»?

А) Ведение мяча двумя руками одновременно

Б) Одновременный дриблинг после паузы

В) Дриблинг и передача одновременно

Г) Бросок после ведения

7. Какое упражнение наиболее эффективно для развития выносливости?

А) Короткие прыжки

Б) Длинный равномерный бег

В) Подъем штанги

Г) Рывки на 20 метров

8. Размеры площадки?

А) 24x15

Б) 26x1

В) 28x15

Г) 25x12 9. Что является основой правильного передвижения в бадминтоне? А) Скрещенные ноги Б) Быстрый бег с наклоном вперед В) Исходная стойка и легкие приставные шаги Г) Медленный бег на носках 10. Сколько должен получить персональных фолов игрок, чтобы его удали до конца игры? А) 4 Б) 3 В) 1 Г) 5	8.4. Описание экзаменационного билета
8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР	Для допуска к зачету обучающемуся необходимо выполнить все формы текущего контроля и получить допуск к промежуточной аттестации. Оценкой «зачтено» выставляется, если обучающийся показал достаточно высокий уровень теоретической подготовки, прошёл теоретическое и практическое тестирование с положительным результатом, демонстрирует навыки физической подготовленности, проявляет высокую активность на занятиях, регулярное посещение учебно-тренировочных занятий по выбранной специализации (не менее 70%). Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся показал низкий уровень теоретической подготовки, прошёл теоретическое и практическое тестирование с отрицательным результатом, не демонстрирует навыки физической подготовленности, не проявляет активность на занятиях, не регулярное посещение учебно-тренировочных занятий по выбранной специализации (менее 70%).

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.07 Элективные курсы по физической культуре и спорту

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры спортивных дисциплин

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой спортивных дисциплин _____
личная подпись

Деркаченко Иван Васильевич.

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии _____
личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.08 Введение в профессиональную деятельность

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Березюк Юлия Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Введение в профессиональную деятельность

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- 1) обучение теоретическим основам профессиональной деятельности медицинских работников и организации медицинской службы,
- 2) приобретение знаний и компетенций по организации процесса обучения в медицинском ВУЗе,
- 3) приобретение опыта самостоятельной профессиональной деятельности, формирование навыков взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) ознакомление с организацией работы ЛПУ: графиком работы, порядком приема и выписки больных, документацией, порядком приема и сдачи дежурств медицинской сестрой, посещениям и передач, правилам хранения и применения медикаментов, санитарным режимом палат, процедурного кабинета, пищевого блока и др.
- 2) изучение функциональных обязанностей медицинских работников;
- 3) усвоение деонтологических аспектов при контакте с участниками лечебного процесса;
- 4) усвоение правил врачебной этики и взаимоотношений с пациентом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть | Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Молекулярная патология в клинической практике
6	Клиническая биохимия
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	Философия
10	Русский язык и культура речи
11	Правоведение и антикоррупционное поведение
12	Гистология, эмбриология, цитология
13	История медицины
14	Биохимия
15	Микробиология, вирусология
16	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
17	Биоэтика
18	Нормальная физиология
19	Гигиена
20	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
21	Оториноларингология
22	Акушерство и гинекология
23	Поликлиническая терапия
24	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
25	Патологическая анатомия
26	Пропедевтика внутренних болезней
27	Фармакология
28	Клиническая патофизиология
29	Психология
30	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.
УК-2: Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла
УК-2.1: Определяет совокупность взаимосвязанных задач и ресурсное обеспечение, условия достижения поставленной цели, исходя из действующих правовых норм.
УК-2.2: Оценивает вероятные риски и ограничения, определяет ожидаемые результаты решения поставленных задач.
УК-2.3: Использует инструменты и техники цифрового моделирования для реализации образовательных процессов.
УК-3: Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
УК-3.1: Демонстрирует способность работать в команде, проявляет лидерские качества и умения.
УК-3.2: Демонстрирует способность эффективного речевого и социального взаимодействия, в том числе с различными организациями.
УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-6.1: Оценивает личностные ресурсы по достижению целей саморазвития и управления своим временем на основе принципов образования в течение всей жизни.
УК-6.2: Критически оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при реализации траектории саморазвития.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в профессиональную деятельность. Современное состояние медицины		
1.1	Понятие о здоровье. Система высшего МО в СНГ и за рубежом. /Лек/	2	1
1.2	Современные направления медицинской науки, фундаментальные направления медицины. /Лек/	2	1
1.3	Медицинские работники и медицинские организации. Права и обязанности врача. /Лек/	2	1
1.4	Приемное отделение больницы. Лечебные отделения больницы. /Лек/	2	1
1.5	Этика и деонтология во врачебной деятельности. Соблюдение врачебной тайны. /Лек/	2	1
1.6	Медико-социальные аспекты здоровья. /Лек/	2	1
1.7	Реабилитация: основные понятия, принципы, этапы. /Лек/	2	1
1.8	Построение карьеры, синдром эмоционального выгорания. /Лек/	2	1
1.9	Этические проблемы клинических испытаний и экспериментов. /Лек/	2	1
1.10	Что такое здоровье? Исторические предпосылки возникновения профессии "Врач". /Пр/	2	1
1.11	Основные области медицинских наук. /Пр/	2	1
1.12	Область применения знаний и умений специалистов различных направлений медицины /Пр/	2	1
1.13	Устройство некоторых видов ЛПУ. /Пр/	2	1
1.14	Применение основных принципов этики и деонтологии в деятельности врача /Пр/	2	1
1.15	Мероприятия, проводимые государством в области охраны здоровья населения. /Пр/	2	1
1.16	Основные методы реабилитации /Пр/	2	1
1.17	Психологические особенности в деятельности медицинских работников. Оказание помощи неизлечимым больным. /Пр/	2	1
1.18	Контрольная работа /Пр/	2	1
1.19	Устройство амбулатории. Какую помощь оказывает амбулатория? /Ср/	2	1
1.20	Общепольнический медицинский персонал. Состав. /Ср/	3	1
1.21	Должности руководителей в сфере здравоохранения. /Ср/	3	1
1.22	Трансляционная медицина. Определение понятия, цели, методы. /Ср/	4	1
1.23	Проблема увеличения продолжительности жизни. /Ср/	2	1
1.24	Причины недоверия населения к вакцинации. /Ср/	3	1
1.25	Понятие "непрерывное медицинское образование». /Ср/	3	1
1.26	Внедрение искусственного интеллекта в медицину. Новые виды программного	2	1

	обеспечения. /Ср/		
1.27	Устройство приёмного отделения больницы. /Ср/	4	1
1.28	Правила внутреннего распорядка разных отделений ЛПУ /Ср/	3	1
1.29	Профилактика заноса инфекции в стационар. /Ср/	2	1
1.30	Хоспис. Что это? /Ср/	1	1
1.31	Больница СМП – устройство, персонал. /Ср/	2	1
1.32	Важная проблема современной медицины – рост числа нервно-психических расстройств. /Ср/	2	1
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Силуянова, И.В. Биомедицинская этика / И.В. Силуянова. - М. : Издательство Юрайт, 2016. — 312 с. URL: <https://scbioethics.ru/page28507873.html> (дата обращения: 11.11.2025)
2. Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике: уч. пособ.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-192с. - Текст: непосредственный. (2 экз.).
3. Ослопов В.Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб. пос. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009 – 464с. - Текст: непосредственный. (2 экз.).

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К. 7 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Введение в профессиональную деятельность» предусматривает раздела, что осуществляется в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «Введение в профессиональную деятельность» предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами на протяжении всего периода обучения, в первую очередь с анатомией.

Необходимо широко использовать в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций и т.д.). Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в устной и письменной форме логически правильно излагать результаты, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию и самореализации. При этом у обучающихся формируются: способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и

информационно-образовательные технологии.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине:

1. Что такое здоровье? Основные признаки здоровья.
2. Что такое медицина? Кто такой врач, доктор?
3. Особенности обучения специальности «Лечебное дело» в РФ и ПМР.
4. Что такое ординатура?
5. Непрерывное медицинское образование. Аккредитация.
6. Что такое медицина? Виды медицины. Направления клинической медицины
7. Альтернативная медицина. Что к ней относится?
8. Медицинские специальности, которые можно получить, обучаясь в медицинском ВУЗе.
9. Должности специалистов с высшим медицинским образованием (врачи). Средний и младший медицинский персонал.
10. Медицинские организации, примеры.
11. Типы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Амбулаторные ЛПУ.
12. Стационарные ЛПУ.
13. Должностные обязанности врача общей практики.
14. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности.
15. Устройство и оборудование больниц. Основные структурные подразделения больницы.
16. Приемное отделение больницы, его функции.
17. Устройство и оборудование терапевтического отделения.
18. Устройство и оборудование хирургического отделения.
19. Больничный режим, виды, цели, мероприятия, направленные на обеспечение режима.
20. Внутрибольничная инфекция (ВБИ). Основные пути профилактики ВБИ.
21. Основные элементы санитарно-противоэпидемического режима ЛПУ. Что такое асептика и антисептика?
22. Медицинская этика. Медицинская деонтология, основные задачи.
23. Современные правила этики и деонтологии.
24. Понятие о ятрогенных заболеваниях. Виды ятрогений.
25. Врачебная тайна. Что это?
26. Социально значимые заболевания. Определение понятия. Какие заболевания относятся к социально значимым?
27. Социальная политика государства в области охраны здоровья. Основные принципы.
28. Формирование здорового образа жизни. Основные направления.
29. Реабилитация. Определение, виды, цели, принципы.
30. Средства реабилитации. Медицинская реабилитация, определение понятия.
31. Реабилитационный диагноз и потенциал. Этапы медицинской реабилитации.
32. Составление реабилитационных программ. Правила и цели.
33. Карьера, определение понятия. Этапы карьеры. Профессионализм, что это?
34. Выгорание. Определение. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ), определение.
35. Факторы, играющие основную роль в возникновении СЭВ. Признаки выгорания.
36. Особенности СЭВ у медиков. Стадии СЭВ.
37. Профилактика СЭВ.
38. Медицинское право. Определение. Что такое правонарушение?
39. Виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников.
40. Надлежащая клиническая практика (GCP), GLP и GMP. Определение понятий. История появления.
41. Типы научных исследований, проводимых на человеке.
42. Фазы клинического испытания нового лекарственного препарата.
43. Этические и организационные требования, предъявляемые к клиническим исследованиям.
44. Паллиативная помощь, что это? Этические принципы паллиативной помощи.
45. Требования обращения с животными при проведении научных экспериментов.

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа):

1. Кто относится к среднему медицинскому персоналу?
2. Что является основным признаком ЛПУ?
3. Какой вид учреждения оказывает помощь без круглосуточного наблюдения?
4. К физиотерапевтическому ЛПУ относится:
5. Где санитарка квалифицируется как младший персонал?
6. Кто может быть лечащим врачом?
7. Что НЕ относится к обязанностям врача?
8. Для допуска к медицинской деятельности необходимо:
9. Где медицинская помощь оказывается круглосуточно?

10. Что является правом, а не обязанностью врача?
11. Врач не имеет права:
12. Амбулаторная помощь — это:
13. Кто относится к провизорам?
14. Где чаще всего работает фельдшер?
15. Хоспис — это учреждение:
16. Врач обязан информировать пациента о:
17. К правам врача относится:
18. Обязанность врача при угрозе жизни:

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Кто относится к среднему медицинскому персоналу?
 1. Санитарки
 2. Фельдшеры, медсёстры
 3. Врачи-специалисты
 4. Провизоры
2. Что является основным признаком ЛПУ?
 1. Наличие аптечного склада
 2. Оказание медицинской помощи
 3. Производство лекарств
 4. Проведение только диспансеризации
3. Какой вид учреждения оказывает помощь без круглосуточного наблюдения?
 1. Стационар
 2. Хоспис
 3. Амбулатория/поликлиника
 4. Санаторий
4. К физиотерапевтическому ЛПУ относится:
 1. Тубдиспансер
 2. Санаторий
 3. Реанимация
 4. Роддом
5. Где санитарка квалифицируется как младший персонал?
 1. В хирургическом отделении
 2. В любой ЛПУ
 3. Только в стационаре
 4. В санпропускнике
6. К какому типу относятся больницы, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь при острых состояниях?
 1. Реабилитационные ЛПУ
 2. Санаторно-курортные учреждения
 3. Стационары
 4. Диспансеры
7. Какой врач является руководителем процесса диагностики и лечения конкретного пациента?
 1. Дежурный врач
 2. Лечащий врач
 3. Заведующий отделением
 4. Консультант
8. Что из перечисленного относится к праву врача?
 1. Отказ от информирования пациента о состоянии здоровья
 2. Самостоятельный выбор методов лечения в рамках стандартов
 3. Нарушение медицинской тайны по личному усмотрению
 4. Назначение лекарств, не зарегистрированных в стране без оснований
9. Обязанность врача — это:

1. Получать подарки от пациентов
 2. Следовать стандартам и протоколам оказания помощи
 3. Самостоятельно определять стоимость лечения
 4. Делегировать диагностику немедицинскому персоналу
10. Что относится к ограничению в деятельности врача?
1. Участие в консилиуме
 2. Работа по совместительству без уведомления руководства, если это приводит к конфликту интересов
 3. Повышение квалификации
 4. Направление на реабилитацию
11. Кому врач обязан предоставлять достоверную и полную информацию о состоянии пациента, если пациент в сознании и дееспособен?
1. Только страховщику
 2. Работодателю пациента
 3. Самому пациенту
 4. Любому родственнику по телефону
12. Кто имеет право проводить консультации и давать заключения в сложных клинических случаях?
1. Консилиум врачей
 2. Водитель скорой помощи
 3. Младший медперсонал
 4. Регистратура
13. Что из перечисленного относится к медицинскому вмешательству?
1. Оформление талона на приём
 2. Любые действия, связанные с профилактикой, диагностикой и лечением
 3. Передача статистических данных
 4. Заполнение журнала посещений
14. Кто организует работу отделения в стационаре?
1. Главная медицинская сестра
 2. Заведующий отделением
 3. Лечащий врач
 4. Фельдшер
15. Врач обязан отказаться от ведения пациента, если:
1. Врач устаёт
 2. Пациент задаёт много вопросов
 3. Между сторонами утрачено доверие, при условии передачи пациента другому врачу
 4. Пациент не делает подарков
16. Основная задача системы здравоохранения:
1. Получение прибыли
 2. Охрана здоровья населения и повышение качества жизни
 3. Контроль за работой СМИ
 4. Ликвидация всех хронических болезней
17. Какая медицинская помощь оказывается безотлагательно, при угрозе жизни?
1. Диспансерная
 2. Реабилитационная
 3. Экстренная
 4. Санаторная
18. Какой принцип обязателен в работе врача?
1. Назначать дорогое лечение
 2. Быть доступным 24/7 для каждого человека
 3. Следовать клиническим рекомендациям и стандартам
 4. Назначать лечение по просьбе пациента, без показаний
19. Основная цель диспансерного наблюдения:
1. Удовлетворённость пациента
 2. Проведение реабилитации
 3. Профилактика осложнений и контроль хронических заболеваний

4. Подготовка к санаторному лечению
20. К какому виду медперсонала относится медицинская сестра?
1. Средний медицинский персонал
 2. Врачебный персонал
 3. Младший персонал
 4. Управленческий персонал
21. Установите соответствие между видом ятрогении и её характеристикой:
- | А | Психогенная (ятропсихогения) |
 | Б | Фармакологическая (ятрофармакогения) |
 | В | Манипуляционная |
 | Г | Бездействия (немая) |
1. Возникает из-за побочного действия лекарственных препаратов
 2. Развивается из-за неосторожных слов или поступков врача
 3. Связана с осложнениями при проведении лечебных процедур
 4. Возникает вследствие упущения или отсутствия нужных действий медицинского работника
22. Какие принципы включают современные правила медицинской этики и деонтологии? (выберите несколько ответов)
1. Строгая дисциплина и субординация
 2. Панибратство в общении с больным
 3. Корректность, внимание и доброжелательность
 4. Критика коллег в присутствии пациента
 5. Соблюдение врачебной тайны
23. Основными задачами медицинской деонтологии являются (выберите несколько ответов):
1. Изучение принципов поведения медицинского персонала
 2. Разработка методов лабораторной диагностики
 3. Исключение неблагоприятных факторов медицинской деятельности
 4. Определение дозировок лекарственных средств
 5. Изучение системы взаимоотношений между персоналом и больным
24. Кто из учёных внёс большой вклад в развитие медицинской этики в XVIII–XIX вв.?
1. Д. Самойлович
 2. Н.И. Пирогов
 3. И.П. Павлов
 4. С.П. Боткин
25. Какой принцип лежит в основе модели Гиппократата?
1. Делай добро
 2. Не навреди
 3. Соблюдай долг
 4. Уважай права пациента
26. Установите соответствие между моделью взаимодействия врача и пациента и её принципом:
- | А | Модель Парацельса |
 | Б | Деонтологическая модель |
 | В | Биоэтика |
1. Соблюдение долга
 2. Делай добро
 3. Уважение прав и достоинства человека
27. К ятрогенным заболеваниям относятся:
1. Психогенные реакции, вызванные неосторожными словами врача
 2. Наследственные патологии
 3. Повреждения органов при операции
 4. Болезни, вызванные вирусами
28. Что входит в понятие врачебной тайны?
1. Сведения о больном, полученные в процессе лечения
 2. Диагноз, который врач сообщает любому интересующемуся
 3. Информация о пациенте, не подлежащая разглашению

4.	Финансовые данные клиники
29.	В каком случае допускается раскрытие врачебной тайны без согласия пациента?
1.	При угрозе распространения инфекционных заболеваний
2.	По просьбе соседей пациента
3.	Для публикации в СМИ
4.	По запросу суда
30.	Нарушение деонтологических принципов общения с больным может привести к:
1.	Улучшению взаимоотношений врача и пациента
2.	Развитию ятрогенных заболеваний
3.	Повышению эффективности лечения
4.	Снижению доверия пациента к медперсоналу
8.4. Описание экзаменационного билета	
8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР	
Критерии оценки: оценка «зачтено»: твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения различных ситуаций, усвоение основной литературы, рекомендованной кафедрой; оценка «не зачтено»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильные ответы на несколько основных вопросов, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении различных ситуаций.	

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.08 Введение в профессиональную деятельность

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.09 Биология**

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 124

самостоятельная работа 92

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	14	14	30	30
Практические	34	34	60	60	94	94
Итого ауд.	50	50	74	74	124	124
Контактная работа	50	50	74	74	124	124
Сам. работа	58	58	34	34	92	92
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Вдовиченко Константин Константинович

канд. биол. наук, доцент Гарбуз Людмила Ильинична

Рабочая программа дисциплины

Биология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимися системных теоретических знаний в области биологических наук и способности применять основные понятия в области медицины, необходимые для формирования естественнонаучного мировоззрения в практической деятельности врача; развитие на этой основе навыков системного и критического мышления в отношении биологических основ здоровья человека.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучение обучающимися многоуровневой организации биологических систем и их функционирования;
- формирование у обучающихся представления о человеке, как о центральном объекте изучения в медицинской биологии;
- изучение обучающимися биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единства человека со средой обитания;
- формирование представлений о клетке как о системной организации и основных механизмах ее функционирования в организме человека;
- изучение обучающимися представления о современной экосистеме, действия в ней антропогенных факторов, взаимодействия человека с паразитическими представителями животного мира, адаптации человека к среде обитания.
- овладение практическими навыками (работа с оптическими приборами; анализ наследственности и изменчивости, кариотипов, построение и анализ родословных, приготовление временных препаратов, работа с постоянными препаратами).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Медицинская информатика
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Молекулярная патология в клинической практике
5	Клиническая биохимия
6	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	История медицины
10	Биохимия
11	Микробиология, вирусология
12	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
13	Биоэтика
14	Нормальная физиология
15	Гигиена
16	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
17	Оториноларингология
18	Педиатрия
19	Поликлиническая терапия
20	Эпидемиология
21	Патологическая физиология
22	Патологическая анатомия
23	Пропедевтика внутренних болезней
24	Фармакология
25	Клиническая патофизиология
26	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.
ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.
ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.
ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Биология клетки		
1.1	Клеточный уровень организации живого. Типы клеток человека /Лек/	2	1
1.2	Структурная организация клетки. Мембранные, немембранные органоиды клетки /Лек/	2	1
1.3	Биологическая мембрана: строение, функции. Трансмембранный перенос /Лек/	2	1
1.4	Мембранные каналы. Виды, функции /Лек/	2	1
1.5	Рецепторная функция мембран. Классификация /Лек/	2	1
1.6	Рецепторная функция мембран. Ответ клетки на сигнал /Лек/	2	1
1.7	Патология клетки. Виды клеточной смерти. Молекулярные механизмы апоптоза /Лек/	2	1
1.8	Биология размножения. Жизненный цикл клетки. Молекулярные механизмы регуляции митоза. Мейоз. Гаметогенез /Лек/	2	1
1.9	Правила работы с оптическими приборами. Методика приготовления постоянных и временных препаратов. Клеточная теория /Пр/	2	1
1.10	Типы клеток человека. Функциональные типы клеток /Пр/	2	1
1.11	Структурная организация клетки. Одномембранные органоиды клетки /Пр/	2	1
1.12	Двумембранные органоиды клетки /Пр/	2	1
1.13	Немембранные органоиды клетки: рибосомы, цитоскелет /Пр/	2	1
1.14	Биологическая мембрана, строение, функции /Пр/	2	1
1.15	Трансмембранный перенос, его виды /Пр/	2	1
1.16	Мембранные каналы, их виды /Пр/	2	1
1.17	Значение мембранных каналов в физиологических процессах /Пр/	2	1
1.18	Рецепторная функция мембран. Классы рецепторов. Реализация передачи сигнала /Пр/	2	1
1.19	Рецепторная функция мембран. Ответ клетки на сигнал. Вторичные посредники /Пр/	2	1
1.20	Экзоцитоз. Эндоцитоз. Клеточный транспорт в мембранной упаковке /Пр/	2	1
1.21	Патология клетки. Виды клеточной смерти /Пр/	2	1
1.22	Клеточные контакты /Пр/	2	1
1.23	Биология размножения. Клеточный цикл. Митоз /Пр/	2	1
1.24	Мейоз, гаметогенез. Значение /Пр/	2	1
1.25	Рубежный контроль по разделу «Биология клетки» /Пр/	2	1
1.26	Функциональные типы клеток человека /Ср/	4	1
1.27	Гладкая ЭПС и система детоксикации /Ср/	4	1
1.28	Митохондрия – система энергообеспечения клетки /Ср/	4	1
1.29	Роль цитоскелета в патологии клетки /Ср/	4	1
1.30	Исторический ракурс в формирование представлений о биологической мембране /Ср/	4	1

1.31	Роль липоидов в функционировании различных типов клеток /Ср/	4	1
1.32	Многообразие механизмов регулирования мембранных каналов /Ср/	4	1
1.33	Виды мембранных каналов. Их участие в регуляции физиологических процессов человека /Ср/	4	1
1.34	Рецепторная функция мембраны в интеграции сигналов /Ср/	4	1
1.35	Связь между нарушениями работы транспортных систем клетки и патологией /Ср/	4	1
1.36	Механизмы клеточной смерти: ферроптоз /Ср/	4	1
1.37	Нарушения клеточного цикла как основной механизм канцерогенеза /Ср/	4	1
1.38	Механизмы поддержания тканевого гомеостаза: концепция стволовых клеток /Ср/	4	1
1.39	Влияние различных факторов на гаметогенез /Ср/	4	1
1.40	Роль митоза в стабильности клеточных поколений /Ср/	2	1
Раздел 2. Молекулярные основы наследственности. Классическая генетика			
2.1	Молекулярные основы наследственности. Реализация биологической информации в клетке /Лек/	2	2
2.2	Предмет и задачи генетики. Закономерности наследования признаков при моно -, ди- и полигибридном скрещивании. Сцепленное наследование. Генетика пола /Лек/	2	2
2.3	Изменчивость и ее формы. Генные и хромосомные болезни /Лек/	2	2
2.4	Строение ДНК /Пр/	2	2
2.5	Репликация ДНК /Пр/	2	2
2.6	Транскрипция. Процессинг /Пр/	2	2
2.7	Реализация биологической информации в клетке. Трансляция /Пр/	2	2
2.8	Посттрансляционное таргетирование белка: лизосомы, пероксисомы, ЭПС, апп. Гольджи, митохондрии /Пр/	2	2
2.9	Классическая генетика. Закономерности независимого и наследования. Решение генетических задач /Пр/	2	2
2.10	Сцепленное наследование. Генетика пола. Решение генетических задач /Пр/	2	2
2.11	Предмет, задачи, разделы медицинской генетики. Характеристика генома человека. Денверская и парижская классификации /Пр/	2	2
2.12	Рубежный контроль по разделу «Молекулярные основы наследственности. Классическая генетика» /Пр/	2	2
2.13	Структура хроматина, ее роль в регулировании экспрессии генов /Ср/	4	2
2.14	Связь несовершенства ферментативной системы репликации с мутагенезом /Ср/	4	2
Раздел 3. Генетика человека. Онтогенез человека			
3.1	Методы изучения генетики человека. Генетика популяции /Лек/	2	2
3.2	Онтогенез и его периодизация. Закономерности индивидуального развития /Лек/	2	2
3.3	Изменчивость. Виды изменчивости. Классификация мутаций /Пр/	2	2
3.4	Классификация наследственных болезней. Генные болезни /Пр/	2	2
3.5	Наследственные болезни человека. Хромосомные болезни и мультифакториальные болезни /Пр/	2	2
3.6	Методы генетики человека /Пр/	2	2
3.7	Генетика популяции. Структура популяции /Пр/	2	2
3.8	Онтогенез, периодизация. Пренатальный период /Пр/	2	2
3.9	Онтогенез, периодизация. Постнатальный период /Пр/	2	2
3.10	Рубежный контроль по разделу: «Генетика человека. Онтогенез» /Пр/	2	2
3.11	Генетические механизмы индукции в эмбриогенезе /Ср/	4	2
3.12	Применение закона Харди-Вайнберга в статистике региональных заболеваний /Ср/	4	2
3.13	Механизмы формирования гетерогенности клинических проявлений мультифакториальных болезней /Ср/	4	2
3.14	Роль апоптоза в эмбриогенезе /Ср/	4	2
Раздел 4. Медицинская паразитология			
4.1	Основы общей паразитологии. Основы медицинской паразитологии. Медицинская протистология /Лек/	2	2
4.2	Медицинская гельминтология, арахноэнтомология /Лек/	2	2
4.3	Основы общей и медицинской паразитологии. Система «паразит-хозяин» /Пр/	2	2

4.4	Медицинская протистология. Паразитические представители типа Sarcomastigophora /Пр/	2	2
4.5	Медицинская протистология. Паразитические представители типа Infusoria /Пр/	2	2
4.6	Паразитические представители типа Apicomplexa (Малярийный плазмодий; Трипаносома) /Пр/	2	2
4.7	Паразитические представители типа Apicomplexa (Трихомонада; Лейшмании; Токсоплазма). Лабораторная диагностика протозойных инвазий /Пр/	2	2
4.8	Медицинская гельминтология. Паразитические представители класса Trematoda /Пр/	2	2
4.9	Медицинская гельминтология. Паразитические представители класса Cestoda /Пр/	2	2
4.10	Паразитические представители класса Nematoda /Пр/	2	2
4.11	Лабораторная диагностика гельминтозов /Пр/	2	2
4.12	Медицинская арахноэнтомология. Паразитические представители классов Arachnoidea и Insecta /Пр/	2	2
4.13	Рубежный контроль по разделу: «Медицинская паразитология» /Пр/	2	2
4.14	Влияние паразитов на организм хозяина и ответные реакции организма хозяина на присутствие паразита /Ср/	4	2
4.15	Антропонозы. Примеры, источники инвазии /Ср/	2	2
Раздел 5. Эволюционное учение. Эволюция систем органов человека			
5.1	Антропогенез. Этапы эволюции человека. Индивидуальное и историческое развитие человека /Пр/	2	2
5.2	Происхождение и эволюция систем органов /Пр/	2	2
5.3	Пандемия – современный вызов человечеству /Ср/	4	2
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Биология клетки : учебное пособие / под редакцией А. Ф. Никитина. - Санкт-Петербург : СпецЛит, - 206 с. – Текст: печатный
2. Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие для студентов медицинских вузов / под редакцией А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. – Москва, ГЕОТАР-Медиа. – 2014. – 307 с. – Текст: печатный
3. Албертс Б. и др. Основы молекулярной биологии клетки / Албертс Б., Брей Д., Хопкин К. и др. – перевод с английского. – 2 издание, исправленное. – Москва : Лаборатория знаний, 2018. – 768 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатное ПО для проведения самостоятельной работы обучающегося

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Биология» предусматривает освоение 5 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков.

Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися основ молекулярной биологии, генетики. В реализации компетентностного подхода при изучении этих разделов обучающимися с помощью оптических приборов самостоятельно определяются структуры клетки, фазы митотического деления. Проводится разбор конкретных ситуаций, связанных с идентификацией наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме, составляются и анализируются родословные и даётся прогноз потомства, осуществляется решение ситуационных

генетических задач.

Теоретические знания и практические навыки, получаемые обучающимися на кафедре, имеют также прикладной характер, что важно при решении актуальных проблем профилактической и лечебной медицины.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к рубежному контролю по разделу "Биология клетки"

1. Качественные особенности живой материи. Уровни организации живого.
2. Фундаментальные свойства живого на клеточном уровне (самообновление, самовоспроизведение, саморегуляция).
3. Понятие о гомеостазе. Виды гомеостаза.
4. Устройство микроскопа. Методы световой микроскопии.
5. Электронная микроскопия: Трансмиссионный и сканирующий электронные микроскопы. Методы электронной микроскопии
6. Методы исследования химического состава и метаболизма клеток и тканей.
7. Методы исследования живых клеток и тканей.
8. Основные этапы изготовления цитогистологических препаратов. Виды красителей.
9. Клеточная теория. Развитие клеточной теории в трудах Рудольфа Вирхова. Значение ее для биологии и медицины.
10. Виды клеток человека (клетки синтезирующие белки, клетки метаболизма, клетки, продуцирующие липиды и стероидные гормоны, клетки, выполняющие функцию детоксикации и цитопротекции, фагоцитирующие клетки, транспортирующие клетки, клетки с высокой механической резистентностью, клетки, способные к сокращению, клетки иммунной защиты, клетки крови, клетки нервной системы).
11. Типы клеточной организации: прокариоты (доядерные), эукариоты (ядерные). Сравнительная характеристика.
12. Строение и свойства биологических мембран. Липиды клеточных мембран, строение, функции.
13. Строение и свойства биологических мембран. Мембранные белки. Строение, функции.
14. Строение и свойства биологических мембран. Общие свойства мембран: текучесть, способность к самосборке, асимметрия, полупроницаемость.
15. Поверхностный аппарат клетки. Строение плазмолеммы – жидкостно-мозаичная модель.
16. Поверхностный аппарат клетки. Надмембранный и субмембранный комплексы клеток человека.
17. Транспорт веществ через плазматическую мембрану: пассивный транспорт.
18. Транспорт веществ через плазматическую мембрану: активный транспорт.
19. Транспорт веществ через плазматическую мембрану: унипорт, копорт (симпорт, антипорт). Примеры.
20. Транспорт веществ через плазматическую мембрану: формирование трансмембранного потенциала, электрогенные насосы. Потенциал действия.
21. Транспорт в мембранной упаковке: эндоцитоз (фагоцитоз, пиноцитоз).
22. Транспорт в мембранной упаковке: экзоцитоз (конститутивный, регулируемый). Интернализация (транскитоз, рекреция). Примеры.
23. Характеристика цитоплазмы (гиалоплазма, биохимический состав, микротрабекулярная сеть).
24. Цитоплазматические структуры цитоплазмы: включения, органоиды общего значения и специальные органоиды, мембранные и немембранные органоиды.
25. Рибосомы, структура, функции.
26. Эндоплазматическая сеть: гранулярная, агранулярная. Структура, функции.
27. Комплекс Гольджи: структура, функции.
28. Лизосомная система, пероксисомы.
29. Митохондрии, строение, функции.
30. Цитоскелет. Микротрубочки. Строение, функции.
31. Цитоскелет. Микрофиламенты. Промежуточные филаменты. Строение, функции.
32. Клеточный центр (центросома). Строение, функции.
33. Органоиды специального назначения: реснички, жгутики. Строение подвижных ресничек и жгутиков, функции (синдром Картангенера).
34. Подвижные реснички, строение, функции (назальный эпителий, сетчатка... синдром Бардэ-Бидла)
35. Ядро: размер, форма, примеры. Ядерная оболочка.
36. Ядерный поровый комплекс. Строение, функции. Сигналы ядерной локализации.
37. Ядерный поровый комплекс. Импорт белков через ядерную пору.
38. Состав ядра. Ядерная ламина. Структура, функции.
39. Ядрышко. Ядрышковый организатор. Строение, функции.
40. Хроматин ядра. Состав, уровни компактизации.
41. Метафазная хромосома. Строение. (Мета-субмета-, акроцентрическая).
42. Интерфазная хромосома. Гетеро - и эухроматин, регуляция активности генов.
43. Метаболизм: ассимиляция, диссимиляция на клеточном уровне.
44. Перемещение клеток по поверхности.
45. ДНК, строение (первичная, вторичная, третичная структуры). Нуклеотид, строение.
46. Репликация ДНК. Сайты инициации репликации. Репликационный глазок, репликон, репликативные вилки.
47. Репликация ДНК. Синтез дочерних цепей (лидирующая, отстающая).
48. Репликация ДНК. Полуконсервативный механизм репликации. Недорепликация концов молекулы ДНК.

49. Ген, строение на уровне молекулы ДНК: регуляторные и структурные последовательности нуклеотидов.
50. Экзонно-интронное строение гена. Сплайсинг, виды.
51. Матричная РНК. Строение зрелой молекулы матричной РНК (5' кэп, лидер, поли А-хвост (poly-A сигнал), старт и стоп-кодона).
52. Транспортная РНК. Строение, функции (акцепторный стебель, антикодонавая и боковые петли).
53. Рибосомная РНК. Виды (18S, 28S, 5.8S, 5.0S, мРНК, миРНК). Место синтеза в клетке.
54. Транскрипция: инициация, элонгация, терминация.
55. Процессинг. Механизм сплайсинга (простой, альтернативный)
56. Трансляция. Генетический код, свойства, гипотеза качания.
57. Трансляция: активация, инициация.
58. Трансляция: элонгация, терминация.
59. Экспрессия генов, механизм регуляции экспрессии генов на уровне транскрипции.
60. Оперонная модель регуляции экспрессии генов (модель Жакоба и Мано, 1961 г).
61. Регуляция экспрессии генов у эукариот. Гистоновый код.
62. Регуляция экспрессии генов у эукариот. Роль белков активаторов и репрессоров.
63. Регуляция экспрессии генов у эукариот. Особенности строения регуляторных последовательностей.
64. Регуляция экспрессии генов у эукариот на посттрансляционном этапе.
65. Клеточная сигнализация. Виды клеточной сигнализации.
66. Сигнальные молекулы, участвующие в процессах клеточной сигнализации. Характеристика первичных посредников.
67. Клеточная рецепция (лиганд, рецепторы, клетки-мишени).
68. Клеточная рецепция. Рецепторы ионных каналов.
69. Клеточная рецепция: рецепторы, сопряженные с G-белками.
70. Клеточная рецепция, каталитические рецепторы.
71. Передача сигнала от рецептора клеточной поверхности к эффекторным молекулам (релейные белковые молекулы, адресное фосфолирование, каскадные реакции по фосфолированию).
72. Передача сигнала от рецептора клеточной поверхности. Вторичные посредники (цАМФ) и ионы Ca^{2+} .
73. Посттрансляционное таргетирование белка: митохондрии, лизосомы, периксисомы, аппарат Гольджи, ЭПС).
74. Передача сигнала от рецептора клеточной поверхности. Вторичные посредники: инозитолтрифосфат, диацилглицерол, их функция.
75. Ответные реакции клеток на действие сигнальных молекул и обратимый характер изменений.
76. Понятие жизненного цикла клетки. Характеристика клеток организма человека по признаку способности их к делению. Примеры.
77. Понятие жизненного цикла клетки. Характеристика периодов (продолжительность G0, G1, S, G2, период деления, точки рестрикции R).
78. Характеристика структурно-функциональных изменений клетки в различные периоды интерфазы.
79. Характеристика структурно-функциональных изменений клетки в различные периоды митоза.
80. Эндомитоз. Примеры клеток с полиплоидным ядром 4n, 8n, 16-32n. Биологическое значение.
81. Характеристика молекул, участвующих в регуляции митотического цикла. Характеристика комплексов циклин -Cdk, действующих на разных стадиях митотического цикла.
82. Молекулярные механизмы регуляции митотического цикла.
83. Общая характеристика гибели клетки. Клеточный некроз, аутофагия, апоптоз. Их роль.
84. Молекулярные механизмы апоптоза. Действие цитоплазматических ферментов.
85. Молекулярные механизмы апоптоза. Внешний (рецепторно-опосредованный) путь редукции апоптоза.
86. Молекулярные механизмы апоптоза. Внутренний (митохондриальный путь).
87. Виды межклеточных контактов, структура и их функция (десмосома, полудесмосома, плотный контакт, коммуникационный контакт (щелевой и синапс)).
88. Информационные межклеточные взаимодействия: сигнал – рецептор – (второй опосредник – ответ). Клетки-мишени.
89. Эндоцитоз. Опосредуемый рецепторами эндоцитоз, клатрин – независимый эндоцитоз.
90. Экзоцитоз: мембранные пузырьки, гранулы, типы секреции. Система эндосом.
91. Патология клетки. Ошибки митоза, мейоза. Нарушения развития, примеры заболеваний.
92. Патология клетки. Нарушения структуры ДНК- причина болезней. Система репарации.
93. Патология клетки Цитоскелет, нарушения. Примеры заболеваний.
94. Патология клеток. Виды повреждений митохондрий. Митохондриальные болезни.
95. Патология клетки. Изменения гранулярной и агранулярной ЭПС, заболевания.
96. Патология клетки. Аппарат Гольджи. Нарушения структуры и функции аппарата Гольджи, заболевания.
97. Патология клетки. Лизосомы, повреждения: дестабилизация мембран лизосом, недостаток энзимов – причины лизосомных болезней. Пероксисомные болезни.
98. Патология клетки. Рибосомы, нарушения структуры и функции, заболевания.
99. Патология клетки. Цитоплазматическая мембрана, мембраны клеток. Виды повреждений, заболевания.
100. Патология клетки. Ядро, ядрышко, виды повреждений, заболевания.
101. Половое размножение. Строение сперматозоида.
102. Половое размножение. Строение яйцеклетки (овоцита II порядка).

103. Половое размножение. Оплодотворение (3 фазы).
104. Половое размножение. Дробление зиготы у человека.
105. Половое размножение. Гастрюляция, типы, гастрюляция у человека (1-я фаза).
106. Половое размножение. Вторая фаза гастрюляции. Механизмы и хронология процессов.
107. Образование зародышевых листков и нотохорды.
108. Закладка осевого комплекса зачатков органов. Эмбриональная индукция.
109. Нейруляция: механизмы, этапы, следствия нарушений развития.
110. Пресомитный и сомитный периоды, их характеристика.
111. Критические периоды эмбриогенеза. Факторы, влияющие на развитие зародыша.
112. Общие закономерности и хронология развития органов.
113. Плацентация, формирование системы «мать – плод».
114. Характеристика внезародышевых провизорных органов: хориона, амниона, желточного мешка, аллантоиса.
115. Мейоз: цитологическая и цитогенетическая характеристика. Значение мейоза. Комбинативная изменчивость.
116. Митоз. Амитоз. Эндомитоз. Характеристика, их значение.
117. Гаметогенез: сперматогенез, его биологическое значение. Периоды.
118. Гаметогенез: овогенез, его биологическое значение. Периоды.

Вопросы к рубежному контролю по разделу "Молекулярные основы наследственности. Классическая генетика"

Предмет, задачи и методы генетики. Наследственность и изменчивость - фундаментальные свойства живого, их диалектическое единство.

120. Этапы развития генетики. Роль советских ученых (Н.И. Вавилов, Н.К. Кольцов, С.С. Четвериков, С.Н. Давиденков) в развитии генетики. Разделы генетики.
121. Генетический аппарат клетки человека (ядро, митохондрии). Клеточные компоненты, обеспечивающие хранение, реализацию, передачу генетической информации.
122. Понятие об аллельности, гомозиготности, гетерозиготности, гемизиготности.
123. Ген – функциональная единица наследственности. Молекулярная структура гена (кодогенная, смысловая цепи ДНК, регуляторные и структурные последовательности нуклеотидов в гене).
124. Уровни организации наследственного материала (генный, хромосомный, геномный). Их морфофункциональная характеристика.
125. Характеристика генома человека: ядерный геном – облигатные и факультативные элементы ядерного генома. Классификация последовательностей ядерного генома. Митохондриальный геном человека.
126. Особенности морфологического и функционального значения строения хромосом. Гетеро - и эухроматин (тельце Барра).
127. Понятие кариотипа и идиограммы хромосом человека. Характеристика кариотипа в норме. Денверская и Парижская классификация кариотипа человека в норме.
128. Количество, активность и изменение генетического материала. Способность ДНК к транскрипции и конечные продукты генной активности (белки), характеристика генов в зависимости от периода и места экспрессии.
129. Общая характеристика хромосом человека. Молекулярная организация хромосом (нуклеосомный, соленоидный, хромомерный, хрономерный, хромосомный).
130. Морфология метафазных хромосом: хроматиды, центромера, теломера, вторичная перетяжка, спутник - сателлит, ломкие (фрагильные) участки.
131. Классификация хромосом человека. Денверская (1960 г.). Морфологические критерии классификации (количественные и качественные). Определение длины хромосом, центромерный индекс.
132. Парижская классификация (1970). Дифференциальная окраска хромосом. Методы G, Q, R, C, T).
133. Изучение метафазных, прометафазных, интерфазных хромосом. Техника получения хромосомных препаратов.
134. Молекулярно-цитогенетические методы (Fish, CGH, Sky).
135. Номенклатура хромосом человека (международная система стандартизации). Хромосомные реперы (бэнды, суббэнды, центромеры и теломеры).
136. Половой хроматин X. Анализ полового хроматина X в клетках слизистой полости рта, в мазках периферической крови, тест Барра. Практическое значение теста.
137. Половой хроматин. Ядерные придатки типа A, типа B и тельца F.
138. Репликация ДНК (полуконсервативный механизм).
139. Синтез новой лидирующей цепи, синтез новой отстающей цепи, синтез праймера, синтез митохондриальной ДНК ведет.
140. Функции малой и большой субъединиц рибосом в трансляции.
141. Механизм транслокации в процессе трансляции.
142. Функции РНК полимеразы I, РНК полимеразы II, РНК полимеразы III, ТАТА-белков (ТАТА-бокс), специфических белков в процессе транскрипции
143. Альтернативный сплайсинг и его значение
144. Функции ферментов репликации ДНК: ДНК-топоизомеразы, ДНК-хеликазы, ДНК полимеразы δ , ДНК полимеразы ϵ , ДНК полимеразы β , ДНК полимеразы γ , ДНК полимеразы α , ДНК-лигаза, ион Zn^{2+} и Mg^{2+}
145. Ошибки митоза, мейоза и их последствия. Ошибки оплодотворения.
146. Гаметогенез. Спермато - и овогенез. Отличия этапов.
147. Строение генов человека (промотор, энхансер, сайленсер, регулирующие и кодирующие последовательности,

терминатор, сайт – полиаденилирования, экзоны, интроны, спейсеры). Особенности структурных генов человека.

148. Гены человека. Свойства генов (различная экспрессивность, плейотропное действие, множественный аллелизм).

149. Классификация генов человека: по размерам и длине, по количеству копий, по количеству клеток, по типу конечного продукта, по времени фенотипического проявления, по степени активности, по функции конечного продукта.

150. Основные положения хромосомной теории наследственности. Локализация генов.

151. Генетические карты. Сцепление генов.

152. Методы анализа генов. Секвенирование ДНК. Гибридизация *in situ*. Метод Fish.

153. Методы анализа генов. Метод Саузерн – блотт. Метод Нозерн – блотт.

154. Методы анализа генов. Метод Вестерн – блотт. Техника ПЦР в анализе генов.

155. Понятие генотипа, фенотипа. Характеристика аллельных и неаллельных признаков. Закон чистоты гамет.

156. Моногибридное скрещивание. Законы Менделя: закон единообразия гибридов первого поколения, закон расщепления гибридов второго поколения.

157. Ди- и полигибридное скрещивание. Закон независимого комбинирования неаллельных генов. Статистический характер законов Менделя.

158. Моногенные менделирующие признаки (явление полиморфизма, полное, неполное доминирование, кодоминирование).

159. Множественные аллели: полное доминирование, кодоминирование и эпистаз, на примере наследования системы группы АВО.

160. Полигенное наследование на примере признаков человека.

161. Группы крови (ABO, Rh, MNSs, Xg). Секреторные группы. Группы сыворотки крови и группы ферментов. Тканевые группы. Вкусовая чувствительность.

162. Тип моногенного наследования: аутосомно-доминантный. Пример болезни.

163. Тип моногенного наследования: аутосомно-рецессивный. Пример болезни.

164. Тип моногенного наследования: сцепленный с половыми хромосомами. Пример болезни.

165. Моногенные болезни. Энзимопатии. Примеры.

166. Моногенные болезни. Гемоглобинопатии. Пример.

167. Количественная и качественная специфика проявления генов в признаке: пенетрантность, экспрессивность, плейотропия, генокопия.

168. Сцепленное наследование генов. Группы сцепления. Кроссинговер. Частота кроссинговера.

169. Взаимодействие неаллельных генов: эпистаз, комплементарность, полимерия.

170. Понятие изменчивости. Генотипическая изменчивость: комбинативная: геномная, межхромосомная, внутрехромосомная рекомбинация.

171. Хромосомные мутации. Классификация. Возможные механизмы возникновения и последствия хромосомных мутаций. Примеры у человека.

172. Генные мутации. Классификация: по механизму образования, по происхождению, по типу наследования. Возможные механизмы возникновения и последствия генных мутаций. Примеры у человека.

173. Изменчивость. Фенотипическая. Понятие нормы реакции.

174. Изменчивость фенотипическая. Критерии изменчивости: вариационный ряд, средняя арифметическая, отклонение от средней арифметической, коэффициент вариации.

175. Изменчивость фенотипическая. Гауссово распределение. Понятие модального класса.

176. Хромосомные аномалии. Численные изменения хромосомного набора. Механизмы изменения числа хромосом. Примеры болезней.

177. Хромосомные аномалии. Структурные хромосомные аномалии. Механизмы их возникновения. Примеры болезней.

178. Хромосомные синдромы. Цитогенетика, этиология, клиника Синдрома Дауна, Тернера, Патау.

179. Хромосомные синдромы. Цитогенетика, этиология, клиника Синдрома Клайнфельтера, Эдварса, поли - X.

180. Методы генетики человека: генеалогический, цитогенетический.

181. Методы генетики человека: близнецовый (понятие конкордантности и дискондантности), биохимический.

182. Методы генетики человека: молекулярно-генетические методы (секвенирование ДНК, ПЦР, Саузерн-блотт).

183. Методы генетики человека: популяционно-статистический. Понятие популяции. Закон Харди - Вайнберга.

184. Медико-генетическое консультирование. Понятие, задачи, методы и этапы медико-генетического консультирования. Показания. Понятие о генетическом риске. Пренатальная диагностика.

185. Наследование групп крови: резус-факторах, резус-конфликт.

186. Хромосомный механизм наследования пола. Цитогенетические методы определения пола. Балансовая теория пола. (Лайонизация).

187. Наследование, сцепленное с полом. Примеры.

188. Генетический код и его свойства. Кодовая система ДНК и белка.

189. Строение и функции ДНК. Фракции ДНК (уникальные, умеренные и высокие повторы).

190. Свойства разных конформационных форм ДНК (A, B, C, Z, «шаг спирали», направление спирали, диаметр).

191. Репликативный синтез ДНК. Понятие «репликон», «репликационная вилка», «репликационный глазок», «реплисома».

192. Общая характеристика репликации ДНК. Ферменты репликации. Лидирующая и запаздывающая синтезируемые цепи.

193. Роль ДНК и РНК в реализации наследственной информации. Транскрипция: процессинг (сплайсинг, 5'-экспирование, 3'-poly A-хвост).

194. Трансляция. Инициация, элонгация, терминация синтеза белка.
195. Роль аминокислотного и пептидного центров рибосомы в синтезе белка.
196. Трансляция. Транспортная РНК, её строение, активация.
197. Понятие: генотип, геном, фенотип. Факторы, определяющие развитие фенотипа

Вопросы к рубежному контролю по разделу "Генетика человека. Онтогенез"

Онтогенез, определение и периодизация, типы онтогенеза.

199. Гисто – и органогенез у человека.
200. Провизорные органы. Особенности образования провизорных органов у человека.
201. Особенности дробления у человека. Нарушения дробления. Экстракорпоральное оплодотворение у человека.
202. Критические периоды эмбриогенеза, аномалии развития.
203. Значение системы групп крови Rh во взаимоотношении «мать-плод».
204. Фазы гастрюляции у человека.
205. Закладка органов и систем.
206. Формирование пупочного канатика, состав.
207. Диагностика нарушений в различные сроки пренатального развития.
208. Период плацентации – критический период эмбриогенеза (тип плаценты, хронология развития, функции).
209. Постнатальный онтогенез и его периоды. Роль эндокринных желез: щитовидной, гипофиза, половых желез в регуляции жизнедеятельности организма в постнатальном периоде.
210. Старение как этап онтогенеза. Биологическое значение старения. Проявление старения. Гипотезы старения.
211. Генетические, молекулярные, клеточные системы и механизмы старения. Понятие о геронтологии и гериатрии.
212. Роль наследственности и среды в онтогенезе. Критические периоды развития. Тератогенные факторы среды.
213. Смерть как заключительный этап онтогенеза. Клиническая и биологическая смерть

Вопросы к рубежному контролю по разделу "Медицинская паразитология"

235. Формы биотических связей в природе. Паразитизм как биологический феномен. Классификация форм паразитизма. Происхождение паразитизма.

236. Характеристика системы паразит-хозяин. Взаимоотношения паразита и хозяина.

237. Понятие о био – и геогельминтах.

238. Понятие о жизненном цикле паразитов. Окончательные и промежуточные хозяева. Пути проникновения паразитов в организм хозяина.

239. Понятие о трансмиссивных и природно-очаговых заболеваниях. Понятие об антропонозах, зоонозах и зооантропонозах. Учение Павловского Е. Н. о природной очаговости паразитарными болезнями. Биологические методы борьбы с трансмиссивными и очаговыми болезнями.

240. Простейшие. Классификация. Характерные черты организации. Значение для медицины.

241. Паразитизм в типе Простейшие. Адаптации к паразитическому образу жизни. Класс Саркодовые. Основные представители. Дизентерийная амёба. Морфология, цикл развития, лабораторная диагностика, профилактика.

242. Класс Жгутиковые. Систематика, морфология и биология возбудителей лейшманиозов. Лабораторная диагностика, профилактика. Значение для медицины.

243. Класс Жгутиковые. Трипаномы. Систематика, морфология, цикл развития, пути заражения. Лабораторная диагностика, профилактика.

244. Класс Жгутиковые. Трихомонада. Систематика, морфология, цикл развития, пути заражения. Лабораторная диагностика.

245. Класс Споровики. Малярийный плазмодий. Систематическое положение, морфология, цикл развития, видовые отличия. Борьба с малярией. Формы малярии.

246. Класс Жгутиковые. Лямблии, морфология, пути заражения. Диагностика.

247. Класс Споровики. Токсоплазма. Систематика, морфология, цикл развития, пути заражения. Лабораторная диагностика, профилактика.

248. Класс Инфузории. Балантидий. Систематика, морфология, цикл развития, пути заражения. Лабораторная диагностика, профилактика.

249. Плоские черви. Систематика, морфология, основные представители, значение.

250. Класс Сосальщикообразные. Печеночный сосальщик. Морфология, жизненный цикл. Пути заражения, патогенное действие, обоснование методов диагностики и профилактики. Понятие о транзитных путях заражения.

251. Класс Сосальщикообразные. Кошачий сосальщик. Морфология, цикл развития, пути заражения, патогенное действие. Лабораторная диагностика и профилактика. Очаги описторхоза.

252. Класс Сосальщикообразные. Кровяные сосальщики. Морфология, локализация, цикл развития, пути заражения, лабораторная диагностика, географическое распространение.

253. Класс Ленточные черви. Бычий, свиной, карликовый цепни. Морфология, циклы развития, пути заражения тениаринхозом, тениозом, цистицеркозом, гименолепидозом; патогенное действие, обоснование методов диагностики и профилактики.

254. Класс Ленточные черви. Лентец широкий. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, патогенное действие, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.

255. Класс Ленточные черви. Эхинококк и альвеококк. Морфология, циклы развития, пути заражения. Черты сходства и различия возбудителей эхинококкоза и альвеококкоза. Обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики

256. Тип Круглые черви. Классификация. Характерные черты организации. Представители.
257. Аскарида. Морфология, цикл развития, пути проникновения в организм, патогенное действие, обоснование методов лабораторной диагностики и профилактики.
258. Класс Собственно круглые черви. Острица. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование лабораторной диагностики и безмедикаментозного лечения, профилактика.
259. Класс Собственно круглые черви. Власоглав. Морфология. Цикл развития, пути заражения. Диагностика и профилактика.
260. Класс Собственно круглые черви. Трихинелла. Морфология, цикл развития, пути заражения, обоснование методов лабораторной диагностики. Профилактика. Синантропные и природные очаги трихинеллеза. Методы овогельминтоскопии.
261. Класс Сосальщиики. Ланцетовидный сосальщик. Систематическое положение. Морфология, цикл развития, пути заражения. Лабораторная диагностика, профилактика.
262. Класс Сосальщиики. Легочной сосальщик. Систематическое положение, морфология, цикл развития, лабораторная диагностика, профилактика.
263. Тип Членистоногие. Характеристика типа, значение для медицины. Характеристика ракообразных.
264. Класс Насекомые. Систематика, характерные черты организации. Медицинское значение.
265. Класс Паукообразные. Систематика. Характерные черты организации. Медицинское значение.
266. Клещи. Систематика, морфология. Значение для медицины.
267. Класс насекомые. Мухи. Систематическое положение, морфология, эпидемиологическое значение. Методы борьбы.
268. Класс насекомые. Вши, блохи. Систематическое положение, морфология, развитие, эпидемиологическое значение, методы борьбы.
269. Класс насекомые. Комары. Систематическое положение. Основные представители, отличительные способности малярийных и немалярийных комаров. Медицинское значение, методы борьбы.
270. Роль русских ученых в развитии общей и медицинской паразитологии (Б.А. Догель, Е.Н. Беклемишев, Е.Н. Павловский, К.И. Скрябин).

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

- Основные положения клеточной теории сформулировали:
 - Р.Гук, А.Левенгук;
 - А.Левенгук, Р.Броун;
 - М.Шлейден, Т.Шванн;
 - М.Шлейден, Р.Броун.
- В каких органоидах накапливаются ионы кальция?
 - митохондрии и лизосомы;
 - шероховатая ЭПС и митохондрии;
 - гладкая ЭПС и митохондрии;
 - аппарат Гольджи и гладкая ЭПС.
- Длина молекулы ДНК 13,6 мм. Т- нуклеотиды составляют 20%. Определить количество каждого вида нуклеотидов в данной молекуле.
- Отметить правильную последовательность приготовления постоянных препаратов:
 - фиксация – обезвоживание – парафинизация – срез микротомный – окрашивание – депарафинизация - дегидратация - заключение в бальзам;
 - фиксация - парафинизация – обезвоживание - срез микротомный – депарафинизация - окрашивание – дегидратация - заключение в бальзам;
 - фиксация – обезвоживание – парафинизация – срез микротомный – депарафинизация - окрашивание – дегидратация - заключение в бальзам;
 - фиксация – обезвоживание – парафинизация – депарафинизация - срез микротомный – окрашивание – заключение в бальзам.
- Лизосомы формируются в клетке на поверхности:
 - гладкая ЭПС;
 - гранулярная ЭПС;
 - аппарата Гольджи;
 - митохондрии.
- В каких органоидах клетки синтезируются липиды:
 - рибосомы;
 - лизосомы;

3) гладкая ЭПС;

4) ядро.

7. Укажите место образования новых субъединиц рибосом

1) в гладкой ЭПС;

2) в гранулярной ЭПС;

3) в комплексе Гольджи;

4) в ядрышковых организаторах хромосом.

8. Функция шероховатой ЭПС?

1) синтез и фолдинг белков;

2) переваривание органических веществ;

3) образование рибосом;

4) синтез энергии.

9. Гены бактерий не имеют:

1) экзон-интронного строения;

2) оперонной организации;

3) промотора;

4) терминатора.

10. В состав поверхностного аппарата животной клетки входят следующие структуры:

1) плазмалемма, кариотека, гликокаликс;

2) гликокаликс, плазмодесмы, субмембранный комплекс;

3) клеточная стенка, периферическая плотная пластинка, плазмалемма;

4) субмембранный комплекс, плазмалемма, гликокаликс.

11. Трансцитоз осуществляется посредством:

1) фагоцитоза;

2) экзоцитоза;

3) эндоцитоза;

4) сочетания эндо- и экзоцитоза.

12. Облегченная диффузия осуществляется:

1) по градиенту концентрации, без энергетических затрат, без участия переносчиков;

2) по градиенту концентрации, с незначительными энергетическими затратами, с участием переносчиков;

3) против градиента концентрации, с затратой АТФ, с участием переносчиков;

4) против градиента концентрации, с затратой АТФ, без участия переносчиков.

13. Белок клатрин принимает участие в процессах:

1) диффузии;

2) осмоса;

3) эндоцитоза;

4) транспорта ионов Na^+ и K^+ .

14. В гиалоплазме отсутствуют молекулы:

1) нуклеотидов;

2) белков;

3) РНК;

4) ДНК.

15. Рецепторы к остаткам маннозо-6-фосфата, расположенные на мембранах транс-сети аппарата Гольджи, участвуют в сортировке белков:

1) лизосом;

2) внеклеточного матрикса;

3) гликокаликса;

4) пероксисом.

16. Остаточные тельца, накапливающиеся в клетке при ее старении, образуются из

1) пероксисом;

2) лизосом;

3) комплекса Гольджи;

4) рибосом.

17. Разделение рецепторов и лигандов в ходе эндоцитоза осуществляется в:

- 1) ранних эндосомах;
- 2) гидролазных пузырьках;
- 3) поздних эндосомах;
- 4) лизосомах.

18. Микротрубочки образованы белками:

- 1) актинами;
- 2) миозинами;
- 3) тубулинами;
- 4) ламинами.

19. Белок Ran участвует в:

- 1) транспорте белков через поровые комплексы;
- 2) организации хроматина;
- 3) организации кариоскелета;
- 4) транспорте мРНК через поровые комплексы.

20. Вторичная перетяжка характерна для:

- 1) метацентрических хромосом;
- 2) спутничных хромосом;
- 3) субметацентрических хромосом;
- 4) телоцентрических хромосом.

21. Идиограмма — это:

- 1) несистематизированный кариотип;
- 2) порядок расположения генов в хромосоме;
- 3) порядок расположения нуклеотидов в гене;
- 4) расположение хромосом кариотипа по мере убывания их величины.

22. Парижская классификация хромосом человека учитывает:

- 1) размеры теломер;
- 2) количество хроматид;
- 3) характер окрашивания хромосом;
- 4) центромерный индекс, количество хроматид.

23. В профазу митоза происходит:

- 1) спирализация хроматина и расхождение центриолей к полюсам;
- 2) деспирализация хромосом и исчезновение ядрышек;
- 3) растворение плазмалеммы и увеличение объема ядра;
- 4) расположение хромосом на экваторе клетки.

24. В метафазу митоза происходит:

- 1) расхождение центриолей к полюсам клетки;
- 2) деспирализация хромосом и цитокинез;
- 3) растворение кариолеммы и расхождение центриолей к полюсам клетки;
- 4) расположение хромосом на экваторе клетки и спирализация хроматина.

25. В анафазу митоза происходит:

- 1) спирализация хроматина и расхождение хроматид к полюсам клетки;
- 2) расхождение хроматид к полюсам клетки;
- 3) растворение кариолеммы и спирализация хроматина;
- 4) расположение хромосом на экваторе клетки и исчезновение ядрышка.

26. В телофазу митоза происходит:

- 1) спирализация хроматина и формирование ядерной оболочки;
- 2) деспирализация хромосом и цитокинез;
- 3) растворение кариолеммы и расхождение центриолей к полюсам клетки;
- 4) расположение хромосом на экваторе клетки и цитокинез.

27. При капацитации происходит

- 1) активация сперматозоида;
- 2) выделение из сперматозоидов ферментов;
- 3) образование оболочки оплодотворения;

4) утрата сперматозоидом жгутика.

28. Развитие зародыша на стадии зиготы происходит

- 1) свободно в полости матки;
- 2) в контакте с эндометрием;
- 3) в толще эндометрия;
- 4) в канале шейки матки.

29. Дробление у человека:

- 1) полное равномерное;
- 2) полное неравномерное;
- 3) частичное;
- 4) полное асинхронное неравномерное.

30. Развитие зародыша 6-7 суток происходит:

- 1) имплантация;
- 2) дробление;
- 3) 3 фаза гастрюляции;
- 4) 4 фаза гастрюляции.

31. В детское хирургическое отделение больницы поступил ребенок 12-ти лет с подозрением на аппендицит. Он жалуется на боли в области слепой кишки, иногда запор, редко понос и тошноту. В крови больного выявлены анемия и эозинофилия. При исследовании фекалий обнаружены яйца размером 50×25 мкм, желто-коричневого цвета, по форме напоминающие лимон или бочонок, с «пробочками» на полюсах. Яйца какого гельминта найдены в фекалиях ребенка? Как называется гельминтоз, вызываемый данным паразитом? Можно ли заразиться от этого больного при непосредственном контакте? Какая стадия жизненного цикла этого паразита является инвазионной для человека?

32. Мать обратилась к врачу по поводу того, что ее пятилетний сын в последнее время стал раздражительным, плаксивым, у него ухудшился аппетит, спит беспокойно, часто просыпается и расчесывает кожу в области анального отверстия. Какой предварительный диагноз можно поставить? Какие лабораторные исследования необходимо провести у данного ребенка для уточнения диагноза? Могут ли заразиться другие члены семьи от этого ребенка? Назовите русское и латинское названия паразита. Перечислите основные морфологические признаки самца и самки данного гельминта. Можно ли вылечить ребенка без применения медикаментозного лечения?

33. К врачу обратился больной с жалобами на бессонницу, лихорадку, слабость, неспособность сосредоточиться, головную боль. Лимфатические узлы, печень и селезенка увеличены. Больной был в командировке в Кении. После укуса его насекомым на руке возник болезненный, красный инфильтрат, исчезнувший через две недели, позже появились лихорадка, головная боль. Предварительный диагноз - малярия. При микроскопировании окрашенных мазков крови вне клеток обнаружены узкие, размером 27-30 мкм простейшие со жгутиком и ундулирующей мембраной. Напишите русское и латинское название обнаруженных простейших. Как называется заболевание, вызываемое этими простейшими? Какое насекомое является переносчиком данного заболевания? Может ли этот больной стать источником заражения для окружающих?

34. У женщины, длительное время страдающей бесплодием, не имеющей вредных привычек, первая беременность закончилась мертворождением. Ребенок родился с микроцефалией. При вскрытии в его мозге и тканях глаз обнаружены небольшие очаги обызвествления. При гистологическом исследовании окрашенных срезов мозга, глаз, печени и селезенки обнаружены цисты, в некоторых из них видны скопления ядер красно-фиолетового цвета, в других различимы мелкие удлиненные простейшие (форма полумесяца) с голубой цитоплазмой и красно-фиолетовым ядром. Напишите русское и латинское название обнаруженных простейших. Как называется болезнь, возбудителем которой они являются? Какая стадия жизненного цикла этих простейших инвазионна для человека? Как произошло заражение плода данной болезнью? Меры личной и общественной профилактики.

35. Серповидноклеточная анемия у аборигенов Африки обусловлена доминантным геном S, который в гомозиготном состоянии вызывает гибель особей от анемии. Люди с генотипом ss в местных условиях гибнут от малярии, но не страдают малокровием. Гетерозиготы Ss выживают, так как не страдают малокровием и не болеют малярией. Какова доля жизнеспособного потомства у гетерозиготных родителей; у гетерозиготной матери и здорового отца?

36. Если среди представителей какого-либо вида млекопитающих есть особи, несущие сцепленный с полом летальный ген, вызывающий гибель и рассасывание зародыша на ранних стадиях развития, то какого отношения полов следует ожидать среди потомков нормального самца и самки, несущей этот ген?

37. В семье, где жена имеет I группу крови, а муж – IV, родился сын дальтоник с III группой крови. Оба родителя различают цвета нормально.

Определите вероятность рождения здорового сына и его возможные группы крови. Дальтонизм наследуется как рецессивный, сцепленный с X-хромосомой признак.

38. Мать со II группой крови имеет ребенка с I группой крови. Установите возможные группы крови отца.

39. Цветовая слепота у человека – сцепленный с полом рецессивный признак.

а) Каковы вероятные генотипы родителей, если у всех дочерей в большой семье зрение нормальное, а все сыновья страдают цветовой слепотой?

б) Если женщина с нормальным зрением, отец которой страдал цветовой слепотой, выходит замуж за человека с тем же генетическим дефектом, то какова вероятность того, что их сын также будет страдать цветовой слепотой?

в) Какова вероятность рождения дочери с цветовой слепотой в браке, указанном в пункте (б)?

40. Гены А, В и С находятся в одной группе сцепления. Между генами А и В кроссинговер происходит с частотой 7,4%, между генами В и С – с частотой 2,9%. Определить взаиморасположение генов А, В, С в хромосоме, если расстояние между генами А и С составляет 10,3 морганиды

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса из установленного перечня и задачу.

Билеты, тесты и т.п. хранятся на кафедре, утверждены на заседании кафедры и подписаны заведующим кафедрой.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; сформированность некоторых практических умений в конкретных ситуациях;

- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания курса, но при этом недостаточную сформированность некоторых практических умений в конкретных ситуациях;

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует знание и понимание теоретического содержания курса с незначительными пробелами, и при этом несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует незнание и непонимание теоретического содержания курса (значительные пробелы), а также слабую сформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.09 Биология
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.10 Анатомия

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **10 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 360

в том числе:

аудиторные занятия 248

самостоятельная работа 76

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 3

зачет 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	14	14	18	18	48	48
Практические	68	68	60	60	72	72	200	200
Итого ауд.	84	84	74	74	90	90	248	248
Контактная работа	84	84	74	74	90	90	248	248
Сам. работа	24	24	34	34	18	18	76	76
Часы на контроль					36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	144	144	360	360

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Нарбутавичюс Владислав Иозасович

Рабочая программа дисциплины

Анатомия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Овладение знаниями строения, топографии, кровоснабжения и иннервации внутренних органов, строения и дирекции опорно-двигательного аппарата, органов чувств, а также принципами получения морфологических знаний, необходимых для дальнейшего обучения другим фундаментальным медицинским дисциплинам, а также для клинических и профилактических дисциплин.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Приобретение обучающимися теоретических знаний морфологии опорно-двигательного аппарата, спланхнологии, ангиологии, неврологии, эстеziологии, эндокринного аппарата и органов иммунной системы.
2. Овладение практическими умениями работы с анатомическими препаратами (костными, влажными, муляжами и т.д.), с трупным материалом.
3. Обучение обучающихся методу препарирования, позволяющему осуществлять системный подход к обучению, представлять целостный организм со всеми анатомическими образованиями.
4. Обучение обучающихся работе с инструментами для препарирования.
5. Обучение обучающихся бережному отношению к анатомическому материалу, как останкам человеческого тела.
6. Формирование навыков общения внутри коллектива обучающихся и преподавателями, а также взаимоотношения с окружающими.
7. Формирование начальных навыков логического врачебного мышления.
8. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических методов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика

2	Гериатрия

3	Молекулярная патология в клинической практике

4	Клиническая биохимия

5	Введение в ЭКГ-диагностику

6	Спецкурс по терапии

7	Молекулярно - генетические методы

8	Фитотерапия

9	Микробиология, вирусология

10	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия

11	Гигиена

12	Оториноларингология

13	Факультетская терапия, профессиональные болезни

14	Психиатрия, медицинская психология

15	Госпитальная терапия, эндокринология

16	Поликлиническая терапия

17	Клиническая фармакология

18	Иммунология

19	Сестринское дело

20	Патологическая физиология

21	Патологическая анатомия

22	Пропедевтика внутренних болезней

23	Фармакология

24	Основы эффективной коммуникации медицинского работника

25	Клиническая патофизиология

26	Психология

27	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.
ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.
ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.
ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.
ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.
ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Опорно-двигательный аппарат (остеология, артросиндесмология, миология)		
1.1	Введение в анатомию человека. Общие вопросы антропологии. Биологическая организация тела человека: клетки, ткани, органы, системы органов, аппараты. Организм в целом. Оси и плоскости человеческого тела, основы анатомической номенклатуры. Введение в остеологию. Классификация костей. Кость как орган. /Лек/	2	1
1.2	Общая артросиндесмология. Классификация соединений костей. Общий обзор соединений костей тела. /Лек/	2	1
1.3	Общая миология. Классификация мышц, их вспомогательный аппарат. Биомеханика мышц, поперечники, типы рычагов. /Лек/	2	1
1.4	Функциональная анатомия мышц спины. Фасции. /Лек/	2	1
1.5	Функциональная анатомия мышц и фасций груди и живота. Диафрагма. Основы топографии передней брюшной стенки: влагалище прямой мышцы, паховый канал, слабые места передней брюшной стенки. /Лек/	2	1
1.6	Функциональная анатомия мышц и фасций головы и шеи. Треугольники шеи, ее клетчаточные пространства. /Лек/	2	1
1.7	Функциональная анатомия мышц и фасций верхней конечности. Топография. /Лек/	2	1
1.8	Функциональная анатомия мышц и фасций нижней конечности. Топография. /Лек/	2	1
1.9	Предмет анатомии. Анатомическая терминология. Оси и плоскости человеческого тела. Понятие о тканях, органах, системах органов, аппаратах. Скелет: общий план строения. Кость как орган /Пр/	2	1
1.10	Кости туловища. Позвонки. Общее строение. Анатомические различия позвонков. Крестец, копчик. Ребра, грудина. /Пр/	2	1
1.11	Череп, общий план строения. Краниометрические показатели. Лобная и затылочная кости. /Пр/	2	1
1.12	Теменная и клиновидная кости. /Пр/	2	1
1.13	Височная кость. /Пр/	2	1
1.14	Решетчатая кость. Кости лицевого черепа. /Пр/	2	1
1.15	Внутреннее основание черепа. Носовая полость, глазница. Анатомические структуры, каналы, отверстия, их назначение. /Пр/	2	1
1.16	Наружное основание черепа. Боковая норма черепа. /Пр/	2	1

1.17	Кости пояса верхней конечности. Плечевая кость. /Пр/	2	1
1.18	Кости предплечья и кисти. /Пр/	2	1
1.19	Кости пояса нижней конечности. Бедренная кость. /Пр/	2	1
1.20	Кости голени и стопы. /Пр/	2	1
1.21	Тестовый контроль № 1 (остеология). /Пр/	2	1
1.22	Общая артросиндесмология. Классификация и биомеханика соединений костей. Характеристика синдесмозов, синхондрозов, синостозов и симфизов. Общий план строения суставов. Классификация и биомеханика суставов. /Пр/	2	1
1.23	Соединения позвонков Позвоночный столб в целом. /Пр/	2	1
1.24	Соединение позвоночного столба с черепом. Соединения костей черепа, височно-нижнечелюстной сустав. /Пр/	2	1
1.25	Соединение костей туловища и пояса верхней конечности. Грудная клетка в целом. /Пр/	2	1
1.26	Плечевой и локтевой суставы. /Пр/	2	1
1.27	Лучезапястный сустав и суставы кисти. /Пр/	2	1
1.28	Соединения костей пояса нижней конечности. Размеры женского таза. /Пр/	2	1
1.29	Тазобедренный и коленный суставы. /Пр/	2	1
1.30	Соединения костей голени между собой (межберцовые соединения). Голеностопный сустав. Соединения костей стопы. Стопа как целое. Своды и затяжки стопы. /Пр/	2	1
1.31	Тестовый контроль № 2 (артросиндесмология) /Пр/	2	1
1.32	Общая миология. Строение, классификация мышц. Вспомогательные аппараты. Работа мышц. Типы мышечных рычагов /Пр/	2	1
1.33	Мышцы и фасции спины. /Пр/	2	1
1.34	Мышцы и фасции груди. Диафрагма. /Пр/	2	1
1.35	Мышцы и фасции живота. Топография передней брюшной стенки. /Пр/	2	1
1.36	Мышцы и фасции головы. Топография. /Пр/	2	1
1.37	Мышцы и фасции шеи. Топография. /Пр/	2	1
1.38	Мышцы и фасции пояса верхней конечности и плеча. Топография. /Пр/	2	1
1.39	Мышцы и фасции предплечья и кисти. Топография. /Пр/	2	1
1.40	Мышцы и фасции таза и бедра. Топография. /Пр/	2	1
1.41	Мышцы и фасции голени и стопы. Топография. /Пр/	2	1
1.42	Тестовый контроль № 3 (миология). /Пр/	2	1
1.43	Функциональная анатомия костей туловища. /Ср/	4	1
1.44	Функциональная анатомия костей черепа. /Ср/	4	1
1.45	Функциональная анатомия костей конечностей. /Ср/	2	1
1.46	Препарирование суставов верхней конечности. /Ср/	2	1
1.47	Препарирование суставов нижней конечности. /Ср/	4	1
1.48	Препарирование мышц верхней конечности. /Ср/	4	1
1.49	Препарирование мышц нижней конечности. /Ср/	4	1
Раздел 2. Раздел 2. Спланхнология			
2.1	Понятие о внутренностях. Функциональная анатомия пищеварительной системы.. Топография брюшины в трех этажах брюшной полости. /Лек/	2	2
2.2	Дыхательная система, общая анатомия. Функциональная анатомия гортани, легкого. Плевра. Средостение. /Лек/	2	2
2.3	Функциональная анатомия мочеполового аппарата человека. /Лек/	2	2
2.4	Общая анатомия пищеварительной системы. Полость рта. Язык, зубы, слюнные железы. /Пр/	2	2
2.5	Функциональная анатомия мягкого неба, глотки и пищевода. Акт глотания. /Пр/	2	2
2.6	Функциональная анатомия желудка и двенадцатиперстной кишки. /Пр/	2	2
2.7	Функциональная анатомия тонкой и толстой кишок. /Пр/	2	2
2.8	Функциональная анатомия печени и поджелудочной железы. Желчный пузырь и желчевыводящие пути. /Пр/	2	2
2.9	Топография и ход брюшины в верхнем этаже брюшной полости. Топография и ход брюшины в среднем и нижнем этаже брюшной полости. /Пр/	2	2
2.10	Общий план строения дыхательной системы. Функциональная анатомия полости носа и	2	2

	гортани. /Пр/		
2.11	Трахея, бронхи, легкие. Сегментарное строение легких. Плевра, плевральная полость. /Пр/	2	2
2.12	Функциональная анатомия органов мочевыделительной системы. Почки. Строение и фиксирующий аппарат почек. /Пр/	2	2
2.13	Мочеточники и мочевого пузыря. Функциональная анатомия, топография. Мочеиспускательный канал, половые различия. /Пр/	2	2
2.14	Общая анатомия половой системы. Наружные и внутренние мужские половые органы. /Пр/	2	2
2.15	Наружные и внутренние женские половые органы. Промежность. Топография, строение и половые различия промежности. /Пр/	2	2
2.16	Тестовый контроль № 4 (спланхнология) /Пр/	2	2
2.17	Препарирование внутренностного органокомплекса. /Ср/	6	2
2.18	Препарирование печени и желчного пузыря. /Ср/	6	2
2.19	Препарирование органов малого таза. /Ср/	6	2
Раздел 3. Раздел 3. Ангиология, иммунология			
3.1	Система кровообращения, общая анатомия. Сердце, развитие, функциональная анатомия. Перикард. Малый круг кровообращения. /Лек/	2	2
3.2	Артерии большого круга кровообращения. Межсистемные артериальные анастомозы. /Лек/	2	2
3.3	Вены большого круга кровообращения. Межсистемные венозные анастомозы /Лек/	2	2
3.4	Функциональная анатомия лимфатической и иммунной систем. /Лек/	2	2
3.5	Общая анатомия кровеносной системы, круги кровообращения. Микроциркуляторное русло. Строение сердца: отделы, рельеф камер, стенки сердца. Проводящая система сердца. Перикард, синусы перикарда. Артерии и вены сердца. /Пр/	2	2
3.6	Артерии, строение стенки, классификация. Сосуды малого круга кровообращения. Ветви дуги аорты. Грудная аорта, её ветви. Средостение. /Пр/	2	2
3.7	Наружная сонная артерия, ветви, топография, области кровоснабжения. /Пр/	2	2
3.8	Внутренняя сонная артерия. Артериальный круг мозга. /Пр/	2	2
3.9	Подключичная артерия. Ветви, области кровоснабжения. /Пр/	2	2
3.10	Артерии верхних конечностей. Кровоснабжение суставов. /Пр/	2	2
3.11	Брюшная аорта. Ветви, топография, области кровоснабжения. /Пр/	2	2
3.12	Внутренняя и наружная подвздошные артерии. /Пр/	2	2
3.13	Артерии нижней конечности. Кровоснабжение суставов. /Пр/	2	2
3.14	Тестовый контроль № 5 (артериальная система человека). /Пр/	2	2
3.15	Общая анатомия вен, строение стенки вен. Система верхней полой вены, истоки и притоки. Отток крови от головы, головного мозга и шеи. Отток венозной крови от органов грудной полости и верхней конечности. /Пр/	2	2
3.16	Система нижней полой и воротной вен, их истоки и притоки. Порто-кавальные и каво-кавальные анастомозы. /Пр/	2	2
3.17	Подвздошные вены. Вены нижней конечности. /Пр/	2	2
3.18	Общая анатомия лимфатической системы. Лимфатический узел, его строение, классификация, функция. Отток лимфы от головы, шеи, верхней конечности и грудной полости. /Пр/	2	2
3.19	Отток лимфы от органов таза, брюшной полости и нижних конечностей. /Пр/	2	2
3.20	Иммунная система, классификация. Понятие об иммунитете, виды иммунитета. Центральные органы иммунной системы. Периферические органы иммунной системы. /Пр/	2	2
3.21	Тестовый контроль № 6 (венозная, лимфатическая и иммунная системы человека). /Пр/	2	2
3.22	Препарирование сердца и дуги аорты. /Ср/	6	2
3.23	Препарирование сосудов верхней конечности. /Ср/	6	2
3.24	Препарирование сосудов нижней конечности. /Ср/	4	2
Раздел 4. Раздел 4. Центральная и периферическая нервная система			
4.1	Общая неврология. Спинной мозг, его оболочки. Производные заднего мозгового пузыря: продолговатый и задний мозг (мост, мозжечок). Функциональная анатомия. Четвертый желудочек, ромбовидная ямка. Проекция ядер ЧМН на ромбовидную ямку. /Лек/	2	3

4.2	Средний и промежуточный мозг, функциональная анатомия. Сильвиев водопровод, третий желудочек как полость промежуточного мозга. /Лек/	2	3
4.3	Конечный мозг, локализация функций в коре. Базальные ядра, мозолистое тело, боковые желудочки. Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства. /Лек/	2	3
4.4	Проводящие пути головного и спинного мозга. Общая характеристика, классификация и функциональное значение. /Лек/	2	3
4.5	Функциональная анатомия периферической нервной системы. Общий обзор черепно-мозговых нервов. Ядра, топография, функциональные особенности, области иннервации. /Лек/	2	3
4.6	Общий обзор спинномозговых нервов. Схема формирования, топография, функциональные особенности, области иннервации. /Лек/	2	3
4.7	Вегетативная нервная система, классификация. Отличие вегетативной рефлекторной дуги от соматической. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы: локализация центров, периферические отделы, области иннервации. /Лек/	2	3
4.8	Нервная система, общая анатомия, классификация. Рефлекторная дуга. Нейрон, строение, классификация. Функциональная анатомия спинного мозга. Сегментарное строение. Кровоснабжение, венозный отток. Оболочки спинного мозга. /Пр/	2	3
4.9	Продолговатый мозг, топография. Функциональная анатомия, ядра. IV желудочек, ромбовидная ямка. /Пр/	2	3
4.10	Задний мозг: мозжечок, мост. Топография, функциональная анатомия. Перешеек ромбовидного мозга. /Пр/	2	3
4.11	Средний мозг, топография, функциональная анатомия, водопровод мозга. /Пр/	2	3
4.12	Промежуточный мозг, топография, отделы. Функциональная анатомия. III желудочек. Гипоталамо-гипофизарная система. /Пр/	2	3
4.13	Конечный мозг, полушария большого мозга. Кора большого мозга, строение в различных отделах полушарий мозга, борозды и извилины коры. /Пр/	2	3
4.14	Локализация основных функций в коре больших полушарий. Обонятельный мозг, лимбическая система, топография, функциональная анатомия. /Пр/	2	3
4.15	Базальные ядра, внутренняя капсула. Мозолистое тело, свод. Боковые желудочки. /Пр/	2	3
4.16	Оболочки головного мозга. Синусы твердой мозговой оболочки; её кровоснабжение. Подоболочечные пространства, цистерны. Ликвородинамика. /Пр/	2	3
4.17	Серое и белое вещество спинного мозга. Общая характеристика проводящих путей спинного и головного мозга (ассоциативные, комиссуральные). /Пр/	2	3
4.18	Восходящие проводящие проекционные пути, локализация нейронов, перекресты, корковые центры, функциональное значение. /Пр/	2	3
4.19	Нисходящие проводящие проекционные пути, локализация нейронов, перекресты, корковые центры, функциональное значение. /Пр/	2	3
4.20	Тестовый контроль № 7 (ЦНС). /Пр/	2	3
4.21	Периферическая нервная система, классификация. Нервы, нервные волокна, их строение, классификация. Общая характеристика черепно-мозговых нервов. Обзор III, IV, VI, XI, XII пар. /Пр/	2	3
4.22	Тройничный нерв. Топография, области иннервации. /Пр/	2	3
4.23	Лицевой нерв. Топография, области иннервации. /Пр/	2	3
4.24	Языкоглоточный и блуждающий нервы. /Пр/	2	3
4.25	Спинномозговые нервы, схема их формирования, задние ветви. Межрёберные нервы, топография, области иннервации. /Пр/	2	3
4.26	Шейное сплетение и короткие ветви плечевого сплетения. /Пр/	2	3
4.27	Топография сосудисто-нервного пучка плеча. Подмышечная артерия. Ветви, области кровоснабжения. /Пр/	2	3
4.28	Длинные ветви плечевого сплетения. Иннервация мышц и кожи верхней конечности. /Пр/	2	3
4.29	Поясничное сплетение и короткие ветви крестцового сплетения топография ветвей, области иннервации. /Пр/	2	3
4.30	Длинные ветви крестцового сплетения. Иннервация нижней конечности. /Пр/	2	3
4.31	Вегетативная нервная система, классификация. Отличие от соматической нервной системы. Рефлекторная дуга ВНС. Симпатический отдел ВНС. Шейный и грудной отдел симпатического ствола. /Пр/	2	3
4.32	Брюшной и тазовый отдел симпатического ствола. Парасимпатический отдел ВНС. /Пр/	2	3
4.33	Тестовый контроль № 8 (Периферическая нервная система). /Пр/	2	3

4.34	Препарирование структур мозга. /Ср/	10	3
4.35	Препарирование сосудисто-нервных пучков шеи и конечностей. /Ср/	8	3
Раздел 5. Раздел 5. Эстеziология, эндокринный аппарат			
5.1	Функциональная анатомия органов чувств. /Лек/	2	3
5.2	Функциональная анатомия эндокринного аппарата. /Лек/	2	3
5.3	Органы чувств, общая характеристика. Орган зрения. Глазное яблоко, строение, оболочки. /Пр/	2	3
5.4	Вспомогательные органы глаза. Сосуды и нервы органа зрения. Зрачковый рефлекс, проводящие пути зрительного анализатора. /Пр/	2	3
5.5	Преддверно-улитковый орган, общая анатомия. Наружное и среднее ухо, строение, кровоснабжение и иннервация. /Пр/	2	3
5.6	Внутреннее ухо: костный и перепончатые лабиринты. Сосуды и нервы преддверно-улиткового органа. Проводящие пути вестибулярного аппарата и слухового анализатора. /Пр/	2	3
5.7	Органы обоняния и вкуса. Проводящие пути органов обоняния и вкуса. /Пр/	2	3
5.8	Кожа, как орган чувств. Строение кожи, производные эпидермиса и кожи. Сосуды и нервы кожи (нервные окончания). Молочная железа, отток лимфы. /Пр/	2	3
5.9	Железы внутренней секреции, классификация, функциональная анатомия. Железы эктодермального происхождения. /Пр/	2	3
5.10	Эндокринные железы мезо- и энтодермального происхождения. /Пр/	2	3
5.11	Тестовый контроль № 9 (органы чувств и железы внутренней секреции). /Пр/	2	3
5.12	Итоговое занятие по разделам 4-5. /Пр/	2	3
Итого:		360	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Колесников, Л. Л. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 1. Остеология, артросиндесмология, миология : атлас / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4925-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449257.html> (дата обращения: 22.08.2025). - Режим доступа : «читать онлайн».
2. Колесников, Л. Л. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 2. Спланхнология / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-4175-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441756.html> (дата обращения: 22.08.2025). - Режим доступа : «читать онлайн».
3. Колесников, Л. Л. Анатомия человека : атлас : в 3 т. Т. 3. Неврология, эстеziология : атлас / Колесников Л. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-4176-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441763.html> (дата обращения: 22.08.2025). - Режим доступа : «читать онлайн».
4. Нервная система человека: Сборник тестов и заданий / Сост. Т.А. Чепендюк, Т.С. Полякова - Тирасполь, 2021 - 43 с. <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182>
5. Опорно-двигательный аппарат человека: Сборник типовых тестовых заданий / Сост. Т.А. Чепендюк, В.И. Нарбутовичюс, Т.С. Полякова, Н.Н. Ячикова - Тирасполь, 2020 - 104 с. <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182>
6. Сердечно-сосудистая система человека: Сборник типовых тестовых заданий / Сост. Т.А. Чепендюк, Е.Н. Швеи, Т.С. Полякова - Тирасполь, 2000 - 48 с. <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К. 7 - 116

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение дисциплине «Анатомия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Необходимо воспитывать у обучающихся, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, уважительное и бережное отношения к изучаемому объекту – органам человеческого тела, к трупу; прививать высоконравственные нормы поведения в секционных залах медицинского вуза. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по анатомии человека отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При проведении практического занятия необходимо оценить исходный уровень знаний каждого обучающегося группы с помощью тестов. После чего с помощью наглядных пособий (цветные фотографии, слайды) проводится разбор материала по данной теме. Преподавание анатомии человека предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами на протяжении всего периода обучения: биологией и гистологией, цитологией, эмбриологией. Материалы из биологии помогают понять биологическую природу человека в ряду позвоночных животных, структурные, возрастные и половые особенности человеческого организма. В процессе преподавания анатомии человека используются, в первую очередь, системный подход (изучение обучающимися тела человека по системам), топографо- анатомические принципы (изучение положения и взаимоотношения органов и тканей друг с другом, с частями скелета и стенками полостей). В курсе анатомии человека широко используются данные пластической анатомии (анатомии для художников) с целью более глубокого понимания пропорций и рельефа тела человека, данные сравнительной анатомии для изучения происхождения и изменения органов на этапах филогенеза. Методы, применяемые при изучении анатомии человека: - препарирование, как основной классический прием изучения анатомии; - инъекции сосудов бальзамирующими растворами, цветными застывающими массами; изготовление просветленных и коррозийных препаратов; - рентгенография, рентгеноскопия; - проведение распилов (по Н.И. Пирогову) в различных плоскостях; - макро-микроскопия. Методы, используемые на живом человеке: - антропометрия, - рентгеноскопия и рентгенография, томография. Распределение учебного времени между отдельными темами можно несколько варьировать в зависимости от удельного веса и специфики тем. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии. Каждый лекционно-практический раздел заканчивается модульным контролем. Во-первых, осуществляется проверка общего уровня медицинских знаний и умения решать ситуационные задачи «университетского типа»; во-вторых, определяется уровень усвоения обязательных умений по данному циклу занятий. Для изучения дисциплины рекомендуется использовать костные и влажные препараты, трупный материал, муляжи и планшеты. Они используются для демонстрации, объяснения и самостоятельной работы обучающихся как на занятиях, так и во внеаудиторные часы. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельная работа обучающихся при активной консультации преподавателя. Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме: 1. Тестовый контроль 2. Лекционный вопрос 3. Проверка практических знаний и умений 4. Ситуационная задача 5. Рассказ	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросу к зачету:

Раздел 1. Опорно-двигательный аппарат (остеология, артросиндесмология, миология).

1. Оси и плоскости в анатомии, линии условно проводимые на поверхности тела, их значение (примеры).
2. Кость, как орган. Классификация костей (примеры). Рост кости в длину и ширину. СФЕ кости, общее строение трубчатой кости.
3. Позвонки, строение в различных отделах позвоночника. Соединения между позвонками. Атлантозатылочный сустав, движения в этом суставе.
4. Позвоночный столб в целом, анатомия, формирование его изгибов.
5. Рёбра и грудина, строение, классификация ребер. Соединение рёбер с позвоночником и грудиной. Грудная клетка в целом. Формы грудной клетки в зависимости от типов телосложения, их кровоснабжение. Краниометрические показатели, зависимость формы черепа от них. Лобная и клиновидная кость, их отверстия и их назначение.
6. Затылочная и теменная кости (по плану).
7. Височная кость, её части, отверстие, каналы, их значение.
8. Глазница, строение её стенок, отверстия, их значение.
9. Анатомия височной и подвисочной ямок. Крылонёбная ямка, стенки, отверстия их назначение.
10. Полость носа, строение её стенок, околоносовые пазухи, их значение. Строение перегородки носа.
11. Внутреннее основание черепа, отверстия и их назначение.
12. Наружное основание черепа, отверстия и их назначение.
13. Тазовая кость, отделы, строение.
14. Плечевая кость, её строение.
15. Борозды плеча и бедра, их содержимое.
16. Бедренная кость: строение.
17. Анатомическая и биомеханическая классификация соединений костей. Непрерывные соединения костей (примеры).
18. Строение суставов, классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей и по функции.
19. Соединение костей черепа, виды швов. Височно-нижнечелюстной сустав, строение, фазы опускания нижней челюсти, кровоснабжение.
20. Соединения пояса верхней конечности (по плану). Собственные связки лопатки.
21. Плечевой сустав, строение, форма, биомеханика, причины слабости сустава, его особенности, мышцы, укрепляющие его капсулу.
22. Кости предплечья и кисти, строение. Лучезапястный сустав (по плану) кровоснабжение.
23. Локтевой сустав, особенности его строения, кровоснабжение.
24. Кости и суставы кисти, строение, форма, движения. Понятие сустав «кисти».
25. Кости таза и их соединения, таз в целом, отверстия и каналы в стенках таза, их назначение. Половые особенности и размеры женского таза.
26. Тазобедренный сустав, строение, форма, движение, кровоснабжение мышц, приводящих сустав в движение.
27. Коленный сустав, строение, форма, движения, кровоснабжение.
28. Голенистый сустав, строение, форма, движения, кровоснабжение.
29. Кости голени и стопы, их соединения, суставы стопы, своды стопы. Пассивные и активные «затяжки» сводов стопы, механизм их действия на стопу.
30. Симфизы (полусуставы), строение, примеры.
31. Общая анатомия мышц, мышца как орган, классификация мышц. Анатомический и физиологический поперечник мышц. Мышцы – синергисты и антагонисты. Работа мышц, виды рычагов в биомеханике. Вспомогательные аппараты мышц.
32. Мышцы и фасции спины, строение, функции, кровоснабжение.
33. Мышцы и фасции груди, топография, функции, кровоснабжение.
34. Мышцы живота, топография, функции, кровоснабжение. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия (схема), пупочное кольцо, его структура.
35. Паховый канал, его образование, стенки, кольца, содержимое. Слабые места передней стенки живота.
36. Образование прямых и косых паховых грыж.
37. Диафрагма, её части, топография, функция, кровоснабжение.
38. Мышцы шеи, топография, функция, кровоснабжение. Фасция шеи, топография.
39. Треугольники шеи, практическое значение треугольника Пирогова и сонного треугольника.
40. Мышцы головы, их классификация.
41. Мимические мышцы, анатомия, функция, кровоснабжение.
42. Жевательные мышцы, анатомия, топография, функция, кровоснабжение. Механизм действия мышц на височно-нижнечелюстной сустав.
43. Мышцы и фасции плечевого пояса и плеча, анатомия, топография, функции, кровоснабжение. Плече-мышечный канал, его стенки и содержание.

44. Мышцы и фасции предплечья, анатомия, топография, функции, кровоснабжение и иннервация. Локтевая ямка, борозды и их значение.
45. Мышцы кисти, анатомия, функции, кровоснабжение. Костнофиброзные каналы и синовиальные влагалища кисти.
46. Подмышечная ямка и полость, её стенки, отверстия, треугольники, назначение, канал лучевого нерва.
47. Мышцы таза, топография мышц, их функции, кровоснабжение. Мышечная и сосудистая лакуны, их образование и содержимое (схема образования).
48. Мышцы бедра, фасции, топография, функции, кровоснабжение. Приводящий канал, его стенки и отверстия. Бедренный канал, механизм образования его стенки.
49. Мышцы и фасции голени, каналы голени, функции мышц, кровоснабжение. Подколенная ямка, ее стенки, дно, содержимое.
50. Мышцы стопы, топография, функции, кровоснабжение.
51. Топографические области передней брюшной стенки, их практическое значение.

Раздел 2. Спланхнология

1. Ротовая полость, губы, твёрдое и мягкое нёбо, строение, кровоснабжение.
2. Зубы, молочные и постоянные, строение. Зубной ряд. Зубная формула. Кровоснабжение.
3. Язык, строение, функции, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы.
4. Слюнные железы, топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение.
5. Глотка: топография, строение, кровоснабжение. Лимфоэпителиальное кольцо глотки. Акт глотания.
6. Пищевод, топография, строение, кровоснабжение, региональные лимфатические узлы пищевода.
7. Желудок, анатомия, топография, кровоснабжение, региональные лимфатические узлы.
8. 12 – перстная кишка, отделы, строение, топография, кровоснабжение. Региональные лимфатические узлы.
- Строение ворсинки.
9. Брыжеечная часть тонкой кишки, строение стенки, кровоснабжение. Региональные лимфатические узлы.
10. Толстая кишка, отделы, топография, региональные лимфатические узлы.
11. Слепая кишка, строение, отношение к брюшине, топография червеобразного отростка, варианты расположения. Кровоснабжение слепой кишки и червеобразного отростка.
12. Области живота, их практическое значение.
13. Прямая кишка, топография, отношение к брюшине, строение стенки, кровоснабжение, региональные лимфатические узлы.
14. Печень, функциональная анатомия, топография, связочный аппарат, особенности хода сосудов внутри органа, региональные лимфатические узлы.
15. Желчный пузырь, строение, топография. Выводные протоки желчного пузыря и печени. Кровоснабжение.
16. Поджелудочная железа, топография, функциональная анатомия, кровоснабжение, региональные лимфатические узлы.
17. Топография брюшины в верхнем этаже брюшной полости. Малый сальник, сумки их стенки. Отношение органов к брюшине.
18. Топография брюшины в среднем и нижнем этажах брюшной полости. Большой сальник, карманы, боковые каналы, брыжеечные синусы, пупочные складки и паховые ямки. Дугласовы пространства. Отношение органов к брюшине.
19. Наружный нос, носовая полость, околоносовые пазухи, кровоснабжение слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух.
20. Гортань, хрящи их соединение, эластический конус гортани. Рельеф внутренней поверхности слизистой оболочки. Мышцы гортани, классификация, функции.
21. Трахея и бронхи, строение, топография, бронхиальное дерево. Кровоснабжение трахеи и бронхов.
22. Лёгкие, топография, анатомия, сегментарное строение лёгких, ацинус (альвеолярное дерево лёгких), кровоснабжение, лимфоток.
23. Анатомия и топография корней правого и левого лёгких. Кровоснабжение, пути оттока лимфы. Региональные лимфузлы лёгких.
24. Плевра, отделы, их топография, органы средостения.
25. Почки, топография. Процессы мочеобразования и мочевыведения. Фиксирующий аппарат почек. Кровоснабжение, региональные лимфатические узлы.
26. Анатомия мочевыводящих путей почки: нефрон, почечные чашечки, лоханка, форникальный аппарат.
27. Мочеточники и мочевой пузырь, строение, топография, отношение к брюшине. Кровоснабжение.
28. Мочеиспускательный канал, половые различия, строение мужской уретры, топография, отделы, сфинктеры.
29. Яичники, строение, топография, отношение к брюшине, циклические изменения фолликула, кровоснабжение.
30. Предстательная железа, семенные пузырьки, бульбо- уретральные железы, их анатомия, топография, функция. Кровоснабжение, региональные лимфатические узлы предстательной железы.
31. Семенной канатик, топография, составные части, пути выведения семени. Отличие понятий семя и семенная жидкость.
32. Яички, их придаток, топография, строение, оболочки яичка, их соответствие передней брюшной стенке, кровоснабжение.
33. Матка, анатомия, топография. Отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. Функциональные

изменения слизистой матки в зависимости от фаз менструального цикла.

34. Маточная труба, функциональная анатомия, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение.
35. Влагалище, строение, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение.
36. Женские наружные половые органы, строение, кровоснабжение.
37. Промежность, мышцы и фасции мужской и женской промежности, половые различия, кровоснабжение.
38. Анатомия брюшины в полости мужского и женского таза. Её отношение к прямой кишке, мочевому пузырю и матке.

Раздел 3. Ангиология, иммунология.

1. Сердце, топография, проекция границ и клапанов сердца на переднюю грудную стенку. Формы сердца в зависимости от типов телосложения.
2. Камеры сердца, их анатомия. Рельеф внутренней поверхности.
3. 3. Строение миокарда предсердий и желудочков. Сосочковые мышцы, их роль. Проводящая система сердца, ее роль, кровоснабжение сердца.
4. Клапаны сердца, строение, механизм регуляции тока крови в сердце.
5. Артерии сердца, особенности и варианты их ветвления. Вены сердца.
6. Перикард, строение, топография, синусы перикарда, кровоснабжение.
7. Предсердно-желудочковый клапан сердца, его строение, отличия в правой и левой половинах сердца, проекция на переднюю грудную стенку. Механизм регуляции тока крови в сердце.
8. Общая анатомия кровеносной системы и кровеносных сосудов. Строение стенок, классификация, магистральные, экстраорганные, внутриорганные сосуды. Закономерности расположения и ветвления сосудов. Микроциркуляторное русло, его характеристика. Чудесные сети почки и печени.
9. Анастомозы артерий и вен. Пути коллатерального кровотока, (примеры анастомозов и коллатералей).
10. Венозные сплетения, Межсистемные и внутрисистемные анастомозы вен (кава-кавальные, кава-порто-кавальные, строение, топография.
11. Сосуды большого круга кровообращения (общая характеристика). Закономерности распределения артерий в полых и паренхиматозных органах.
12. Сосуды малого круга кровообращения, закономерности распределения артерий и вен в лёгком. Легочной клапан, строение, проекция.
13. Аорта и её отделы. Ветви дуги аорты и грудной части аорты, их анатомия, топография, области кровоснабжения.
14. Ветви брюшной части аорты, особенности их ветвления и анастомозы.
15. Общая, наружная и внутренняя подвздошные артерии, ветви, области, кровоснабжаемые ими.
16. Наружная сонная артерия, ее отделы, их топография, ветви и области, кровоснабжаемые ими.
17. Внутренняя сонная артерия, ее отделы, топография, ветви, области кровоснабжения.
18. Подключичная артерия, ее отделы, топография, области кровоснабжения.
19. Артерии головного мозга, большой артериальный круг головного мозга (схема), кровоснабжение отделов головного мозга.
20. Подмышечная и плечевая артерия, топография, ветви и области кровоснабжения. Кровоснабжение плечевого сустава.
21. Артерии предплечья, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение локтевого сустава.
22. Артерии кисти, артериальные дуги, их ветви, области кровоснабжения.
23. Бедренная артерия, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение тазобедренного сустава.
24. Подколенная артерия, топография, ветви, кровоснабжение коленного сустава.
25. Артерии голени, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение голеностопного сустава.
26. Артерии стопы, топография, ветви, области кровоснабжения.
27. Верхняя полая вена, ее источники, топография, непарная и полунепарная вены, их притоки и анастомозы.
28. Плечеголовые вены, топография, ее истоки и притоки пути оттока венозной крови от головы, шеи и верхней конечностей.
29. Вены головного мозга. Венозные пазухи твёрдой мозговой оболочки. Внутричерепные и внечерепные пути оттока венозной крови, диплоические и эмиссарные вены.
30. Нижняя полая вена, источники её образования, топография. Притоки нижней полой вены и их анастомозы.
31. Воротная вена, её притоки, их топография, ветвление воротной вены в печени. Анастомозы воротной вены и её притоков.
32. Поверхностные и глубокие вены верхней и нижней конечности, топография, анастомозы.
33. Лимфатическая система её роль в организме, принципы строения. Пути оттока лимфы от регионов тела в венозное русло. Строение лимфатических капилляров и сосудов. Анатомические структуры, обеспечивающие ток лимфы.
34. Грудной проток, правый лимфатический проток, их образование, топография, места впадения в венозное русло.
35. Лимфатический узел как орган иммунной системы, строение, функция. Классификация лимфатических узлов.
36. Анатомия, топография лимфатических сосудов и регионарных лимфатических узлов верхней и нижней конечностей.

37. Молочная железа: ее строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток согласно квадрантов.
38. Анатомия и топография лимфатических сосудов и узлов брюшной полости.
39. Анатомия и топография лимфатических сосудов и узлов таза.
40. Анатомия, топография лимфатических сосудов и узлов головы и шеи.
41. Иммунная система, её роль в организме, органы иммунной системы, классификация. Центральные органы иммунной системы, топография, строение, возрастные особенности. Имунокомпетентные клетки, типы Т-лимфоцитов.
42. Периферические органы иммунной системы, топография, строение.
43. Иммунные органы слизистых оболочек, топография, строение.
44. Селезёнка, топография, строение, как периферического органа иммунной системы, функция, кровоснабжение, иннервация.

Вопросы к экзамену:

РАЗДЕЛ 1. ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ (ОСТЕОЛОГИЯ, АРТРОСИНДЕСМОЛОГИЯ, МИОЛОГИЯ).

1. Оси и плоскости в анатомии, линии условно проводимые на поверхности тела, их значение (примеры).
2. Кость, как орган. Классификация костей (примеры). Рост кости в длину и ширину. СФЕ кости, общее строение трубчатой кости.
3. Позвонки, строение в различных отделах позвоночника. Соединения между позвонками. Атлантозатылочный сустав, движения в этом суставе.
4. Позвоночный столб в целом, анатомия, формирование его изгибов.
5. Рёбра и грудина, строение, классификация ребер. Соединение рёбер с позвоночником и грудиной. Грудная клетка в целом. Формы грудной клетки в зависимости от типов телосложения, их кровоснабжение и иннервация.
6. Краниометрические показатели, зависимость формы черепа от них. Лобная и клиновидная кость, их отверстия и их назначение.
7. Затылочная и теменная кости (по плану).
8. Височная кость, её части, отверстие, каналы, их значение.
9. Глазница, строение её стенок, отверстия, их значение.
10. Анатомия височной и подвисочной ямок. Крыло-нёбная ямка, стенки, отверстия их назначение.
11. Полость носа, строение её стенок, околоносовые пазухи, их значение. Строение перегородки носа.
12. Внутреннее основание черепа, отверстия и их назначение.
13. Наружное основание черепа, отверстия и их назначение.
14. Тазовая кость, отделы, строение.
15. Плечевая кость, ее строение.
16. Борозды плеча и бедра, их содержимое.
17. Бедренная кость: строение.
18. Анатомическая и биомеханическая классификация соединений костей. Непрерывные соединения костей (примеры).
19. Строение суставов, классификация суставов по форме суставных поверхностей, количеству осей и по функции.
20. Соединение костей черепа, виды швов. Височно-нижнечелюстной сустав, строение, фазы опускания нижней челюсти, кровоснабжение и иннервация.
21. Соединения пояса верхней конечности (по плану). Собственные связки лопатки.
22. Плечевой сустав, строение, форма, биомеханика, причины слабости сустава, его особенности, мышцы, укрепляющие его капсулу.
23. Кости предплечья и кисти, строение. Лучезапястный сустав (по плану) кровоснабжение и иннервация.
24. Локтевой сустав, особенности его строения, кровоснабжение и иннервация.
25. Кости и суставы кисти, строение, форма, движения. Понятие сустав «кисти».
26. Кости таза и их соединения, таз в целом, отверстия и каналы в стенках таза, их назначение. Половые особенности и размеры женского таза.
27. Тазобедренный сустав, строение, форма, движение, кровоснабжение и иннервация мышц, приводящих сустав в движение.
28. Коленный сустав, строение, форма, движения, кровоснабжение и иннервация.
29. Голенистый сустав, строение, форма, движения, кровоснабжение и иннервация.
30. Кости голени и стопы, их соединения, суставы стопы, своды стопы. Пассивные и активные «затяжки» сводов стопы, механизм их действия на стопу.
31. Симфизы (полусуставы), строение, примеры.
32. Общая анатомия мышц, мышца как орган, классификация мышц. Анатомический и физиологический поперечник мышц. Мышцы – синергисты и антагонисты. Работа мышц, виды рычагов в биомеханике. Вспомогательные аппараты мышц.
33. Мышцы и фасции спины, строение, функции, кровоснабжение и иннервация.
34. Мышцы и фасции груди, топография, функции, кровоснабжение и иннервация.
35. Мышцы живота, топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия (схема), пупочное кольцо, его структура.
36. Паховый канал, его образование, стенки, кольца, содержимое. Слабые места передней стенки живота.

37. Образование прямых и косых паховых грыж.
38. Диафрагма, её части, топография, функция, кровоснабжение, иннервация.
39. Мышцы шеи, топография, функция, кровоснабжение, иннервация. Фасция шеи, топография.
40. Треугольники шеи, практическое значение треугольника Пирогова и сонного треугольника.
41. Мышцы головы, их классификация.
42. Мимические мышцы, анатомия, функция, кровоснабжение, иннервация.
43. Жевательные мышцы, анатомия, топография, функция, кровоснабжение и иннервация. Механизм действия мышц на височно-нижнечелюстной сустав.
44. Мышцы и фасции плечевого пояса и плеча, анатомия, топография, функции, кровоснабжение, иннервации. Плече-мышечный канал, его стенки и содержание.
45. Мышцы и фасции предплечья, анатомия, топография, функции, кровоснабжение и иннервация. Локтевая ямка, борозды и их значение.
46. Мышцы кисти, анатомия, функции, кровоснабжение и иннервация. Костнофиброзные каналы и синовиальные влагалища кисти.
47. Подмышечная ямка и полость, её стенки, отверстия, треугольники, назначение, канал лучевого нерва.
48. Мышцы таза, топография мышц, их функции, кровоснабжение и иннервация. Мышечная и сосудистая лакуны, их образование и содержимое (схема образования).
49. Мышцы бедра, фасции, топография, функции, кровоснабжение, иннервация. Приводящий канал, его стенки и отверстия. Бедренный канал, механизм образования его стенки.
50. Мышцы и фасции голени, каналы голени, функции мышц, кровоснабжение и иннервация. Подколенная ямка, ее стенки, дно, содержимое.
51. Мышцы стопы, топография, функции, кровоснабжение, иннервация.
52. Топографические области передней брюшной стенки, их практическое значение.

РАЗДЕЛ 2. СПЛАНХНОЛОГИЯ

1. Ротовая полость, губы, твёрдое и мягкое нёбо, строение, кровоснабжение, иннервация.
2. Зубы, молочные и постоянные, строение. Зубной ряд. Зубная формула. Кровоснабжение и иннервация.
3. Язык, строение, функции, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
4. Слюнные железы, топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение, иннервация.
5. Глотка: топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Лимфоэпителиальное кольцо глотки. Акт глотания.
6. Пищевод, топография, строение, кровоснабжение, иннервация, региональные лимфатические узлы пищевода.
7. Желудок, анатомия, топография, кровоснабжение, иннервация, региональные лимфатические узлы.
8. 12 – перстная кишка, отделы, строение, топография, кровоснабжение. Иннервация, региональные лимфатические узлы. Строение ворсинки.
9. Брыжеечная часть тонкой кишки, строение стенки, кровоснабжение, иннервация. Региональные лимфатические узлы.
10. Толстая кишка, отделы, топография, региональные лимфатические узлы.
11. Слепая кишка, строение, отношение к брюшине, топография червеобразного отростка, варианты расположения. Кровоснабжение, иннервация слепой кишки и червеобразного отростка.
12. Области живота, их практическое значение.
13. Прямая кишка, топография, отношение к брюшине, строение стенки, кровоснабжение, иннервация, региональные лимфатические узлы.
14. Печень, функциональная анатомия, топография, связочный аппарат, особенности хода сосудов внутри органа, региональные лимфатические узлы.
15. Желчный пузырь, строение, топография. Выводные протоки желчного пузыря и печени. Кровоснабжение, иннервация.
16. Поджелудочная железа, топография, функциональная анатомия, кровоснабжение и иннервация, региональные лимфатические узлы.
17. Топография брюшины в верхнем этаже брюшной полости. Малый сальник, сумки их стенки. Отношение органов к брюшине.
18. Топография брюшины в среднем и нижнем этажах брюшной полости. Большой сальник, карманы, боковые каналы, брыжеечные синусы, пупочные складки и паховые ямки. Дугласовы пространства. Отношение органов к брюшине.
19. Наружный нос, носовая полость, околоносовые пазухи, кровоснабжение, иннервация слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух.
20. Гортань, хрящи их соединение, эластический конус гортани. Рельеф внутренней поверхности слизистой оболочки. Мышцы гортани, классификация, функции. Кровоснабжение, иннервация.
21. Трахея и бронхи, строение, топография, бронхиальное дерево. Кровоснабжение и иннервация трахеи и бронхов.
22. Лёгкие, топография, анатомия, сегментарное строение лёгких, ацинус (альвеолярное дерево лёгких), кровоснабжение, иннервация, лимфотток.
23. Анатомия и топография корней правого и левого лёгких. Кровоснабжение и иннервация, пути оттока лимфы. Региональные лимфузлы лёгких.

24. Плевра, отделы, их топография, органы средостения.
25. Почки, топография. Процессы мочеобразования и мочевыведения. Фиксирующий аппарат почек. Кровоснабжение, иннервация, региональные лимфатические узлы.
26. Анатомия мочевыводящих путей почки: нефрон, почечные чашечки, лоханка, форникальный аппарат.
27. Мочеточники и мочевого пузыря, строение, топография, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация.
28. Мочеиспускательный канал, половые различия, строение мужской уретры, топография, отделы, сфинктеры.
29. Яичники, строение, топография, отношение к брюшине, циклические изменения фолликула, кровоснабжение, иннервация.
30. Предстательная железа, семенные пузырьки, бульбо- уретральные железы, их анатомия, топография, функция. Кровоснабжение, иннервация, региональные лимфатические узлы предстательной железы.
31. Семенной канатик, топография, составные части, пути выведения семени. Отличие понятий семя и семенная жидкость.
32. Яички, их придаток, топография, строение, оболочки яичка, их соответствие передней брюшной стенке, кровоснабжение, иннервация.
33. Матка, анатомия, топография. Отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. Функциональные изменения слизистой матки в зависимости от фаз менструального цикла.
34. Маточная труба, функциональная анатомия, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.
35. Влагалище, строение, топография, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.
36. Женские наружные половые органы, строение, кровоснабжение, иннервация.
37. Промежность, мышцы и фасции мужской и женской промежности, половые различия, кровоснабжение и иннервация.
38. Анатомия брюшины в полости мужского и женского таза. Её отношение к прямой кишке, мочевому пузырю и матке.

РАЗДЕЛ 3. АНГИОЛОГИЯ, ИММУНОЛОГИЯ.

1. Сердце, топография, проекция границ и клапанов сердца на переднюю грудную стенку. Формы сердца в зависимости от типов телосложения.
2. Камеры сердца, их анатомия. Рельеф внутренней поверхности.
3. 3. Строение миокарда предсердий и желудочков. Сосочковые мышцы, их роль. Проводящая система сердца, ее роль, кровоснабжение сердца.
4. Клапаны сердца, строение, механизм регуляции тока крови в сердце.
5. Артерии сердца, особенности и варианты их ветвления. Вены сердца.
6. Перикард, строение, топография, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация.
7. Иннервация сердца. Внесердечные и внутрисердечные сплетения.
8. Предсердно-желудочковый клапан сердца, его строение, отличия в правой и левой половинах сердца, проекция на переднюю грудную стенку. Механизм регуляции тока крови в сердце.
9. Общая анатомия кровеносной системы и кровеносных сосудов. Строение стенок, классификация, магистральные, экстраорганные, внутриорганные сосуды. Закономерности расположения и ветвления сосудов. Микроциркуляторное русло, его характеристика. Чудесные сети почки и печени.
10. Анастомозы артерий и вен. Пути коллатерального кровотока, (примеры анастомозов и коллатералей).
11. Венозные сплетения, Межсистемные и внутрисистемные анастомозы вен (кава-кавальные, кава-порто-каральные, строение, топография).
12. Сосуды большого круга кровообращения (общая характеристика). Закономерности распределения артерий в полых и паренхиматозных органах.
13. Сосуды малого круга кровообращения, закономерности распределения артерий и вен в лёгком. Легочной клапан, строение, проекция.
14. Аорта и её отделы. Ветви дуги аорты и грудной части аорты, их анатомия, топография, области кровоснабжения.
15. Ветви брюшной части аорты, особенности их ветвления и анастомозы.
16. Общая, наружная и внутренняя подвздошные артерии, ветви, области, кровоснабжаемые ими.
17. Наружная сонная артерия, ее отделы, их топография, ветви и области, кровоснабжаемые ими.
18. Внутренняя сонная артерия, ее отделы, топография, ветви, области кровоснабжения.
19. Подключичная артерия, ее отделы, топография, области кровоснабжения.
20. Артерии головного мозга, большой артериальный круг головного мозга (схема), кровоснабжение отделов головного мозга.
21. Подмышечная и плечевая артерия, топография, ветви и области кровоснабжения. Кровоснабжение плечевого сустава.
22. Артерии предплечья, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение локтевого сустава.
23. Артерии кисти, артериальные дуги, их ветви, области кровоснабжения.
24. Бедренная артерия, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение тазобедренного сустава.
25. Подколенная артерия, топография, ветви, кровоснабжение коленного сустава.
26. Артерии голени, топография, ветви, области кровоснабжения. Кровоснабжение голеностопного сустава.
27. Артерии стопы, топография, ветви, области кровоснабжения.

28. Верхняя полая вена, ее источники, топография, непарная и полунепарная вены, их притоки и анастомозы.
29. Плечеголовые вены, топография, ее истоки и притоки пути оттока венозной крови от головы, шеи и верхней конечностей.
30. Вены головного мозга. Венозные пазухи твердой мозговой оболочки. Внутречерепные и внечерепные пути оттока венозной крови, диплоические и эмиссарные вены.
31. Нижняя полая вена, источники её образования, топография. Притоки нижней полой вены и их анастомозы.
32. Воротная вена, её притоки, их топография, ветвление воротной вены в печени. Анастомозы воротной вены и её притоков.
33. Поверхностные и глубокие вены верхней и нижней конечности, топография, анастомозы.
34. Лимфатическая система её роль в организме, принципы строения. Пути оттока лимфы от регионов тела в венозное русло. Строение лимфатических капилляров и сосудов. Анатомические структуры, обеспечивающие ток лимфы.
35. Грудной проток, правый лимфатический проток, их образование, топография, места впадения в венозное русло.
36. Лимфатический узел как орган иммунной системы, строение, функция. Классификация лимфатических узлов.
37. Анатомия, топография лимфатических сосудов и регионарных лимфатических узлов верхней и нижней конечностей.
38. Молочная железа: ее строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток согласно квадрантов.
39. Анатомия и топография лимфатических сосудов и узлов брюшной полости.
40. Анатомия и топография лимфатических сосудов и узлов таза.
41. Анатомия, топография лимфатических сосудов и узлов головы и шеи.
42. Иммунная система, её роль в организме, органы иммунной системы, классификация. Центральные органы иммунной системы, топография, строение, возрастные особенности. Иммунокомпетентные клетки, типы Т-лимфоцитов.
43. Периферические органы иммунной системы, топография, строение.
44. Иммунные органы слизистых оболочек, топография, строение.
45. Селезенка, топография, строение, как периферического органа иммунной системы, функция, кровоснабжение, иннервация.

РАЗДЕЛ 4. ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.

1. Нервная система и её значение в организме. Классификация нервной системы, взаимосвязь её отделов.
2. Понятие о нейроне, классификация, нервные волокна, корешки и пучки. Строение простой и сложной рефлекторных дуг, обратная афферентация.
3. Структуры ствола мозга, их функции.
4. Строение спинного мозга на поперечном срезе, ядра серого вещества, локализация проводящих путей.
5. Спинной мозг, положение в позвоночном канале, строение, кровоснабжение спинного мозга.
6. Ядра серого вещества спинного мозга, назначение. Локализация проводящих путей в белом веществе спинного мозга.
7. Головной мозг. Формирование желудочков головного мозга.
8. Взаимоотношение белого и серого вещества в полушариях большого мозга. Топография базальных ядер, расположение и функциональное значение нервных пучков во внутренней капсуле.
9. Борозды и извилины верхнелатеральной поверхности полушария большого мозга. Расположение корковых центров в коре.
10. Борозды и извилины медиальной и базальной поверхности полушарий большого мозга. Расположение корковых центров в коре. Места выхода ЧМН на основание мозга.
11. Строение коры большого мозга, ассоциативные и комиссуральные проводящие пути головного и спинного мозга. Их топография.
12. Анатомия и топография мозолистого тела, сводов мозга, передней спайки, внутренняя капсула, топография проводящих путей внутренней капсулы.
13. Анатомия и топография боковых желудочков мозга, их стенок. Сосудистые сплетения желудочков мозга. Пути оттока мозговой жидкости.
14. Анатомия и топография обонятельного мозга, его центральный и периферический отделы. Лимбическая система, основные структуры и функции.
15. Анатомия и топография промежуточного мозга, его отделы, внутреннее строение, положение ядер и проводящих путей.
16. Анатомия и топография среднего мозга, его части, внутреннее строение. Положение ядер и проводящих путей в среднем мозге. Водопровод, центры экстрапирамидной системы.
17. Анатомия и топография продолговатого мозга и моста, части, внутреннее строение. Положение ядер и проводящих путей.
18. Мозжечок, строение, ядра, их функциональное значение. Ножки мозжечка, их волоконный состав.
19. Классификация проводящих путей головного и спинного мозга. Ассоциативные и комиссуральные проводящие пути.
20. Анатомия и топография IV-желудочка головного мозга, его стенок. Пути оттока спинномозговой жидкости.

21. Анатомия ромбовидной ямки, её рельеф, проекция ядер черепно-мозговых нервов на поверхность ромбовидной ямки.
22. Проводящие пути кожной (экстроцептивной) чувствительности, их положение в различных отделах спинного и головного мозга.
23. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления, их положение в различных отделах спинного и головного мозга.
24. Боковые желудочки, их отделы, стенки рогов и центральной части, пути оттока ликвора в III-желудочке.
25. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности коркового направления (Голя и Бурдаха), медиальная петля, состав волокон. Положение в различных отделах спинного и головного мозга.
26. Двигательные проводящие пути (пирамидные), их положение в различных отделах спинного и головного мозга.
27. Ретикулярная формация головного мозга и её состав, положение в мозге, связи, функциональное значение.
28. Оболочки спинного и головного мозга, строение. Субдуральное и субарахноидальное пространство. Кровоснабжение твёрдой оболочки головного мозга, строение и топография. Функциональное значение.
29. Базальные ядра, схема, функции стриопалидарной системы, топография проводящих путей внутренней капсулы.
30. Периферическая нервная система, спинномозговой нерв, его формирование, ветви. Задние ветви спинномозговых нервов, области их распространения. Формирование сплетений спинномозговых нервов.
31. Шейное сплетение, топография, нервы, области иннервации.
32. Передние ветви спинномозговых нервов, их отличие от задних.
33. Плечевое сплетение, топография, отделы и части, области иннервации.
34. Иннервация кожи верхних конечности, происхождение, топография нервов, иннервирующих эту область.
35. Межрёберные нервы, ветви, области иннервации.
36. Поясничное сплетение, топография, нервы, области иннервации.
37. Крестцовое сплетение, топография, нервы, области иннервации.
38. Седалищный нерв, ветви, области иннервации.
39. Иннервация мышц и кожи нижней конечности, происхождение, топография нервов.
40. Глазодвигательный, блоковый, отводящий ЧМН, анатомия, топография. Зрачковый рефлекс.
41. Тройничный нерв, ветви, их анатомия, топография, области иннервации.
42. Преддверно-улитковый нерв, ветви, их анатомия, топография, области иннервации.
43. Языкоглоточный нерв, ветви, их анатомия, топография, области иннервации.
44. Добавочный и подъязычный нервы, ветви, их анатомия, топография, области иннервации.
45. Блуждающий нерв, ветви, их анатомия, топография, области иннервации. Влияние вагуса на внутренние органы.
46. Лучевой нерв, ход, топография, области иннервации.
47. Вегетативная часть нервной системы, отличие от соматической, рефлекторная дуга ВНС. Классификация, характеристика отделов.
48. Парасимпатический отдел нервной вегетативной системы, общая характеристика, центральная и периферическая части (узлы, распределение ветвей).
49. Симпатический отдел нервной вегетативной системы, общая характеристика центральная и периферическая части (узлы, распределение ветвей).
50. Шейный отдел симпатического ствола, топография, узлы, ветви, области, иннервируемые ими.
51. Грудной отдел симпатического ствола, топография, узлы, ветви, области, иннервируемые ими.
52. Вегетативное сплетения брюшной полости и таза. Источники формирования, узлы, ветви.
53. Обонятельные и зрительные нервы, их анатомия и топография. Проводящий путь обонятельного и зрительного анализатора.
54. Иннервация мышц и кожи нижней конечности, происхождение и топография нервов.
55. Лицевой нерв, ветви, их анатомия. Топография, область иннервации. Большая гусиная лапка.
56. Бедренный нерв, топография, выход из лакуны, ход на бедре, области иннервации.
57. Запирательный нерв, топография, ветви, области иннервации.
58. Гипоталамо-гипофизарная система, как высшее звено иерархии эндокринного аппарата. Принцип обратной связи.
59. Срединный нерв, топография ветвей, области иннервации.
60. Диафрагмальный нерв, топография, ветви, области иннервации.

РАЗДЕЛ 5. ЭСТЕЗИОЛОГИЯ, ЭНДОКРИННЫЙ АППАРАТ

1. Органы чувств, классификация, характеристика, общий план строения по Павлову.
2. Наружное и среднее ухо, строение, функции. Стенки барабанной полости, их клиническое значение. Кровоснабжение и иннервация барабанной полости.
3. Вестибулярный аппарат, его части, анатомическая характеристика. Проводящий путь органа равновесия.
4. Внутреннее ухо, отделы. Проводящий путь слухового анализатора.
5. Общий план строения глазного яблока, преломляющие среды глазного яблока, их анатомическая характеристика.
6. Фиброзная и сосудистая оболочка глаза, её части. Механизм аккомодации. Секретирующий аппарат.

7. Сетчатая оболочка глаза. Проводящий путь зрительного анализатора.
8. Вспомогательный аппарат глазного яблока: мышцы, веки, слёзный аппарат, конъюктива, анатомическая характеристика, кровоснабжение и иннервация.
9. Орган вкуса и обоняния, строение, кровоснабжение, иннервация. Проводящий путь вкусового обонятельного анализатора.
10. Кожа, как орган чувств, строение, рецепторы кожи, производные кожи.
11. Железы внутренней секреции, классификация, их общая характеристика.
12. Бранхиогенные железы внутренней секреции, строение, топография, кровоснабжение, иннервация. Щитовидная и паращитовидные железы, строение, топография, функции (гипер- и гипофункции), кровоснабжение, иннервация. Эндокринологическая часть тимуса.
13. Неврогенные железы внутренней секреции, топография, строение. Гипофиз, эпифиз, топография, строение, место в системе желёз внутренней секреции. Функция (гипер- и гипофункция).
14. Группа желёз внутренней секреции адреналовой системы, хромоаффинные тельца (паранглии), интерреналовые тельца.
15. Надпочечники, топография, строение, функции (гипер- и гипофункция), кровоснабжение, иннервация.
16. Внутрисекреторная часть поджелудочной железы, половых желёз, топография, строение, функции (гипер- и гипофункция), кровоснабжение, иннервация.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тесты:

1. Какие части не выделяют в скелете кисти?
 - a) пястье (Metacarpus)
 - b) предплюсна (Tarsus)
 - c) запястье (Carpus)
 - d) фаланги (Phalanges digitorum manus)
2. Какие из перечисленных костей относятся к добавочному скелету?
 - a) кости черепа
 - b) кости верхних конечностей
 - c) кости грудной клетки
3. Какая кость не относится к костям лицевого черепа?
 - a) слезная кость (os lacrimale)
 - b) сошник (vomer)
 - c) затылочная кость (os occipitale)
 - d) носовая кость (os nasale)
4. Какая форма грудной клетки у долихоморфного типа?
 - a) цилиндрическая
 - b) плоская
 - c) конусовидная
5. В каком суставе мениски?
 - a) височно-нижнечелюстной
 - b) коленный
 - c) подвздошно-крестцовый
 - d) грудино-ключичный
 - e) акромиально-ключичный
6. Сколько см истинная (гинекологическая) конъюгата?
 - a) 10см
 - b) 11см
 - c) 9см
 - d) 12см
7. В какой области расположена четырёхглавая мышца?
 - a) на бедре
 - b) на плече
 - c) на голени
 - d) на предплечье
8. Какие мышцы где закладываются, там и остаются?
 - a) трункофугальные
 - b) трункопетальные
 - c) аутохтонные
9. В какой области расположена трёхглавая мышца?
 - a) на бедре
 - b) на плече
 - c) на кисти

- d) на ключице
10. Какая анатомическая структура входит в ворота мышцы?
- a) нерв
- b) вена
- c) лимфатический сосуд
11. Укажите ветвь, не отходящую от дуги аорты:
- a) плечевого ствол
- b) легочной ствол
- c) левая общая сонная артерия
- d) подключичная левая артерия
12. Укажите анатомическое образование, в котором нет лимфатических капилляров:
- a) мышцы
- b) плацента
- c) фасции
- d) печень
13. Какие факторы способствуют продвижению лимфы?
- a) наличие клапанов в лимфатических сосудах
- b) сокращение скелетных мышц
- c) изменение давления в грудной полости при дыхании
- d) деятельность сердца
- e) все указанные
14. Укажите, на уровне какого позвонка начинается нижняя полая вена:
- a) третий поясничный позвонок
- b) первый крестцовый позвонок
- c) четвертый поясничный позвонок
- d) шестой поясничный позвонок
15. Укажите отверстие в диафрагме, через которое грудной лимфатический проток проникает в грудную полость:
- a) пищеводное отверстие
- b) щель между ножками диафрагмы
- c) отверстие нижней полой вены
- d) аортальное отверстие
16. Укажите истоки («корни») верхней полой вены:
- a) верхние надчревные вены
- b) внутренняя яремная вена
- c) нижняя надчревная вена
- d) плечеголовые вены
- e) подключичные вены
17. Укажите место проекции на переднюю грудную стенку верхушки сердца у взрослого человека:
- a) хрящ 4-го ребра
- b) левое 4-е ребро по среднеключичной линии
- c) левое 5-е межреберье 1, 5 см кнутри от среднеключичной линии
- d) левое 5-е ребро по среднеключичной линии
18. Укажите сосуд, не впадающий в правое предсердие:
- a) легочные вены
- b) венечный синус
- c) верхняя полая вена
- d) нижняя полая вена
19. Укажите какая артерия, не участвует в образовании большого артериального круга мозга:
- a) передняя соединительная артерия
- b) передние мозговые артерии
- c) задние мозговые артерии
- d) средние мозговые артерии
20. Укажите позвонок, на уровне которого располагается бифуркация аорты:
- a) третий поясничный
- b) четвертый поясничный
- c) пятый поясничный
- d) первый крестцовый
21. Поперечная щель головного мозга отделяет:
- a) лобную долю от височной
- b) затылочную долю от мозжечка
- c) теменную долю от затылочной
- d) височную долю от островка
- e) правое полушарие от левого полушария
22. Продольная щель головного мозга отделяет:

- a) лобную долю от височной
 b) затылочную долю от мозжечка
 c) теменную долю от затылочной
 d) височную долю от островка
 e) правое полушарие от левого полушария
23. Сколько выделяют долей в больших полушариях головного мозга:
 a) 3
 b) 4
 c) 5
 d) 6
24. Какая оболочка головного мозга занимает самое внутреннее положение?
 a) твёрдая
 b) паутинная
 c) мягкая
25. Какая оболочка головного мозга занимает самое наружное положение?
 a) твёрдая
 b) паутинная
 c) мягкая
26. Укажите длинную ветвь плечевого сплетения:
 a) дорсальный нерв лопатки
 b) надключичный нерв
 c) срединный нерв
 d) ни один не подходит
27. Укажите место прохождения бедренного нерва:
 a) в бедренном канале
 b) в мышечной лакуне
 c) в сосудистой лакуне
 d) в приводящем канале
28. Какой эффект оказывают либерины на функцию аденогипофиза?
 a) стимулируют
 b) угнетают
29. Какая доля гипофиза синтезирует гормоны?
 a) передняя (аденогипофиз)
 b) задняя (нейрогипофиз)
30. Как покрыты яичники брюшиной?
 a) мезоперитонеально
 b) интраперитонеально
 c) ретроперитонеально
 d) не покрыты

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет включает в себя 4 теоретических вопроса из установленного перечня по темам разделов 1-5. Первый вопрос посвящен опорно-двигательному аппарату, второй - внутренним органам человека, включая железы внутренней секреции, третий - сосудам и органам иммунной системы, четвертый - нервной системе и органам чувств.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки на зачете:

- оценка «зачтено» ставится, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);
- оценка «не зачтено» ставится, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

Критерии оценки на экзамене:

- оценка «отлично» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, высокая полнота и логичность изложенных ответов;
- оценка «хорошо» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота и логичность в 2/3 изложенных ответов;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.10 Анатомия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.11 Первая помощь и уход за больным**

Закреплена за кафедрой **Терапии с циклом фтизиатрии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 34

самостоятельная работа 38

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	34	34	34	34
Контактная работа	34	34	34	34
Сам. работа	38	38	38	38
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Кузьменко Инна Анатольевна

Рабочая программа дисциплины

Первая помощь и уход за больным

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии с циклом фтизиатрии

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся универсальных, общеобразовательных и профессиональных компетенций, теоретического понимания принципов ухода за больными терапевтического и хирургического профиля, а также, практических умений по уходу за больными на уровне младшего медицинского персонала с соблюдением принципов медицинской этики и деонтологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Сформировать навыки осуществления 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
2. Сформировать навыки наблюдения и ухода за больными в подразделениях терапевтического и хирургического стационаров.
3. Обучить теоретическим основам методов исполнения процедур и манипуляций по уходу за больными терапевтического и хирургического профилей.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Правоведение и антикоррупционное поведение
5	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
6	Гигиена
7	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
8	Факультетская хирургия, урология
9	Акушерство и гинекология
10	Педиатрия
11	Госпитальная хирургия
12	Неонатология
13	Пропедевтика детских болезней
14	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-2: Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла**

УК-2.4: Применяет действующие правовые нормы, предъявляемые к способам решения профессиональных задач.

УК-2.5: Отбирает оптимальные технологии достижения поставленных целей; определяет алгоритм решения задач с учетом наличия и ограничения ресурсов.

УК-2.6: Анализирует действующие правовые нормы, определяет потребности в ресурсах для решения задач профессиональной деятельности.

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ПК 1: Способен и готов 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			
ПК 1.1: Понимает основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики; гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне; основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания; гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ, основные положения законодательства ПМР по вопросам здравоохранения.			
ПК 1.2: Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека, обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний), проводит гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены.			
ПК 1.3: Использует принципы межсекторального сотрудничества в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, обладает представлениями о структуре и содержательной части работы государственной системы социально-гигиенического мониторинга в рамках изучаемой дисциплины.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Раздел 1. Общий уход за больными (общие вопросы)			
1.1	Медицинская этика и деонтология. Задачи и обязанности медицинского персонала. /Лек/	2	1
1.2	Наблюдение и общий уход за температурившими больными. Лихорадка. Первая помощь. /Лек/	2	1
1.3	Основные типы лечебных учреждений и виды медицинской документации. /Пр/	2	1
1.4	Личная гигиена больного Понятие об инфекциях, способы их передачи. Асептика и антисептика. Внутрибольничная инфекция. /Пр/	2	1
1.5	Питание больных. Диеты. Использование диет в лечении больных. /Пр/	2	1
1.6	Меры воздействия на систему кровообращения Простейшая физиотерапия и ее использование в лечении больных. /Пр/	2	1
1.7	Санитарно-гигиенические манипуляции и их использование у больных (промывание желудка, клизмы и тд.). Эндоскопические исследования (ГФДС, эзофагоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия, лапароцентез). /Пр/	2	1
1.8	Выписывание и хранение лекарств. Способы применения лекарственных веществ. К.Р.№1. /Пр/	2	1
1.9	ИДЛ (изучение дополнительной литературы) /Ср/	18	1
Раздел 2. Раздел 2. Общий уход за больными (частные вопросы)			
2.1	Особенности общего ухода за пациентами терапевтического профиля. /Лек/	2	1
2.2	Особенности ухода за пациентами хирургического профиля. /Лек/	2	1
2.3	Наблюдение и уход за больными с нарушением функций системы органов дыхания. /Пр/	2	1
2.4	Наблюдение и общий уход за больными с нарушениями функции сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	1
2.5	Наблюдение и общий уход за больными с нарушениями функции пищеварительной системы. /Пр/	2	1
2.6	Наблюдение и уход за больными с нарушением функций почек и мочевыводящих путей. /Пр/	2	1

2.7	Наблюдение и особенности общего ухода за пациентами терапевтического профиля. Первая помощь при внезапных состояниях (анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы, гипертонический криз, сердечный приступ, инсульт, гипер- и гипогликемические комы). /Пр/	2	1
2.8	Наблюдение и особенности общего ухода за пациентами хирургического профиля. Подготовка пациента к операции, послеоперационный уход и наблюдение за пациентом (пролежни и застойная пневмония). /Пр/	2	1
2.9	Наблюдение и уход за тяжелобольными и агонирующими. К.Р. №2. /Пр/	2	1
2.10	ИДЛ (изучение дополнительной литературы) /Ср/	20	1
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Общий уход за больными : учебное пособие / Сост. И.Л. Гаубман, Я.И. Соболева; Под ред. проф. Г.И. Подолинного. – Тирасполь: Изд-во Приднестр. Ун-та, 2010. – 228 с.
2. Общий уход за терапевтическими пациентами : учебное пособие /В.Н. Ослопов, Ю.В. Ослопова, Е.В. Хазова, Ю.С. Мишанина. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР– Медицина, 2025. – 576 с.
3. Подколзина, В.А. Общий уход / В.А. Подколзина; Научная книга. – 2-е изд. – Саратов : Научная книга, 2020. – 143 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
 Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Во время лекционных и практических занятий по дисциплине «Первая помощь и уход за больным» обучающиеся получают знания по всем ее разделам в соответствии с тематическими планами. Для освоения материала и систематизации знаний обучающимся необходимо регулярно готовиться ко всем видам занятий по данной дисциплине. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

Практические занятия по дисциплине «Первая помощь и уход за больным» проводятся в учебных классах 201, 204, 208. Одно занятие составляет 2 академических часа. Тематика включает в себя 13 практических занятий, в том числе 2 контрольные работы по соответствующим ее разделам. При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных понятий, методов, положений и выводов, объяснение явлений и фактов, практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные понятия, методы, положения рассматриваемых тем, поясняющие примеры. Во время самостоятельной проработки материала к лекционным и практическим занятиям особое внимание следует уделять возникающим вопросам и непонятным терминам. В случае необходимости следует обращаться к преподавателю за консультацией.

Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

Самостоятельная работа включает в себя работу с дополнительной литературой.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по изучаемой дисциплине. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся. Текущий контроль по дисциплине предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Он проводится в течение семестра по разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, обсуждения, тестирование. Текущий контроль знаний обучающихся, уровень их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Зачет по дисциплине «Первая помощь и уход за больным» проводится после освоения обучающимися всех разделов и включает в себя письменную работу и устный опрос. К зачету допускаются обучающиеся, успешно выполнившие учебный план, без задолженностей. Задания для практических работ, а также задания для подготовки к контрольным работам и зачету приведены в фонде оценочных средств по дисциплине «Первая помощь и уход за больным». При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету.

1. Личная гигиена больного. Уход за частями тела?
2. Что такое режим лечебного учреждения, из чего он складывается?
3. Какой должна быть уборка помещений, чем следует ее проводить?
4. Какие дезинфицирующие растворы применяются?
5. Основные типы лечебных учреждений?
6. Санитарно-эпидемиологический режим ЛУ?
7. Приготовление дезинфицирующих растворов?
8. Текущая и генеральная уборка в отделении?
9. Виды медицинской документации?
10. Как часто должно меняться постельное белье больным, тяжелобольным?
11. Способы смены простыни у тяжелобольных?
12. Какова последовательность смены рубашки у тяжелобольного?
13. Методы ухода за кожей больных?
14. Частота приема гигиенической ванны или душа больными в стационаре?
15. Частота обтирания и подмывания у тяжелобольных?
16. Укажите места образования пролежней?
17. Ранние признаки образования пролежней?
18. Профилактика пролежней?
19. Лечение пролежней ?
20. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при патологии ЖКТ?
21. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при сахарном диабете?
22. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при ожирении?
23. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при патологии почек?
24. Понятия диета. Предназначение. Виды диеты при туберкулезе легких?
25. Методы простейшей физиотерапии и их механизмы действий на систему кровообращения?
26. Банки, горчичники, оборудование, техника выполнения. Показания, противопоказания?
27. Пузырь со льдом. Компрессы, виды. Механизм действия, показания, противопоказания?
28. Ванны. Душ. Виды. Показания. Противопоказания?
29. Промывание желудка. Оборудование. Техника проведения?
30. Клизмы. Оборудование. Техника проведения?
31. Выписывание и хранение лекарств? Способы применения лекарственных веществ.
32. Частота, глубина и ритм дыхания – характеристика в норме. Какие изменения частоты, глубины и ритма дыхания могут указывать на ухудшение состояния пациента.
33. Основные симптомы заболеваний органов дыхания. Чем отличается инспираторная одышка от экспираторной.
34. Объясните появление застойной пневмонии у лежачих больных и методы её профилактики.
35. Изменения пульса (частота, ритм, наполненность). Техника определения пульса. Какие изменения пульса наиболее тревожны для медработника?
36. Артериальное давление. Техника определения, характеристика. Оборудование. Назовите основные ошибки при измерении артериального давления и их последствия.
37. Острая сердечная недостаточность. Сердечная астма, отек легкого, первая помощь?
38. Острая сосудистая недостаточность. Обморок? Неотложная помощь. Коллапс?
39. Основные симптомы при заболеваниях ЖКТ? Промывание желудка. Оборудование, техника выполнения. Показания. Противопоказания. Клизмы. Виды клизм. Предназначение клизм, эффекты, метод постановки. Показания. Противопоказания.
40. Анафилактический шок. Определение. Проявление. Симптоматика. Изменение пульса и АД. Почему анафилактический шок относится к состояниям, угрожающим жизни в течение минут?
41. Приступ бронхиальной астмы. Показатели АД, пульса. Основные симптомы при БА. Первая помощь. Какие ошибки чаще всего допускаются при оказании помощи при приступе бронхиальной астмы?
42. Гипертонический криз. Основные симптомы при ГК. Какие показатели жизнедеятельности наиболее важны при наблюдении пациента с гипертоническим кризом? Первая помощь.
43. Инфаркт миокарда. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Первая помощь. Чем отличается боль при инфаркте миокарда от других видов болей в грудной клетке?
44. Инсульт. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Какие симптомы характерны для инсульта и требуют немедленного вызова скорой помощи? Первая помощь.
45. Гипогликемия. Определение. Характеристика. Гипогликемическая кома. Основные симптомы. Первая помощь.
46. Гипергликемическая кома. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Первая помощь.
47. Основные симптомы заболеваний почек и мочевыделительных путей.
48. Общий анализ мочи. Норма. Изменения в моче - количественные и качественные.
49. Общий анализ крови. Характеристика основных показателей. Общий уход за больными с анемиями.

50. Какие критерии позволяют оценить готовность пациента к операции? Как правильно подготовить пациента перед хирургическим вмешательством?

Вопросы к контрольной работе № 1.

1. Что такое общий уход за больными?
2. Значение общего ухода как лечебного фактора?
3. Что такое этика и деонтология?
4. Обязанности младшего медицинского персонала?
5. Обязанности среднего мед персонала?
6. Обязанности врача?
7. В чем заключается санитарная обработка больного при поступлении?
8. Виды транспортировки больного?
9. Техника укладки больного на носилки, подъема по лестнице, спуска?
10. Личная гигиена больного. Уход за частями тела?
11. Что такое режим лечебного учреждения, из чего он складывается?
12. Какой должна быть уборка помещений, чем следует ее проводить?
13. Какие дезинфицирующие растворы применяются?
14. Основные типы лечебных учреждений?
15. Санитарно-эпидемиологический режим ЛУ?
16. Приготовление дезинфицирующих растворов?
17. Текущая и генеральная уборка в отделении?
18. Виды медицинской документации?
19. Как часто должно меняться постельное белье больным, тяжелобольным?
20. Способы смены простыни у тяжелобольных?
21. Какова последовательность смены рубашки у тяжелобольного?
22. Методы ухода за кожей больных?
23. Частота приема гигиенической ванны или душа больными в стационаре?
24. Частота обтирания и подмывания у тяжелобольных?
25. Укажите места образования пролежней?
26. Ранние признаки образования пролежней?
27. Профилактика пролежней?
28. Лечение пролежней ?
29. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при патологии ЖКТ?
30. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при сахарном диабете?
31. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при ожирении?
32. Понятия диета. Предназначение. Виды диет при патологии почек?
33. Понятия диета. Предназначение. Виды диеты при туберкулезе легких?
34. Методы простейшей физиотерапии и их механизмы действий на систему кровообращения?
35. Банки, горчичники, оборудование, техника выполнения. Показания, противопоказания?
36. Пузырь со льдом. Компрессы, виды. Механизм действия, показания, противопоказания?
37. Ванны. Душ. Виды. Показания. Противопоказания?
38. Промывание желудка. Оборудование. Техника проведения?
39. Клизмы. Оборудование. Техника проведения?
40. Выписывание и хранение лекарств? Способы применения лекарственных веществ.

Вопросы к контрольной работе № 2.

1. Частота, глубина и ритм дыхания – характеристика в норме. Какие изменения частоты, глубины и ритма дыхания могут указывать на ухудшение состояния пациента.
2. Основные симптомы заболеваний органов дыхания. Чем отличается инспираторная одышка от экспираторной.
3. Объясните появление застойной пневмонии у лежачих больных и методы её профилактики.
4. Изменения пульса (частота, ритм, наполненность). Техника определения пульса. Какие изменения пульса наиболее тревожны для медработника?
5. Артериальное давление. Техника определения, характеристика. Оборудование. Назовите основные ошибки при измерении артериального давления и их последствия.
6. Острая сердечная недостаточность. Сердечная астма, отек легкого, первая помощь?
7. Острая сосудистая недостаточность. Обморок? Неотложная помощь. Коллапс?
8. Основные симптомы при заболеваниях ЖКТ? Промывание желудка. Оборудование, техника выполнения. Показания. Противопоказания. Клизмы. Виды клизм. Предназначение клизм, эффекты, метод постановки. Показания. Противопоказания.
9. Анафилактический шок. Определение. Проявление. Симптоматика. Изменение пульса и АД. Почему анафилактический шок относится к состояниям, угрожающим жизни в течение минут?
10. Приступ бронхиальной астмы. Показатели АД, пульса. Основные симптомы при БА. Первая помощь. Какие ошибки чаще всего допускаются при оказании помощи при приступе бронхиальной астмы?
11. Гипертонический криз. Основные симптомы при ГК. Какие показатели жизнедеятельности наиболее важны

при наблюдении пациента с гипертоническим кризом? Первая помощь.

12. Инфаркт миокарда. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Первая помощь. Чем отличается боль при инфаркте миокарда от других видов болей в грудной клетке?
13. Инсульт. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Какие симптомы характерны для инсульта и требуют немедленного вызова скорой помощи? Первая помощь.
14. Гипогликемия. Определение. Характеристика. Гипогликемическая кома. Основные симптомы. Первая помощь.
15. Гипергликемическая кома. Определение. Характеристика. Основные симптомы. Первая помощь.
16. Основные симптомы заболеваний почек и мочевыделительных путей.
17. Общий анализ мочи. Норма. Изменения в моче - количественные и качественные.
1. Общий анализ крови. Характеристика основных показателей. Общий уход за больными с анемиями.
18. Какие критерии позволяют оценить готовность пациента к операции? Как правильно подготовить пациента перед хирургическим вмешательством?
19. Послеоперационные осложнения. Их характеристика, причины и первая помощь.
20. Образования пролежней. Стадии пролежней и основные направления их профилактики.
21. Почему пациентам после операции важно выполнять дыхательную гимнастику?
22. Терминальные состояния. Признаки клинической смерти.
23. ИВЛ. Этапы ИВЛ.
24. Непрямой массаж сердца. Техника выполнения. Противопоказания.
25. Биологическая смерть. Признаки БС. Правила обращения с трупом.
26. Принципы ухода за тяжелобольными и агонирующими.
27. Каковы признаки острой дыхательной недостаточности у пациента? Какие изменения в частоте, глубине, ритме дыхания и сопутствующие симптомы позволяют заподозрить развитие угрожающего состояния?
28. Асептика и антисептика. Основные методы. Почему нарушение правил асептики при уходе за пациентом может привести к жизнеугрожающим состояниям? Примеры типичных ошибок.
29. Правила транспортировки пациента. Какие виды транспортировки существуют, как выбрать правильный способ? Какие ошибки при транспортировке пациента могут привести к ухудшению его состояния?
30. Лихорадка. Стадии лихорадки, основные проявления. Как ухаживать за пациентом с высокой температурой? Какие ошибки при снижении температуры могут привести к осложнениям?

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Пример оценочных материалов (тесты, задачи)

1. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются:

1. фактическими;
2. второстепенными;
3. должностными;
4. антропометрическими.

2. К группе пожилых относятся люди в возрасте:

1. 45-59 лет;
2. 60-74 лет;
3. 65-85 лет;
4. 75-89 лет.

3. К долгожителям относятся люди в возрасте:

1. 75-90 лет;
2. старше 80 лет;
3. старше 90 лет;
4. старше 100 лет.

4. Для профилактики раннего старения из рациона рекомендуется исключить:

1. грубую клетчатку;
2. растительный белок;
3. кисломолочные продукты;
4. холестеринсодержащие продукты.

5. Гиподинамия является основным фактором риска:

1. лор-заболеваний;
2. психических заболеваний;
3. инфекционных заболеваний;
4. сердечно-сосудистых заболеваний.

6. Резервом энергии в организме являются:

1. жиры;
2. белки;
3. углеводы;
4. витамины.

7. К факторам, благоприятно влияющим на здоровье человека, относится:

1. гиподинамия;
2. избыточная масса тела;
3. физическая активность;
4. высококалорийное питание.

8. Восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека называется:

1. лечением;
2. диагностикой;
3. профилактикой;
4. реабилитацией.

9. У детей раннего возраста при недостатке витамина «Д» развивается:

1. рахит;
2. цинга;
3. анемия;
4. остеохондроз.

10. Дефицит йода в рационе питания детей приводит к:

1. заболеваниям поджелудочной железы;
2. повышению риска заболеваний надпочечников;
3. повышению риска заболеваний щитовидной железы;
4. повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями.

11. К изменениям дыхательной системы у лиц в старческом возрасте относится:

1. увеличение количества альвеол;
2. снижение жизненной емкости легких;
3. увеличение жизненной емкости легких;
4. увеличение дыхательного объема легких.

12. Питание, обеспечивающее энергетические потребности организма и сбалансированное поступление питательных веществ, называется:

1. избыточным;
2. рациональным;
3. недостаточным;
4. иррациональным.

13. Резервом энергии в организме являются:

1. жиры;
2. белки;
3. углеводы;
4. витамины.

14. Основная функция углеводов:

1. пластическая;
2. энергетическая;
3. растворение витаминов А, К, Е;
4. обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта.

15. При дефиците в рационе питания витаминов группы «В» развиваются:

1. рахит, цинга;
2. цинга, нарушения зрения;
3. заболевания нервной системы;
4. анемия, повышенная кровоточивость.

16. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к:

1. развитию остеопороза;

2. повышенной утомляемости;
 3. онкологическим заболеваниям;
 4. задержке физического развития.
17. Избыточное потребление воды приводит к развитию:
1. полиурии;
 2. анорексии;
 3. ожирения;
 4. обезвоживания.
18. Умеренный дефицит витаминов называется:
1. авитаминоз;
 2. дисвитаминоз;
 3. гиповитаминоз;
 4. гипervитаминоз.
19. Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем:
1. за 1 час до сна;
 2. за 2 часа до сна;
 3. за 4 часа до сна;
 4. за 6 часов до сна.
20. Снижение калорийности пищевого рациона приводит к:
1. истощению;
 2. потере аппетита;
 3. избыточной массе тела;
 4. нарушению функций кишечника.
21. Повышение калорийности пищевого рациона приводит к:
1. истощению;
 2. потере аппетита;
 3. избыточной массе тела;
 4. изменению настроения.
22. Если энергозатраты больше энергоемкости пищи, то масса тела:
1. уменьшается;
 2. увеличивается;
 3. остается постоянной;
 4. колеблется (периодически увеличивается и уменьшается).
23. Дефицит белка в рационе питания может привести к:
1. отекам;
 2. авитаминозу;
 3. повышению работоспособности;
 4. снижению общего холестерина в крови.
24. Избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит к:
1. анорексии;
 2. ожирению;
 3. повышенной утомляемости;
 4. повышению работоспособности.
25. Всемирная организация здравоохранения рекомендует употреблять овощи и фрукты в количестве:
1. 150 г в сутки;
 2. 250 г в сутки;
 3. 300 г в сутки;
 4. 400 г в сутки.
26. Улучшает перистальтику толстого кишечника употребление:
1. острой пищи;
 2. овощей и фруктов;
 3. пюреобразной пищи;
 4. хлебобулочных изделий.

27. Продолжительная умственная работа может приводить к:

1. снижению устойчивости внимания;
2. улучшению восприятия информации;
3. улучшению запоминания информации;
4. повышению сосредоточения внимания.

28. При гиподинамии отмечается:

1. изменение социальной роли;
2. снижение работоспособности;
3. повышение эмоциональности;
4. снижение частоты сердечных сокращений.

29. Последствием гиподинамии является:

1. снижение силы и выносливости мышц;
2. повышение работоспособности организма;
3. повышение тонуса и эластичности мышц;
4. снижение частоты сердечных сокращений.

30. Продолжительность ежедневной физической нагрузки, рекомендуемой для профилактики гиподинамии, составляет не менее:

1. 15 минут;
2. 20 минут;
3. 30 минут;
4. 60 минут.

задача № 1

В приемном покое при оформлении пациента для стационарного лечения были проведены мероприятия: надет младшей медицинской сестрой специально выделенный халат, косынка, перчатки; пациент усажен на кушетку, накрытую клеенкой. пациенту объяснили необходимость и последовательность предстоящей процедуры, закрыли шею и плечи пациента клеенкой, применили шампунь "сана", покрыли голову пациента полиэтиленовой пленкой и повязали косынку на 30 минут.

Какова причина санитарной обработки этого пациента?

- 1) угроза развития пролежней
- 2) обязательная санитарная обработка для всех пациентов
- 3) педикулез*
- 4) инфекция кожи головы
- 5) загрязненные волосы.

задача № 2

Пациент б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения. жалобы на сильные боли в эпигастриальной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. кожные покровы бледные, подкожножировая клетчатка развита удовлетворительно. пульс 64 уд./мин. ад 110/70 мм рт. ст, чдд 18 в мин. язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастриальной области.

какое исследование необходимо назначить пациенту?

- 1) анализ кала на скрытую кровь*
- 2) фгдс*
- 3) УЗИ органов малого таза
- 4) колоноскопию.

задача № 3

В поликлинику на прием обратился пациент 60 лет по поводу обострения хронического бронхита. предъявляет жалобы на кашель с отделением вязкой слизисто-гнойной мокроты. пользуется карманной плевательницей. пациента беспокоит неприятный запах мокроты, от которого он безуспешно старается избавиться с помощью ароматизированной жевательной резинки. из-за кашля, усиливающегося в ночные и особенно предутренние часы, плохо спит, поэтому на ночь самостоятельно решил принимать препараты, подавляющие кашель (либексин). с техникой эффективного откашливания не знаком. для улучшения отхождения мокроты выкуривает натошак сигарету. частота дыхания 24 в минуту, пульс 84 в минуту удовлетворительного наполнения, ад 130/80 мм рт. ст. Предложите мероприятия по устранению проблем пациента

- 1) устранить дефицит знаний о своем заболевании*
- 2) сдать анализ мокроты на микобактерию туберкулеза.

задача № 4

Больной к., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8- 37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах. в детстве – частые ангины, скарлатина. настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины. объективно: состояние удовлетворительное. небольшой цианоз губ. пульс 100 уд/мин. ритмичный, ад 100/80 мм.рт.ст. дыхание везикулярное. кожа над суставами гиперемирована, отечная. суставы болезненны при пальпации.

задание:

- 1) составьте план ухода.
- 2) расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 3) расскажите технику измерения артериального давления.

задача № 5

Пациент, страдающий бронхиальной астмой, обратился с жалобами на внезапно возникшее чувство нехватки воздуха с затруднением выдоха. при осмотре - дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

задание:

- 1) определите состояние пациента.
- 2) перечислите мероприятия по оказании помощи больному.

задача № 6

В отделение реанимации поступила пациентка а. 76 лет с диагнозом онмк. состояние тяжелое, стабильное. сопутствующие диагнозы: сахарный диабет II типа, гипертоническая болезнь. больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. в области крестца обнаружено небольшое покраснение кожи.

задание:

- 1) оцените состояние пациентки.
- 2) охарактеризуйте технику проведения профилактики пролежней по алгоритму.

задача № 7

Больной к., 22 года поступил с жалобами на слабость, недомогание, температуру 37,8- 37,9 по вечерам, одышку при подъеме на второй этаж, ощущение сердцебиения, летучие боли в суставах. в детстве – частые ангины, скарлатина. настоящее ухудшение в течение двух недель после очередной ангины. объективно: состояние удовлетворительное. небольшой цианоз губ. пульс 100 уд/мин. ритмичный, ад 100/80 мм.рт.ст. дыхание везикулярное. кожа над суставами гиперемирована, отечная. суставы болезненны при пальпации.

задание:

- 1) составьте план ухода.
- 2) расскажите особенности диеты при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 3) расскажите технику измерения артериального давления.

задача № 8

Больной ш., 51 год. жалобы на боли в правом подреберье, желтуха и зуд кожи, тошнота, снижение аппетита, утомляемость, слабость. считает себя больным в течение трех лет, после перенесенного вирусного гепатита. объективно: сознание ясное, положение в постели активное, состояние удовлетворительное. кожные покровы желтушные, сухие, со следами расчесов. задание:

- 1) составьте план ухода.
- 2) подготовка пациента к УЗИ брюшной полости.
- 3) особенности диеты при заболеваниях печени.

задача № 9

Пациент с., 30 лет, поступил на лечение в инфекционный стационар с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул, слабость, периодические боли в животе. заболевание связывает с употреблением накануне вечером мясного салата, салат употребляла и жена, у которой тоже отмечается недомогание и расстройство стула. объективно: температура 37,6 ос, положение в постели активное, кожные покровы чистые, сухие, язык сухой, живот мягкий, болезненный в эпигастрии, пульс 78 ударов в минуту, ад 110/60, стул обильный, без патологических примесей.

задание

1. определите состояние пациента.
2. составьте алгоритм действий медицинской сестры.

задача № 10

У пациента температура тела 40 с, жар, его беспокоят усиленное потоотделение, сухость во рту и жажда, слабость, снижение аппетита, головная боль.

задание:

- 1) в какой помощи он нуждается?
- 2) охарактеризуйте проведение техники смены нательного и постельного белья пациенту по алгоритму.

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

«Зачтено» – обучающийся владеет пройденным на лекциях и практических занятиях материалом, способен грамотно его изложить, выстраивать цепь логических рассуждений в объяснении патогенеза, клиники и диагностики туберкулеза, владеет необходимыми компетенциями на базовом уровне, допускает незначительное количество ошибок при ответе.

«Не зачтено» – обучающийся не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании пройденного учебного материала.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.11 Первая помощь и уход за больным

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии с циклом фтизиатрии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии с циклом
фтизиатрии

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.12 Гистология, эмбриология, цитология

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 180

самостоятельная работа 36

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	30	30	18	18	48	48
Лабораторные	60	60	72	72	132	132
Итого ауд.	90	90	90	90	180	180
Контактная работа	90	90	90	90	180	180
Сам. работа	18	18	18	18	36	36
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Яськова Наталья Павловна

Рабочая программа дисциплины

Гистология, эмбриология, цитология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся научных представлений о микроскопической функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека, обеспечивающих базис для изучения клинических дисциплин и способствующих формированию врачебного мышления

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их эмбрионального и постэмбрионального развития;
- изучение гистофункциональных характеристик основных систем организма, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений органов и их структурных элементов;
- изучение основной гистологической международной латинской терминологии;
- формирование у обучающихся умения микроскопирования гистологических препаратов с использованием светового микроскопа;
- формирование у обучающихся умение идентифицировать органы, их ткани, клетки и неклеточные структуры на микроскопическом уровне;
- формирование у обучающихся умение определять лейкоцитарную формулу;
- формирование у обучающихся представление о методах анализа результатов клинических лабораторных исследований, их интерпретации и постановки предварительного диагноза;
- формирование у обучающихся навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы;
- формирование у обучающихся навыков работы с научной литературой;
- формирование у обучающихся навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности;
- формирование у обучающихся представлений об условиях хранения химических реактивов и лекарственных средств;
- формирование у обучающихся навыков общения и взаимодействия с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Математика, физика
3	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Введение в ЭКГ-диагностику
4	Спецкурс по терапии
5	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
6	Молекулярно - генетические методы
7	Фитотерапия
8	Микробиология, вирусология
9	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
10	Гигиена
11	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
12	Оториноларингология
13	Педиатрия
14	Факультетская терапия, профессиональные болезни
15	Психиатрия, медицинская психология
16	Госпитальная терапия, эндокринология
17	Поликлиническая терапия
18	Эпидемиология
19	Иммунология
20	Патологическая физиология
21	Патологическая анатомия
22	Пропедевтика внутренних болезней

23	Фармакология
24	Клиническая патофизиология
25	Психология
26	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Цитология		
1.1	Цитология: строение клетки и ее органелл. Деление клетки /Лек/	2	2
1.2	Введение в цитологию. Техника гистологических исследований /Лаб/	2	2
1.3	Клеточная теория. Общий план строения клетки /Лаб/	2	2
1.4	Строение клетки: цитоплазма, мембранные органеллы /Лаб/	2	2
1.5	Строение клетки: немембранные органеллы. /Лаб/	2	2
1.6	Ядро клетки. /Лаб/	2	2
1.7	Деление клеток. Жизненный цикл клеток /Лаб/	2	2
1.8	Межклеточные взаимодействия /Ср/	2	2
1.9	Реакция клеток на внешние воздействия /Ср/	2	2
1.10	Современные технологии влияния на геном клетки, их значение в медицинской практике /Ср/	2	2
	Раздел 2. Раздел 2. Эмбриология		
2.1	Эмбриология общая /Лек/	2	2
2.2	Эмбриология человека /Лек/	2	2
2.3	Общая (сравнительная) эмбриология: начальные этапы развития. /Лаб/	2	2
2.4	Общая (сравнительная) эмбриология: завершающие этапы развития. /Лаб/	2	2
2.5	Эмбриональное развитие человека: начальные этапы. /Лаб/	2	2
2.6	Эмбриональное развитие человека: завершающие этапы. Плацента. /Лаб/	2	2
2.7	Коллоквиум №1 /Лаб/	2	2

2.8	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	2
2.9	Особенности процесса оплодотворения у человека. Экстракорпоральное оплодотворение /Ср/	2	2
2.10	Особенности процессов дробления, гастрюляции и имплантации у человека /Ср/	2	2
Раздел 3. Раздел 3. Общая гистология			
3.1	Учение о тканях. Эпителиальные ткани. /Лек/	2	2
3.2	Соединительные ткани. /Лек/	2	2
3.3	Мышечные ткани /Лек/	2	2
3.4	Нервная ткань /Лек/	2	2
3.5	Кровь и лимфа /Лек/	2	2
3.6	Гемопоз. /Лек/	2	2
3.7	Учение о тканях. /Лаб/	2	2
3.8	Эпителиальные ткани. /Лаб/	2	2
3.9	Соединительные ткани: волокнистые соединительные ткани. /Лаб/	2	2
3.10	Соединительные ткани: соединительные ткани со специальными свойствами. /Лаб/	2	2
3.11	Скелетные ткани: хрящевые ткани. /Лаб/	2	2
3.12	Скелетные ткани: костные ткани. /Лаб/	2	2
3.13	Мышечные ткани: поперечнополосатая скелетная мышечная ткань /Лаб/	2	2
3.14	Мышечные ткани: гладкая и сердечная мышечные ткани /Лаб/	2	2
3.15	Нервная ткань: нейроны и нейроглия. /Лаб/	2	2
3.16	Нервная ткань: нервные волокна и окончания. /Лаб/	2	2
3.17	Коллоквиум №2 /Лаб/	2	2
3.18	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	2
3.19	Кровь и лимфа: состав крови. Плазма. Эритроциты. /Лаб/	2	2
3.20	Кровь и лимфа: лейкоциты, кровяные пластинки. /Лаб/	2	2
3.21	Гемопоз: эмбриональное кроветворение. /Лаб/	2	2
3.22	Гемопоз: постэмбриональное кроветворение. /Лаб/	2	2
3.23	Коллоквиум №3 /Лаб/	2	2
3.24	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	2
3.25	Учение о тканях. Взаимосвязь, изменчивость и регенерация тканей, их диагностическое значение в медицине /Ср/	2	2
3.26	Кровь и лимфа. Строение и функции клеток крови. Гемограмма, ее диагностическое значение в медицине /Ср/	2	2
3.27	Соединительные ткани, их значение в организме человека /Ср/	2	2
3.28	Нервная ткань, особенности её функционирования и роль в организме человека /Ср/	2	2
Раздел 4. Раздел 4. Частная гистология			
4.1	Пищеварительная система: передний, средний и задний отделы /Лек/	2	2
4.2	Пищеварительная система: печень, поджелудочная железа /Лек/	2	2
4.3	Дыхательная система /Лек/	2	2
4.4	Сердечно-сосудистая система /Лек/	2	2
4.5	Органы кроветворения и иммунной защиты /Лек/	2	2
4.6	Нервная система /Лек/	2	2
4.7	Органы чувств: орган зрения и обоняния /Лек/	2	3
4.8	Органы чувств: орган слуха, равновесия, вкуса /Лек/	2	3
4.9	Кожа и ее производные /Лек/	2	3
4.10	Эндокринная система: центральные органы /Лек/	2	3
4.11	Эндокринная система: периферические органы /Лек/	2	3
4.12	Мочевыделительная система /Лек/	2	3
4.13	Мужская половая система /Лек/	2	3
4.14	Женская половая система: яичники /Лек/	2	3
4.15	Женская половая система: матка, ОМЦ /Лек/	2	3
4.16	Пищеварительная система: передний отдел. /Лаб/	2	3
4.17	Пищеварительная система: средний и задний отделы. /Лаб/	2	3

4.18	Пищеварительная система: печень. /Лаб/	2	3
4.19	Пищеварительная система: поджелудочная железа. /Лаб/	2	3
4.20	Дыхательная система: воздухоносные пути. /Лаб/	2	3
4.21	Дыхательная система: респираторный отдел. /Лаб/	2	3
4.22	Коллоквиум №4 /Лаб/	2	3
4.23	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	3
4.24	Сердечно-сосудистая система: артерии и вены. /Лаб/	2	3
4.25	Сердечно-сосудистая система: сосуды микроциркуляторного русла, сердце. /Лаб/	2	3
4.26	Органы кроветворения и иммунной защиты: центральные органы. /Лаб/	2	3
4.27	Органы кроветворения и иммунной защиты: периферические органы. Иммунная система. /Лаб/	2	3
4.28	Коллоквиум №5 /Лаб/	2	3
4.29	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	3
4.30	Нервная система: центральные отделы. /Лаб/	2	3
4.31	Нервная система: периферические отделы. /Лаб/	2	3
4.32	Органы чувств: орган зрения, орган обоняния. /Лаб/	2	3
4.33	Органы чувств: орган слуха и равновесия, орган вкуса. /Лаб/	2	3
4.34	Кожа и ее производные: эпидермис и дерма. /Лаб/	2	3
4.35	Кожа и ее производные: волосы, ногти, железы кожи. /Лаб/	2	3
4.36	Эндокринная система: центральные органы. /Лаб/	2	3
4.37	Эндокринная система: гипоталамо-гипофизарная система. /Лаб/	2	3
4.38	Эндокринная система: периферические органы. /Лаб/	2	3
4.39	Эндокринная система: регуляция функций периферических органов. /Лаб/	2	3
4.40	Коллоквиум №6 /Лаб/	2	3
4.41	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	3
4.42	Мочевыделительная система: почки. /Лаб/	2	3
4.43	Мочевыделительная система: мочевыводящие пути. /Лаб/	2	3
4.44	Мужская половая система: семенники. /Лаб/	2	3
4.45	Мужская половая система: добавочные органы. /Лаб/	2	3
4.46	Женская половая система: яичники. /Лаб/	2	3
4.47	Женская половая система: овогенез, развитие фолликулов. /Лаб/	2	3
4.48	Женская половая система: маточные трубы, матка. /Лаб/	2	3
4.49	Женская половая система: овариально-менструальный цикл и его регуляция. /Лаб/	2	3
4.50	Коллоквиум №7 /Лаб/	2	3
4.51	Коллоквиум по микропрепаратам /Лаб/	2	3
4.52	Пищеварительная система /Ср/	2	3
4.53	Сердечно-сосудистая система /Ср/	2	3
4.54	Морфологические основы иммунологических реакций. Механизмы формирования иммунитета /Ср/	2	3
4.55	Нервная система /Ср/	2	3
4.56	Органы чувств /Ср/	2	3
4.57	Гипоталамо-гипофизарная нейроэндокринная система. Механизмы регуляции функций организма /Ср/	2	3
4.58	Мочевыделительная система. Ренин-ангиотензиновый, простагландиновый и калликреин-кининовый аппараты. Мочевыводящие пути /Ср/	2	3
4.59	Мужская половая система /Ср/	2	3
4.60	Женская половая система /Ср/	2	3
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Б. В. Алешин, Н. П. Барсуков [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 7-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-

6158-7. - Текст : электронный // [https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%8D%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D0%AE_%D0%98_%D0%90%D1%84%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%81%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%2C_%D0%9D_%D0%90_%D0%AE%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%20\(1\).pdf](https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%8D%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D0%AE_%D0%98_%D0%90%D1%84%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%81%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%2C_%D0%9D_%D0%90_%D0%AE%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%20(1).pdf)

2. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др. ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2952-5. <https://studfile.net/preview/21787908>

3. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Б. В. Алешин и др. ; под. Ю.И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. : ил. https://lib.medcollege62-rzn.ru/images/BOOK/PM/Embriol_Gistol_Tsitol_Afanasyev/index.html

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
4	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на лабораторные занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Дисциплина "Гистология, эмбриология, цитология" тесно взаимосвязана с другими предметами на протяжении всего периода обучения: биологией, анатомией, физиологией. Данные дисциплины помогают понять биологическую природу человека, особенности анатомии человеческого организма и его функционирования. "Гистология, эмбриология, цитология" позволяет обучающимся углубить знания до микроскопического уровня, понять физиологию органов и систем, основанную на работе их клеток и тканей.

Изучение теоретического материала сопровождается постоянной работой с гистологическими микропрепаратами. На каждом занятии обучающиеся рассматривают соответствующие теме микропрепараты, разбираются с особенностями строения клеток, тканей и органов, связывая тем самым свои теоретические знания с практическими навыками.

Все лабораторные занятия по дисциплине разделены на несколько блоков тем, каждый из которых заканчивается рубежным контролем, который позволяет оценить уровень знаний обучающихся по данным темам.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ**

1. Содержание предмета «Гистология, цитология и эмбриология», его задачи и связь с другими медико-биологическими науками. Современный этап в развитии гистологии, цитологии и эмбриологии. Значение для медицины.
2. Методы изготовления препаратов для световой микроскопии. Сущность и методы фиксации микрообъектов. Способы заливки. Микротомия с использованием салазочных, ротационных микротомов. Метод замораживания. Сущность и методы окраски микропрепаратов. Срезы, мазки, отпечатки, пленки.
3. Методы микроскопирования гистологических препаратов: виды световой микроскопии.
4. Методы микроскопирования гистологических препаратов: виды электронной микроскопии.
5. Методы качественного и количественного анализа клеточных и субклеточных структур на гистологических препаратах.
6. Методы исследования живых клеток и культуры тканей вне- и внутри организма, клонирование, образование гетерокарионов и гибридов клеток, прижизненная окраска.
7. Становление гистологии, цитологии и эмбриологии как самостоятельных взаимосвязанных наук.
8. Развитие гистологии как самостоятельной науки. Отечественные гистологические школы второй половины XIX и начала XX века.
9. Предмет и задачи цитологии, ее значение в системе биологических и медицинских наук. Основные положения клеточной теории и их обоснование. Вклад М.Шлейдена, Т.Шванна и Р.Вирхова в создание клеточной теории.
10. Понятие о клетке, как структурно-функциональной единице живого. Общий план строения клеток эукариот: клеточная оболочка, цитоплазма, ядро. Неклеточные структуры как производные клеток. Взаимосвязь формы и размеров клеток с их функциональной специализацией.
11. Ядро. Роль ядра в хранении и передаче генетической информации и в синтезе белка. Форма и количество ядер. Понятие о ядерно-цитоплазматическом отношении. Общий план строения интерфазного ядра: хроматин, ядрышко, ядерная оболочка, кариоплазма. Кариоплазма, её физико-химические свойства, химический состав, значение в жизнедеятельности ядра.
12. Хроматин. Строение и химический состав. Роль основных и кислых белков в структуризации и в регуляции метаболической активности хроматина. Понятие о деконденсированном и конденсированном хроматине, степень их участия в синтетических процессах. Строение хромосомы. Половой хроматин.
13. Ядрышко как производное хромосом. Понятие о ядрышковом организаторе. Количество и размер ядрышек. Химический состав, строение, функция. Характеристика фибриллярных и гранулярных компонентов, их взаимосвязь с интенсивностью синтеза РНК. Структурно-функциональная лабильность ядрышкового аппарата.
14. Ядерная оболочка, её строение и функции. Структурно-функциональная характеристика наружной и внутренней мембран, перинуклеарного пространства, комплекса поры. Взаимосвязь количества ядерных пор и интенсивности метаболической активности клеток. Связь ядерной оболочки с эндоплазматической сетью. Роль наружной мембраны в процессе новообразования клеточных мембран.
15. Цитоплазма: гиалоплазма, её физико-химические свойства, химический состав. Участие в клеточном метаболизме. Органеллы цитоплазмы, их классификация.
16. Органеллы общего и специального значения. Мембранные и немембранные органеллы. Общая структурно-функциональная характеристика.
17. Биологическая мембрана как основа строения клетки, её строение, основные свойства и функции. Понятие о компартментализации клетки и ее функциональное значение.
18. Цитоплазматическая мембрана: структурно-химические особенности. Характеристика надмембранного слоя (гликокаликса) и подмембранного (кортикального) слоя. Морфологическая характеристика и механизмы барьерной, рецепторной и транспортной функций.
19. Передача сигналов в клетку. Типы и механизмы межклеточных взаимодействий: мембранный, мембранно-цитоплазматический, цитозольный, смешанный.
20. Типы межклеточных контактов. Их морфологическая организация и функциональное значение.
21. Мембранные органеллы цитоплазмы: эндоплазматическая сеть. Строение и функции гранулярной и гладкой эндоплазматической сети. Особенности строения в зависимости от специфики метаболических процессов в клетке.
22. Мембранные органеллы цитоплазмы: комплекс Гольджи, его строение и функции, роль в выполнении железистыми клетками секреторной функции, в химической модификации поступающих белков. Значение во взаимодействии мембранных структур.
23. Мембранные органеллы цитоплазмы: лизосомы, пероксисомы, их строение, химический состав, функции. Типы лизосом.
24. Мембранные органеллы цитоплазмы: митохондрии. Строение, функции. Представление об автономной системе синтеза белка. Особенности митохондриального аппарата в клетках с различным уровнем биоэнергетических процессов.
25. Немембранные органеллы цитоплазмы: микротрубочки, центриоли, фибриллярные структуры. Их строение, химический состав, функции.
26. Немембранные органеллы цитоплазмы: реснички и жгутики. Строение и функциональное значение в клетках,

выполняющих специальные функции.

27. Немембранные органеллы цитоплазмы: рибосомы. Строение, химический состав, функции. Понятие о полисомах. Роль свободных и связанных с мембранами эндоплазматической сети рибосом в биосинтезе клеточных белков.

28. Клеточный цикл. Определение понятия. Этапы клеточного цикла для клеток, сохранивших способность к делению, и клеток, утративших способность к делению.

29. Митотический цикл. Определение понятия. Фазы цикла. Биологическое значение митоза и его механизм.

Преобразование структурных компонентов клетки на различных этапах митоза. Роль клеточного центра в митотическом делении клеток. Морфология митотических хромосом.

30. Деление клетки: эндорепродукция; амитоз. Определение понятий. Динамическая характеристика этих процессов. Функциональное значение.

31. Морфофункциональная характеристика процессов роста и дифференцировки, периода активного функционирования, старения и гибели клеток.

32. Гибель клеток. Дегенерация, некроз. Определение понятия и его биологическое значение, Апоптоз (программированная гибель клеток). Определение понятия и его биологическое значение.

33. Реакция клеток на внешние воздействия. Общая характеристика и биологическое значение.

34. Прогенез: строение сперматозоидов.

35. Прогенез: классификация и строение яйцеклеток.

36. Эмбриогенез: процесс оплодотворения. Биологическое значение, особенности и хронология процесса.

37. Эмбриогенез: особенности и хронология процесса дробления.

38. Эмбриогенез: понятие о гастрюляции. Типы гастрюляции. Морфофункциональная характеристика. Факторы, вызывающие гастрюляцию.

39. Эмбриогенез: гастрюляция и образование осевых зачатков органов. Морфофункциональная характеристика.

40. Эмбриогенез: дифференцировка зародышевых листков.

41. Эмбриогенез: роль мезенхимы в эмбриональном развитии зародыша. Критические периоды развития.

42. Эмбриогенез: образование внезародышевых органов у позвоночных.

43. Эмбриогенез: внезародышевые органы млекопитающих и человека (желточный мешок, амнион, аллантоис).

Морфофункциональная характеристика.

44. Эмбриогенез: плацента, её общая морфофункциональная характеристика. Типы плацент.

45. Эмбриональное развитие человека: строение сперматозоидов. Цитологическая характеристика.

46. Эмбриональное развитие человека: строение яйцеклетки. Цитологическая характеристика.

47. Эмбриональное развитие человека: процесс оплодотворения. Биологическое значение, особенности и хронология процесса.

48. Эмбриональное развитие человека: дробление зиготы, его особенности и хронология. Морфофункциональная характеристика.

49. Эмбриональное развитие человека: процесс имплантации, его стадии и хронология. Морфофункциональная характеристика.

50. Эмбриональное развитие человека: гастрюляция, её фазы. Морфофункциональная характеристика.

51. Эмбриональное развитие человека: дифференцировка внезародышевых органов (желточный мешок, амнион, аллантоис). Морфофункциональная характеристика.

52. Эмбриональное развитие человека: дифференцировка внезародышевых органов (амнион, пупочный канатик). Морфофункциональная характеристика.

53. Эмбриональное развитие человека: хорион. Образование плаценты. Морфофункциональная характеристика.

54. Эмбриональное развитие человека: плацента, формирование, особенности организации материнского и фетального компонентов на протяжении беременности. Функции плаценты.

55. Система «МАТЬ-ПЛАЦЕНТА-ПЛОД» и факторы, влияющие на её физиологию.

56. Развитие ткани в эмбриогенезе. Этапы дифференцировки тканей.

57. Ткани как системы клеток и их производных – один из иерархических уровней организации живого. Клетки как ведущие элементы ткани.

58. Закономерности возникновения и эволюции тканей, теории параллелизма А.А.Заварзина и дивергентной эволюции Н.Г.Хлопина, их синтез на современном уровне развития науки.

59. Восстановительные способности тканей – типы физиологической регенерации в обновляющихся, растущих и стационарных клеточных популяциях, репаративная регенерация. Компенсаторно-приспособительные и адаптационные изменения тканей, их пределы.

60. Эпителиальные ткани: общая морфофункциональная характеристика, источники развития.

Морфофункциональная и филогенетическая классификация эпителиальной ткани.

61. Многослойный плоский эпителий (неороговевающий и ороговевающий). Строение, функции, локализация.

62. Однослойный многоядный мерцательный эпителий. Строение, функции, локализация.

63. Однослойный цилиндрический эпителий (каемчатый и слизистый). Строение, функции, локализация.

64. Мезотелий. Переходный эпителий. Их строение, функции, локализация.

65. Эпителиальные ткани: физиологическая и репаративная регенерация эпителия. Роль стволовых клеток в эпителиальных клетках обновляющегося типа; состав и скорость обновления их дифференцированных в различных эпителиальных тканях.

66. Эпителиальные ткани: железистый эпителий. Особенности строения секреторных эпителиоцитов. Фазы

секреторного цикла.

67. Железы: классификация экзокринных желез. Характеристика концевых отделов и выводных протоков экзокринных желез. Особенности строения эндокринных желез.

68. Кровь. Основные компоненты крови как ткани – плазма и форменные элементы. Функции крови. Содержание форменных элементов в крови взрослого человека.

69. Кровь. Эритроциты: размеры, форма, строение и функции, классификация эритроцитов по форме, размерам и степени зрелости. Особенности строения плазмолеммы эритроцита и его цитоскелета. Виды гемоглобина и связь с формой эритроцита.

70. Кровь. Лейкоциты: классификация, общая характеристика. Лейкоцитарная формула, её значение в диагностике.

71. Кровь. Гранулоциты – нейтрофилы, эозинофилы, базофилы; их разновидности, количество, строение, основные функции.

72. Кровь. Агранулоциты – количество, размеры, особенности строения и функции.

73. Кровь. Гемограмма. Возрастные и половые особенности крови.

74. Кровь. Кровяные пластинки: размеры, строение и функции.

75. Лимфа: лимфоплазма, форменные элементы. Связь с кровью, понятие о рециркуляции лимфоцитов.

76. Развитие крови как ткани: эмбриональный гемопоэз.

77. Развитие крови: постэмбриональный гемопоэз (миелоидная ткань, лимфоидная ткань). Понятие о стволовых клетках крови (СКК) и колониобразующих единицах (КОЕ).

78. Развитие крови: эритроцитопоэз; гранулоцитопоэз.

79. Развитие крови: тромбоцитопоэз; моноцитопоэз.

80. Соединительные ткани: общая морфофункциональная характеристика, классификация функций. Источники развития. Гистогенез.

81. Собственно соединительная ткань: рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань (клеточный состав; понятие о системе мононуклеарных фагоцитов).

82. Рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань: межклеточное вещество; общая характеристика, строение, происхождение межклеточного вещества.

83. Коллагеновые и эластические волокна, их роль, строение и химический состав. Представление о различных типах коллагена и их локализации в организме. Ретикулярные волокна. Возрастные изменения.

84. Плотная волокнистая соединительная ткань: её разновидности, строение, функции и распространение (сухожилия, фиброзные мембраны, пластинчатая соединительная ткань).

85. Соединительные ткани со специальными свойствами: ретикулярная ткань; жировая ткань. Их строение, гистофизиология, значение.

86. Соединительные ткани со специальными свойствами: слизистая (студенистая) соединительная ткань, пигментная ткань. Особенности строения, значение.

87. Скелетные ткани: хрящевые ткани. Классификация, гистогенез, клеточный состав, гистохимическая характеристика и строение межклеточного вещества.

88. Скелетные ткани: гиалиновая хрящевая ткань, локализация и особенности строения в связи с выполняемыми функциями.

89. Скелетные ткани: эластическая хрящевая ткань, волокнистая хрящевая ткань. Их строение и функции. Возрастные изменения и регенерация хрящевых тканей.

90. Костные ткани. Гистогенез: развитие кости непосредственно из мезенхимы. Морфофункциональные особенности.

91. Костные ткани: развитие кости на месте хряща. Морфофункциональные особенности.

92. Костные ткани: клетки костной ткани; межклеточное вещество. Грубоволокнистая костная и пластинчатая костные ткани. Морфофункциональные особенности.

93. Скелетные ткани: гистологическое строение диафиза трубчатой кости.

94. Скелетные ткани: внутренняя перестройка костной ткани в процессе физиологической регенерации. Рост трубчатых костей.

95. Скелетные ткани: внутренняя перестройка костной ткани в процессе репаративной регенерации. Рост трубчатых костей.

96. Иммунная система в организме взрослого человека: общая характеристика. Понятие об иммунитете, антигенах и антителах. Первичный и вторичный иммунный ответы. Клеточный и гуморальный иммунитет.

97. Цитофункциональная характеристика иммунокомпетентных клеток: лимфоциты.

Антигеннезависимая и антигензависимая пролиферация и дифференцировка при формировании клеточного и гуморального иммунитета.

98. Цитофункциональная характеристика иммунокомпетентных клеток: плазматические клетки, их дифференцировка; макрофаги; участие тканевых базофилов и эозинофилов в иммунных реакциях.

99. Механизмы интеграции элементов иммунной системы.

100. Неисчерченная (гладкая) мышечная ткань: гистогенез, морфофункциональная характеристика. Механизм процесса сокращения, его особенности. Регенерация гладкой мышечной ткани. Типы гладкомышечных тканей.

101. Исчерченная (скелетная) мышечная ткань: гистогенез. Мышечное волокно: строение миосимпласта и миосателлитов. Понятие о функциональных аппаратах миосимпласта. Роль миосателлитов в регенерации.

102. Исчерченная (скелетная) мышечная ткань: строение миофибрилл. Строение актиновых и

миозиновыхфиламентов. Механизм процесса мышечного сокращения.

103. Исчерченная (скелетная) мышечная ткань: конструкция мышцы как органа. Понятие о мионе и нервно-мышечной единице.

104. Исчерченная (сердечная) мышечная ткань: гистогенез. Виды кардиомиоцитов, их строение и функции. Особенности регенерации кардиомиоцитов.

105. Нервная ткань: общая морфофункциональная характеристика. Развитие нервной ткани. Клеточный состав. Понятие о рефлекторных дугах, их виды.

106. Нервная ткань: морфологическая и функциональная классификации нейронов. Понятие о нейросекреторных клетках. Строение нейрона.

107. Нервная ткань: общая морфофункциональная характеристика разных видов нейроглии. Эпендимоциты, астроциты, олигодендроглиоциты и микроглия (глиальные макрофаги).

108. Нервная ткань: особенности строения и функции безмиелиновых и миелиновых нервных волокон. Регенерация нейронов и нервных волокон.

109. Нервная ткань: классификация нервных окончаний. Межнейронные синапсы, их виды. Понятие о медиаторах. Механизм передачи сигнала в разных видах синапсов.

110. Нервная ткань: типы эффекторных нервных окончаний, их строение и функции.

111. Нервная ткань: классификация рецепторных нервных окончаний, их строение и функции.

112. Нервная система: общая структурно-функциональная организация, развитие.

113. Спинномозговой узел: строение, клеточный состав, функции. Строение периферического нерва.

114. Спинной мозг: строение серого вещества – пластины Рекседа, их цитофункциональная характеристика.

Строение белого вещества. Проводящие пути спинного мозга.

115. Головной мозг: ствол мозга (продолговатый мозг, мост, средний мозг, промежуточный мозг, гипоталамическая область мозга). Морфофункциональная характеристика их компонентов.

116. Мозжечок: серое и белое вещество; особенности нейронного строения и синаптических связей, глиальные элементы в коре мозжечка.

117. Кора большого мозга: цито- и миелоархитектоника. Модуль как структурно-функциональная единица неокортекса.

118. Вегетативная нервная система: морфофункциональная характеристика центральных и периферических отделов симпатической и парасимпатической систем.

119. Гематоэнцефалический барьер, его строение и функции. Морфофункциональная характеристика оболочек головного и спинного мозга.

120. Сенсорная система: понятие об анализаторах. Классификация органов чувств, их общая морфофункциональная характеристика. Нейросенсорные и сенсорэпителиальные рецепторные клетки.

121. Орган зрения: развитие. Строение глазного яблока. Понятие о функциональных аппаратах глаза.

122. Орган зрения: диоптрический (светопреломляющий) аппарат глаза, его компоненты. Строение роговицы, хрусталика и стекловидного тела.

123. Орган зрения: аккомодационный аппарата глаза. Строение и функции радужной оболочки, сосудистой оболочки, ресничного тела.

124. Орган зрения: рецепторный аппарат. Строение сетчатой оболочки, её клеточный состав. Особенности локализации нейронов сетчатки.

125. Орган зрения: строение палочконесущих и колбочконесущих фоторецепторных клеток. Механизм фоторецепции.

126. Орган зрения: вспомогательный аппарат глаза. Структурные компоненты вспомогательного аппарата, их строение и функции.

127. Орган обоняния: общая морфофункциональная характеристика, развитие, строение.

128. Орган вкуса: общая морфофункциональная характеристика, развитие, строение.

129. Орган слуха и равновесия: общая морфофункциональная характеристика. Строение наружного и среднего уха. Внутреннее ухо: вестибулярная часть перепончатого лабиринта, макулы мешочков, их строение и функции.

130. Орган слуха и равновесия: строение улиткового канала и спирального (кортиева) органа. Механизм восприятия звука.

131. Сердечно-сосудистая система: классификация кровеносных сосудов. Развитие сосудов. Общие принципы строения стенки сосудов.

132. Сердечно-сосудистая система: артерии, общая характеристика. Классификация артерий. Строение стенки артерий разных типов

133. Сердечно-сосудистая система: сосуды микроциркуляторного русла, их разновидности и морфофункциональная характеристика. Строение стенки артериол, венул и капилляров разного типа.

134. Сердечно-сосудистая система: классификация и строение артериоло-венулярных анастомозов, их значение для кровообращения.

135. Сердечно-сосудистая система: классификация вен. Строение стенки вен разного типа.

136. Сердечно-сосудистая система: лимфатические сосуды, их классификация. Строение стенки лимфатических сосудов разного типа.

137. Сердечно-сосудистая система: васкуляризация и иннервация сосудов. Возрастные изменения сосудов. Регенерация сосудов.

138. Сердце: развитие, общая морфофункциональная характеристика. Строение эндокарда. Клапанный аппарат

сердца как производное эндокарда, его строение и значение.

139. Сердце: строение миокарда и перикарда. Проводящая система сердца. Особенности кровоснабжения и регенерации сердца.

140. Органы кроветворения и иммунной защиты: классификация и общая морфофункциональная характеристика. Красный костный мозг: развитие, строение, функции.

141. Тимус (вилочковая железа): развитие, строение, функции. Особенности кровоснабжения. Гематотимический барьер, его значение. Возрастная и акцидентальная инволюция тимуса.

142. Лимфатические узлы: общая морфофункциональная характеристика, развитие, строение. Стадии развития лимфоидных фолликулов. Т- и В-зоны лимфатических узлов, их значение в формировании иммунного ответа.

143. Строение и функциональное значение гемолимфатических узлов.

144. Селезенка: развитие. Строение селезенки. Морфофункциональная характеристика красной и белой пульпы селезенки. Особенности кровоснабжения селезенки.

145. Морфофункциональная характеристика эндокринной системы. Понятие о гормонах и рецепторах.

Взаимосвязь нервной и эндокринной систем. Морфологическая и функциональная классификация эндокринных желез.

146. Гипоталамус, его строение. Морфофункциональная характеристика крупноклеточных и мелкоклеточных ядер гипоталамуса. Гормоны гипоталамуса, их функции.

147. Гипофиз: общая морфофункциональная характеристика. Строение аденогипофиза. Клеточный состав. Функции гормонов аденогипофиза.

148. Нейрогипофиз, его строение и функции, связь с гипоталамусом. Гипоталамо-гипофизарная система, особенности ее кровоснабжения. Значение гипоталамо-гипофизарной системы в регуляции функций организма.

149. Эпифиз (шишковидное тело): общая морфофункциональная характеристика. Строение, клеточный состав. Функции гормонов эпифиза.

150. Щитовидная железа: общая морфофункциональная характеристика и развитие. Строение щитовидной железы. Кальцитониноциты, их строение и функции.

151. Щитовидная железа: тироциты, их строение. Особенности секреторного цикла. Тироидные гормоны, их роль в жизнедеятельности клеток организма.

152. Околощитовидные железы: общая морфофункциональная характеристика, строение. Паратироциты, строение и функции. Влияние паратирина и кальцитонина на костную ткань.

153. Надпочечники. Общая морфофункциональная характеристика. Особенности развития. Строение и клеточный состав коркового и мозгового вещества. Гормоны надпочечников, их функции.

154. Диффузная эндокринная система. Классификация одиночных гормонпродуцирующих клеток. Происхождение, локализация, функции.

155. Пищеварительная система. Морфофункциональная характеристика пищеварительной системы. Общий план строения стенки пищеварительного трубки. Тканевой и клеточный состав её оболочек.

156. Передний отдел пищеварительного аппарата. Ротовая полость: общая морфофункциональная характеристика. Строение губы, щеки, твердого и мягкого неба, десны.

157. Передний отдел пищеварительного аппарата: строение языка. Особенности строения слизистой оболочки языка: сосочки, их виды, строение и функции.

158. Лимфоэпителиальное глоточное кольцо Пирогова: развитие, строение, функции и значение миндалин.

159. Передний отдел пищеварительного аппарата: морфофункциональная характеристика слюнных желез. Развитие, строение слюнных желез.

160. Передний отдел пищеварительного аппарата: развитие и строение зубов.

161. Передний отдел пищеварительного системы: глотка и пищевод, их развитие, особенности строения слизистой и мышечной оболочек в связи с выполняемыми функциями.

162. Средний отдел пищеварительного аппарата: желудок. Морфофункциональная характеристика. Развитие желудка. Строение стенки желудка. Железы желудка, их клеточный состав и функции.

163. Тонкая кишка: общая морфофункциональная характеристика. Развитие и строение стенки тонкого отдела кишечника. Строение кишечных ворсинок и крипт, их функции. Особенности процессов всасывания веществ в тонкой кишке.

164. Толстый отдел кишечника: морфофункциональная характеристика. Строение стенки толстой и ободочной кишок.

165. Аппендикс: особенности строения его стенки и выполняемых функций. Прямая кишка: развитие, строение и функции.

166. Печень: общая морфофункциональная характеристика. Развитие, особенности кровоснабжения и кровообращения.

167. Печень: строение классической печеночной дольки. Представление о портальной дольке и печеночном ацинусе.

168. Печень: гепатоциты, морфофункциональная характеристика. Взаимоотношения гепатоцитов и гемокапилляров.

169. Желчный пузырь и желчевыводящие пути. Строение и функции.

170. Поджелудочная железа. Общая морфофункциональная характеристика, развитие, строение экзокринных отделов.

171. Поджелудочная железа: строение эндокринной части. Гормоны поджелудочной железы и их влияние на организм.

172. Дыхательная система: общая морфофункциональная характеристика. Развитие дыхательной системы и стадии дифференцировки легких.
173. Внелегочные воздухоносные пути: носовая полость, ее строение и функции.
174. Внелегочные воздухоносные пути: гортань, трахея. Строение и функции.
175. Легкие: общая характеристика внутрилегочных воздухоносных путей. Бронхиальное дерево легкого. Особенности строения стенки бронхов в зависимости от их диаметра и порядка ветвления.
176. Легкое. Респираторный отдел: строение ацинусов и альвеол. Аэрогематический барьер. Особенности кровоснабжения легких. Плевра.
177. Кожа: морфофункциональная характеристика, развитие, строение. Кожа как рецепторное поле.
178. Волосы: общая характеристика, развитие, строение. Рост и смена волос.
179. Ногти: общая характеристика, строение и рост ногтей.
180. Железы кожи (потовые, сальные): строение и функции.
181. Морфофункциональная характеристика системы мочеобразования и мочевыделения. Развитие мочевыделительной системы.
182. Почки: строение. Нефрон, его морфофункциональная характеристика. Типы нефронов. Особенности кровоснабжения.
183. Почки: юкстагломерулярный аппарат, его клеточный состав и функции. Участие мочевыделительной системы в регуляции функций организма: ренин-ангиотензиновая, простагландиновая и калликреин-кининовая системы.
184. Мочевыводящие пути: почечные чашечки, лоханки, мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Морфофункциональная характеристика. Особенности их строения.
185. Половая система, ее морфофункциональная характеристика. Индифферентная стадия развития половой системы.
186. Мужская половая система: общая морфофункциональная характеристика. Семенники: строение, генеративная функция.
187. Мужская половая система: эндокринная функция яичка. Регуляция функций мужской половой системы.
188. Добавочные железы мужской половой системы: семенные пузырьки, предстательная железа, бульбоуретральные железы. Их строение и функции.
189. Женская половая система: морфофункциональная характеристика яичника, его развитие и строение.
190. Женская половая система: развитие фолликулов. Овогенез. Овуляция.
191. Женская половая система: образование и цикл желтого тела. Эндокринная функция яичников, ее регуляция. Возрастные изменения яичников.
192. Женская половая система. Матка и маточные трубы: развитие, строение и функции.
193. Женская половая система: овариально-менструальный цикл и его нейрогормональная регуляция.
194. Женская половая система. Молочные железы, их развитие, строение, особенности функционирования.

Вопросы к коллоквиуму № 1

1. Содержание предмета «Гистология, цитология, эмбриология», его задачи и связь с другими медико-биологическими науками, значение для медицины.
2. Становление гистологии, цитологии и эмбриологии как наук.
3. Развитие гистологии как самостоятельной науки и предмета преподавания. Отечественные гистологические школы второй половины XIX и начала XX века.
4. Развитие гистологии, цитологии и эмбриологии в советский период.
5. Понятие о гистологическом препарате и методах его изготовления.
6. Методы микроскопирования гистологических препаратов. Принципы работы разных типов микроскопов.
7. Виды световой микроскопии, их характеристика.
8. Виды электронной микроскопии, их характеристика.
9. Методы качественного и количественного анализа гистологических структур.
10. Методы прижизненного исследования гистологических структур.
11. Учение о клетке. История создания клеточной теории.
12. Клеточная теория, ее основные положения и их обоснование.
13. Ядро клетки: хроматин, его структура и функции. Строение ДНК.
14. Ядро клетки: ядрышко, его строение и функции. Рибосомы: строение и функции рибосом.
15. Ядерная оболочка (кариолемма). Строение комплекса ядерной поры.
16. Взаимодействие структур ядра и цитоплазмы в процессах жизнедеятельности клетки (на примере биосинтеза белка).
17. Цитоплазма, ее компоненты. Классификация органелл клетки. Гиалоплазма как внутренняя среда клетки.
18. Структурно-химическая организация клеточных мембран.
19. Плазмолемма (цитолемма): химический состав и функции.
20. Типы межклеточных контактов, их строение и предназначение.
21. Информационные межклеточные взаимодействия: типы и характеристика.
22. Строение и функции эндоплазматической сети.
23. Строение и функции комплекса Гольджи.
24. Строение и функции лизосом и пероксисом.
25. Строение и функции митохондрий. Основные этапы синтеза АТФ.

26. Строение и функции микротрубочек и фибриллярных структур.
27. Строение и функции клеточного центра.
28. Строение и функции ресничек и жгутиков. Структура аксонемы.
29. Включения цитоплазмы, виды и характеристика.
30. Клеточный цикл. Характеристика периодов интерфазы.
31. Динамика процесса непрямого деления клеток в норме и при патологии.
32. Динамика амитоза, способы полиплоидизации клеток.
33. Мейоз: динамическая характеристика его фаз.
34. Реакция клеток на внешние воздействия.
35. Гибель клеток: некроз и апоптоз, их сравнительная характеристика.
36. Основы эмбриологии. Понятие эмбриогенеза. Связь индивидуального и исторического развития.
37. Основы эмбриологии. Прогенез. Строение мужских половых клеток.
38. Основы эмбриологии. Прогенез. Женские половые клетки: строение и классификации.
39. Сравнительная характеристика сперматогенеза и овогенеза.
40. Динамика процесса оплодотворения. Роль белков ZP в этом процессе.
41. Эмбриогенез: дробление – определение, стадии процесса. Типы дробления.
42. Эмбриогенез: гастрюляция – определение, типы гастрюляции.
43. Эмбриогенез: образование осевых зачатков органов.
44. Эмбриогенез: гастрюляция у птиц.
45. Эмбриогенез: дифференцировка зародышевых листков. Мезенхима.
46. Эмбриогенез: факторы, вызывающие гастрюляцию. Критические периоды развития.
47. Эмбриогенез: образование внезародышевых органов у позвоночных.
48. Эмбриогенез: внезародышевые органы млекопитающих. Желточный мешок, амнион, аллантоис, их строение и функции.
49. Эмбриогенез: внезародышевые органы млекопитающих - плацента. Типы плацент.
50. Половые клетки: строение сперматозоида человека.
51. Половые клетки: строение яйцеклетки человека.
52. Процесс оплодотворения у человека, его фазы. Роль белков ZP в процессе оплодотворения.
53. Процесс дробления у человека, его динамическая характеристика.
54. Эмбриональное развитие человека. Имплантация. Стадии имплантации.
55. Гастрюляция у человека, характеристика её фаз.
56. Дифференцировка первичной эктодермы и энтодермы у человека.
57. Дифференцировка мезодермы у человека. Образование мезенхимы, её роль в эмбриогенезе.
58. Закладка осевых зачатков органов у человека. Гисто- и системогенез.
59. Внезародышевые органы человека: взаимоотношения слизистой оболочки матки и хориона. Строение хориона.
60. Внезародышевые органы человека: развитие, строение, функции желточного мешка и аллантоиса.
61. Внезародышевые органы человека: развитие, строение и функции амниона.
62. Внезародышевые органы человека: образование, строение и функции пупочного канатика.
63. Внезародышевые органы человека: развитие и функции плаценты. Гематоплацентарный барьер.
64. Внезародышевые органы человека: плацента. Строение материнской части плаценты.
65. Внезародышевые органы человека: плацента. Строение зародышевой части плаценты. Понятие о структурно-функциональной единице плаценты.
66. Система «Мать – плацента – плод», её составные части и механизмы.
67. Критические периоды развития человека.

Вопросы к коллоквиуму № 2

1. Учение о тканях. Развитие тканей в эмбриогенезе.
2. Классификация (классификации Келликера и Лейдига, А.А.Заварзина, Н.Г.Хлопина). Современная классификация тканей.
3. Взаимосвязь регенерация и изменчивость тканей.
4. Эпителиальные ткани. Общая характеристика, развитие и строение эпителиев.
5. Классификация эпителиев: морфологическая и филогенетическая.
6. Многослойные эпителии: ороговевающий и неороговевающий.
7. Переходный эпителий. Многорядный мерцательный эпителий.
8. Однослойный эпителии: каемчатый, слизистый, плоский (мезотелий).
9. Железистый эпителий. Фазы секреторного цикла. Типы секреции.
10. Железы: общая характеристика, группы желез; классификация экзокринных желез.
11. Регенерация, васкуляризация, иннервация, возрастные изменения желез.
26. Соединительные ткани. Общая характеристика, классификация, функции.
27. Рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань. Клеточный состав: клетки фибробластического ряда.
28. Рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань. Клеточный состав: макрофаги. Понятие о макрофагической системе.
29. Рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань. Клеточный состав: плазмоциты, тканевые базофилы,

липоциты, пигментциты, адвентициальные клетки.

30. Рыхлая волокнистая неоформленная соединительная ткань. Межклеточное вещество. Образование межклеточного вещества.

31. Плотная волокнистая соединительная ткань: общая характеристика; виды, распространение (сухожилие, фиброзные мембраны, пластинчатая соединительная ткань).

32. Соединительные ткани со специальными свойствами: ретикулярная ткань.

33. Соединительные ткани со специальными свойствами: жировая ткань, слизистая (студенистая) соединительная ткань; пигментная ткань.

34. Скелетные ткани. Хрящевые ткани: гистогенез, клеточный состав и межклеточное вещество.

35. Хрящевые ткани: гиалиновая хрящевая ткань. Особенности строения и локализация.

36. Хрящевые ткани: эластическая и волокнистая хрящевые ткани. Возрастные изменения и регенерация хрящей.

37. Костные ткани. Общая характеристика. Классификация. Прямой остеогенез.

38. Костные ткани. Непрямой остеогенез.

39. Костные ткани: клетки костной ткани, их строение и функции. Межклеточное вещество. Грбоволокнистая и пластинчатая костные ткани.

40. Костные ткани: гистологическое строение трубчатой кости (строение диафиза, надкостница). Васкуляризация и иннервация кости.

41. Костные ткани. Внутренняя перестройка костной ткани в процессе физиологической регенерации. Рост трубчатых костей.

42. Костные ткани: факторы, влияющие на развитие и рост костей. Соединения костей, их кровоснабжение и иннервация.

43. Мышечные ткани. Классификация. Неисчерченная (гладкая) мышечная ткань: гистогенез, строение.

44. Неисчерченная (гладкая) мышечная ткань: процесс сокращения. Васкуляризация, возрастные изменения и пластические свойства гладкой мышечной ткани.

45. Исчерченная (поперечно-полосатая) мышечная ткань. Скелетная мышечная ткань: гистогенез, строение сократительного аппарата мышечного волокна (строение миофибрилл, строение актина и миозина).

46. Скелетная мышечная ткань: трофический, специфический мембранный, опорный и нервный аппараты мышечного волокна.

47. Скелетная мышечная ткань: кровоснабжение. Конструкция мышцы как органа.

48. Скелетная мышечная ткань: процесс сокращения мышечных волокон.

49. Скелетная мышечная ткань: возрастные изменения. Роль клеток-сателлитов в процессе регенерации мышечных волокон. Гистогенез. Трансплантация.

50. Сердечная мышечная ткань: строение кардиомиоцитов. Регенерация сердечной мышечной ткани.

51. Нервная ткань: общая характеристика. Развитие нервной ткани:

52. Нервная ткань: клеточный состав. Нейроны, их строение: ядро, цитоплазма, плазмолемма.

53. Нервная ткань. Нейроны, их строение: эндоплазматическая сет, комплекс Гольджи, митохондрии, нейрофибриллы. Нейросекреторные клетки.

54. Нервная ткань. Нейроглия: виды глиальных клеток, их строение и функции.

55. Нервная ткань. Миелиновые и безмиелиновые нервные волокна. Строение. Особенности проведения нервного импульса по миелиновым и безмиелиновым волокнам. Дегенерация и регенерация нервных волокон.

56. Нервные окончания. Эффекторные нервные окончания, их строение. Механизм передачи нервного импульса.

57. Нервные окончания. Рецепторные нервные окончания. Классификация, строение разных видов рецепторов.

58. Межнейронные синапсы: их виды. Механизм проведения нервного импульса. Понятие о рефлекторных дугах.

Вопросы к коллоквиуму № 3

1. Ткани внутренней среды: кровь и лимфа, их общая характеристика. Понятие о системе крови.

2. Плазма крови: основные компоненты, группы белков плазмы и их функциональная характеристика.

3. Эритроциты: размеры, форма, строение и функции; классификация эритроцитов по форме, размерам и степени зрелости.

4. Эритроциты: особенности строения плазмолеммы и цитоскелета, их связь с функциями эритроцитов.

5. Гемоглобин, его структура. Виды гемоглобина и их связь с формой эритроцита.

6. Лейкоциты: классификация и общая характеристика.

7. Нейтрофилы, их строение и функции; классификация нейтрофилов по степени зрелости; понятие о фагоцитарном индексе и фагоцитарном числе.

8. Эозинофилы, их строение и функции; классификация по степени зрелости.

9. Базофилы, их строение и функции; классификация по степени зрелости.

10. Лимфоциты, их строение; морфологические типы и функциональные классы лимфоцитов.

11. Моноциты, их строение и функции.

12. Кровяные пластинки (тромбоциты): размеры, строение, функции; классификация кровяных пластинок по степени зрелости.

13. Лейкоцитарная формула и её значение в диагностике.

14. Гемограмма, количественное соотношение в ней форменных элементов, значение в диагностике.

15. Возрастные изменения крови. Понятие о физиологических переэкстах.

16. Лимфа: ее состав и функции; форменные элементы лимфы.

17. Эмбриональный гемопоэз, его этапы и их характеристика.
18. Представление о генерациях стволовых клеток. Миграция стволовых клеток в эмбриогенезе. Особенности развития крови как ткани.
19. Постэмбриональный гемопоэз как процесс физиологической регенерации крови; понятие о стволовых клетках и колониеобразующих единицах; роль микроокружения в дифференцировке гемопоэтических клеток.
20. Миелоидная и лимфоидная ткани, их строение и особенности функционирования. Локализация миелоидной и лимфоидной тканей в организме человека.
21. Общие принципы и стадии развития форменных элементов крови.
22. Характеристика морфологически неидентифицируемых и морфологически идентифицируемых классов гемопоэтических клеток.
23. Эритроцитопоэз, его стадии; характеристика клеток эритроцитарного дифферона.
24. Гранулоцитопоэз, его стадии; характеристика клеток гранулоцитарного дифферона.
25. Моноцитопоэз, его стадии, характеристика клеток. Локализация клеток, завершивших свою дифференцировку.
26. Тромбоцитопоэз, его стадии, характеристика клеток. Особенности тромбоцитопоэза.
27. Лимфоцитопоэз, его стадии, характеристика клеток. Особенности Т- и В-лимфоцитопоэза во взрослом организме.
28. Регуляция гемопоэза. Факторы, стимулирующие и угнетающие пролиферацию и дифференцировку клеток. Роль факторов транскрипции и витаминов в регуляции гемопоэза.

Вопросы к коллоквиуму № 4

1. Пищеварительная система: источники развития; морфофункциональная характеристика.
2. Общий план строения пищеварительной трубки.
3. Морфофункциональная характеристика переднего отдела пищеварительной системы.
4. Ротовая полость: развитие, строение ее слизистой оболочки.
5. Особенности гистологического строения губы в разных ее частях.
6. Особенности гистологического строения щеки, твердого и мягкого нёба.
7. Язык: особенности строения слизистой оболочки и сосочков языка. Кровоснабжение и иннервация языка.
8. Лимфоэпителиальное глоточное кольцо: развитие, особенности строения и функции миндалин.
9. Слюнные железы: развитие, строение и функции околоушных, подчелюстной и подъязычной желез. Их кровоснабжение и иннервация.
10. Стадии развития зубов, их характеристика.
11. Строение зубов: эмаль и дентин, их морфофункциональная характеристика.
12. Строение зубов: цемент и пульпа, их морфофункциональная характеристика.
13. Кровоснабжение, иннервация, регенерация, возрастные изменения зубов. Смена зубов.
14. Глотка и пищевод: развитие, строение, васкуляризация, иннервация.
15. Морфофункциональная характеристика среднего и заднего отделов пищеварительной системы.
16. Желудок: его морфофункциональная характеристика, развитие.
17. Строение стенки желудка, тканевой и клеточный состав его оболочек.
18. Железы желудка: строение, клеточный состав и функции. Васкуляризация, иннервация желудка.
19. Тонкая кишка: морфофункциональная характеристика, развитие.
20. Строение стенки тонкой кишки, тканевой и клеточный состав ее оболочек.
21. Кишечные ворсинки и кишечные крипты: строение, клеточный состав и функции.
22. Тонкая кишка: кровоснабжение, иннервация.
23. Гистофизиология процесса всасывания веществ в тонком отделе кишечника.
24. Толстая кишка. Ободочная кишка. Строение и функции.
25. Аппендикс, его строение и функции.
26. Прямая кишка. Строение и функции.
27. Печень: ее морфофункциональная характеристика.
28. Развитие и строение печени.
29. Кровоснабжение печени, его особенности. Строение внутридолькового гемокапилляра.
30. Строение классической печеночной дольки.
31. Гепатоциты, особенности их строения и функционирования.
32. Взаимоотношения гепатоцитов и гемокапилляров. Строение холангиол и внутрипеченочных желчевыводящих путей. Печеночная триада.
33. Понятие о портальной печеночной дольке и печеночном ацинусе.
34. Желчный пузырь и желчевыводящие пути, строение и функции.
35. Поджелудочная железа, ее морфофункциональная характеристика и развитие.
36. Строение экзокринной части поджелудочной железы. Морфофункциональная характеристика ациноцитов.
37. Строение эндокринной части поджелудочной железы. Характеристика гормонпродуцирующих клеток, их функции.
38. Гормоны поджелудочной железы и их влияние на организм человека.
39. Васкуляризация и иннервация поджелудочной железы.
40. Дыхательная система: общая морфофункциональная характеристика.

41. Развитие дыхательной системы в эмбриогенезе. Дифференцировка легких.
42. Особенности строения носовой полости в разных ее отделах. Морфофункциональная характеристика мерцательного эпителия.
43. Структурно-функциональная характеристика гортани, особенности морфологии ее слизистой оболочки.
44. Структурно-функциональная характеристика трахеи, особенности морфологии ее слизистой оболочки.
45. Строение бронхиального дерева. Клеточный состав эпителия бронхов.
46. Особенности строения и функционирования бронхов разного калибра.
47. Респираторный отдел: общая характеристика. Ацинус как структурно-функциональная единица легких.
48. Строение альвеол легкого. Цитофункциональная характеристика альвеолоцитов.
49. Аэрогематический барьер, его строение и функции.
50. Сурфактант, строение и функции.
51. Особенности кровоснабжения, иннервация легких. Плевра.

Вопросы к коллоквиуму № 5

1. Сердечно-сосудистая система: общая характеристика. Развитие кровеносных сосудов.
2. Сердечно-сосудистая система: общие принципы строения кровеносных сосудов, тканевой состав. Классификация сосудов.
3. Сердечно-сосудистая система: артерии. Классификация. Особенности строения и функции артерий эластического типа.
4. Сердечно-сосудистая система: особенности строения и функции артерий смешанного и мышечного типов.
5. Сердечно-сосудистая система: сосуды микроциркуляторного русла. Строение артериол, их роль в кровообращении.
6. Сердечно-сосудистая система: сосуды микроциркуляторного русла. Классификация, строение и функции гемокапилляров. Морфологические основы процесса проницаемости капилляров и регуляции их функций.
7. Сердечно-сосудистая система: сосуды микроциркуляторного русла. Вены: строение и функции.
8. Сердечно-сосудистая система: классификация, строение и функции артериоловеноулярных анастомозов.
9. Сердечно-сосудистая система: вены. Классификация. Особенности строения и функции вен различного типа. Строение и функции венозных клапанов.
10. Сердечно-сосудистая система: лимфатические сосуды. Строение и классификация. Участие лимфатических капилляров в микроциркуляции.
11. Сердечно-сосудистая система: органые особенности сосудов. Васкуляризация, иннервация, регенерация и возрастные изменения сосудов.
12. Сердечно-сосудистая система: сердце, его общая морфофункциональная характеристика. Развитие сердца. Строение эндокарда.
13. Клапанный аппарат сердца, его строение и функции.
14. Сердце: строение миокарда. Особенности строения и функции сократительных и атипичных кардиомиоцитов. Значение проводящей системы сердца в его работе.
15. Сердце: эпикард и перикард. Васкуляризация, иннервация, регенерация сердца. Перестройка и развитие сердца после рождения. Возрастные изменения сердца.
16. Общая морфофункциональная характеристика органов кроветворения. Мегалобластический, гепатотимотиенальный и медуллярнолимфатический этапы становления системы крови в эмбриогенезе.
17. Красный костный мозг. Развитие, строение и функции красного костного мозга.
18. Кровоснабжение, возрастные изменения и регенерация костного мозга.
19. Тимус. Развитие, строение и функции тимуса. Гепатотимический барьер, его роль в дифференцировке иммунокомпетентных клеток.
20. Тимус. Особенности его кровоснабжения. Возрастная и акцидентальная инволюция тимуса.
21. Лимфатические узлы. Общая морфофункциональная характеристика. Развитие лимфатических узлов.
22. Лимфатические узлы. Строение. Морфофункциональная характеристика коркового вещества лимфатических узлов.
23. Лимфатические узлы. Строение. Морфофункциональная характеристика паракортикальной зоны и мозгового вещества лимфатических узлов.
24. Лимфатические узлы. Кровоснабжение, иннервация, возрастные изменения и регенерация лимфатических узлов.
25. Гемолимфатические узлы. Развитие. Строение. Функции.
26. Селезенка. Общая морфофункциональная характеристика. Развитие селезенки.
27. Селезенка. Строение. Белая и красная пульпа селезенки.
28. Селезенка. Особенности кровоснабжения, иннервация, возрастные изменения и регенерация селезенки.
29. Иммунная система. Общая морфофункциональная характеристика. Понятие об антигене, антителах, комплементе. Классы иммуноглобулинов.
30. Иммунная система. Первичный и вторичный иммунные ответы. Механизм формирования клеточного иммунитета.
31. Иммунная система. Механизм формирования гуморального иммунитета. Кооперация иммунокомпетентных клеток.
32. Иммунная система. Морфофункциональная характеристика иммунокомпетентных клеток.

Антигеннезависимая и антигензависимая пролиферация и дифференцировка Т- и В-лимфоцитов.

33. Иммунная система. Строение и функции плазмоцитов и макрофагов.

34. Участие тканевых базофилов и эозинофилов в иммунных реакциях. Механизмы интеграции элементов иммунной системы.

Вопросы к коллоквиуму № 6

1. Нервная система: общая характеристика. Развитие нервной системы.

2. Спинномозговые узлы, их строение и функции.

3. Периферические нервы: строение и функции.

4. Спинной мозг: строение и функции.

5. Нейронный состав серого вещества спинного мозга: классификация по Рекседу.

6. Белое вещество спинного мозга: проводящие пути.

7. Головной мозг: ствол мозга, продолговатый мозг, мост, средний мозг, промежуточный мозг, гипоталамическая область мозга.

8. Мозжечок: серое и белое вещество, особенности нейронного строения и синаптических связей. Глиальные элементы коры мозжечка.

9. Кора большого мозга: цито- и миелоархитектоника.

10. Модуль как структурно-функциональная единица неокортекса, его клеточный состав и организация.

11. Вегетативная нервная система: центральные и периферические отделы, их характеристика и функции.

12. Ганглии симпатического и парасимпатического отделов, интрамуральных сплетений, их строение и функции.

13. Понятие о рефлекторных дугах. Виды рефлекторных дуг, их сходство и отличия.

14. Оболочки головного и спинного мозга.

15. Понятие об анализаторах. Типы органов чувств.

16. Орган зрения: общая морфофункциональная характеристика. Развитие.

17. Строение стенки глазного яблока. Строение склеры.

18. Диоптрический аппарат глаза: его составные части, их строение.

19. Аккомодационный аппарат глаза: строение и функции его составных частей.

20. Строение и цитофизиология фоторецепторных клеток.

21. Строение сетчатки. Нейронный состав и глиоциты сетчатки. Их функция в передаче и обработке информации.

Пигментный эпителий.

22. Вспомогательные органы глаза, их структурно-функциональная организация.

23. Орган обоняния: общая характеристика, развитие. Клеточный состав обонятельного эпителия.

Гистофизиология органа обоняния.

24. Вомероназальный орган обоняния, его строение и функции.

25. Орган вкуса: общая характеристика. Развитие. Строение и клеточный состав вкусовых почек.

Гистофизиология органа вкуса.

26. Орган слуха и равновесия: общая морфофункциональная характеристика наружного, среднего и внутреннего уха. Развитие.

27. Орган слуха и равновесия: вестибулярная часть перепончатого лабиринта (утрикулус и саккулус). Строение и клеточный состав макулы, ее функции.

28. Орган слуха и равновесия: строение и клеточный состав слухового гребешка (кristy). Гистофизиология рецепторных клеток.

29. Орган слуха и равновесия: улитковая часть перепончатого лабиринта. Строение улиткового канала.

Эндолимфа и перилимфа: состав, локализация, функции.

30. Орган слуха и равновесия: строение и клеточный состав спирального (кортиева) органа. Гистофизиология восприятия звука.

31. Кожа. Морфофункциональная характеристика. Развитие.

32. Морфофункциональная характеристика дифферонакератиноцитов.

33. Строение эпидермиса тонкой и толстой кожи. Процесс ороговения эпидермиса.

34. Кожа. Строение дермы тонкой и толстой кожи.

35. Морфофункциональная характеристика гиподермы.

36. Меланоциты: происхождение, строение, функции. Этапы синтеза меланина.

37. Васкуляризация и иннервация кожи.

38. Волосы: классификация. Развитие и смена волос.

39. Строение корня и стержня волоса. Функции волос.

40. Ногти. Развитие и строение ногтей.

41. Железы кожи: классификация, локализация, функции.

42. Строение и функции потовых желез разного типа.

43. Строение и функции сальных желез.

44. Эндокринная система. Общая характеристика. Гормоны и их классификация.

45. Нейроэндокринные клетки, их морфофункциональная характеристика. Локализация.

46. Классификация эндокринных желез (анатомическая). Связь нервной и эндокринной систем.

47. Классификация эндокринных желез (функциональная).

48. Гипоталамус, его строение, функции. Гормоны гипоталамуса.

49. Гипофиз. Развитие. Строение аденогипофиза. Базофильные клетки аденогипофиза, их строение и функции.
50. Гипофиз. Ацидофильные и хромофобные клетки аденогипофиза, их строение и функции.
51. Гипофиз. Строение и функции нейрогипофиза.
52. Гипоталамо-гипофизарная нейроэндокринная система. Регуляция деятельности периферических эндокринных желез.
53. Развитие, строение и секреторная функция эпифиза.
54. Щитовидная железа. Развитие. Структурно-функциональная единица щитовидной железы, ее строение и функции.
55. Щитовидная железа. Строение тироцита. Секреторный цикл тироцита, его фазы.
56. Кальцитониноциты щитовидной железы, их строение и функции. Регенерация щитовидной железы.
57. Паращитовидные железы, их развитие, строение и функции.
58. Кальцитонин и паратирин, их влияние на костную ткань.
59. Развитие корковой и мозговой частей надпочечников. Строение коркового вещества надпочечников, его функции. Гормоны коры надпочечников.
60. Надпочечники. Строение мозгового вещества надпочечников, его функции и гормоны. Кровоснабжение, иннервация и возрастные изменения надпочечников.
61. Надпочечники. Регуляция секреторных функций надпочечников.
62. Эндокринная система. Одиночные гормонпродуцирующие клетки (диффузная эндокринная система).

Вопросы к коллоквиуму № 7

1. Мочевыделительная система: морфофункциональная характеристика.
2. Развитие мочевыделительной системы в эмбриогенезе.
3. Строение коркового и мозгового вещества почек.
4. Особенности кровоснабжения почек. Капиллярные сети почек.
5. Нефрон, его строение и гистофизиология. Типы нефронов.
6. Гематотканевой барьер почек.
7. Процесс мочеотделения, его фазы и их характеристика.
8. Почки: юктагломерулярный аппарат, его функции.
9. Мочевыводящие пути: строение и функции.
10. Половая система: морфофункциональная характеристика.
11. Индифферентная стадия развития половой системы в эмбриогенезе.
12. Развитие мужской половой системы.
13. Строение семенников. Клетки сперматогенного эпителия и их функции.
14. Гематотестикулярный барьер, его строение и функции.
15. Генеративная функция семенников: стадии сперматогенеза, их характеристика.
16. Эндокринная функция семенников. Регуляция функций мужской половой системы.
17. Семявыносящие пути, их строение.
18. Добавочные железы мужской половой системы: предстательная железа, ее строение и функции.
19. Добавочные железы мужской половой системы: семенные пузырьки, бульбоуретральные железы, их строение и функции.
20. Строение, васкуляризация и иннервация полового члена и мочеиспускательного канала.
21. Женская половая система. Развитие и строение яичников.
22. Женская половая система: особенности овогенеза. Рост, развитие и строение фолликулов в яичнике.
23. Женская половая система: овуляция; образование и цикл желтого тела.
24. Эндокринная функция яичников и ее регуляция.
25. Яйцеводы (маточные трубы): развитие, строение, функции.
26. Матка: развитие, строение. Особенности васкуляризации матки.
27. Овариально-менструальный цикл, его фазы и регуляция. Связь циклических изменений эндометрия и яичника.
28. Влагалище, строение его стенок. Изменения влагалища в связи с овариально-менструальным циклом.
29. Половые различия гипоталамуса, особенности его функционирования в мужском и женском организме.
30. Молочная железа: развитие, строение, функции. Регуляция функций молочных желез. Возрастные изменения молочных желез.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Итоговый тест к экзамену

1. В секреторной клетке, активно синтезирующей белок, хорошо развиты:
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. гранулярная эндоплазматическая сеть и аппарат Гольджи
2. лизосомы и пероксисомы

3. цитоскелет

4. свободные рибосомы

2. Дифференцировка – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. запрограммированная гибель клеток
2. процесс морфофункциональной специализации клеток, тканей
3. активирующее воздействие одного эмбрионального зачатка на другой
4. устойчивое превращение одной ткани в другую

3. В процессе эмбриогенеза человека первые кровеносные сосуды возникают:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в мезенхиме амниона
2. в плаценте
3. в мезенхиме желточного мешка
4. в аллантоисе

4. Эпителии имеют все признаки, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. наличие базальной мембраны
2. высокая способность к регенерации
3. богатство кровеносными сосудами
4. клетки прочно связаны друг с другом

5. Нейтрофильные гранулоциты способны:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. фагоцитировать бактерии
2. выделять биооксиданты
3. выделять бактерицидные белки
4. выделять гистамин

6. Структурно-функциональная единица компактного вещества кости:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. остеон
2. костная пластинка
3. коллагеновое волокно
4. остеобласт

7. Поперечнополосатая скелетная мышечная ткань характеризуется всеми признаками, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. наличия прослоек соединительной ткани между мышечными пучками
2. способности к сокращению
3. наличия моторных бляшек
4. клеточного строения

8. Нейромедиатором в двигательных (эффекторных) нервных окончаниях скелетной мускулатуры является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. норадреналин
2. серотонин
3. ацетилхолин
4. адреналин

9. Одностороннее проведение нервного импульса в области синапса определяется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. системой нейрофибрилл и нейротрубочек
2. наличием митохондрий
3. наличием рецепторного белка на постсинаптической мембране
4. наличием глиальных клеток

10. Хрусталик образован:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. эпителиальными клетками
2. коллагеновыми волокнами
3. эластическими клетками

4. аморфным веществом

11. Клетки проводящей системы сердца отличаются от типичных кардиомиоцитов по ряду признаков, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. меньшего содержания миофибрилл
2. меньшего количества митохондрий
3. большего содержания гликогена
4. наличия ядра

12. Иммунный контроль и защита обеспечиваются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Т-лимфоцитами
2. В-лимфоцитами
3. макрофагами
4. всеми названными клетками

13. К крупноклеточным нейросекреторным ядрам гипоталамуса относится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. вентромедиальное
2. аркуатное
3. супраоптическое
4. дорсомедиальное

14. Серозная оболочка отличается от адвентициальной:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. отсутствием кровеносных сосудов
2. наличием нервных элементов
3. отсутствием желез
4. наличием мезотелия

15. Железы дна желудка:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. простые разветвленные альвеолярные
2. простые неразветвленные трубчатые
3. сложные разветвленные трубчатые
4. простые неразветвленные альвеолярные

16. В состав аэрогематического барьера входят все элементы, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. цитоплазмы эпителиоцита I типа
2. сурфактанта
3. цитоплазмы эндотелиоцита
4. цитоплазмы эпителиоцита II типа

17. В состав нефрона входят все отделы, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. собирательных трубочек
2. канальцев петли
3. проксимальных канальцев
4. дистальных канальцев

18. В состав эпителиального сперматогенного пласта входят все перечисленные клетки, кроме:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. сперматогоний
2. сперматид
3. сустентоцитов
4. гландулоцитов

19. После овуляции на месте фолликула образуется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. желтое тело
2. атретическое тело
3. зрелый фолликул
4. растущий фолликул

20. При циклических изменениях матки наиболее выраженной морфологической перестройке подвергается:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. миометрий
2. базальный слой эндометрия
3. функциональный слой эндометрия
4. периметрий

21. Реснички отличаются от микроворсинок тем, что имеют:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. девять пар периферических микротрубочек
2. две центральные микротрубочки
3. базальное тельце
4. плазмолемму

22. Регулирующие системы организма воздействуют на клетку путем:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. связывания сигнальной молекулы (гормона, медиатора,) с рецептором плазмолеммы
2. связывания сигнальной молекулы с белками цитоскелета
3. открытия каналов для входа ионов кальция в гиалоплазму
4. открытия каналов для выхода ионов кальция из гиалоплазмы

23. Сомиты дифференцируются на эмбриональные зачатки:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. миотом
2. склеротом
3. дерматом
4. спланхнотом

24. Ткани можно классифицировать по:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. морфофункциональным признакам
2. пролиферативной активности клеток
3. их гистогенетическим свойствам
4. различиям в структуре клеточного генома

25. Двучленная рефлекторная дуга, замыкающаяся на уровне сегмента спинного мозга, состоит из:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. чувствительного нейрона спинального ганглия
2. ассоциативного нейрона бокового рога
3. двигательного нейрона переднего рога
4. ассоциативного нейрона интрамурального ганглия

26. Гемопоэтической активностью у взрослых людей обладает костный мозг, локализованный в:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. плоских костях
2. диафизах трубчатых костей
3. эпифизах трубчатых костей
4. метафизах трубчатых костей

27. Компоненты желудочного сока вырабатываются клетками желез желудка:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. париетальными
2. главными
3. мукоцитами
4. гастринпродуцирующими

28. Слизистая оболочка гортани в разных участках выстлана эпителием:

Тип вопроса: Множественный выбор

1. многоядным мерцательным
2. однослойным призматическим
3. многослойным плоским неороговевающим
4. однослойным кубическим

29. В состав почечного фильтра входят:
- Тип вопроса: Множественный выбор
1. эндотелиоциты капилляров сосудистого клубочка
 2. подоциты внутреннего листка капсулы
 3. базальные мембраны
 4. мезангиоциты сосудистых клубочков

30. В цикле развития желтого тела выделяют стадии:
- Тип вопроса: Множественный выбор
1. пролиферации и васкуляризации
 2. железистого метаморфоза
 3. расцвета
 4. регрессии

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из 4-х вопросов по каждому разделу дисциплины:

1. Цитология
2. Эмбриология
3. Общая гистология
4. Частная гистология

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план, имеющие не более 20% задолженностей, сдавшие на положительные оценки все коллоквиумы.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся правильно, глубоко и полно раскрыл теоретические вопросы, продемонстрировал умение грамотно оперировать специальными терминами, словом, показал гибкость мышления, правильно определил и описал гистологический микропрепарат.
- оценка «хорошо» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, обучающийся достаточно свободно излагает материал, демонстрирует умение оперировать терминами, правильно определил и описал гистологический микропрепарат.
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если правильные ответы даны, но с наводящими вопросами, ответы краткие, не развёрнутые, материал был изложен неточно, теоретические положения не всегда обоснованы, обучающийся испытывает затруднения во время ответа, гистологический микропрепарат определён верно, но не описан или описан неточно.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся правильно отвечает менее, чем на половину вопросов, ответы краткие, не развёрнутые, «случайные»; обучающийся слабо раскрыл теорию вопроса, не смог обосновать теоретические положения, в ответе отсутствуют логика и последовательность, нет обобщения, гистологический микропрепарат определён неверно и не описан.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.12 Гистология, эмбриология, цитология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.13 Латинский язык

Закреплена за кафедрой **Романо-германской филологии и перевода**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144

в том числе:

аудиторные занятия 98

самостоятельная работа 10

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	68	68	30	30	98	98
Итого ауд.	68	68	30	30	98	98
Контактная работа	68	68	30	30	98	98
Сам. работа	4	4	6	6	10	10
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	72	72	72	72	144	144

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Косогорова Наталья Семеновна

Рабочая программа дисциплины

Латинский язык

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Романо-германской филологии и перевода

Зав. кафедрой Еремеева Оксана Владиировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

научить основам терминологии будущих специалистов-медиков, способных грамотно применять медицинские термины как на латинском, так и на русском языке, понимать способы образования терминов греко-латинского происхождения и знать специфику различных подсистем медицинской терминологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- обучение элементам латинской грамматики, которые требуются для понимания и грамотного использования терминов на латинском языке;
- обучение основам медицинской терминологии в трех ее подсистемах: анатомо-гистологической, клинической и фармацевтической;
- формирование представления об общезыковых закономерностях, характерных для европейских языков;
- формирование навыков изучения научной литературы и подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам;
- сформировать умение быстро и грамотно переводить рецепты с русского языка на латинский язык и наоборот;
- сформировать навык быстрого и грамотного написания рецептов как на латинском, так и на русском языке;
- формирование представления об органической связи современной культуры с античной культурой и историей;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Введение в медицинские нанобиотехнологии
5	Клиническая биохимия
6	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
7	Основы медицинского перевода
8	Русский язык и культура речи
9	История литературы родного края
10	История медицины
11	Биохимия
12	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
13	Акушерство и гинекология
14	Педиатрия
15	Эпидемиология
16	Патологическая физиология
17	Патологическая анатомия
18	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.4: Использует основы деловой коммуникации, нормы, правила и особенности ее осуществления в устной и письменной формах на русском и иностранном языках.

УК-4.5: Ведет деловую переписку деловые переговоры на русском и иностранном языке; выявляет и устраняет языковые ошибки.

УК-4.6: Понимает устную речь на иностранном языке; читает и понимает со словарем информацию на иностранном языке на темы повседневного и делового общения.

УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.8: Анализирует основные философские учения; использует базовые подходы к изучению и осмыслению межкультурного разнообразия общества.

УК-5.9: Интерпретирует историю России в контексте мирового развития.

УК-5.10: Осуществляет профессиональную деятельность с учетом социальных, этических, исторических условий взаимодействия.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.
ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.
ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Анатомио-гистологический		
1.1	Введение. Определение целей и задач дисциплины. История научной латыни, ее роль в подязыке медицины. /Пр/	2	1
1.2	Латинский алфавит. Произношение гласных и согласных. Особенности произношения дифтонгов и сочетаний согласных. /Пр/	2	1
1.3	Ударение. Слогоделение. Правила постановки ударения. /Пр/	2	1
1.4	Особые случаи постановки ударения. Долгота и краткость суффиксов. /Пр/	2	1
1.5	Грамматика. Имя существительное. Грамматические категории существительного. Словарная форма. Общие сведения о склонениях и основе. /Пр/	2	1
1.6	Начальные сведения о словообразовании. Суффиксы уменьшительности. /Пр/	2	1
1.7	Структура анатомического термина. Несогласованное определение. /Пр/	2	1
1.8	Грамматика. Имя прилагательное. Группы прилагательных. Словарная форма. Определение основы. /Пр/	2	1
1.9	I группа прилагательных. /Пр/	2	1
1.10	II группа прилагательных. /Пр/	2	1
1.11	Структура анатомического термина. Согласованное определение. /Пр/	2	1
1.12	Степени сравнения имён прилагательных. /Пр/	2	1
1.13	Образование сравнительной степени прилагательных. /Пр/	2	1
1.14	Образование превосходной степени прилагательных. /Пр/	2	1
1.15	Супплетивные степени сравнения прилагательных. /Пр/	2	1
1.16	Предварительные сведения о приставках. Сложные прилагательные. Синонимия и субстантивация прилагательных. /Пр/	2	1
1.17	Общие сведения о существительных III склонения. Существительные мужского рода III склонения. /Пр/	2	1
1.18	Существительные женского рода III склонения. /Пр/	2	1
1.19	Существительные среднего рода III склонения. /Пр/	2	1
1.20	Именительный падеж множественного числа существительных. /Пр/	2	1
1.21	Родительный падеж множественного числа существительных. /Пр/	2	1
1.22	Именительный падеж множественного числа прилагательных. /Пр/	2	1
1.23	Родительный падеж множественного числа прилагательных. /Пр/	2	1
1.24	Формирование навыков чтения и письма. Выполнение упражнений по постановке ударения в терминах латинского и греческого происхождения. /Ср/	2	1
1.25	Выполнение упражнений по грамматическому разбору анатомических терминов и крылатых выражений. /Ср/	2	1
1.26	Контрольная работа №1 по анатомической терминологии. /Пр/	2	1
	Раздел 2. Клинический		
2.1	Конструирование и анализ клинических терминов с заданным значением. /Ср/	2	2
2.2	Введение в клиническую терминологию. Общие понятия терминологического словообразования. Общая характеристика клинической терминологии. /Пр/	2	1
2.3	Образование однословных и многословных клинических терминов. /Пр/	2	1

2.4	Образование сложносокращенных слов. Словообразовательные компоненты. Понятие термиозлемента. /Пр/	2	1
2.5	Греко-латинские дублеты и одиночные термиозлемента (ТЭ). Греко-латинские дублетные обозначения органов, частей тела. /Пр/	2	1
2.6	Греческие ТЭ, обозначающие учение, науку, методы исследования, лечение, заболевание. /Пр/	2	1
2.7	Правила соединения ТЭ в составе сложных клинических терминов. Ударение в сложных клинических терминах. /Пр/	2	1
2.8	Суффиксация в клинической терминологии. /Пр/	2	1
2.9	Одиночные ТЭ, обозначающие патологические изменения органов, тканей; хирургические приемы. /Пр/	2	1
2.10	Префиксация в клинических терминах. Образование сложносокращенных слов. /Пр/	2	1
2.11	Греко-латинские дублетные обозначения тканей, органов, секретов, выделений, пола, возраста. /Пр/	2	1
2.12	Одиночные ТЭ, обозначающие функциональные и патологические состояния органов и тканей, различные свойства, качества и отношения. /Пр/	2	2
2.13	Медицинские термины в курсах специальных дисциплин. Заболевания сердечно-сосудистой и дыхательной систем. /Пр/	2	2
2.14	Медицинские термины в курсах специальных дисциплин. Заболевания внутренних органов. /Пр/	2	2
2.15	Медицинские термины в курсах специальных дисциплин. Акушерство, гинекология и педиатрия. /Пр/	2	2
2.16	Контрольная работа №2 по теме «Клиническая терминология». /Пр/	2	2
Раздел 3. Фармацевтический			
3.1	Вводное занятие. Общее представление о фармацевтической терминологии. Основные правила построения фармацевтических терминов. /Пр/	2	2
3.2	Номенклатура лекарственных средств. Тривиальные наименования лекарственных средств. /Пр/	2	2
3.3	Названия растений, лекарственно-растительного сырья и продуктов его переработки в номенклатуре лекарственных средств. /Пр/	2	2
3.4	Словообразование. Общие сведения о лекарственных формах. Название растений, лекарственно-растительного сырья в номенклатуре лекарственных средств. /Пр/	2	2
3.5	Грамматика. Глагол. Грамматические категории. Спряжения. Повелительное и сослагательное наклонение. /Пр/	2	2
3.6	Винительный падеж и Аблятив. Предлоги. /Пр/	2	2
3.7	Структура рецепта. Основные правила оформления рецептурной строки. /Пр/	2	2
3.8	Химическая номенклатура: название химических элементов, кислот, оксидов, закисей. /Пр/	2	2
3.9	Химическая номенклатура: название солей. Важнейшие рецептурные сокращения. /Пр/	2	2
3.10	Контрольная работа № 3 по теме «Фармацевтическая терминология». /Пр/	2	2
3.11	Рецепт. Прописывание готовых лекарственных форм и комбинированных препаратов. /Ср/	4	2
Итого:		144	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Чернявский М. Н., Латинский язык и основы медицинской терминологии: Учебник. — М.: ЗАО "ШИКО", 2007. — 448 с.: ил. — (Учеб. лит. для студ. мед. вузов) - ОЭРНИБЦ ПГУ им. Т. Г. Шевченко
2. Нечай, М. Н., Латинский язык для лечебных факультетов : учебник / М. Н. Нечай. — Москва : КноРус, 2019. — 346 с. — (для специалитета). — ISBN 978-5-406-06587-7. — URL: <https://book.ru/book/930504> (дата обращения: 29.09.2025). — Текст : электронный.
3. Косогорова Н.С., Латинский язык. Анатомическая терминология: Методическое пособие. - 2023. - ОЭРНИБЦ ПГУ им. Т.Г. Шевченко
4. Цисык, А. З. Латинский язык (Lingua Latina) : учебник / А. З. Цисык. — Минск : Новое знание, 2024. — 424 с. — ISBN 978-985-24-0586-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/414701> (дата обращения: 29.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Латинский язык и фармацевтическая терминология: учебное пособие / Зуева Н.И., Зуева И.В., Семенченко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ОЭРНИБЦ ПГУ им. Т.Г. Шевченко

6. Мерещак Н.Г. Латинский язык. Латинско-русский и русско-латинский фармацевтический словарь-минимум: методическое пособие / Н.Г. Мерещак, Л.П. Семенюк, Л.Г. Чернявская – Витебск: ВГМУ, 2009.- 150 с.

7. Капитула, Л. С. Латинский язык = Lingua Latina : учебник / Л. С. Капитула. – Минск : ВГМУ, 2022. – 220 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
2	К.1 - 113а Учебная аудитория для проведения учебных занятий Комплект учебной мебели на 7 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 21 посадочное место рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рекомендуется следующая последовательность изучения терминологических подсистем: анатомо-гистологическая терминология, клиническая терминология, фармацевтическая терминология. Такая последовательность обусловлена тремя факторами:

- 1) базовым языком, лежащим в основе той или иной подсистемы;
- 2) доминирующим способом терминообразования;
- 3) доминирующими языковыми аспектами обучения.

Для анатомо-гистологических и фармацевтических терминов базовым языком является латинский, доминирующим способом терминообразования – словосочетание, доминирующими языковыми аспектами – морфология и синтаксис. Для клинической терминологии базовым языком является древнегреческий, доминирующим способом терминообразования – основосложение, доминирующими языковыми аспектами – словообразование и семантика (установление значения термина по значению терминологических элементов и конструирование термина по заданному значению). Анатомо-гистологический раздел курса предполагает максимальную синхронизацию с курсом нормальной анатомии, включаются все базовые грамматические темы, кроме темы «Императив и конъюнктив». При этом основное внимание уделяется словарной форме существительных, правилам согласования существительных с прилагательным, именительному и родительному падежам обоих чисел. В этот же раздел включаются сведения о префиксальном словообразовании, широко распространенном в анатомо-гистологических терминах на базе латинских и греческих приставок. Усвоение базовых грамматических знаний в анатомо-гистологическом разделе будет служить основой умений конструировать термины в фармацевтическом и клиническом разделах курса.

Параллельно с усвоением грамматических основ обучающиеся усваивают минимум анатомо-гистологической лексики и получают сведения о структуре терминов. Часть этого минимума вводится уже на первых занятиях по фонетике. Задача научить самостоятельно и грамотно применять анатомо-гистологические термины разной структуры наиболее эффективно решается путем переводов с родного языка на латинский, так как это требует у студентов большей активизации грамматических знаний.

Клинический раздел курса предполагает изучение правил составления названий заболеваний, патологических состояний, методов исследования и других понятий, с которыми будущие врачи встречаются на клинических кафедрах и которыми будут пользоваться в своей профессиональной деятельности. Для этого обучающиеся изучают определенное количество греческих терминологических элементов (аффиксальных и корневых), с помощью которых они могут конструировать термины или извлекать из них понятия на родном языке. Материал курса также предполагает изучение латинских эквивалентов греческих корневых терминологических элементов, так как при постановке диагноза употребляются латинские названия органов и частей тела (cancer linguae, hydrops vesicae felleae и др.). Кроме того, нередко вместо греческого корневого терминологического элемента употребляется латинский (tonsillectomia, mammogramma и др.). Здесь же вводятся наиболее частотные прилагательные, употребляющиеся в многословных терминах (врожденный, хронический, патологический, инфекционный и др.), изучается методика составления типовых диагнозов на латинском языке.

В фармацевтическом разделе обучающиеся осваивают понятие о тривиальных наименованиях, изучают способы конструирования однословных и многословных терминов с помощью аффиксации и частотных отрезков, правила оформления латинской части рецепта. Наличие в рецепте глагольных форм требует изучения грамматической темы «Императив и конъюнктив» и усвоения определенного минимума глагольных лексических единиц (6-8 глаголов). Основное внимание в данном разделе должно уделяться формированию умений по грамотному написанию

фармацевтических названий и типовых рецептов на латинском языке.

Отбор лексических единиц в обязательный минимум производится с учетом профиля специальности и особенностей терминологической подсистемы.

Из различных разделов анатомической и гистологической номенклатур отбираются прежде всего часто употребляемые лексические единицы и общие термины. Учитывается также сочетаемость слова с другими словами в структуре многословных терминов, а также учебно-методическая целесообразность термина.

Из клинической терминологии отбираются наиболее часто встречающиеся названия разделов медицины и специалистов, патологических состояний и заболеваний, способов обследования и лечения, в том числе и оперативного.

При этом основное количество названий должно быть сложносоставными терминами, которые состояются из корневых и аффиксальных ТЭ. Из фармацевтической терминологии отбираются названия общеупотребительных лекарственных растений и их частей, лекарственных средств, включая наименования химических элементов, оксидов, кислот и солей, а также названия лекарственных форм.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы для подготовки к экзамену.

1. Классификация звуков в латинском языке. Правила чтения согласных букв.
2. Дифтонги. Примеры, правила чтения.
3. Сочетания согласных букв.
4. Правила постановки ударений в словах.
5. Правила долготы и краткости слогов.
6. Долгие и краткие суффиксы.
7. Определение термина. Дефиниция.
8. Анатомическая терминология. Примеры, сфера употребления.
9. Клиническая терминология. Примеры, сфера употребления.
10. Фармацевтическая терминология. Примеры, сфера употребления.
11. Определение рода латинских существительных. Примеры.
12. Словарная форма латинских существительных. Примеры.
13. Определение склонения латинских существительных. Примеры.
14. Первое склонение существительных. Падежные окончания. Примеры.
15. Второе склонение существительных. Падежные окончания. Примеры.
16. Третье склонение существительных. Падежные окончания. Примеры.
17. Четвертое склонение существительных. Исключения из правил о роде. Падежные окончания.
18. Пятое склонение существительных. Падежные окончания. Примеры.
19. Согласованные и несогласованные определения. Примеры.
20. Словообразование в анатомической терминологии. Образование существительных при помощи суффиксов с уменьшительным значением, грамматические особенности новых слов. Переход прилагательных в существительные. Примеры употребления.
21. Группы латинских прилагательных. Примеры употребления.
22. Терминоэлементы греко-латинского происхождения. Структура клинических терминов. Соединительные гласные. Примеры.
23. Греко-латинские эквиваленты. Примеры.
24. Словообразование. Латинские и греческие суффиксы в клинической терминологии. Примеры употребления.
25. Словообразование. Латинские и греческие приставки в клинической терминологии. Примеры употребления.
26. Краткие сведения о лекарственных формах.
27. Рецепттура. Общие сведения.
28. Правила оформления рецепта.
29. Структура рецепта.
30. Принципы сокращения в рецептах. Дополнительные надписи на рецепте.

Контрольная работа № 1

Вариант №1

1. Переведите термины:

Сосуды сосудов, вены лабиринта синусов твердой мозговой оболочки, сосочки околоушных желез, слизистая оболочка складок желудка

2. Переведите термины, сделав грамматический разбор каждого слова:

Incisurae ligamentorum teretium hepatis, plexus nervorum cerebrospinalium, crura diaphragmatis dextrum et sinistrum, ligamenta lata

Контрольная работа № 2

Вариант №1

1. Объясните значение терминов. Определите, при помощи, каких суффиксов и ТЭ они были образованы.
andrologia, gynaecologia, gerontologia, lipoma, mastitis, anhidrosis, anaemia, haematoma, myelitis, dysuria.

2. Напишите в латинской транскрипции следующие термины и укажите их значение:
невралгия, аллергия, фарингит, эритрофобия, неоплазия.

3. Переведите многословные термины с латинского языка на русский.
psychōsis senīlis (medicamentosa); anuria; hyperplasia glandularis; rhinoscopia anterior (posterior); myopathia congenita; implantatio abdominalis (superficialis); replantatio manus dextrae; implantatio ovocytī; allotransplantatio laminae cartilagineae; resectio recti; diarrhoea epidemica; emphysema pulmōnum (alveolare).

Контрольная работа № 3

Вариант № 1

1. Переведите на латинский язык многословные фармацевтические термины:

таблетки «Викалин»; раствор ментола спиртовой для наружного употребления; эфедрин в таблетках; свечи

«Анестезол»; таблетка «Баралгин»

2. Переведите рецепты на русский язык:

Recipe: Rhizomatis cum radicibus Valerianae 8,0 Herbae Leonuri Foliorum Farfarae ana 20,0 Corticis Viburni 25,0 Aquae purificatae ad 800 ml Da. Signa: По 1 столовой ложке 3 раза в день

Recipe: Tabulettas “Pentalginum” numero 10 Da. Signa: По 1 таблетке 3 раза в сутки

Recipe: Balsamum “Sanitas” numero 1 Detur. Signetur: Втирать в область воспаления

3. Переведите рецепты на латинский язык в полной и сокращенной форме:

Возьми: Пластырь перцовый числом 2 Выдать. Обозначить: Наложить на кожу и слегка прижать, держать до 2 суток

Возьми: Свечи «Анузол» числом 6 Выдай. Обозначь: По 1 свече в прямую кишку на ночь

Возьми: Драже «Ревит» числом 50 Пусть будет выдано. Пусть будет обозначено: По 1 драже 3 раза в день

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Буква «с» читается как [ц] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. decoctum
2. acidum
3. Cuprum
4. acetum

2. Буква «s» читается как [з] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. narcosis
2. semen
3. musculus
4. Glucosum

3. Сочетание «ti» читается как [ти] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. mixtio
2. tinctura
3. curatio
4. auscultatio

4. Сочетание «ti» читается как [ци] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. mixtio
2. tinctura
3. curatio
4. auscultatio

5. Сочетание «ngu» читается как [нгв] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. lingua
2. lingula
3. sanguis
4. unguentum

6. Сочетание «ngu» читается как [нгу] в терминах

Тип вопроса: Множественный выбор

1. Frangula
2. lingula
3. sanguis
4. unguentum

7. Определите существительные 2-го склонения

Тип вопроса: Множественный выбор

1. puer, eri m
2. gemma, ae f
3. facies, ei f
4. geniculus, i m

8. Определите существительные в Gen. Plur.

Тип вопроса: Множественный выбор

1. fundus
2. foliorum
3. humeri
4. costarum

9. Найдите существительные 4 склонения

Тип вопроса: Множественный выбор

1. spiritus, us
2. Quercus, us
3. musculus, i
4. corpus, oris

10. Найдите существительные 5 склонения

Тип вопроса: Множественный выбор

1. os, oris
2. species, ei
3. pes, pedis
4. dies. ei

11. Склонение латинских существительных определяется по окончанию:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в Nom.sing.
2. в Nom.pl.
3. в Gen. sing.
4. в Gen. pl.

12. Латинские прилагательные склоняются только:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. по 3-му, 4-му и 5-му склонению
2. по 1-му и 3-му склонению
3. по 1-му, 2-му и 3-му склонению
4. по 2-му и 3-му склонению

13. Прилагательное «большой» в превосходной степени:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. maximus
2. major
3. magna
4. majus

14. В термине «мышцы живота» - «muscul... abdominis» существительное заканчивается на:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ae
2. us
3. i
4. a
5. es

15. В термине «костный мозг» - «medulla oss...» существительное заканчивается на:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. orum
2. ium
3. uum
4. arum

16. В термине «нервы сосудов» - «nervi vas...» существительное заканчивается на:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. orum
2. ium
3. arum
4. erum

17. Термин со значением «опухоль»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. oedema
2. adenoma
3. glaucoma
4. coma

18. Термины со значением «воспаление»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. arthritis
2. arthrosis
3. anaemia
4. pneumosclerosis

19. Термин со значением «увеличение количества»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. synchondrosis
2. angiosclerosis
3. phlebosclerosis
4. leucocytosis

20. Термин со значением «мочекаменная болезнь»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. nephrolithiasis
2. urolithiasis
3. cholelithiasis
4. elephantiasis

21. Значение термина «геморрагия»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. кровотечение
2. склонность к кровотечениям
3. застой крови
4. наука о болезнях крови

22. Термин со значением «пониженное питание тканей и органов»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. дистрофия
2. атрофия
3. гипотрофия
4. гипертрофия

23. Приставка со значением «ниже нормы»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. a-; an-
2. dys-
3. syn-
4. hypo-

24. Приставка со значением «выше нормы»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. dys-
2. syn-
3. hypo-
4. hyper-

25. Терминоэлемент со значением «операция создания свища»

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ectomia
2. tomia
3. stomia
4. stoma

26. Названия обезболивающих средств включают частотный отрезок

Тип вопроса: Одиночный выбор 1. alg 2. cain 3. dol 4. aesthes 27. Названия антимикробных сульфаниламидных средств включают частотный отрезок Тип вопроса: Одиночный выбор 1. sulfa 2. vir 3. sed 4. pur 28. Антибиотики лучистых грибов, продуцируемые грибом <i>Streptomyces</i>, включают частотный отрезок Тип вопроса: Одиночный выбор 1. cyclin 2. cillin 3. mycin 4. ceph 29. К препаратам мужских половых гормонов относится лекарственное средство Тип вопроса: Одиночный выбор 1. Synoestrolum 2. Thyreoidinum 3. Testosteronum 4. Hydrocortisonum 30. «Спиртовой раствор салициловой кислоты» по-латински Тип вопроса: Одиночный выбор 1. Solutionis acidi salicylici spirituosae 2. Solutio acidi hydrochlorici duluta 3. Solutionis acidi hydrochlorici dilutae 4. Solutio acidi salicylici spirituosa
8.4. Описание экзаменационного билета Экзаменационный билет представлен в виде письменной работы, состоящей из трех разделов. В анатомическом разделе требуется перевести анатомические термины с русского языка на латинский и с латинского языка на русский с грамматическим разбором. В клиническом разделе требуется сделать анализ клинических терминов и образовать термины с заданным значением. В фармацевтическом разделе требуется перевести термины и прописать рецепты в полной и сокращенной форме. 1. Анатомическая терминология: а) переведите на латинский язык многословные термины. б) переведите на русский язык многословные термины. 2. Клиническая терминология: а) запишите термины в латинской транскрипции, сделайте анализ по ТЭ, объясните их значение. б) образуйте термины со следующими значениями. 3. Фармацевтическая терминология: а) запишите на латинском языке названия лекарственных средств и объясните значение частотных отрезков. б) переведите рецепты (полная и сокращенная форма).
8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР Критерии оценки: - оценка «отлично» выставляется, если показаны систематические знания по латинскому языку: знание элементов грамматики (система склонений, согласование прилагательных с существительными, управление предлогов, спряжение глаголов в требуемых программой формах и т.д.); умение читать и писать термины на латинском языке; переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского языка на латинский фармацевтические термины и рецепты любой сложности, а также простые предложения и крылатые выражения; умение называть объекты в соответствии с принципами соответствующих номенклатур на латинском языке (химической, ботанической, фармакологической); знание способов и средств словообразования тривиальных наименований лекарственных средств; умение вычленять в составе тривиальных наименований частотные отрезки, несущие определенную типовую информацию о лекарстве. - оценка «хорошо» выставляется, если программный материал усвоен полностью, однако допускаются отдельные

орфографические неточности, незначительные грамматические и лексические ошибки.

- оценка «удовлетворительно» выставляется, если усвоены основные положения программы, при этом демонстрируются слабые знания латинской орфографии и грамматики (допускаются ошибки в согласовании, в образовании форм Genetivus), трудности в образовании химических наименований по «старому» способу, в определении значений отдельных терминов и частотных отрезков.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если знания отрывочные, не систематические. В ответах допускаются принципиальные ошибки, указывающие на неумение построить номенклатурное наименование на латинском языке, незнание правил построения химических наименований (основных кислот, оксидов, солей), невладение необходимым терминологическим минимумом для составления номенклатурных наименований, чтения и понимания рецептов на латинском языке, незнание частотных отрезков, несущих типовую информацию о лекарстве, неумение объяснить значение патолого-физиологических и клинических терминов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.13 Латинский язык
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры романо-германской филологии и перевода

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой романо-германской
филологии и перевода

личная подпись

Еремеева Оксана Владиировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.14 Общая и биоорганическая химия

Закреплена за кафедрой **Химии и техносферной безопасности**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 144

в том числе:

аудиторные занятия 68

самостоятельная работа 40

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	60	60	60	60
Итого ауд.	68	68	68	68
Контактная работа	68	68	68	68
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

канд. хим. наук, доцент Щука Татьяна Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Общая и биоорганическая химия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Химии и техносферной безопасности

Зав. кафедрой Долгов Алексей Юрьевич

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

развитие и углубление знаний по химическим законам и теориям как составной части подготовки студентов по фундаментальным наукам; формирование у студентов целостного естественнонаучного мировоззрения; формирование осознанной необходимости химических знаний при решении профессиональных и экологических задач в условиях обострения отношений человек – окружающая среда.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- овладение умениями применять полученные знания для объяснения разнообразных химических явлений и свойств веществ;
- оценки роли химии в развитии современных технологий и получении новых материалов;
- развитие познавательных интересов и интеллектуальных способностей в процессе самостоятельного приобретения знаний и умений по химии с использованием различных источников информации, в том числе компьютерных технологий;
- применение полученных знаний и умений по химии в повседневной жизни, а также для решения практических задач в практическом здравоохранении.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Иммунология
2	Сестринское дело
3	Патологическая физиология
4	Патологическая анатомия
5	Пропедевтика внутренних болезней
6	Фармакология
7	Клиническая патофизиология
8	Психология
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Поликлиническая терапия
11	Госпитальная терапия, эндокринология
12	Психиатрия, медицинская психология
13	Факультетская терапия, профессиональные болезни
14	Оториноларингология
15	Гигиена
16	Нормальная физиология
17	Биоэтика
18	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
19	Микробиология, вирусология
20	Биохимия
21	История медицины
22	Гистология, эмбриология, цитология
23	Философия
24	Фитотерапия
25	Молекулярно - генетические методы
26	Спецкурс по терапии
27	Введение в ЭКГ-диагностику
28	Клиническая биохимия
29	Молекулярная патология в клинической практике
30	Медицинские проблемы в экологии человека
31	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
32	Химия биополимеров
33	Медицинская информатика

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-2.1: Использует методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; проводит организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

ОПК-2.2: Выделяет факторы, формирующие здоровье человека в различном возрастном периоде его развития; в пределах врачебной компетенции организует и проводит профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструкциями.

ОПК-2.3: Способен и готов к практическому использованию представлений о здоровом образе жизни в просветительской деятельности; к проведению пропаганды здорового образа жизни с учетом индивидуальных и возрастных особенностей.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Основные законы химии.		
1.1	Основные законы и понятия химии: закон эквивалентов, газовые законы, парциальное давление газов. /Пр/	2	1
1.2	Входной модуль. Задачи на эквиваленты, парциальное давление. /Пр/	2	1
1.3	Теоретическая внеаудиторная подготовка к практическим занятиям /Ср/	4	1
1.4	Выполнение домашних контрольных работ по самостоятельной внеаудиторной работе /Ср/	4	1
	Раздел 2. Раздел 2. Химическая термодинамика, кинетика и равновесие.		
2.1	Элементы химической термодинамики. Химическая кинетика и химическое равновесие. /Лек/	2	1
2.2	Элементы химической термодинамики. /Пр/	2	1
2.3	Практическая работа №1 "Определение теплоты реакции нейтрализации" /Пр/	2	1
2.4	Химическая кинетика. Химическое равновесие и сдвиг равновесия. /Пр/	2	1
2.5	Практическая работа №2 "Скорость химических реакций. Химическое равновесие" /Пр/	2	1
2.6	Теоретическая внеаудиторная подготовка к практическим занятиям /Ср/	4	1
2.7	Выполнение домашних контрольных работ по самостоятельной внеаудиторной работе /Ср/	4	1
	Раздел 3. Раздел 3. Теория растворов и химические свойства растворов.		
3.1	Теория растворов. Электролитическая диссоциация. /Лек/	2	1
3.2	Концентрация растворов. Коллигативные свойства растворов. /Пр/	2	1
3.3	Практическая работа №3. "Приготовление растворов" /Пр/	2	1
3.4	Модуль №1 /Пр/	2	1
3.5	Модуль №1 /Пр/	2	1
3.6	Электролитическая диссоциация. Сильные и слабые электролиты. /Пр/	2	1

3.7	Практическая работа №4. "Электролитическая диссоциация и коллигативные свойства" /Пр/	2	1
3.8	Равновесные процессы в растворах электролитов. /Пр/	2	1
3.9	Практическая работа № 5. "Электролитическая диссоциация: Равновесные процессы в растворах электролитов". /Пр/	2	1
3.10	Окислительно-восстановительные процессы /Пр/	2	1
3.11	Практическая работа №6. "Окислительно-восстановительные реакции"; Практическая работа №7. "Кислотно-щелочное титрование." /Пр/	2	1
3.12	Теоретическая внеаудиторная подготовка к практическим занятиям /Ср/	4	1
3.13	Выполнение домашних контрольных работ по самостоятельной внеаудиторной работе /Ср/	4	1
Раздел 4. Раздел 4. Комплексные соединения и биогенные элементы.			
4.1	Комплексные соединения. /Пр/	2	1
4.2	Практическая работа №8. "Комплексные соединения". Тест "Биогенные элементы" /Пр/	2	1
4.3	Модуль №2. /Пр/	2	1
4.4	Модуль №2 /Пр/	2	1
4.5	Теоретическая внеаудиторная подготовка к практическим занятиям /Ср/	4	1
4.6	Выполнение домашних контрольных работ по самостоятельной внеаудиторной работе /Ср/	4	1
Раздел 5. Раздел 5. Органические соединения (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).			
5.1	Общие характеристики реакций органических соединений. Свободнорадикальные процессы (SR). /Лек/	2	1
5.2	Реакционная способность органических соединений с σ -связью углерод-гетероатом и карбонильных и карбоксильных органических соединений. /Лек/	2	1
5.3	Введение. Классификация органических соединений. /Пр/	2	1
5.4	Номенклатура органических соединений. /Пр/	2	1
5.5	Электронное строение органических соединений. /Пр/	2	1
5.6	Пространственное строение органических соединений. /Пр/	2	1
5.7	Общие характеристики реакций органических соединений. Свободнорадикальные процессы (SR). /Пр/	2	1
5.8	Практическая работа №9. "Типы органических реакций. Непредельные углеводороды. Ароматические углеводороды" /Пр/	2	1
5.9	Реакционная способность органических соединений с σ -связью углерод-гетероатом. /Пр/	2	1
5.10	Практическая работа №10. "Химические свойства спиртов. Спирты. Фенолы". /Пр/	2	1
5.11	Реакционная способность карбонильных и карбоксильных органических соединений. /Пр/	2	1
5.12	Практическая работа №11. "Химические свойства оксосоединений и карбоновых кислот. Амины". /Пр/	2	1
5.13	Теоретическая внеаудиторная подготовка к практическим занятиям /Ср/	4	1
5.14	Выполнение домашних контрольных работ по самостоятельной внеаудиторной работе /Ср/	4	1
Итого:		144	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Ершов Ю.А., Попков В.А., Берлянд А.С., и др. Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов: Учеб. для вузов, 2007, НИБЦ ГОУ ПГУ им. Т.Г. Шевченко
2. Химия. Теория и лабораторный практикум. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов направления "Лечебное дело" и "Педиатрия": /сост. Т.В. Щука, Е.Н. Филипенко, И.И. Магурян, Л.А. Тихоненкова, О.Г. Колумбин – электронное издание – Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко – Тирасполь, 2020. – 416 с.
3. Химия: вопросы и письменные домашние задания. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов направления "Лечебное дело" и "Педиатрия": /сост. Т.В. Щука, Е.Н. Филипенко, И.И. Магурян, Л.А.

Тихоненкова, О.Г. Колумбин – электронное издание – Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко – Тирасполь, 2020. – 165 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.3 -401 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, доска меловая
2	К.3 - 412 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 42 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран, доска меловая
3	К.3 - 412 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 42 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины "Общая и биоорганическая химия" предполагает виды междисциплинарного контроля за усвоением знаний, 3 итоговые модульные контрольные работы по группе тем.

Обучающимся на практическом занятии выдаются методические материалы, контрольные вопросы и домашние задания по теме следующего практического занятия, рекомендуются источники для самостоятельного изучения, а на следующем занятии осуществляется закрепление полученных знаний, решение конкретных исследовательских задач, разъяснение не полностью усвоенного материала.

Такие занятия, в сочетании с внеаудиторной самостоятельной работой, формируют и развивают профессиональные навыки обучающихся.

Самостоятельная работа студентов является важнейшим компонентом образовательного процесса, формирующим личность студента, его мировоззрение и культуру безопасности, развивающим его способности к самообучению и повышению своего профессионального уровня.

Цели самостоятельной работы.

Формирование способностей к самостоятельному познанию и обучению, поиску литературы, обобщению, оформлению и представлению полученных результатов, их критическому анализу, поиску новых и неординарных решений, аргументированному отстаиванию своих предложений, умений подготовки выступлений и ведения дискуссий.

Организация самостоятельной работы.

Самостоятельная работа заключается в изучении отдельных тем курса по заданию преподавателя по рекомендуемой им учебной литературе, в выполнении домашнего задания, в подготовке к практическим занятиям, к рубежным контролям, экзамену.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Примерные задания модуля № 1 по Общей химии

Часть 1

- Молярная масса эквивалента металла равна 12 г/моль. Молярная масса эквивалента его оксида равна (г/моль):
1) 24 2) 20 3) 28 4) нельзя определить
- Какое из приведенных уравнений является математическим выражением первого закона термодинамики?
1) $\Delta H = \Delta G + T\Delta S$ 2) $Q = \Delta U + A$
3) $\Delta H = \Delta U + p\Delta V$ 4) $A = nR\Delta T$
- В каком направлении будет смещаться равновесие обратимой реакции при увеличении давления в системе?
1) в сторону экзотермической реакции.
2) в сторону эндотермической реакции
3) в сторону образования меньшего числа молей газа
4) в сторону образования большего числа молей газа
- Молярной концентрацией растворенного вещества в растворе называется:
1) отношение массы растворенного вещества к массе раствора
2) отношение количества растворенного вещества к сумме количеств веществ всех ком-понентов раствора
3) отношение количества растворенного вещества к объему раствора (в л)
4) отношение количества растворенного вещества к массе растворителя (в кг)
- Для какого раствора осмотическое давление будет иметь наибольшее значение при одной и той же температуре?
1) 0,01M NaCl 2) 0,01M CH₃COOH 3) 0,01M сахарозы 4) 0,01M Na₃PO₄

Часть 2

- Определите эквивалентную массу металла, если при соединении 7,2 г металла с хлором было получено 28,2 г соли. Эквивалентная масса хлора равна 35,45 г/моль.
- При 17°C некоторое количество газа занимает объём 580мл. Какой объём займет это же количество газа при 100°C, если давление его останется неизменным?
- Рассчитать тепловой эффект химической реакции
 $2\text{NaOH(тв)} + \text{CO}_2(\text{г}) = \text{Na}_2\text{CO}_3(\text{тв}) + \text{H}_2\text{O(ж)}$
по известным значениям стандартных энтальпий образования (кДж/моль).
- Пользуясь справочными данными, произвести вычисления изменения энтальпии ΔH , энтропии ΔS и энергии Гиббса ΔG в ходе химической реакции, уравнение которой приведено в задании. Установить возможность самопроизвольного протекания реакции при 298 К. Зависимостью ΔH и ΔS от температуры пренебречь.
 $2\text{NH}_3(\text{г}) \rightarrow \text{N}_2(\text{г}) + 3\text{H}_2(\text{г})$
- Как изменится скорость реакции, протекающей в газовой фазе, при повышении температуры на 60°C, если температурный коэффициент скорости данной реакции 2?
- Вычислите константу равновесия для гомогенной системы
 $\text{CO}(\text{г}) + \text{H}_2\text{O}(\text{г}) \leftrightarrow \text{CO}_2(\text{г}) + \text{H}_2(\text{г})$
если равновесные концентрации реагирующих веществ (моль/л):
[CO] = 0,08; [H₂O] = 0,75; [CO₂] = 0,2; [H₂] = 0,2.
- Какую массу 30%-ного (по массе) раствора NaCl нужно добавить к 300 г воды, чтобы получить 10%-ный раствор данной соли?
- Рассчитайте давление насыщенного пара над 10% раствором карбамида CO(NH₂)₂ при 100°C, если давление насыщенного пара над чистой водой при этой температуре равно 101,3 кПа.

Примерные задания модуля № 2 по Общей химии

Часть I

- К сильным электролитам относится каждое из двух веществ
1) KOH и BaCl₂ 2) H₂SiO₃ и Na₂SO₃ 3) Na₂CO₃ и H₂O 4) NH₄OH и HClO
- При разбавлении водой 6 %-ного раствора уксусной кислоты степень ее диссоциации:
1) уменьшается 2) сначала увеличивается, а потом уменьшается
3) увеличивается 4) не изменяется
- Когда в раствор щелочи приливают избыток кислоты, pH среды при этом может измениться следующим образом:
1) возрастет с 7 до 12 2) возрастет с 3 до 8
3) уменьшится с 7 до 2 4) уменьшится с 12 до 3
- При добавлении сильной кислоты к кислотной буферной системе её буферное действие обеспечивается взаимодействием с:
1) катионами водорода 2) ионами OH⁻ 3) анионами соли 4) катионами соли
- Добавление какого из перечисленных ниже реагентов к раствору FeCl₃ усилит гидролиз данной соли:
1) HCl 2) ZnCl₂ 3) NaOH 4) NH₄Cl

Часть 2

- Вычислить pH раствора слабого электролита: 0,02M NH₄OH. $K_D = 1,76 \cdot 10^{-5}$
- Растворимость CaCO₃ при 35°C равна $6,9 \cdot 10^{-5}$ моль/л. Вычислите произведение растворимости этой соли.

3. Константа диссоциации сернистой кислоты по первой ступени равна $1,3 \cdot 10^{-2}$. Вычислить степень диссоциации кислоты по первой ступени в 0,001 М растворе.
4. Рассчитайте активную концентрацию ионов натрия в растворе натрия сульфата с молярной концентрацией 0,002 моль/л.
5. Расставьте коэффициенты в следующих окислительно-восстановительных реакциях методом полуреакций, укажите окислитель и восстановитель:
 $\text{K}_2\text{Cr}_2\text{O}_7 + \text{FeSO}_4 + \text{H}_2\text{SO}_4 = \text{Fe}_2(\text{SO}_4)_3 + \text{Cr}_2(\text{SO}_4)_3 + \text{K}_2\text{SO}_4 + \text{H}_2\text{O}$
6. Напишите по стадиям уравнения реакций гидролиза солей и укажите, в какой цвет будет окрашен лакмус в водном растворе и величину pH:
 K_2CO_3 , $\text{Fe}(\text{NO}_3)_3$, $\text{NH}_4\text{CH}_3\text{COO}$, Na_2SO_4 .
- Как осуществить последнюю стадию гидролиза?
7. Составьте молекулярное уравнение реакции ионного обмена (РИО). Напишите полное и краткое ионное уравнение:
 $\text{KOH} + \text{NH}_4\text{Cl} \rightarrow$
8. Составьте два молекулярных уравнения, соответствующих следующему краткому ионному уравнению:
 $\text{Cu}^{2+} + \text{S}^{2-} \rightarrow \text{CuS}$
9. Составьте все возможные химические уравнения реакций ионного обмена между веществами в молекулярной и краткой ионной формах:
 KOH , H_2SO_4 , CuSO_4 , $\text{Sr}(\text{OH})_2$

Пример тестового задания по биогенным элементам

- Одним из основных органогенов является элемент:
 1) Mn 2) N 3) I 4) Cu
- Среди перечисленных биогенных элементов к макроэлементам относится:
 1) молибден 2) водород 3) бор 4) серебро
- Среди перечисленных биогенных элементов к микроэлементам относится:
 1) водород 2) фосфор 3) кобальт 4) сера
- В состав молекул гемоглобина входят ионы:
 1) Mg^{2+} 2) Cu^{2+} 3) Fe^{2+} 4) K^{+}
- Токсичность соединений элементов II В-группы с ростом атомной массы элемента:
 1) возрастает 2) уменьшается 3) не изменяется
 4) сначала уменьшается, потом возрастает
- Большинство макроэлементов — это соединения:
 1) р-элементов 2) s-элементов 3) f-элементов 4) d-элементов
- В организме взрослого человека в среднем содержится около 65% этого важного вещества:
 1) HCl 2) $\text{C}_6\text{H}_{12}\text{O}_6$ 3) H_2O 4) $\text{CH}_2(\text{NH}_2)\text{COOH}$
- Десять металлов, жизненно необходимых для живого организма, получили название «металлы жизни». Один из них:
 1) Au 2) W 3) K 4) Ba
- Максимальное содержание цинка в организме человека с возрастом:
 1) постоянно увеличивается
 2) только уменьшается
 3) не изменяется
 4) до половозрелого состояния увеличивается, затем понижается и в старости доходит до минимума.
- Биогеохимические провинции — это:
 1) территории, в почве которых содержание химических элементов отличается от среднего
 2) места залежи химических полезных ископаемых
 3) территории с повышенным содержанием золота и серебра в земной коре
 4) места, где ведется геологическая разведка
- В медицинской практике пероксид водорода применяют в основном как наружное бактерицидное средство. Формула данного вещества:
 1) HClO 2) H_2O 3) CH_4 4) H_2O_2
- На уровне клеточных мембран ионы этого самого легкого металла (при достаточной концентрации) конкурируют с ионами натрия при проникновении в клетки. Этот металл:
 1) бериллий 2) калий 3) литий 4) алюминий
- При избытке ионов этого металла II – А группы в почве возникает эндемическая урсовская болезнь. Это заболевание было обнаружено у населения, проживающего у реки Уровы в Восточной Сибири. Характерными особенностями болезни являются размягчение и искривление костей. "Виновник" – избыток ионов:
 1) Zn^{2+} 2) Ca^{2+} 3) Sr^{2+} 4) Cd^{2+}
- Эту кислоту применяют в качестве антисептического средства. Высокая растворимость данной кислоты в липидах обеспечивает быстрое проникновение ее в клетки через липидные мембраны. В результате происходит свертывание белков (денатурация) цито-плазмы микроорганизмов и их гибель. Формула данной кислоты:
 1) H_3BO_3 2) H_2SO_4 3) HF 4) H_3PO_4
- Данный элемент попадает в организм человека с кислыми продуктами, консервированными в жестяных банках, покрытых слоем этого металла. В кислой среде он растворяется и в форме соли поступает в кровь, проявляя

токсическое действие. Этот металл:

- 1) Ca 2) Sc 3) Sn 4) Sb

Примерные задания модуль № 3 по Органической химии в файле "Пример модуля №3"

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

- Открытая термодинамическая система – это система, которая:
 - Обменивается с окружающей средой веществами и энергией
 - Обменивается с окружающей средой веществом, а не энергией
 - Не обменивается с окружающей средой ни веществом, ни энергией
 - Обменивается с окружающей средой энергией, но не веществом
- В какой момент при обратимых реакциях наступает состояние химического равновесия?
 - Когда полностью израсходуются взятые вещества
 - Когда полностью прекращается взаимодействие между веществами
 - Когда скорость прямой реакции становится равной скорости обратной реакции
 - Когда концентрации всех веществ станут одинаковыми.
- Что происходит с эритроцитами в изотоническом растворе?
 - Сморщивание (плазмолиз)
 - Набухание и гемолиз
 - Не происходит изменения объема клетки
 - Сначала цитолиз, а затем гемолиз
- В каких пределах поддерживается pH плазмы крови в организме здорового человека?
 - 5,44- 5,46
 - 7,36- 7,44
 - 6,88 – 6,92
 - 8,24 – 8,32
- Водные растворы ацетата натрия и карбоната калия имеют
 - pH > 7
 - pH < 7
 - pH = 7
 - pH = 0
- Ионы какого металла входят в состав гемоглобина?
 - Mg
 - Fe
 - Ca
 - Cu
- В состав желудочного сока входит кислота
 - серная 2) азотная 3) соляная 4) уксусная
- В состав молекул АТФ входят остатки:
 - ортофосфорной кислоты
 - метафосфорной кислоты
 - фтороводородной кислоты
 - пирофосфорной кислоты
- Дефицит какого элемента в организме человека приводит к разрушению костной ткани?
 - бария 2) железа 3) натрия 4) кальция
- К электролитам относятся все вещества в группе
 - уксусная кислота, метанол, гидроксид железа (III), гексан
 - серная кислота, хлорид натрия, сульфат магния, гидроксид калия
 - глюкоза, диэтиловый эфир, фосфор, яблочная кислота
 - бензол, натрия сульфат, фенол, полиэтилен
- Качественная реакция на обнаружение глюкозы:
 - обесцвечивание бромной воды
 - реакция «серебряного зеркала»
 - взаимодействие с металлическим натрием
 - взаимодействие с раствором хлорида железа (II)
- Функциональная группа альдегидов называется
 - Гидроксильной
 - Аминогруппой
 - Карбонильной
 - Карбоксильной
- Что будет являться конечным продуктом гидролиза крахмала?

- 1) глюкоза
- 2) сахароза
- 3) этанол
- 4) целлюлоза
14. Муравьиная (метановая) кислота не вступает в реакцию с:
 - 1) аммиачным раствором оксида серебра
 - 2) гидроксидом натрия
 - 3) оксидом меди (II)
 - 4) металлическим золотом
15. При спиртовом брожении глюкозы образуется
 - 1) CH_3COOH
 - 2) $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$
 - 3) $\text{CH}_3\text{CHONCOOH}$
 - 4) $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CH}_2\text{COOH}$
16. Раствор KMnO_4 обесцвечивает оба вещества в ряду
 - 1) пропин и пропан
 - 2) бутадиен-1,3 и бутан
 - 3) ацетилен и этилен
 - 4) бутилен и изобутан
17. Спиртом является
 - 1) 2-метилпропаналь
 - 2) бутанол-2
 - 3) бутин-2
 - 4) резорцин
18. Продуктами гидролиза жиров могут быть
 - 1) глицерин и пропионовая кислота
 - 2) этиленгликоль и олеиновая кислота
 - 3) глицерин и стеариновая кислота
 - 4) этиленгликоль и пальмитиновая кислота
19. Группу атомов, определяющих характерные химические свойства данного класса органических веществ, называют
 - 1) Функциональной группой.
 - 2) Гомологической разностью.
 - 3) Радикалом.
 - 4) Структурным звеном
20. В какой из приведенных групп находятся изомеры
 - 1) Формальдегид и муравьиная кислота
 - 2) Бутан и 2-метилпропан
 - 3) Этанол и уксусная кислота
 - 4) Бензол и фенол

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет включает задания по всем разделам дисциплины и оценивается в 100 баллов. Оценка выставляется обучающемуся в соответствии с приведенными критериями. Экзамен проводится в письменной форме. На подготовку письменного ответа обучающемуся дается 3 астрономических часа. Пример экзаменационного билета в файле "Примерный экзаменационный билет"

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно выполнил 85 процентов - 100 процентов заданий.
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он правильно выполнил 70 процентов - 84 процентов заданий.
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно выполнил 50 процентов - 69 процентов заданий.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно выполнил менее 49 процентов заданий.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.14 Общая и биоорганическая химия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры химии и техносферной безопасности

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой химии и техносферной безопасности

личная подпись

Долгов Алексей Юрьевич

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.15 Математика, физика

Закреплена за кафедрой	Фундаментальной физики, электроники и систем связи		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	38		
самостоятельная работа	34		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	22	22	22	22
Итого ауд.	38	38	38	38
Контактная работа	38	38	38	38
Сам. работа	34	34	34	34
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Рогожникова Олеся Анатольевна

б/с, ст. преподаватель Косюк Василий Васильевич

б/с, ст. преподаватель Запольская Ольга Юрьевна

Рабочая программа дисциплины

Математика, физика

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фундаментальной физики, электроники и систем связи

Зав. кафедрой Берил Степан Иорданович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

является формирование у обучающихся системных знаний о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, необходимых, как для обучения другим учебным дисциплинам, так и для непосредственного формирования специалиста по лечебному делу, а также ознакомление студентов с важнейшими разделами математики для применения полученных знаний в решении практических задач, повышение уровня математической культуры, развития логичности и конструктивности мышления, формирования систематизированных знаний в области математики.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование современных естественнонаучных представлений об окружающем материальном мире;
- выработка у обучающихся методологической направленности, существенной для решения проблем доказательной медицины;
- формирование у обучающихся логического мышления, умения точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений;
- в освоении обучающимися математических методов решения интеллектуальных задач, направленных на сохранение здоровья населения с учетом факторов неблагоприятного воздействия среды обитания;
- формирование у обучающихся экологического подхода при решении различных медико-биологических и социальных проблем;
- обучение технике безопасности при работе с медицинским оборудованием.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Молекулярная патология в клинической практике
6	Клиническая биохимия
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	Философия
10	Гистология, эмбриология, цитология
11	История медицины
12	Биохимия
13	Микробиология, вирусология
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология
17	Гигиена
18	Оториноларингология
19	Поликлиническая терапия
20	Патологическая анатомия
21	Пропедевтика внутренних болезней
22	Фармакология
23	Клиническая патофизиология
24	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Основы математического анализа			
1.1	Функции: дифференциальное исчисление. /Лек/	2	1
1.2	Функции: интегральное исчисление. /Лек/	2	1
1.3	Функции. Функциональная зависимость. /Пр/	2	1
1.4	Производные и их применение к решению прикладных задач. /Пр/	2	1
1.5	Интегралы и их применение к решению прикладных задач. /Пр/	2	1
1.6	Применение производных к исследованию функций. /Ср/	2	1
1.7	Основные понятия теории дифференциальных уравнений. /Ср/	2	1
1.8	Дифференциальные уравнения в биологии и медицине: динамика численности популяции, процесс передачи инфекции в период эпидемии /Ср/	3	1
Раздел 2. Основы теории вероятностей и математической статистики			
2.1	Случайные события. /Лек/	2	1
2.2	Математическая статистика и теория корреляции. /Лек/	2	1
2.3	Комбинаторика. Решение вероятностных задач. /Пр/	2	1
2.4	Применение математической статистики и теории корреляции к решению задач профессиональной направленности. /Пр/	2	1
2.5	Случайные величины. ДСВ и НСВ. Их законы и основные числовые характеристики. /Ср/	3	1
2.6	Элементы теории корреляции. Корреляционная зависимость. Уравнение линейной регрессии. Коэффициент линейной корреляции. /Ср/	4	1
Раздел 3. Колебания и волны в биологических системах, биомеханика, реология			
3.1	Значение физики для медицины и фармации. Механические колебания и волны. Физические основы звуковых методов исследования в клинике. /Лек/	2	1
3.2	Инструктаж по технике безопасности. Математические методы обработки данных. Определение параметров влажности воздуха /Пр/	2	1
3.3	Методы определения вязкости и поверхностного натяжения биологических жидкостей. /Пр/	2	1
3.4	Упругие волны в газах, жидкостях и твердых телах. Ультразвук и его источники. Действие УЗВ на биологические объекты. Инфразвук и его свойства. Применение в фармации. /Ср/	2	1
3.5	Ньютоновские и неньютоновские жидкости. Формула Пуазейля. Динамическая и кинематическая вязкость, вискозиметрия Поверхностное натяжение жидкости. Капиллярные явление. Смачивание и несмачивание. Параметры влажности воздуха /Ср/	3	1
Раздел 4. Электричество и магнетизм в медицине и фармации. Электрические явления в медицине, биополя			
4.1	Физические процессы, происходящие в тканях организма под воздействием электрического тока и электромагнитных полей. /Лек/	2	1
4.2	Применение теории Эйнтовена в электрокардиографии. /Пр/	2	1
4.3	Понятие о дипольном электрическом генераторе (токовом диполе). Теория Эйнтовена как основа электрокардиографии. /Ср/	2	1
4.4	Проводники и диэлектрики в электрическом поле. Силовые линии и эквипотенциальные поверхности. Устройство и принцип действия УВЧ-аппарата. /Ср/	3	1
Раздел 5. Геометрическая, волновая, волоконная оптика.			
5.1	Оптические методы исследований в медицине. /Лек/	2	1
5.2	Определение параметров линз. /Пр/	2	1
5.3	Микроскоп. Увеличение и разрешающая способность микроскопа. Законы отражения и преломления. Устройство рефрактометра и поляриметра, их назначение. /Ср/	3	1
5.4	Ультрафиолетовое и инфракрасное излучение, их свойства и методы их наблюдения. Бактерицидные лампы. Биологическое действие УФ части спектра. /Ср/	2	1
Раздел 6. Квантовая физика. Индуцирующие излучения и дозиметрия			

6.1	Использование ионизирующих излучений для диагностики и лечения. /Лек/	2	1
6.2	Использование дифракционных явлений для измерения биообъектов малых размеров, применение лазера в медицине. /Пр/	2	1
6.3	Ионизирующие излучения, применяемые в медицине. Изучение чувствительности фотоэлемента. Применение дозиметров в медицине. /Пр/	2	1
6.4	Устройство и применение лазера. Внутренний и внешний фотоэффект, устройство фотоэлементов. /Ср/	3	1
6.5	Дозиметры, устройство и их применение. Действие ионизирующих излучений на вещество. Метод меченных атомов в медицине. /Ср/	2	1
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Биофизика: практикум для студентов : учебное пособие / составители О. В. Башарина, В. Г. Артюхов. — Воронеж : ВГУ, 2009. — 61 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/358082> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Медицинская физика : учебник / В. А. Федоров, А. В. Яковлев, Т. Н. Плужникова [и др.]. — Тамбов : ТГУ им. Г.Р.Державина, 2023. — 221 с. — ISBN 978-5-00078-755-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/451676> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Аганов, А. В. Медицинская физика. Часть 1. Механика. Молекулярная физика : учебное пособие для вузов / А. В. Аганов. — 4-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 220 с. — ISBN 978-5-507-48335-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/380648> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Медицинская и биологическая физика : учебное пособие / В. Н. Хильманович, И. М. Бертель, С. И. Клинецвич [и др.]. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 252 с. — ISBN 978-985-595-882-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/419081> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Физика: лабораторный практикум. /Сост.: В.В. Косюк, О.А. Рогожникова. — Тирасполь, 2017. — 42 с. — Текст : электронный — URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=17704&filter=1>
6. Физика: лабораторный практикум. /Сост.: В.В. Косюк, О.А. Рогожникова. — Тирасполь, 2018. — 96 с. — Текст : электронный — URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=17704&filter=1>
7. Алмазова, Е. Г. Математические методы обработки медико-биологических данных : учебно-методическое пособие / Е. Г. Алмазова, И. А. Шайторова. — Сургут : СурГУ, 2025. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/494663> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Лабораторный практикум: физика и физиотерапия : учебно-методическое пособие / О. В. Дрокова, Н. В. Коняева, Т. А. Тараненко, С. А. Шемякина. — Волгоград : ВолГМУ, 2024. — 180 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457361> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9. Плащевая, Е. В. Тесты к лабораторным работам по физике : учебно-методическое пособие / Е. В. Плащевая, Н. В. Нигей. — Благовещенск : Амурская ГМА Минздрава России, 2024. — 140 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/447482> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
10. Клинецвич, С. И. Биомедицинская статистика : учебно-методическое пособие / С. И. Клинецвич, А. В. Копыцкий, А. К. Пашко. — Гродно : ГрГМУ, 2023. — 180 с. — ISBN 978 985 595 843 8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/419039> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Блохина, М. Е. Руководство к лабораторным работам по физике и математике : учебное пособие / М. Е. Блохина, В. Н. Федорова, Е. П. Лысенко. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023. — 248 с. — ISBN 978-5-88458-654-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/400085> (дата обращения: 30.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К.2 - 123 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 60 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
В процессе освоения дисциплины студенты должны самостоятельно проработать теоретический и практический материал, выполнить все виды работ, предусмотренные рабочей программой. Освоение обучающимися учебной дисциплины «Математика, физика» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия практического типа (практические занятия), а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации. Для успешного усвоения дисциплины обучающимся рекомендуется в ходе проведения занятий лекционного типа вести конспектирование излагаемого преподавателем материала. Наиболее точно и подробно в ходе лекции записываются следующие аспекты: название лекции; план; источники информации по теме; понятия, определения; основные формулы; схемы; принципы; методы; законы; гипотезы; оценки; выводы и практические рекомендации. Конспект пишется для последующего чтения и это значит, что формы записи следует делать такими, чтобы их можно было легко и быстро прочитать спустя некоторое время. Конспект должен облегчать понимание и запоминание учебной информации. Рекомендуется задавать лектору уточняющие вопросы с целью углубления теоретических положений, разрешения противоречивых ситуаций. Для подготовки к занятиям практического типа обучающийся должен: - ознакомиться с содержанием практической работы; - внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам; - уяснить цели и задачи, поставленные в работе; - определить последовательность выполнения работы; - подготовить необходимые для оформления письменного отчета сведения: номер работы, тему и цель работы, порядок выполнения и необходимые рисунки и таблицы. - выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине; Главной формой самостоятельной работы является работа с учебной и научной литературой. Она необходима при подготовке к устному опросу на практических занятиях, к контрольным работам, тестированию, зачету. В процессе работы с учебной и научной литературой обучающийся может: - делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике); - создавать конспекты. Подготовка к тестированию. Выполнение тестовых заданий предоставляет и самим студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине (модулю). При подготовке к тестированию необходимо: - проработать информационный материал по дисциплине; - четко выяснить все условия тестирования заранее: сколько тестов будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д. При прохождении тестирования необходимо: - внимательно и до конца прочитать вопрос и предлагаемые варианты ответов, выбрать правильные (их может быть несколько); - в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания (это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант); - не тратить много времени на «трудный вопрос», переходить к другим тестам, вернувшись к нему в конце; - оставить время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету по разделам 1-2

1. Что такое функция? Какие способы задания функции существуют?
2. Как определить область определения функции? Какие элементарные функции вы знаете?
3. Что такое производная функции в точке? Какой физический смысл имеет производная?
4. Какой геометрический смысл имеет производная? Какие правила дифференцирования существуют?
5. Как вычислить производную сложной функции? Что такое производные высших порядков?
6. Как связаны производная функции и промежутки возрастания и убывания? Как производная функции связана с экстремумами функции?
7. Как определить промежутки возрастания и убывания с помощью производной?
8. Что такое точки перегиба графика функции? Как определить выпуклость и вогнутость графика функции?
9. Какие этапы включает примерная схема построения графика функции?
10. Как использовать производную для нахождения экстремумов?
11. Какие свойства функции можно определить по знаку второй производной?
12. Чем полезен анализ функции с помощью производных в биологии и химии?
13. Что такое первообразная функции?
14. Что такое неопределенный интеграл? Какие основные свойства неопределенного интеграла вы знаете?
15. Как использовать таблицу простейших неопределенных интегралов? Какие основные методы интегрирования существуют?
16. Как проверить правильность нахождения неопределенного интеграла?
17. Что такое определенный интеграл? Какие основные свойства определенного интеграла?
18. В чем заключается формула Ньютона–Лейбница? Какие геометрические приложения имеет определенный интеграл?
19. Что такое случайное событие?
20. Какие основные понятия и определения теории вероятностей вы знаете?
21. Какие элементы комбинаторики применяются для вычисления вероятностей?
22. Как вычисляется классическая вероятность события?
23. В чем суть теоремы сложения и умножения вероятностей?
24. Как учитывать повторные независимые испытания?
25. Как найти наивероятнейшее число появлений события в независимых испытаниях?
26. Какие основные задачи решает математическая статистика?
27. Какие методы сбора данных используют в статистике?
28. Что такое выборка и генеральная совокупность? Как вычисляется среднее значение и дисперсия выборки?
29. Что такое корреляция между случайными величинами? Какие виды корреляции существуют?
30. Как вычисляется коэффициент корреляции? Как интерпретировать знак и величину коэффициента корреляции?

Вопросы к зачету по разделам 3-6

1. Периодические механические процессы в живом организме. Различные виды колебаний: свободные (затухающие и незатухающие), вынужденные и автоколебания. Дифференциальное уравнение гармонического колебания и его решение.
2. Уравнение для смещения, скорости и ускорения колеблющейся точки. Графическое представление колебательного движения. Параметры колебаний (амплитуда, фаза, частота)
3. Механические волны. Распространение колебаний в однородной и упругой среде. Виды волн (продольные, поперечные). Скорость распространения волны. Уравнение плоской волны. Закон Вебера-Фехнера.
4. Ультразвук и его использование в медицине. Источники и приемники ультразвука. Особенности распространения ультразвуковых волн. Применение ультразвука в диагностике. Ультразвуковой локационный прибор.
5. Действие ультразвука на вещество, на клетки и ткани организма. Использование ультразвука для лечения, аппарат ультразвуковой терапии и ультразвуковой хирургии.
6. Инфразвук, особенности его распространения. Биофизические основы действия инфразвука. Источники инфразвука. Вибрации, их физические характеристики. Влияние на организм.
7. Внутреннее трение (вязкость) жидкости. Уравнение Ньютона. Ньютоновские и неньютоновские жидкости. Кровь как неньютоновская жидкость. Реологические свойства крови, плазмы и сыворотки.
8. Ламинарное и турбулентное течение. Число Рейнольдса. Ламинарное течение вязкой жидкости в цилиндрических трубах. Формула Пуазейля.
9. Методы определения вязкости жидкостей, определение вязкости крови. Вискозиметры.
10. Явление поверхностного натяжения жидкости. Методы определения поверхностного натяжения. ПАВ. ПАВ в медицине.
11. Задачи исследования электрических полей в организме. Электрический диполь. Диполь в электрическом поле. Электрическое поле диполя. Понятие о дипольном электрическом генераторе (токовом диполе).
12. Дипольный эквивалентный электрический генератор сердца. Теория Эйнтховена. Генез электрокардиограмм в рамках модели дипольного эквивалентного электрического генератора сердца.

13. Устройство и принцип действия УВЧ-аппарата.
14. Физические процессы, происходящие в тканях организма под воздействием электрического тока и электромагнитных полей.
15. Оптические методы исследований в медицине.
16. Интерференция света. Когерентность. Дифракция на щели в параллельных лучах. Дифракционная решетка.
17. Поляризация света. Свет естественный и поляризованный. Способы получения поляризованного света. Исследование биологических тканей в поляризованном свете. Поляризационный микроскоп.
18. Элементы геометрической оптики. Волоконная оптика, ее использование в медицине. Эндоскоп с волоконной оптикой.
19. Оптическая система глаза. Аккомодация. Угол зрения. Разрешающая способность. Недостатки оптической системы глаза и их исправление при помощи линз.
20. Микроскоп. Увеличение и разрешающая способность микроскопа. Законы отражения и преломления.
21. Инфракрасное излучение и его применение в медицине.
22. Ультрафиолетовое излучение, свойства и методы наблюдения. Бактерицидные лампы. Биологическое действие УФ части спектра.
23. Оптические квантовые генераторы (лазеры). Основные свойства лазерного излучения. Применение лазеров в биологических исследованиях и в медицине. Лазерные аппараты для коагуляции и обработки тканей. Техника безопасности при работе с лазерами.
24. Виды ионизирующего излучения (ИИ). Рентгеновское излучение: характеристическое и тормозное. Основные свойства и характеристики рентгеновского излучения.
25. Дозиметры, устройство и их применение. Действие ионизирующих излучений на вещество. Метод меченных атомов в медицине.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тестовые задания в приложении.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«Зачтено» ставится при выполнении перечисленных требований:

1. Посещаемость и участие в занятиях:
 - Присутствие на не менее, чем 80% лекционных и практических занятий.
 - Активное участие в обсуждениях, выполнение текущих заданий.
2. Математика (практические занятия):
 - Выполнены все практические задания по математике.
 - Показаны базовые навыки решения типовых задач, понимание методов решения.
 - Устные/письменные ответы демонстрируют понимание основных тем курса.
3. Физика (практические работы)
 - Выполнены все практические работы по физике.
 - Работы оформлены надлежащим образом и сданы в срок.
 - Обучающийся способен объяснить полученные результаты, методы их получения и теоретический материал, используемый в практическом задании.
4. Итоговое задание (контрольная работа по математике и тест по физике):
 - Выполнено с допустимым количеством ошибок.
 - Продемонстрировано понимание ключевых понятий и умений.

«Не зачтено», если имеет место хотя бы одно из следующих:

1. Низкая посещаемость — менее 75% от общего числа занятий.
2. Невыполнение практических работ — выполнено менее 80% заданий.
3. Отсутствие понимания учебного материала — обучающийся не может объяснить решения или результаты работ.
4. Нарушение сроков сдачи заданий без уважительных причин.
5. Проявления недобросовестности — списывание, подлог результатов экспериментов и др.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.15 Математика, физика
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фундаментальной физики,
электроники и систем связи

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фундаментальной
физики, электроники и систем связи

личная подпись

Берил Степан Иорданович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.16 История медицины**

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	54		
самостоятельная работа	18		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 3

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	54	54	54	54
Контактная работа	54	54	54	54
Сам. работа	18	18	18	18
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Биголь нина Александровна

Рабочая программа дисциплины

История медицины

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов мира на протяжении всей истории человечества.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- обучить обучающихся объективно анализировать исторические явления, достижения и перспективы развития медицины и здравоохранения;
- показать общие закономерности всемирно-исторического процесса становления и развития врачевания, медицины в различных странах мира с древнейших времен до современности (формирование народной медицины, профессиональной медицины, научной медицины);
- раскрыть достижения выдающихся цивилизаций и каждой эпохи в области медицины в контексте поступательного развития человечества;
- показать взаимодействие национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в различных регионах земного шара;
- ознакомить обучающихся с жизнью выдающихся ученых, врачей, медицинских сестер, определивших судьбы медицинской науки и здравоохранения;
- привить этические принципы, нравственного облика врача на примере выдающихся деятелей медицины; показать особенности развития медицинской этики в различных цивилизациях и странах мира, философских основ и исторических условий их формирования;
- воспитать в обучающихся высокие моральные качества: любовь к своей профессии, верность долгу, чувства милосердия, гуманизма и патриотизма;
- расширить общий научный и культурный кругозор.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	История России
6	Всеобщая история
7	Основы российской государственности
8	Биология
9	Латинский язык
10	Математика, физика
11	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Основы политической власти ПМР
2	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
3	Гериатрия
4	Молекулярная патология в клинической практике
5	Клиническая биохимия
6	Спецкурс по терапии
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	Микробиология, вирусология
10	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
11	Гигиена
12	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
13	Оториноларингология
14	Факультетская терапия, профессиональные болезни
15	Психиатрия, медицинская психология
16	Госпитальная терапия, эндокринология

17	Поликлиническая терапия
18	Клиническая фармакология
19	Сестринское дело
20	Патологическая анатомия
21	Пропедевтика внутренних болезней
22	Фармакология
23	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
24	Клиническая патофизиология
25	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.8: Анализирует основные философские учения; использует базовые подходы к изучению и осмыслению межкультурного разнообразия общества.

УК-5.9: Интерпретирует историю России в контексте мирового развития.

УК-5.10: Осуществляет профессиональную деятельность с учетом социальных, этических, исторических условий взаимодействия.

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение. История медицины как наука и предмет преподавания.		
1.1	История медицины как наука и предмет преподавания. /Лек/	2	3
1.2	История изучения «Истории медицины». Историография предмета. /Ср/	1	3
	Раздел 2. Врачевание в первобытнообщинном строе.		
2.1	Врачевание в первобытнообщинном строе. /Лек/	2	3
2.2	Врачевание в первобытном обществе. /Пр/	2	3
2.3	Первобытный человек. История болезней. /Ср/	1	3
	Раздел 3. Врачевание в странах Древнего мира.		
3.1	Врачевание в странах Древнего Востока и Античного Средиземноморья. /Лек/	2	3
3.2	Врачевание в Древних цивилизациях Востока. /Пр/	2	3
3.3	Врачевание в Древних цивилизациях Востока. /Пр/	2	3
3.4	Развитие медицины в Древней Греции. /Пр/	2	3
3.5	Развитие медицины в Древнем Риме. /Пр/	2	3
3.6	Теоретические представления о болезни и здоровье у древневосточных народов. /Ср/	1	3

3.7	Буддизм и медицина. /Ср/	1	3
3.8	Гиппократ и его вклад в изучение болезней. /Ср/	1	3
3.9	Соран и его учение о родовспоможении. /Ср/	1	3
Раздел 4. Медицина раннего и классического Средневековья.			
4.1	Медицина раннего и классического Средневековья. /Лек/	2	3
4.2	Медицина в Византийской империи. Развитие медицины в Древнерусском государстве. /Пр/	2	3
4.3	Медицина народов средневекового Востока. /Пр/	2	3
4.4	Медицина раннего и классического Средневековья в странах Западной Европы. /Пр/	2	3
4.5	Развитие больничного дела в эпоху раннего и развитого Средневековья. /Ср/	1	3
4.6	Коран и медицина. /Ср/	1	3
4.7	«Салернский кодекс здоровья». /Ср/	1	3
4.8	Развитие хирургии в эпоху раннего и развитого Средневековья. /Ср/	1	3
Раздел 5. Медицина периода позднего Средневековья.			
5.1	Медицина периода позднего Средневековья. /Лек/	2	3
5.2	Медицина в Московском государстве (XV - п.п. XVII вв.). /Пр/	2	3
5.3	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. /Пр/	2	3
5.4	Медицина в Западной Европе в эпоху Возрождения. /Пр/	2	3
5.5	Медицина цивилизаций доколумбовой Америки. Контрольная работа №1. /Пр/	2	3
5.6	Леонардо да Винчи. /Ср/	1	3
5.7	Ятрофизика, ятроматематика и ятромеханика: С. Санторио (1561-1636 гг.), Р. Декарт (1596-1650 гг.), Дж. Борелли. /Ср/	1	3
5.8	Влияние достижений восточной медицины на развитие медицинских знаний в Западной Европе. /Ср/	1	3
Раздел 6. Медицина Нового времени.			
6.1	Медико-биологического направление в медицине Нового времени. /Лек/	2	3
6.2	Медицина Нового времени: клиническое направление. /Лек/	2	3
6.3	Развитие медицины и здравоохранения в России. /Лек/	2	3
6.4	Развитие медико-биологического направления в медицине Нового времени. /Пр/	2	3
6.5	Утверждение клинического метода в медицине Нового времени. /Пр/	2	3
6.6	Медицина в России в XVIII и первой половине XIX вв. /Пр/	2	3
6.7	Медицина в России во второй половине XIX и начале XX вв. /Пр/	2	3
6.8	М.В. Ломоносов и его влияние на становление естествознания и медицинского дела в России. /Ср/	1	3
6.9	Деятельность выдающегося ученого XVIII-XIX вв. /Ср/	1	3
Раздел 7. Медицина Новейшего времени.			
7.1	Медицина Новейшего времени. /Лек/	2	3
7.2	Становление развитие советской медицины. /Пр/	2	3
7.3	Основные достижения медицины в Новейшее время. Развитие медицинской науки в СССР и Российской Федерации. /Пр/	2	3
7.4	Организаторы советского здравоохранения Н.А Семашко, З.П. Соловьёв). /Ср/	1	3
7.5	Достижения отечественной медицины в XX в. /Ср/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1. Рекомендуемая литература	
1. История медицины: учебник для студентов высших медицинских учебных заведений, -Т.С. Сорокина, – 15-е изд., перераб. и доп. – Москва : Издательство «Академия», 2025 – с. 560: ил. (Библиотека ПГУ имеется в наличии 40 учебников http://moodle.spsu.ru/user/files.php) 2. Лисицын, Ю. П. История медицины : учебник / Ю. П. Лисицын. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 400 с. — ISBN 978-5-9704-9097-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490976.html 3. Балалыкин Д.А., История медицины : учеб. пособие в трех книгах. Книга вторая. Практикум [Электронный ресурс] / Балалыкин Д.А., Шок Н. П., Сергеева М.С., Панова Е.А., Григорьян Я.Г. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 432 с. — ISBN 978-5-9704-4073-5 — Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440735.html 4. Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина — М. : Литтерра, 2012. — http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500603.html 5. Ерегина, Н. Т. Медицина России в XIX — начале XX веков: учебное пособие по истории медицины для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медицинская биохимия».[Электронный ресурс] / Н. Т. Ерегина, Е. М., Смирнова; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра истории и философии. — Ярославль: ЯГМУ, 2021. — 45 с.: ил. http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/612.pdf	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно- распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Для освоения дисциплины «История медицины» обучающийся должен сочетать работу лекционного, практического и самостоятельного материалов. На лекционных занятиях необходимо вести конспект. На практических занятиях: опрос домашней работы и предыдущих знаний, разбор самостоятельной работы в виде обсуждения рефератов и презентаций. Работа с учебной литературой по дисциплине выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. В течении учебного периода проводятся текущий, промежуточный контроль, состоящий из теоретических вопросов, тестовых заданий.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету:

1. История медицины как наука и учебная дисциплина.
2. Источники изучения истории медицины.
3. Медицина: народная, традиционная, научная.
4. Врачевание в эпоху первобытной общины.
5. Характеристика эпохи Древнего мира и развитие учения о сущности болезни.
6. Медицина Древневосточных цивилизаций: Месопотамия.
7. Медицина Древнего Египта. Медицинские папирусы.
8. Медицина Древней Индии. «Аюр Веда».
9. Традиционные основы Индийской медицины.
10. Медицина Древнего Китая: понятие о причинах болезней и методах их лечения. Традиционная и тибетская медицина.
11. Медицина в Древней Греции. Периодизация истории и врачевания. Ведущие медицинские школы.
12. Гиппократ и его вклад в развитие медицины.
13. Медицина в Древнем Риме. Периодизация врачевания, санитарное состояние городов Древнего Рима.
14. Вклад Асклепиада, Корнелия Цельса, Диоскорида, в мировую медицину.
15. Гален и галенизм.
16. Развитие медицины в Арабских алифатах.
17. Авиценна и «Канон врачебной науки».
18. Развитие медицины в эпоху Раннего и Классического Средневековья медицина в Византии.
19. Образование и медицина эпохи Раннего и Классического Средневековья. Салернская врачебная школа.
20. Схоластика и медицина.
21. Врачевание в Киевской Руси (IX - XI вв.).
22. Развитие медицины в период феодальной раздробленности XII - XIV вв.
23. Медицина в Московском государстве (XV - XVII вв.).
24. Эпоха Возрождения как элемент революции в системе медицинских знаний и практики.
25. Становление анатомии как науки. А. Везалий, М. Сервет, И. Фабриций, Б. Евстахий.
26. Становление физиологии как науки. У. Гарвей, Ф. Бэкон, Р. Декарт.
27. Становление эпидемиологии как науки. Дж. Фракасторо.
28. Ятрохимия и ятрофизика.
29. Развитие хирургии в Средние века.
30. Медицина народов Американского континента.
31. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: общая биология, генетика, анатомия.
32. Медико-биологическое направление в медицине Нового времени: развитие гистологии, эмбриологии, общей патологии, микробиологии.
33. Клиническая медицина Нового времени
34. Методы и приборы физического обследования (XVIII - XIX вв.)
35. Развитие педиатрии, гинекологии и акушерства в Европе в XVIII-XIX вв.
36. Открытия в области хирургии XIX - начала XX вв.
37. Общественная медицина в Новой истории.
38. Медицина России XVIII в. Реформы Петра I.
39. Открытие первого госпиталя и госпитальной школы. Деятельность Н. Бидлоо.
40. Влияние трудов М.В. Ломоносова на развитие медицины в России.
41. Первый русский эпидемиолог Д.С. Самойлович.
42. Развитие медицинского образования в России.
43. Медицина в России в первой половине XIX в. Клиническая школа М.Я. Мудрова.
44. Н.И. Пирогов и значение его трудов для отечественной и мировой медицины.
45. Медицина в России во второй половине XIX в. Предпосылки развития новых дисциплин.
46. И.М. Сеченов и значение его трудов для развития отечественной физиологии и военной медицины.
47. Роль Ф.Ф. Эрисмана и А.П. Доброславина в формировании русской научной гигиены.
48. Возникновение земской медицины в России, цели и задачи.
49. Значение трудов И.В. Склифосовского и Г.А. Захарьина для отечественной медицины.
50. С.П. Боткин – терапевт, ученый и общественный деятель.
51. Педиатрия в России XIX - начала XX века. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, Н.П. Гундобин.
52. Развитие отечественной медицины в конце XIX- начале XX вв.
53. Становление и развитие советской системы здравоохранения. Принципы советской медицины.
54. Медицина в годы Великой Отечественной войны.
55. Основные достижения мировой медицины XX века. Развитие теоретической и клинической медицины в Новейшее время
56. Развитие научно-исследовательского направления и лабораторно-инструментальных методов диагностики в

Новейшее время в педиатрии.

57. Международное сотрудничество в области здравоохранения и педиатрии.

58. Нобелевские премии в области физиологии и медицины.

59. Основные направления развития здравоохранения конца XX – начала XXI в.

60. Становление и развитие системы здравоохранения в Приднестровье.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ, СОЗДАВШИМ УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ (ИЛИ СИСТЕМ ОРГАНОВ), ЯВЛЯЕТСЯ ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ВРАЧ

- 1) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Ян Эвангелист Пуркине
- 4) Джованни Баттиста Морганьи

2. ФРАНЦУЗСКИЙ АНАТОМ, ФИЗИОЛОГ И ВРАЧ, КОТОРЫЙ ЗАЛОЖИЛ ОСНОВЫ УЧЕНИЯ О ТКАНЯХ И ДАЛ ТКАНЕВУЮ ТЕОРИЮ ПАТОЛОГИИ

- 1) Мари Франсуа Ксавье Биша
- 2) Марчелло Мальпиги
- 3) Ян Эвангелист Пуркине
- 4) Джованни Баттиста Морганьи

3. КРУПНЕЙШИМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ГУМОРАЛЬНОГО НАПРАВЛЕНИЯ В ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ (1)

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

4. ЦЕЛЛЮЛЯРНУЮ (КЛЕТОЧНУЮ) ТЕОРИЮ ПАТОЛОГИИ ИЗЛОЖИЛ НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ, ПАТОЛОГ И ОБЩЕСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

5. ОСНОВАТЕЛЕМ ПЕРВОЙ КАФЕДРЫ ОБЩЕЙ ПАТОЛОГИИ В МОСКОВСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ И ПЕРВОЙ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) А.О. Ковалевский
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полунин
- 4) И.В. Буяльский

6. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ И ПЕРВОЙ ШКОЛЫ ПАТОФИЗИОЛОГОВ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полунин
- 4) И.В. Буяльский

7. РОССИЙСКИЙ УЧЁНЫЙ, ЛАУРЕАТ НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ (1908), ОТКРЫВШИЙ ЯВЛЕНИЕ ФАГОЦИТОЗА И ЗАЛОЖИВШИЙ ОСНОВЫ КЛЕТОЧНОЙ ТЕОРИИ ИММУНИТЕТА (1)

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.И. Полунин
- 4) И.И. Мечников

8. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ МЕТОДА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ АНГЛИЙСКИЙ ВРАЧ

- 1) Ян Эвангелист Пуркине
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

9 ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДАЮЩИЙСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ (1)

- 1) Луи Пастер
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

10. ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛИЛ ИММУНИТЕТ КАК НЕВОСПРИИМЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА К ИНФЕКЦИОННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ (1)

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Луи Пастер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

11. СОЗДАТЕЛЕМ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Луи Пастер

12.. СОЗДАТЕЛЕМ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ

- 1) Луи Пастер
- 2) Эдвард Дженнер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

13. ПЕРВУЮ В МИРЕ АНТИРАБИЧЕСКУЮ СТАНЦИЮ ОРГАНИЗОВАЛ В ПАРИЖЕ ФРАНЦУЗСКИЙ УЧЁНЫЙ, ХИМИК И МИКРОБИОЛОГ (1)

- 1) Эдвард Дженнер
- 2) Луи Пастер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Марчелло Мальпиги

14. ТЕОРИЮ ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА СФОРМУЛИРОВАЛ НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ

- 1) Роберт Кох
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

15.. НЕМЕЦКИЙ УЧЁНЫЙ, ОСНОВОПОЛОЖНИК БАКТЕРИОЛОГИИ, КОТОРЫЙ УСТАНОВИЛ ЭТИОЛОГИЮ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ОТКРЫЛ ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЁЗА И ХОЛЕРЫ

- 1) Роберт Кох
- 2) Карл Рокитанский
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

16. В 1905 ГОДУ Р. КОХ БЫЛ УДОСТОЕН НОБЕЛЕВСКОЙ ПРЕМИИ ЗА ИССЛЕДОВАНИЯ И ОТКРЫТИЯ В ОБЛАСТИ

- 1) сибирской язвы
- 2) холеры
- 3) туберкулёза
- 4) натуральной оспы

17. ШВЕЙЦАРСКИЙ ЕСТЕСТВОИСПЫТАТЕЛЬ И ВРАЧ, КОТОРЫЙ УСТАНОВИЛ ТРИ СВОЙСТВА МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН – УПРУГОСТЬ, РАЗДРАЖИМОСТЬ И СОКРАТИМОСТЬ

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Рудольф Вирхов
- 4) Пауль Эрлих

18. ИТАЛЬЯНСКИЙ АНАТОМ И ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ОТКРЫЛ БИОЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ В ЖИВЫХ ОРГАНИЗМАХ («ЖИВОТНОЕ ЭЛЕКТРИЧЕСТВО»)

- 1) Рене Декарт

- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Пауль Эрлих

19. ФРАНЦУЗСКИЙ ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ДОКАЗАЛ, ЧТО ПЕРЕДНИЕ КОРЕШКИ СПИННОГО МОЗГА ЯВЛЯЮТСЯ ДВИГАТЕЛЬНЫМИ, А ЗАДНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ

- 1) Рене Декарт
- 2) Альбрехт Галлер
- 3) Луиджи Гальвани
- 4) Франсуа Мажанди

20. РОССИЙСКИЙ ФИЗИОЛОГ, КОТОРЫЙ ВПЕРВЫЕ В РОССИИ ПРИМЕНИЛ МИКРОСКОП ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ

- 1) В.В. Пашутин
- 2) П.А. Загорский
- 3) А.М. Филомафитский
- 4) И.И. Мечников

Задача №1.

В «Папируса Смирта» написаны методы лечения больных. Ответьте письменно на вопросы: 1. Какие манипуляции могли производить древнеегипетские лекари? Какие манипуляции они считали безуспешными? Как вы думаете, для чего произносились слова: «Это болезнь, которую я буду лечить» или «Это болезнь, которую я не лечу»?

Задача №2.

Ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Что является предметом палеопатологии? Какие заблуждения о жизни первобытных людей, существовавшие до конца XIX в., опровергла наука в XX в.? 2. В чем состояла важность находок, обнаруженных в пещере Шанидар? Какие лекарственные средства, согласно этим находкам, употребляли древние люди?

Задача № 3.

Ответьте письменно на следующие вопросы: 1. Какие болезни древних людей были обнаружены в результате экспедиций палеопатологов? 2. Какие заболевания были наиболее опасны и обуславливали высокую смертность?

Задача № 4. Письменно выполните следующие задания и ответьте на вопросы: 1. В чем состоит сущность контагиозной магии? 2. В чем, согласно магическим представлениям, состояли причины болезней и эпидемий? Подумайте, есть ли в перечисленных магических действиях рациональное начало? Как-то или иное действие соотносится с современными знаниями в области медицины и психологии?

Задача №5.

Выполните задания и ответьте на вопросы:

1. Выделите принципы лекарственной терапии, описанные в «Каноне медицины», которые присутствуют в медицине и сегодня.

2. В чем Авиценна видит задачи медицины?

3. Дайте оценку представлениям Авиценны о причинах и проявлениях болезни, о периодах болезни. Как Авиценна объясняет происхождение названий различных болезней? Характерны ли подобные названия для современной медицинской терминологии?

Задача № 6.

Ответьте на следующие вопросы: 1. В чем значение медицинского законодательства, появившегося в древнейших цивилизациях? Каким образом эти законы защищают права врача и права пациента? 2. Что можно сказать об уровне медицины на Древнем Востоке, опираясь на законы Хаммурапи

Задача №7.

В чем состояло противоречивое отношение к телу человека в средние века? Какими факторами оно определялось?

Задача № 8

Опишите отношение к врачам в Средневековом мире. Покажите, как на протяжении средневековья изменялся и пополнялся арсенал лечебных средств и методов врачевания.

Задача №9.

Выполните следующие задания и ответьте на вопросы: 1. Каковы причины болезней и здоровья людей, согласно библейской традиции? 2. Какое отношение к врачу выражают библейские тексты? 3. Раскройте значение и происхождение терминов «плацебо», «реанимация», «карантин», «антониев огонь»?

Задача № 10

В чем вы видите положительную (с точки зрения развития науки) сторону занятий алхимиков? Какие химические элементы и процессы им были известны

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки зачета:

«Зачтено» выставляется при условии, если обучающийся показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса, полностью

раскрывает смысл предлагаемого вопроса, владеет основными терминами изученного курса показывает умение переложить теоретические знания на предлагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала, в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений, если обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы, при условии ответа на основные и дополнительные вопросы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.16 История медицины
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.17 Биохимия

Закреплена за кафедрой **Фармакологии и фармацевтической химии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 170

самостоятельная работа 46

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 4

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	16	16	34	34
Практические	72	72	64	64	136	136
Итого ауд.	90	90	80	80	170	170
Контактная работа	90	90	80	80	170	170
Сам. работа	18	18	28	28	46	46
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд. хим. наук, доцент Малаештян Юрий Леонидович

Рабочая программа дисциплины

Биохимия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фармакологии и фармацевтической химии

Зав. кафедрой Люленова Валентина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

научить применять сведения о химическом составе и молекулярных процессах организма человека как о характеристиках нормы и как о признаках болезней.

Современная биохимия - разветвленная область знаний, включающая ряд разделов. Важнейшие из них - биоорганическая химия, динамическая биохимия, молекулярная биология, функциональная биохимия. Сформировалась как самостоятельная отрасль и медицинская биохимия, включающая все указанные выше разделы, и не только в той их части, которая имеет отношение к здоровью и болезням человека. Медицинская биохимия изучает молекулярные основы физиологических функций человека, молекулярные механизмы патогенеза болезней (молекулярная патология), биохимические основы предупреждения и лечения болезней, биохимические методы диагностики болезней и контроля эффективности лечения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

☐ приобретение знаний о химической природе веществ, входящих в состав живых организмов, их превращениях, связи этих превращений с деятельностью органов и тканей, регуляции метаболических процессов и последствиях их нарушения;

☐ обучение умению пользоваться лабораторным оборудованием и реактивами с соблюдением правил техники безопасности, анализировать полученные данные результатов биохимических исследований, позволяющим использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания;

☐ обучение выбору оптимальных методов аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследований;

☐ формирование навыков общения с коллективом с учетом этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	Биология
6	Латинский язык
7	Математика, физика
8	Общая и биоорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Введение в ЭКГ-диагностику
4	Спецкурс по терапии
5	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
6	Молекулярно - генетические методы
7	Фитотерапия
8	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
9	Оториноларингология
10	Педиатрия
11	Факультетская терапия, профессиональные болезни
12	Психиатрия, медицинская психология
13	Госпитальная терапия, эндокринология
14	Поликлиническая терапия
15	Эпидемиология
16	Иммунология
17	Патологическая физиология
18	Патологическая анатомия
19	Пропедевтика внутренних болезней

20	Фармакология
21	Клиническая патофизиология
22	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. Белки и нуклеиновые кислоты.		
1.1	Строение белков и нуклеиновых кислот. /Лек/	2	3
1.2	Аминокислоты, классификация, значение в медицине. /Пр/	2	3
1.3	Качественные реакции на аминокислоты. /Пр/	2	3
1.4	Структура и свойства белков. /Пр/	2	3
1.5	Лаб. работа : свойства белков. /Пр/	2	3
1.6	Классификация белков.. Гемоглобин, структура, функции. /Пр/	2	3
1.7	Лаб. работа: сложные белки. /Пр/	2	3
1.8	Структура нуклеиновых кислот. /Пр/	2	3
1.9	Лаб. работа: Гидролиз ДНК. Качественные реакции на продукты гидролиза. /Пр/	2	3
1.10	МК Белки и нуклеиновые кислоты /Пр/	2	3
1.11	МК Белки и нуклеиновые кислоты /Пр/	2	3
1.12	Белки и нуклеиновые кислоты /Ср/	4	3
	Раздел 2. 2.Ферменты и витамины. Биоокисление.		
2.1	Ферменты. Строение, свойства, классификации /Лек/	2	3
2.2	Витамины. Строение, функции. /Лек/	2	3
2.3	Биоокисление. Антиоксидантные системы. /Лек/	2	3
2.4	Ферменты, свойства, функции, классификация. /Пр/	2	3
2.5	Лаб. работа: Структура, свойства амилазы /Пр/	2	3
2.6	Коферменты, водорастворимые витамины. /Пр/	2	3
2.7	Лаб. работа: Определение витамина С. /Пр/	2	3

2.8	Жирорастворимые витамины. Ферменты в медицине. /Пр/	2	3
2.9	Лаб.раб. Определение активности амилазы /Пр/	2	3
2.10	Биоокисление. Окислительное фосфорилирование /Пр/	2	3
2.11	Антиоксидантные системы. /Пр/	2	3
2.12	Каталазное число крови /Пр/	2	3
2.13	МК по ферментам, витаминам и биоокислению /Пр/	2	3
2.14	Коферменты. Функции витаминов ИДЛ /Ср/	4	3
2.15	Ферменты и медицина (энзимодиагностика, энзимотерапия, энзимопатология) СИТ /Ср/	2	3
2.16	Биоэнергетика. Макроэргические соединения АТФ. Окислительное фосфорилирование СИТ /Ср/	2	3
Раздел 3. 3.Обмен углеводов			
3.1	Распад углеводов в ЖКТ. Биосинтез, распад гликогена. Анаэробный гликолиз. /Лек/	2	3
3.2	Аэробный распад глюкозы.Глюконеогенез. Пентозофосфатный путь окисления. Нарушения обмена углеводов. /Лек/	2	3
3.3	Переваривание углеводов. /Пр/	2	3
3.4	Карточки по гликолизу /Пр/	2	3
3.5	Аэробный распад глюкозы. /Пр/	2	3
3.6	Определение ПВК /Пр/	2	3
3.7	Пентозный путь распада углеводов. /Пр/	2	3
3.8	Глюконеогенез. /Пр/	2	3
3.9	МК по УГЛЕВОДАМ. /Пр/	2	3
3.10	МК по УГЛЕВОДАМ. /Пр/	2	3
3.11	Нарушение обмена углеводов /Ср/	2	3
Раздел 4. 4.Обмен липидов			
4.1	Переваривание жиров.Бетта окисление жк, синтез липидов. /Лек/	2	3
4.2	Обмен сложных липидов /Лек/	2	3
4.3	Жиры. Переваривание в ЖКТ. /Пр/	2	3
4.4	Определение ТГ. /Пр/	2	3
4.5	Сложные липиды. Распад лецитина. /Пр/	2	3
4.6	Реакция на желчные кислоты и β – ЛП /Пр/	2	3
4.7	Тестирование за 1 полугодие. /Пр/	2	3
4.8	Тестирование за 1 полугодие. /Пр/	2	3
4.9	Обмен холестерина. Нарушение обмена. /Пр/	2	3
4.10	МК ЛИПИДЫ /Пр/	2	3
4.11	Обмен жиров. Кетоновые тела ДЗ /Ср/	4	3
Раздел 5. 5.Обмен белков			
5.1	Переваривание белков. Транспорт аминокислот. /Лек/	2	3
5.2	Обмен аминокислот. Орнитиновый цикл, обезвреживание аммиака. /Лек/	2	4
5.3	Переваривание белков. /Пр/	2	4
5.4	Определение кислотности желудочного сока /Пр/	2	4
5.5	Обмен аминокислот. /Пр/	2	4
5.6	Определение активности АлАТ и АсАТ /Пр/	2	4
5.7	Конечные продукты азотистого обмена. Мочевина. /Пр/	2	4
5.8	МК ОБМЕН БЕЛКОВ /Пр/	2	4
5.9	Нарушения обмена белков /Ср/	4	4
Раздел 6. 6.Обмен нуклеиновых кислот. Матричные биосинтезы.			
6.1	Обмен нуклеотидов /Лек/	2	4
6.2	Матричные биосинтезы в организме человека /Лек/	2	4
6.3	Обмен нуклеотидов. /Пр/	2	4
6.4	Определение мочевой кислоты . /Пр/	2	4
6.5	Матричные биосинтезы в организме человека. /Пр/	2	4

6.6	Тестирование. /Пр/	2	4
6.7	Нарушения обмена нуклеотидов /Ср/	4	4
Раздел 7. 7.Гормоны			
7.1	Гормоны, механизмы действия.Функции индивидуальных гормонов. /Лек/	2	4
7.2	Механизмы действия водорастворимых гормонов. /Пр/	2	4
7.3	Рефераты по водорастворимых гормонам. /Пр/	2	4
7.4	Гормоны жирорастворимые. /Пр/	2	4
7.5	Качественные реакции на гормоны. /Пр/	2	4
7.6	Подготовка рефератов по гормонам ИДЛ /Ср/	4	4
7.7	Гормональные биохимические нарушения /Ср/	4	4
Раздел 8. 8.Биохимия органов и тканей			
8.1	Обезвреживающая функция печени Распад гема. /Лек/	2	4
8.2	Биосинтез гема Белки крови и свертывание крови. /Лек/	2	4
8.3	Минеральный и водно-солевой обмен. Биохимия соединительной ткани. /Лек/	2	4
8.4	Биохимия нервной и мышечной ткани. /Лек/	2	4
8.5	Биохимия печени. /Пр/	2	4
8.6	Обезвреживающая функция печени. /Пр/	2	4
8.7	Определение видов билирубина. /Пр/	2	4
8.8	Реакции на желчные пигменты. /Пр/	2	4
8.9	Определение содержания гемоглобина. /Пр/	2	4
8.10	Протромбиновый индекс. /Пр/	2	4
8.11	Белки крови, определение, функции. /Пр/	2	4
8.12	Свертывание крови. /Пр/	2	4
8.13	Водно-солевой обмен. /Пр/	2	4
8.14	Качественные реакции на патологические составные части мочи /Пр/	2	4
8.15	Соединительная ткань,. /Пр/	2	4
8.16	Определения уровня серогликоидов в сыворотке крови /Пр/	2	4
8.17	Метаболизм в нервной ткани /Пр/	2	4
8.18	Метаболизм в мышечной ткани /Пр/	2	4
8.19	МК по функциональной биохимии /Пр/	2	4
8.20	МК по функциональной биохимии /Пр/	2	4
8.21	Тестирование за 2 полугодие.Тестирование за весь курс. /Пр/	2	4
8.22	Тестирование за весь курс. /Пр/	2	4
8.23	Обеззараживающая функция печени. Распад и биосинтез гема СИТ /Ср/	4	4
8.24	Биохимия крови, патологические нарушения. /Ср/	4	4
8.25	Соединительная ткань, биохимические нарушения. /Ср/	4	4
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Биохимия. Под редакцией чл.- корр. РАН, проф. Е.С.Северина. Учебник, изд. «ГЭОТАР-Медиа» 2011г.
<http://biochem.medprof.tma.uz/wp-content/uploads/2018/06/%D0%91%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%85%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%B4-%D1%80%D0%B5%D0%B4.%D0%A1.%D0%95.-%D0%A1%D0%B5%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B0.pdf>
2. Тесты по биохимии. Сост./Т.Е. Панасюк, В.В. Люленова, Е.А. Машук, А.А. Фалюта/ Тирасполь, 2015, с.
<http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>
3. Динамическая биохимия: Методическое пособие / Сост. Т.Е. Панасюк, В.В. Люленова, О.И. Новикова - Тирасполь, 2014 - 87 с. <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>
4. Статическая биохимия: Методическое пособие / Сост. Т.Е. Панасюк, В.В. Люленова, Д.П. Фалюта - Тирасполь, 2016 - 119с.
<http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс» Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary Академия Google	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К. 7 - 233 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, ПК
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Изучение дисциплины "Биохимия" предполагает виды междисциплинарного контроля за усвоением знаний, 6 итоговых модульных контрольных работ по группе тем. Обучающимся на практическом занятии выдаются методические материалы, контрольные вопросы и домашние задания по теме следующего практического занятия, рекомендуются источники для самостоятельного изучения, а на следующем занятии осуществляется закрепление полученных знаний, решение конкретных исследовательских задач, разъяснение не полностью усвоенного материала. Такие занятия, в сочетании с вне аудиторной самостоятельной работой, формируют и развивают профессиональные навыки обучающихся. Самостоятельная работа студентов является важнейшим компонентом образовательного процесса, формирующим личность студента, его мировоззрение и культуру безопасности, развивающим его способности к самообучению и повышению своего профессионального уровня. Цели самостоятельной работы. Формирование способностей к самостоятельному познанию и обучению, поиску литературы, обобщению, оформлению и представлению полученных результатов, их критическому анализу, поиску новых и неординарных решений, аргументированному отстаиванию своих предложений, умений подготовки выступлений и ведения дискуссий. Организация самостоятельной работы. Самостоятельная работа заключается в изучении отдельных тем курса по заданию преподавателя по рекомендуемой им учебной литературе, в выполнении домашнего задания, в подготовке к практическим занятиям, к рубежным контролям, экзамену. Обучение дисциплине ""Биохимия"" складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При проведении практического занятия необходимо оценить исходный уровень знаний каждого обучающегося группы с помощью устного опроса и тестов. После чего с помощью наглядных пособий (цветных таблиц, слайды) проводится разбор материала по изучаемой теме. Преподавание дисциплины « Биохимия » предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами на протяжении всего периода обучения: биологией и гистологией, цитологией, эмбриологией. Материалы из биологии, анатомии, физиологии помогают понять биологическую природу человека, на молекулярном уровне. Изучаются структурные, возрастные и молекулярные особенности человеческого организма. Создаются системные знания о химическом составе и молекулярных процессах превращения веществ в организме человека и ротовой полости, Для эффективного преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии и методы обучения: 1. Технология проблемного обучения 2. Технологии личностно-ориентированного развивающего образования 3. Технологии, основанные на реализации проектной деятельности 4. Здоровье сберегающие технологии.	

Распределение учебного времени между отдельными темами можно несколько варьировать в зависимости от удельного веса и специфики тем. Каждый лекционно-практический раздел заканчивается модульным контролем. Во-первых, осуществляется проверка общего уровня медицинских знаний и умения решать ситуационные задачи «университетского типа»; во-вторых, определяется уровень усвоения обязательных умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающихся
2. Объяснение нового материала
3. Самостоятельная работа обучающихся при активной консультации преподавателя.

Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме:

1. Тестовый контроль
2. Лекционный вопрос
3. Проверка практических знаний и умений
4. Ситуационная задача
5. Рассказ

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Биохимия белков и нуклеиновых кислот.
1. Общая характеристика и классификация аминокислот, их физико-химические свойства и биологическое значение. Применение в медицине.
2. Первичная структура белков. Видовая специфичность белков. Наследственные протеинопатии.
3. Конформация белковых молекул (вторичная и третичная структура). Типы внутримолекулярных связей в белках. Зависимость конформаций белков от первичной структуры. Глобулярные и фибриллярные белки. Белки – шапероны.
4. Четвертичная структура белков. Кооперативные изменения конформации протомеров. Примеры строения, функционирования олигомерных белков: гемоглобин (в сравнение с миоглобином).
5. Биохимические функции и свойства белков (коллоидное состояние белков в растворе, изоэлектрическая точка, высаливание, денатурация, цветные реакции).
6. Классификация белков. Примеры простых и сложных белков. Типы природных лигандов и особенности их взаимодействия с белками.
7. Динамическое состояние белков в организме. Коэффициент «изнашивания». Азотистый пищевой баланс. Биологическая ценность белков. Нарушение белкового обмена в детском возрасте при голодании.
8. Переваривание белков в желудочно-кишечном тракте. Эндо- и экзопептидазы. Всасывание продуктов переваривания.
9. Пути дезаминирования аминокислот, биохимический механизм окислительного дезаминирования. Последовательность реакции, ферменты, биологическое значение. Пути обмена безазотистых остатков аминокислот.
10. Трансаминирование аминокислот. Специфичность трансаминаз. Значение реакции трансаминирования.
11. Декарбоксилирование аминокислот и их производных. Образование биогенных аминов. Инактивация биогенных аминов.
12. Заменяемые и незаменимые аминокислоты. Биосинтез аминокислот с использованием глюкозы, источники азота для синтеза аминокислот.
13. Пути образования и обезвреживания аммиака. Биосинтез мочевины. Последовательность реакций. Величина суточного выделения.
14. Роль аминокислот в образовании одноуглеродных групп в реакциях трансметилирования, участие ТГФК в этих процессах. Недостаточность фолиевой кислоты.
15. Аспарагиновая и глутаминовая кислоты: структура, биологическое значение, основные пути метаболизма.
16. Обмен фенилаланина и тирозина, использование тирозина для синтеза катехоламинов, тироксина и меланинов. Наследственные нарушения обмена фенилаланина и тирозина.
17. Триптофан: структура, биологическое значение, основные пути метаболизма. Образование серотонина и никотиновой кислоты.
18. Мононуклеотиды: строение, биологическая роль. (Нуклеиновые кислоты, макроэргические соединения, коферменты).
19. Биосинтез и катаболизм пиримидиновых нуклеотидов. Биосинтез дезоксирибонуклеотидов, регуляция этих процессов.
20. Биосинтез пуриновых нуклеотидов: происхождение атомов пуринового ядра, начальные стадии, катаболизм пуриновых нуклеотидов. Содержание мочевой кислоты в крови, гиперурикемия и подагра. Противоопухолевые препараты.
21. ДНК. Нуклеотидный состав. Вторичная структура ДНК. Видовые различия первичной структуры ДНК. Строение хромосом.
22. Первичная и вторичная структура РНК. Типы РНК: особенности строения, локализация в клетке, функции.
23. Биосинтез ДНК (репликация): исходные вещества матрица, ферменты, белковые факторы.
24. Механизм повреждения ДНК. Репарация ДНК, ферменты репарации. Инсертаза. Фотолиаза.
25. Биосинтез РНК (транскрипция): исходные вещества, матрица, механизм. Процессинг.
26. Генетические функции ДНК. Генетический код и его основные характеристики. Понятие о гене.
27. Биосинтез белков, основные компоненты, белок-синтезирующей системы. Строение рибосом, их функционирование и последовательность реакций при синтезе полипептидной цепи. Посттрансляционные изменения. Ингибиторы матричных биосинтезов (лекарственные препараты, токсины).
28. Основной постулат молекулярной генетики. Регуляция экспрессии генов. Индукция и репрессия генов.
2. Биохимия ферментов.
29. Общая характеристика ферментов. Химическая природа ферментов. Изоферменты. Классификация и номенклатура ферментов.
30. Свойства ферментов: субстратная специфичность, специфичность действия. Зависимость активности ферментов от концентрации субстрата, температуры, pH.
31. Ингибиторы ферментов: обратимые и необратимые, применение ингибиторов в качестве лекарств. Регуляция активности ферментов.
32. Механизм действия ферментов: теория промежуточного фермент-субстратного комплекса. Активный и аллостерический центр ферментов.

33. Простые и сложные ферменты. Кофакторы и коферменты: (ионы металлов, витамины, нуклеотиды.)
34. Принцип количественного определения ферментов. Ферменты в медицине: энзимодиагностика, энзимотерапия, энзимопатология.
3. Биохимия витаминов.
- 35 Общая характеристика витаминов. Биологическое значение витаминов. Источники, потребность. Провитамины. Авитаминозы, гипервитаминозы, гиповитаминозы. Антивитамины. Химическое строение и роль в обмене веществ витамина А.
36. Витамин В1: химическая природа, коферментные функции, гиповитаминоз.
37. Витамин В6: химическая природа, коферментные функции, распространение в природе. Гиповитаминоз.
38. Витамин В2: химическая природа, коферментные функции, гиповитаминозы.
39. Химическое строение и роль в обмене веществ фолиевой кислоты и витамина В12.
40. Химическое строение и роль в обмене веществ биотина. Суточная потребность.
41. Витамины С и Р: химическая природа, биологическая роль, гиповитаминозы.
42. Витамин Е и К: химическая природа, биологическая роль, гиповитаминозы.
43. Витамин РР: химическая природа, коферментные функции, гиповитаминозы.
44. Пантотеновая кислота: химическая природа, биологическая роль.
4. Биоэнергетика.
45. Понятия об анаболизме и катаболизме, их взаимосвязь. Эндергонические и экзергонические реакции в метаболизме. АТФ и др. высокоэнергетические соединения, основные пути фосфорилирования АДФ и использование АТФ.
46. Биохимические механизмы тканевого дыхания. Структурная организация митохондриальной, окислительной цепи. Окислительное фосфорилирование.
47. Образование токсичных форм кислорода и антиоксидантные системы.
5. Гормоны.
48. Иерархия регулярных систем. Классификация гормонов по химическому строению, биологическим функциям, механизму передачи сигнала в клетку. Центральная регуляция эндокринной системы: роль либеринов, статинов, тропных гормонов.
49. Мембранный механизм действия гормонов (инсулин, СТГ).
50. Мембранно-цитозольный механизм действия гормонов (глюкагон, натрий-уретический гормон, ангиотензин II).
51. Цитозольный механизм действия гормонов (стероиды, кальцитриол).
52. Современные представления о роли ц-АМФ, ц-ГМФ и ионов кальция и др. вторичных переносчиков в механизме действия гормонов.
53. Синтез и инактивация катехоламинов. Механизм действия адреналина (α и β - рецепторы) .
54. Инсулин. Строение, образование, разрушение, изменение концентрации инсулина в зависимости от ритма питания. Влияние на обмен веществ. Сахарный диабет.
55. Йодотиронины. Синтез, строение, влияние на обмен веществ. Гипо- и гипертиреозы.
56. Регуляция водно-солевого обмена. Строение и механизм действия вазопрессина, альдостерона и натрийуретического гормона.
57. Андрогены и эстрогены. Строение и влияние на обмен веществ и функции половых желез.
58. Кинин-каликренновая система. Ренин-ангитензиновая система. Биохимические механизмы почечной гипертензии.
59. Простагландины, тромбоксаны; лейкотриены, как представители эйкозаноидов. Биомедицинское значение.
60. Гормональная регуляция обмена основных энергоносителей в пищеварительном и постабсорбтивном периоде.
6. Углеводы и обмен.
61. Биологическая роль, классификация и номенклатура углеводов. Отдельные представители моно-, олиго- и полисахаридов.
62. Пищевые углеводы: переваривание, всасывание продуктов переваривания. Судьба углеводов после всасывания. Особенности обмена галактозы и фруктозы.
63. Биосинтез и мобилизация гликогена. Регуляция этих процессов. Гликогенозы и агликогенозы.
64. Анаэробный распад глюкозы. Дальнейшая судьба лактата. Энергетический баланс анаэробного гликолиза.
65. Глюконеогенез. Глюкозолактатный и глюкозоаланиновый цикл. Возможные предшественники глюконеогенеза.
66. Окислительное декарбоксилирование пирувата. Коферменты. Связь с дыхательной цепью, регуляция.
67. Цикл трикарбоновых кислот. Связь с дыхательной цепью, регуляция. Биологическое значение.
68. Перенос восстановленных эквивалентов через митохондриальную мембрану. Глицерофосфатный и малатаспартатный челночные механизмы.
69. Пентозофосфатный путь превращения глюкозы. Окислительный путь образования пентоз. Распространение и роль пентозофосфатного пути.
70. Регуляция концентрации глюкозы в крови инсулином, глюкагоном, адреналином, кортизолом. Гипо- и гиперглюкоземия. Сахарный и стероидный диабет.
7. Липиды и их обмен.
71. Общая характеристика и классификация липидов. Примеры простых и сложных липидов. Их биологическая роль.
72. Переваривание и всасывание липидов. Желчные кислоты и их биологическое значение. Транспортные формы липидов крови. Роль апобелков.
73. Гидролиз триацилглицеридов и их ресинтез в кишечной стенке, печени и жировой ткани.
74. Транспорт и использование жирных кислот, « β » - окисление. . Понятия об « α » - окислении. Кетоновые тела. КДЗ определения кетоновых тел.

75. Биосинтез жирных кислот. Возможные предшественники жирных кислот.
76. Окисление глицерина. Физиологическая роль. Глицерин как предшественник глюкозы.
77. Обмен и функции холестерина. Биосинтез холестерина: последовательность реакции до образования мевалоновой кислоты. Представление о дальнейших этапах. Регулирование биосинтеза холестерина. Биохимия желчнокаменной болезни, атеросклероза.
78. Классификация, строение, свойства и биологическое значение фосфолипидов. Понятие о их метаболизме.
8. Единство обмена веществ.
79. Взаимосвязь обмена углеводов, жиров, белков и нуклеиновых кислот. Регуляция обмена веществ инсулином, глюкагоном и кортизолом в зависимости от ритма питания.
80. Взаимосвязь обмена жиров и углеводов. Схема превращения глюкозы в жиры. Роль пентозофосфатного пути обмена глюкозы для этого процесса. Зависимость биосинтеза жиров от ритма питания и состава пищи.
81. Роль и функции основных компонентов (липидов, белков, углеводов) в структурной организации мембран. Механизм переноса веществ через мембрану. Функции лизосом и митохондрий.
9. Биохимия воды и минеральных веществ.
82. Биологическая роль воды, содержание, распределение. Пополнение и выделение воды из организма.
83. Роль натрия, калия, кальция и магния в организме человека. Роль паратгормона, кальцитонина, кальцитриола в регуляции обмена кальция и фосфатов. Проявление недостаточности витамина Дз.
84. Сера, хлор, йод, фтор, микроэлементы; распределение и роль в организме человека.
85. Биологическая роль железа, транспорт, депонирование, суточная потребность, гемохроматоз и железодефицитные анемии.
10. Биохимия печени, крови и соединительной ткани.
86. Роль печени в углеводном обмене.
87. Роль печени в липидном и белковом обменах.
88. Важнейшие механизмы обезвреживания веществ в печени. Микросомальное окисление, реакции конъюгации, примеры обезвреживания чужеродных веществ (фенол), продуктов гниения белков (бензойная кислота, индол). Значение метаболизма лекарственных веществ.
89. Метаболизм эритроцита. Синтез гема (исходные продукты) и гемоглобина. Железодефицитные анемии и порфирии.
90. Распад гема. Пути выделения билирубина и других пигментов, значение определения форм билирубина для медицины.
91. Белки сыворотки крови. Альбумины, транспортные функции, участие в регуляции осмотического давления. Глобулины (β , α).
92. Антитела. Классификация. Особенности структуры. Иммунодефициты.
93. Белки свертывания крови, каскад реакции при свертывании. Роль витамина К в свертывании крови. Противосвертывающие системы.
94. Дыхательная функция крови, перенос O_2 и CO_2 . Буферные системы крови. Причины возникновения ацидоза и алкалоза.
95. Группы крови. Система АВО. Резус система. Химическое отличие в антигенах АВО.
96. Важнейшие белки межклеточного матрикса. Коллаген и эластин, коллагенозы, эмфизема легких.
97. Протеогликаны, структурная организация и основные функции межклеточного матрикса. Фибронектин.
11. Биохимия мышечной и нервной ткани.
98. Механизм мышечного сокращения-схема. Роль актина и миозина. Роль ионов Ca^{2+} -Регуляция мышечного сокращения.
99. Особенности обмена углеводов, белков и липидов в мышечной ткани. Особенности обмена в сердечной мышце.
100. Синтез АТФ в мышцах. Роль креатинфосфата и аденилаткиназы (миокиназы). Реакции.
101. Особенности обмена углеводов, и липидов в нервной ткани
102. Механизм передачи нервного импульса. Синапсы. Потенциал покоя и потенциал действия.
103. Роль нейротрансмиттеров ацетилхолина, глутамата, ГАМК(включая гамк шунта, схема), глицина, серотонина и катехоламинов.

ЗАДАЧИ Биохимия, медицинский факультет, П курс.

1. Для лечения алкалоза больным назначают NH_4Cl . Однако заболевания печени часто служат противопоказания для назначения препарата. Объясните, почему? По каким показателям крови вы можете дать заключение о противопоказании к назначению препарата.
2. Больной жалуется на неутолимую жажду, употребление большого количества жидкости, значительное количество мочи (6-8 л. в сутки). При обследовании крови найдено 5,2 ммоль/л глюкозы, кетоновых тел нет. Моча бесцветная, плотность-1,002, сахара нет. Назовите возможные причины полиурии (большого количества мочи).
3. Мужчина 40 лет жалуется только на желтушность кожных покровов. В крови увеличено содержание прямого билирубина, в моче обнаружен прямой билирубин. Уробилин в моче и стеркобилин в кале в незначительном количестве. Стеаторея отсутствует. Вид желтухи?
4. У мальчика возрастом 1 год признаки энцефалопатии, постоянная желтуха, не поддающаяся лечению фенобарбиталом. В крови высокий уровень непрямого билирубина. Желчные пигменты в крови и кале не обнаружены. Установите вид желтухи.
5. При заболевании печени нарушилось ее обезвреживающая функция. Как изменилось содержание в моче индикана и индола?

6. В клинику поступил больной ребенок с часто возникающей диареей после приема молочной пищи. Для постановки диагноза провели тест на толерантность к лактозе. Больному натошак давали 50 г лактозы, растворенной в воде. Через 30, 60 и 90 минут в крови определяли концентрацию глюкозы и обнаружили, что концентрация глюкозы не увеличилась. Объясните полученные результаты.
7. Концентрация 2,3-бисфосфоглицерата (БФГ) в эритроцитах при хранении консервированной крови может уменьшиться с 8 до 0,5 ммоль/л. Можно ли переливать такую кровь тяжелобольным людям, если концентрация 2,3-бисфосфоглицерата восстанавливается не ранее, чем через трое суток?
8. Животному ввели меченную по углероду глюкозу. Метка была обнаружена в молекуле холестерина. Изобразите схематически основные этапы участи глюкозы в синтезе холестерина.
9. Этиловый спирт полностью превращается в трицилглицеролы, но не может быть превращен в глюкозу или гликоген, почему?
10. Пальмитиновая кислота проходит путь $\square$ -окисления. Сколько раз этот процесс повторяется при полном распаде ее одной молекулы и какое количество АТФ при этом образуется?
11. Будет ли отличаться характер метаболических процессов в мышцах спортсмена-спринтера и стайера?
12. Кодированный участок информационной и-РНК-3 $\square$ УАЦ-51. Какая аминокислота при биосинтезе белка будет включаться в полипептидную цепь, какое биологически активное вещество (укажите его действие) может образоваться из этой аминокислоты, при ее декарбоксилировании?
13. При исследовании установлено, что у больного развился дисбактериоз кишечника. Синтез, каких витаминов при этом нарушен?
14. Накопление аммиака в клетках мозга является непосредственной причиной нарушения психического состояния при циррозах печени. Причиной токсического действия аммиака считается вторжение его в энергетический метаболизм клетки. Обсудите возможный механизм токсического действия аммиака.
15. Некоторым бактериям для нормального роста и жизнедеятельности требуется парааминобензойная кислота, которую вводят в питательную среду. Рост таких бактерий резко подавляется при добавлении к среде стрептоцида, одного из первых антибактериальных сульфаниламидных препаратов. Какова роль парааминобензойной кислоты в обмене веществ бактерий и какова роль стрептоцида в данном случае?
16. Больной поступил в клинику с жалобами на снижение зрения в ночное время. При обследовании выявлено воспаление роговой оболочки глаза, ороговение эпителия слезных каналов. Какая причина возникновения данного заболевания?
17. Недостаточное поступление каких минеральных веществ в организм может служить причиной малокровия?
18. Клинические симптомы стеатореи, характеризующейся избытком липидов в кале, обусловлены недостаточной секрецией желчных кислот, либо отсутствием секрета поджелудочной железы. Почему эти причины приводят к появлению липидов в кале? Как, исходя из данных анализа кала, можно различить, какая из этих двух причин лежит в основе заболевания. Объясните.
19. Каким образом углеводы, окисляясь в цикле Кребса, могут превращаться в глутамат?
20. У больного наблюдается повышенная кровоточивость сосудов, десен, разрушение зубов. Что может быть причиной данного заболевания?
21. Одной из особенностей обмена в ЦНС является исключительно высокая аминотрансферазная активность в нервной ткани. Поясните, какое это может иметь приспособительное значение.
22. У мужчины 30 лет кожа, склеры и слизистые оболочки окрашены в желтый цвет. Содержание билирубина в крови 6 мг%. В моче билирубин отсутствует. При исследовании биоптата печени обнаружена низкая активность глюкуронилтрансферазы. Вид желтухи?
23. У женщины, страдающей желчнокаменной болезнью, появились боли в области печени, быстро развилось желтушное окрашивание склер, кожи, кал обесцвел, моча приобрела цвет крепкого чая. Какие нарушения пигментного обмена могут быть обнаружены, какой тип желтухи.
24. У больного наблюдаются боли в области желудка, малокровие. При анализе желудочного сока установлено: общая кислотность равна 120 ед., свободная соляная кислота 90 ед., связанная 30 ед. Бензидиновая проба на кровь положительная. Количество мукопротеидов снижено. Дайте заключение по анализу.
25. Биохимическое исследование крови показало, что содержание глюкозы в крови пациента 10 ммоль/л, кетоновых тел 1,5 ммоль/л, рН-7,3. О чем свидетельствуют эти показатели, как называются обнаруженные сдвиги, возможные причины их появлений?
26. У больного желтушность кожи, яркая желтушность склер, слизистых. Моча цвета пива, окраска кала существенно не изменена. В крови повышенное содержание билирубина, в кале нормальное содержание стеркобилина, в моче есть уробилин и билирубин. О каком типе желтухе можно думать?
27. У ребенка наблюдается желтушность кожи, склеры светлые. Содержание билирубина в крови умеренно повышено (за счет непрямого «свободного»), кал интенсивно окрашен, количество стеркобилина увеличено, в моче повышенное содержание уробилина, билирубина нет. Резистентность эритроцитов снижена. О каком типе желтухи можно думать?
28. На экзамене у студента содержание глюкозы в крови оказалось равным 7 ммоль/л. Для объяснения этого результата:
 А) укажите содержание глюкозы в крови в норме;
 Б) укажите, уровень какого гормона повышается в крови студента в данной ситуации и опишите механизм действия этого гормона;
 В) какой процесс приводит к изменению концентрации глюкозы в крови.

29. При длительном голодании белки скелетных мышц используются в качестве источника энергии. Перечислите, какие превращения должны произойти с этими белками и продуктами их распада в скелетных мышцах и в печени, прежде чем сердечная мышца и мозг смогут использовать энергию их распада.
30. У больных, страдающих гиповитаминозом, снижается уровень мочевины в крови. Объясните причину. Какие витамины следует назначить в первую очередь?
31. После операции больному внутривенно ввели белковый гидролизат. В результате этого у него в крови повысилось содержание лактата; ПВК, α -кетоглутарата, ЩУК и мочевины. Объясните причины этих изменений.
32. В химиотерапии опухолей широко используется антибиотик дауномецин, который внедряется между основаниями ДНК, и аналог фолиевой кислоты – метатрексат. Активность, каких процессов снижается при использовании этих препаратов?
33. Увеличение вывода кальция с мочой может быть причиной образования почечных камней состоящих преимущественно из оксалата кальция. Назовите причины по которым может увеличиваться вывод Ca^{2+} .

Практические вопросы

(знать принцип метода и КДЗ)

1. Цветные реакции на белки.
2. Реакции осаждения белков.
3. Качественная реакция на сахар в моче.
4. Бензидиновая проба.
5. Реакция Уфельмана. Соотношение лактата с пируватом. Определение ПВК.
6. Определение диастазы (α - амилазы) в моче.
7. Определение сахара крови разными методами.
8. Тимоловая проба.
9. Определение β - липопротеинов.
10. Проба Квика и ее значение.
11. Открытие желчных пигментов в моче.
12. Определение содержания триглицеридов крови.
13. Каталазное число крови.
14. Определение кислотности желудочного сока.
15. Определение витамина С и его значение.
16. Определение активности трансаминаз.
17. Определение мочевой кислоты.
18. Определение мочевины.
19. Определение времени свертывания крови. Норма протромбина и фибриногена.
20. Качественные реакции на гормоны.
21. Определение титруемой кислотности и аммонийного азота мочи.
22. Определение прямого и непрямого билирубина. Качественные реакции на уробилин.
23. Определение общего белка сыворотки крови.
24. Определение индикана в моче. Соотношение его с индолом.
25. Определение серогликоидов в сыворотке крови.
26. Количественное определение креатинина.
27. Определение Ca^{2+} и фосфатов в сыворотке крови.
28. Определение содержания НЬ в крови. Диагностическое значение.
29. Патологические компоненты мочи. Методы их определения.
30. Денатурация белков. Биомедицинское значение.
31. Построение сахарной кривой и ее интерпретация.
32. Обнаружение ацетона в моче. Диагностическое значение.
33. Качественные реакции на патологические составные части мочи (сахар, белок, гемоглобин, индикан, кетоновые тела).
33. Определение активности холинэстеразы в сыворотке крови колориметрическим методом.
34. Определение молочной кислоты в мышцах.
35. Количественное и качественное определение креатинина в моче

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Для каких белков преобладающей является бета-структура полипептидной цепи?
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. Гемоглобин
 2. Фиброин шелка
 3. Миоглобин
 4. Сывороточный альбумин
2. Генетически детерминирована?
Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Первичная структура
 2. Вторичная структура
 3. Третичная структура
 4. Четвертичная структура белка
3. Что обеспечивает четвертичная структура белков?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Растворимость
 2. Видовую специфичность
 3. Кооперативный эффект
 4. Все перечисленное
4. Укажите, какой из приведенных ответов правильный. В молекуле ДНК число остатков аденина всегда равно числу следующих остатков?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Цитозина
 2. Тимина
 3. Ксантина
 4. Гуанина
5. К какому классу соединений относятся нуклеопротеины?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Сложные белки
 2. Сложные липиды
 3. Сложные углеводы
 4. Простые белки
6. Препараты ртути, мышьяка и висмута являются ингибиторами ферментов, которые имеют тио (- SH) группы в активных центрах. Для восстановления активности этих ферментов используют аминокислоту?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Сложные белки
 1. Глицин
 2. Глутамин
 3. Цистеин
 4. Валин
7. В первые сутки после инфаркта миокарда в сыворотке крови увеличивается концентрация изофермента лактатдегидрогеназы (ЛДГ)?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. ЛДГ₂
 2. ЛДГ₃
 3. ЛДГ₄
 4. ЛДГ₁
8. Назовите коферментную форму витамина B12?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Никотинамидадениндинуклеотидфосфат
 2. Метилкобаламин
 3. Тиаминдифосфат
 4. Коэнзим А
9. Для диагностики ряда заболеваний определяют активность ферментов трансаминаз в крови. Назовите кофермент трансаминаз?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. ФАД
 2. ПАЛФ
 3. ТДФ
 4. НАД
10. В биологическом окислении участвуют ферменты оксидоредуктазы. Некоторые из них содержат гем. В состав гема входит металл?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Mn
 2. Fe
 3. Zn
 4. Mo
11. Превращение сукцината в фумарат в ЦТК включает?
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Декарбоксилирование
 2. Окисление происходит с помощью НАД
 3. Фосфорилирование
 4. Окисление происходит с участием ФАД

12. Ацетильная группа образуется при участии фермента?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Цитратсинтазы
2. Изоцитратдегидрогеназы
3. Цитратлиазы
4. Тиолазы

13. Глюкозурия наблюдается при повышении содержания глюкозы крови выше?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. 5,55 – 6,0 ммоль/л
2. 8,3 – 8,8 ммоль/л
3. 9,6 – 10,3 ммоль/л
4. 10,6 – 20,3 ммоль/л

14. Из перечисленных утверждений выберите правильное?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Составной компонент целлюлозы – альфа-глюкоза
2. При кислотном гидролизе крахмала образуется мальтоза
3. При действии на мальтозу мальтазы образуется альфа-глюкоза
4. Продуктами гидролиза крахмала и гликогена является галактоза

15. Какие ферменты пищеварительного тракта принимают участие в превращении крахмала до молекул глюкозы?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Бета-амилаза
2. Альфа-амилаза, мальтаза, амило-1,6 и олиго-1,6-гликозидазы
3. Гамма-амилаза
4. Омега-амилаза

16. Выберите один правильный ответ. Фосфатидилхолин состоит из?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Глицерола, холина, 2 молекул жирных кислот
2. Глицерола, холина, 2 молекул жирных кислот, фосфорной кислоты
3. Глицерола, фосфата, 2 молекул жирных кислот
4. Холина, фосфата, 2 молекул жирных кислот

17. Выберите один неправильный ответ. Незаменимые факторы питания?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Пальмитиновая кислота
2. Пантотеновая кислота
3. Линолевая кислота
4. α -линоленовая кислота

18. Выберите один правильный ответ. Реакции конъюгации катализируют ферменты класса?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Оксидоредуктаз
2. Гидролаз
3. Лигаз
4. Трансфераз

19. Выберите один неправильный ответ. Аминолевулинатсинтаза?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Регуляторный фермент синтеза гема
2. Пиридоксальфосфатзависимый фермент
3. Фермент, аллостерически ингибируемый гемом
4. НАД⁺-зависимый фермент

20. Выберите один неправильный ответ. Для синтеза гема необходим?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. АТФ
2. Сукцинил-КоА
3. Глицин
4. Пиридоксальфосфат

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из пяти вопросов, из которых три теоретических вопроса, один вопрос из практической части и один вопрос в виде ситуационной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, высокая полнота и логичность изложенных ответов;
- оценка «хорошо» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота и логичность в 2/3 изложенных ответов;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий,

полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.17 Биохимия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фармакологии и
фармацевтической химии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фармакологии и
фармацевтической химии

личная подпись

Люленова Валентина
Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.18 Биоэтика

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	16	16	16	16
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

, ст. преподаватель Насушная Инна Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Биоэтика

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формирование у обучающихся высокой нравственной культуры, а также системных знаний в области биоэтической науки и практики.

Воспитание глубокой убежденности в необходимости неукоснительного соблюдения этических и морально-нравственных норм, правил и принципов в практической деятельности врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Ознакомление обучающихся с социальными условиями осуществления профессиональной деятельности, к которым относятся этико-правовые отношения врача и пациентов, медицинского сообщества и государства.

Изучение теоретических основ профессиональной биомедицинской этики.

Изучение основных национальных и международных этико-правовых документов.

Формирование основ общения врача с пациентами, родственниками пациентов, коллегами, медперсоналом.

Формирование у обучающихся морально-этических принципов взаимодействия человека с природой в свете правовых аспектов биоэтики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	Биология
6	Математика, физика
7	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Гериатрия
3	Молекулярная патология в клинической практике
4	Клиническая биохимия
5	Спецкурс по терапии
6	Молекулярно - генетические методы
7	Фитотерапия
8	Микробиология, вирусология
9	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
10	Гигиена
11	Оториноларингология
12	Факультетская терапия, профессиональные болезни
13	Психиатрия, медицинская психология
14	Госпитальная терапия, эндокринология
15	Поликлиническая терапия
16	Клиническая фармакология
17	Сестринское дело
18	Патологическая анатомия
19	Пропедевтика внутренних болезней
20	Фармакология
21	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
22	Клиническая патофизиология
23	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.
ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.
ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.
ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел №1 Теоретические основы биомедицинской этики		
1.1	Лекция №1. История и этапы развития медицинской этики, деонтологии, биоэтики. Основные проблемы биомедицинской этики. /Лек/	2	3
1.2	Лекция №2 Логико-исторический анализ «Клятвы Гиппократы». Основополагающие документы по биоэтике. /Лек/	2	3
1.3	Лекция №3 Модели взаимоотношения врач-пациент. Требования к личности медицинского работника /Лек/	2	3
1.4	Лекция №4 Врачебные ошибки и ятрогении. Предотвращение врачебных ошибок и ятрогений. Этические комитеты, как инструмент разрешения моральных проблем медицинской науки и практики. /Лек/	2	3
1.5	Занятие №1 Философские и общественно-исторические основы биоэтики. /Пр/	2	3
1.6	Занятие №2 Логико-исторический анализ «Клятвы Гиппократы». Основополагающие документы по биоэтике. /Пр/	2	3
1.7	Занятие №3 Модели взаимоотношения врач-пациент. Требования к личности медицинского работника. /Пр/	2	3
1.8	Занятие №4 Врачебные ошибки и ятрогении. Предотвращение врачебных ошибок и ятрогений. Этические комитеты, как инструмент разрешения моральных проблем медицинской науки и практики. Итоговая контрольная работа №1. /Пр/	2	3
1.9	Тема №1. Нравственные ориентиры медицинского знания и деятельности. ИДЛ /Ср/	2	3
1.10	Тема №2. Биомедицинская этика: теоретические основы и принципы. ДЗ /Ср/	2	3
1.11	Тема №3. Взаимоотношения медицинских работников и качество оказания помощи пациентам. ИДЛ /Ср/	2	3
1.12	Тема №4. Деонтология в терапии. ИДЛ /Ср/	2	3
1.13	Тема №5. Биоэтика в онкологии. ИДЛ /Ср/	2	3
1.14	Тема №6. Личностные качества врача. ИДЛ /Ср/	2	3
1.15	Тема №7. Медико-этические особенности работы семейного врача. ИДЛ /Ср/	2	3
1.16	Тема №8. Деонтологические проблемы оказания медицинской помощи пациентам, имеющим заболевания, представляющие опасность для здоровья населения. ИДЛ /Ср/	2	3
	Раздел 2. Раздел №2 Принципы и проблемы практической биоэтики		
2.1	Лекция №5 Морально-этические проблемы проведения медико-биологических экспериментов на животных и человеке. /Лек/	2	3
2.2	Лекция №6 Этические и правовые аспекты трансплантологии. /Лек/	2	3
2.3	Лекция №7 Понятие «жизнь» с позиции биоэтики, медицины и философии. Этические и правовые аспекты репродукции человека. /Лек/	2	3
2.4	Лекция №8 Медицина и проблемы смерти. Жизнеподдерживающее лечение и отказ от него. Моральный смысл различных форм эвтаназии. /Лек/	2	3
2.5	Занятие №5. Морально-этические проблемы проведения клинических исследований и	2	3

	экспериментов на человеке и экспериментов на животных. /Пр/		
2.6	Занятие №6 Понятие и сущность трансплантологии в свете биоэтического знания. Основные этические принципы, регулирующие трансплантацию органов или тканей человека. /Пр/	2	3
2.7	Занятие №7 Понятие «жизнь» с позиции биоэтики, медицины и философии. Этические и правовые аспекты репродукции человека. /Пр/	2	3
2.8	Занятие №8 Медицина и проблемы смерти. Жизнеподдерживающее лечение и отказ от него. Моральный смысл различных форм эвтаназии. Итоговая контрольная работа №2. /Пр/	2	3
2.9	Тема №9. Этико-правовое регулирование медико-биологических экспериментов на животных и человеке. ДЗ /Ср/	2	3
2.10	Тема №10. Этические проблемы регулирования рождаемости и аборта. ДЗ /Ср/	2	3
2.11	Тема №11. Этические проблемы суррогатного материнства. ДЗ /Ср/	2	3
2.12	Тема №12. Задачи медицинских работников по предупреждению врожденных уродств, аборта, ВИЧ-инфекции. ИДЛ /Ср/	2	3
2.13	Тема №13. Искусственное оплодотворение и трансплантация эмбрионов. ДЗ /Ср/	2	3
2.14	Тема №14. Этические и социальные заповеди хосписа. ДЗ /Ср/	2	3
2.15	Тема №15. Истоки и сущность паллиативной медицины. ДЗ /Ср/	2	3
2.16	Тема №16. Этические взгляды врачей на проблему умирания, смерти. ДЗ /Ср/	2	3
2.17	Тема №17. Этические аспекты реаниматологии. ИДЛ /Ср/	2	3
2.18	Тема №18. Этические и правовые вопросы использования органов и тканей человека. ДЗ /Ср/	2	3
2.19	Тема №19. Этические особенности поведения врача на этапе обследования. ИДЛ /Ср/	2	3
2.20	Тема №20. Этические проблемы медицинской генетики и геномной инженерии. ДЗ /Ср/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Биоэтика : учебник и практикум для вузов / Е. В. Ушаков. — М. : Издательство Юрайт, 2016. — 306 с. — ISBN 978-5-9916-6142-3. — Текст : электронный// Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система.- URL: https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1764024443&tld=ru&lang=ru&name=1760009828_bioetika_2016.pdf&text=%D1%83%D1%88%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%B2%20%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0&url=https%3A%2F%2Fmy.tipme.uz%2Ffabinet%2Fuploads%2Flibrary%2F1760009828_bioetika_2016.pdf&lr=10317&mime=pdf&110n=ru&sign=58cee9ac6034cfedb398a4e79bb432f2&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1764024443%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D1760009828_bioetika_2016.pdf%26text%3D%D1%2583%D1%2588%D0%25B0%D0%25BA%D0%25BE%D0%25B2%2B%D0%25B1%D0%25B8%D0%25BE%D0%25D1%258D%D0%2582%D0%25B8%D0%25BA%D0%25B0%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fmy.tipme.uz%2Ffabinet%2Fuploads%2Flibrary%2F1760009828_bioetika_2016.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26110n%3Dru%26sign%3D58cee9ac6034cfedb398a4e79bb432f2%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 24.11.2025)
2. Руководство по этико-правовым основам медицинской деятельности: Учебн. пособие / И.В. Силуанова. – М. : МЕДпресс-информ, 2008 – 224 с. - ISBN 5-98322-448-4. — Текст : электронный// Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система.- URL:

25BE%25D1%2581%25D1%2582%25D0%
 25B8_1.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=e87a3c46069b452a0e87d3be11dbd349&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1764249356%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%25D0%25A0%25D1%2583%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25BE%25D0%25B4%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B2%25D0%25BE_%25D0%25BF%25D0%25BE_%25D1%258D%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25BA%25D0%25BE-%25D0%25BF%25D1%2580%25D0%25B0%25D0%25B2%25D0%25BE%25D0%25B2%25D1%258B%25D0%25BC_%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B0%25D0%25BC_%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B9_%25D0%25B4%25D0%25B5%25D1%258F%25D1%2582%25D0%25B5%25D0%25BB%25D1%258C%25D0%25BD%25D0%25BE%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B8_1.pdf%26text%3D%25D0%25A1%25D0%25B8%25D0%25BB%25D1%2583%25D1%258F%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B0%25D1%2580%25D1%2583%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25BE%25D0%25B4%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B2%25D0%25BE%25D0%25BF%25D0%25BE%25D1%258D%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25BA%25D0%25BE-%25D0%25BF%25D1%2580%25D0%25B0%25D0%25B2%25D0%25BE%25D0%25B2%25D1%258B%25D0%25BC%25D0%25B2%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B0%25D0%25BC%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B9%25D0%25B4%25D0%25B5%25D1%258F%25D1%2582%25D0%25B5%25D0%25BB%25D1%258C%25D0%25BD%25D0%25BE%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25B8%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fwww.trauma-books.ru%2F%2525D0%2525A0%2525D1%252583%2525D0%2525BA%2525D0%2525BE%2525D0%2525B2%2525D0%2525BE%2525D0%2525B4%2525D1%252581%2525D1%252582%2525D0%2525B2%2525D0%2525BE_%2525D0%2525BF%2525D0%2525BE_%2525D1%25258D%2525D1%252582%2525D0%2525B8%2525D0%2525BA%2525D0%2525BE-%2525D0%2525BF%2525D1%252580%2525D0%2525B0%2525D0%2525B2%2525D0%2525BE%2525D0%2525B2%2525D1%25258B%2525D0%2525BC_%2525D0%2525BE%2525D1%252581%2525D0%2525BD%2525D0%2525B2%2525D0%2525B0%2525D0%2525BC%2525D0%2525B5%2525D0%2525B4%2525D0%2525B8%2525D1%252586%2525D0%2525B8%2525D0%2525BD%2525D1%252581%2525D0%2525BA%2525D0%2525BE%2525D0%2525B9_%2525D0%2525B4%2525D0%2525B5%2525D1%25258F%2525D1%252582%2525D0%2525B5%2525D0%2525BB%2525D1%25258C%2525D0%2525BD%2525D0%2525BE%2525D1%252581%2525D1%252582%2525D0%2525B8_1.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3De87a3c46069b452a0e87d3be11dbd349%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 24.11.2025)

3. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы
 Здравоохранение / В. В. Сергеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. — Текст :
 электронный// Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система.- URL:

2520.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=8eb7f07658051ce4b08330c69a0abb7d&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1764026115%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%25D0%2591%25D0%2598%25D0%259E%25D0%25AD%25D0%25A2%25D0%2598%25D0%259A%2520.pdf%26text%3D%25D0%25B1%25D0%25B8%25D0%25BE%25D1%258D%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25BA%25D0%25B0%2F%25D0%2591%25D0%2598%25D0%259E%25D0%25AD%25D0%25A2%25D0%2598%25D0%259A%2520.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=8eb7f07658051ce4b08330c69a0abb7d&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1764026115%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%25D0%2591%25D0%2598%25D0%259E%25D0%25AD%25D0%25A2%25D0%2598%25D0%259A%2520.pdf%26text%3D%25D0%25B1%25D0%25B8%25D0%25BE%25D1%258D%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25BA%25D0%25B0%2F%25D0%2591%25D0%2598%25D0%259E%25D0%25AD%25D0%25A2%25D0%2598%25D0%259A%2520.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D8eb7f07658051ce4b08330c69a0abb7d%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 24.11.2025)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельных работ, практических занятий обучающихся.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 201 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля

	Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 220 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
4	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Общие рекомендации по изучению дисциплины «Биоэтика» предназначены для создания условий по формированию базовых гуманитарных знаний, а также восполнить нравственно-мировоззренческий вакуум современного образования. Изучение теоретических и прикладных аспектов биоэтики необходимо для успешной профессиональной деятельности медицинского работника. При изучении дисциплины «Биоэтика» обучающимся рекомендуется пользоваться лекциями по дисциплине; учебниками и учебными пособиями. Запись лекции одна из основных форм активной работы обучающихся, требующая навыков и умения кратко, схематично, последовательно и логично фиксировать основные положения, выводы, обобщения, формулировки. Организация самостоятельной работы. Целью самостоятельной работы обучающихся является: овладение лабораторными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по изучаемой дисциплине, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа предполагает: • самостоятельный поиск ответов и необходимой информации по предложенным вопросам; • выполнение заданий для самостоятельной работы; • изучение теоретического и лекционного материала, а также основной и дополнительной литературы при подготовке к лабораторным занятиям, написании рефератов; • подготовка к контрольным работам по темам, предусмотренным программой дисциплины; • выполнение индивидуальных заданий по отдельным темам дисциплины. Подготовка к практическим занятиям. Приступая к выполнению практического задания, необходимо внимательно прочитать цель и задачи занятия, ознакомиться с требованиями к уровню подготовки обучающегося в соответствии с федеральными государственными стандартами, краткими теоретическими и учебно-методическими материалами по теме практического задания, ответить на вопросы для закрепления теоретического материала. В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на лабораторное занятие. В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение ситуативных задач, моделирование и разбор конкретных ситуаций, тренинги, упражнения. Оценка качества освоения дисциплины включает в себя текущий контроль знаний и промежуточную аттестацию (зачёт).	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****П Е Р Е Ч Е Н Ь**

вопросов к промежуточной аттестации (зачет), II курс, 3 семестр

по дисциплине «Биоэтика» для обучающихся специальности «Лечебное дело»

- 1.Предпосылки возникновения, предмет и специфика биоэтики.
- 2.Основные международные документы в сфере биоэтики и их значение.
- 3.Мораль и право, как регуляторы общественных отношений. Этика как наука о морали.
- 4.Роль этического принципа «не навреди» в медицинской практике.
- 5.Роль этического принципа «делай благо» в медицинской практике.
- 6.Роль этического принципа уважения автономии пациента в медицинской практике.
- 7.Роль этического принципа справедливости в медицинской практике.
- 8.Права пациента, как элемент концепции прав и свобод человека и гражданина.
- 9.Право пациента на согласие и отказ от медицинского вмешательства и правило добровольного согласия.
- 10.Право пациента на информацию и правило правдивости.
- 11.Право пациента на врачебную тайну и правило конфиденциальности.
- 12.Модели взаимоотношений врача и пациента (по Р. Витчу).
- 13.Этико-правовые аспекты проблемы врачебных ошибок.
- 14.Моральные проблемы проведения биомедицинских экспериментов с участием человека.
- 15.Правовые и этические принципы проведения клинических исследований и экспериментов на человеке.
- 16.История и современные этико-правовые принципы проведения экспериментов на животных.
- 17.Проблема определения статуса человеческого эмбриона.
- 18.Моральные проблемы контрацепции и стерилизации.
- 19.Моральные проблемы искусственной инсеминации и донорства половых клеток.
20. Криоконсервация половых клеток и эмбрионов.
- 21.Моральные проблемы экстракорпорального оплодотворения и суррогатного материнства.
- 22.Отношение к смерти как характеристика культуры.
- 23.Понятие и виды эвтаназии.
- 24.Паллиативная медицина.
- 25.Проблема критериев смерти человека: клиническая смерть, биологическая смерть, смерть мозга.
- 26.Правовое решение вопроса эвтаназии в мире.
- 27.Либеральный и консервативный подходы к проблеме эвтаназии. «За» и «против» эвтаназии.
- 28.Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от живого донора.
- 29.Права донора. Поиск альтернативных решений для трансплантологии.
- 30.Моральные и правовые проблемы трансплантации органов и тканей от мертвого донора.
31. Презумпция согласия и несогласия в трансплантологии.
- 32.Проблема дефицита и справедливости распределения донорских органов.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какая декларация впервые предписывает недопущение дискриминации по признаку психического заболевания:
 - 1) Женевская декларация (ВМА, 1948)
 - 2) Нюрнбергский кодекс (1947)
 - 3) Гавайская декларация (1977)
 - 4) Хельсинская декларация (1964)
 - 5) декларация Всемирной Психиатрической Ассоциации(1983)
2. Что такое «стигматизация» диагноза психического заболевания:
 - 1) ухудшение течения заболевания
 - 2) применение методов стеснения
 - 3) недобровольная госпитализация
 - 4) брезгливое отношение к душевнобольным
 - 5) неподсудность по отдельным видам преступлений
3. Почему для врача крайне необходимо соблюдение врачебной тайны?
 - 1) Это помогает быстро решать проблемы
 - 2) Это способствует повышению профессионального уровня врача
 - 3) Это повышает качество диагностики и лечения заболеваний пациента
 - 4) Это укрепляет авторитет врача
 - 5) Это способствует росту заработка

4. Изобретатель принципа «делай благо!»?

- 1) Пифагор
- 2) Бентам
- 3) Аристотель
- 4) Парацельс

5. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация об этом:

- 1) в деликатной форме сообщается пациенту по его просьбе
- 2) не сообщается пациенту
- 3) не сообщается никому, поскольку является тайной
- 4) сообщается родственникам
- 5) все указанное неверно

6. Чем руководствуется врач, когда не может получить информированного согласия в экстренных случаях?

- 1) советуется с адвокатом пострадавшего
- 2) проводит консультации с узкими специалистами
- 3) главным интересом больного -выжить
- 4) советами родных пострадавшего
- 5) религиозными убеждениями

7. В каких случаях возможно разглашение врачебной тайны?

- 1) При некоторых генетических дефектах у одного из супругов
- 2) Работодателю во время профосмотра при приеме на работу
- 3) По просьбе близких родственников
- 4) При опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- 5) Ни в одном перечисленном

8. Предметом изучения этики является:

- 1) этикет;
- 2) мораль и нравственность;
- 3) общественные отношения;
- 4) развитие обрядов, традиций социума.

9. Мораль – это:

- 1) форма общественного сознания, регулирующая отношения и поведение людей в обществе при помощи норм, ценностей и идеалов;
- 2) форма общественного сознания;
- 3) характеристика поведения конкретного человека, его внутренних качеств;
- 4) всё вышеперечисленное.

10. Под долгом понимается:

- 1) обязанности человека перед обществом;
- 2) осознанное и добровольное выполнение человеком предъявляемых ему требований общества;
- 3) намеренные нравственные действия;

11. Врач может информировать родственников пациента о состоянии его здоровья только в таком случае:

- 1) Неизлечимость болезни.
- 2) С согласия пациента.
- 3) Необходимость оперативного вмешательства.
- 4) При инфекционном заболевании пациента.

12. Биоэтика возникла:

- 1) В Европе;
- 2) В США;
- 3) В России;
- 4) В Азии.

13. Специфическим чертами патернализма являются:

- 1) Вся информация предоставляется пациенту;
- 2) Руководящая роль в отношениях с пациентом принадлежит врачу;
- 3) Все решения принимает пациент;

14. Этический кодекс врача допускает возможность сокрытия медицинской информации от пациента в таком случае:

- 1) Информация может быть вредной для пациента.

2) Неизлечимость болезни.

3) Угроза жизни.

4) Тяжелый прогноз течения болезни.

5) Невозможность уточнения диагноза.

15. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

1) материальная выгода;

2) социальное доверие к профессии врача;

3) спасение и сохранение жизни больного;

4) достижение блага для всего человечества.

16. Понятие «биоэтика» сформулировал:

1) Гиппократ;

2) Поттер;

3) Парацельс;

4) Пинель.

17. Право – это:

1) Система общеобязательных норм поведения, установленных государством;

2) Система наказания, за нарушение закона;

3) Строгое соблюдение законов;

4) Способ различения правильного поведения человека.

18. В этике Парацельса основным для врачебной этики является принцип:

1) не укради;

2) не лжесвидетельствуй;

3) делай добро;

4) информированное согласие.

19. Ценность жизни человека согласно принципам биомедицинской этики определяется следующим:

1) Уникальностью, неповторимостью личности.

2) Физической и психической полноценностью.

3) Расой и национальностью.

4) Возрастом пациента.

5) Финансовой состоятельностью пациента.

20. Инженерная (техническая) модель отношений «врач-больной» предполагает следующую систему отношений:

1) врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры;

2) отношение между врачом и больным строится на профессиональной

3) основе без учета личностного фактора;

4) отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение

5) родителя к ребенку;

6) отношения определяются юридическими документами

Ситуационные задачи:

1. У 35-летней пациентки со злокачественной опухолью шейного отдела спинного мозга во время операции произошел полный перерыв спинного мозга. У женщины полностью сохранено сознание, осуществляется искусственная вентиляция легких (ИВЛ), пациентка не желает жить в таком состоянии и категорически настаивает на прекращении ИВЛ.

Проанализируйте ситуацию. Будет ли являться прекращение ИВЛ эвтаназией? Разрешено ли медицинским работникам совершать подобные действия?

2. Одно из высказываний известного врача Парацельса (1493-1543г.г.) гласит: «Из сердца растет врач, из Бога происходит он, и высшей степенью врачевания является любовь». Проанализируйте ситуацию. Какой принцип биомедицинской этики является основой данного высказывания? Какие социо-культурные явления оказали влияние на формирование данного принципа?

3. В 1891г. профессор Новицкий рассказал случай, свидетелем которого он был в молодости. Речь шла об 11-летней крестьянской девочке, лицо которой было поражено так называемым «водяным раком», в течение 4-5 дней уничтожившим половину лица вместе со скелетом носа и одним глазом. Разрушенные ткани распространяли такое зловоние, что не только медицинский персонал, но и мать не могли долго находиться в палате. Один Федор Петрович Гааз, приведенный к больной девочке, пробыл при ней более трех часов и сидя на ее кровати, обнимал ее и успокаивал. Такие посещения продолжались и в следующие дни, а на третий день девочка скончалась. Проанализируйте ситуацию. Какой принцип биомедицинской этики был реализован врачом? Охарактеризуйте данный принцип.

4. В «Наставлениях» Гиппократ советует своему ученику: «И я, советую, чтобы ты не слишком негуманно вел себя, но

чтобы обращал внимание на обилие средств (у больного) и на их умеренность, а иногда лечил бы и даром, считая благодарную память выше минутной славы. Если же случай представится оказать помощь чужестранцу или бедняку, то таким в особенности должно ее доставить...». Проанализируйте ситуацию. Какие принципы биомедицинской этики прослеживаются в данном совете?

5. Диссертационная работа врача является клинико-экспериментальной. Экспериментальную часть возможно выполнить как на грызунах, так и на собаках. Однако если проводить опыты с грызунами, то окончание эксперимента сопровождалось бы их умерщвлением, оперативное вмешательство на них более травматично. Собакам же наносится незначительный вред здоровью, умерщвление их не требуется. Проанализируйте. Каких животных должен выбрать врач? Какие правила проведения экспериментов на животных действуют в настоящее время?

6. Молодого врача друг познакомил со своей невестой, позже наедине врач признался своему другу, что девушка является его пациенткой и рассказал о ее диагнозе. Через несколько дней разгневанная пациентка явилась к молодому врачу и обвинила его в нарушении ее прав и врачебной этики. Проанализируйте. Были ли нарушены права пациента? Какое правило биомедицинской этики было нарушено? Охарактеризуйте данное правило.

7. Врачу на приеме пациентка сообщила, что она ВИЧ инфицированная и врач отказался оказывать ей медицинскую помощь. Проанализируйте ситуацию. Будет ли являться отказ врача нарушением законодательства Российской Федерации? Примером какого социального явления является поступок врача? Дайте определение указанному социальному явлению.

8. Врач оказывает медицинскую помощь, вне зависимости от социального положения пациента, а также независимо от своего собственного состояния (исключая те случаи, когда врач сам тяжело болен). В непредвиденных ситуациях вне медицинского учреждения врач не должен уклоняться от оказания медицинской помощи, в том числе по месту жительства, учебы и отдыха, при обращении к нему за экстренной медицинской помощью или советом. Какие этические традиции формируют такое поведение врача?

9. В поликлинику поступил вызов на дом к мужчине 47 лет, страдающему артериальной гипертонией. Был осмотрен участковым терапевтом, выставлен диагноз «Гипертонический криз». Назначена консультация невролога. При осмотре неврологом было заподозрено субарахноидальное кровоизлияние, но больной категорически отказывался от госпитализации, говоря, что это обычный криз и всё обойдется. Только благодаря настойчивости невролога и заведующего поликлиникой больного уговорили лечь в больницу, где диагноз субарахноидального кровоизлияния был подтвержден, назначено соответствующее лечение, и после курса терапии больной был выписан практически здоровым. Какая модель взаимоотношений была использована при оказании медицинской помощи? Морально оправдано это или нет? Если нет, то какую модель нужно было применить?

10. Объем средств выделяемых на обследование и лечение больных лимитирован рамками закона об обязательном медицинском страховании. В ряде случаев это приводит к тому, что пациент не может пройти такое обследование. Этот закон ограничивает также и действия врача, который вынужден либо отказаться от назначения необходимого, с его точки зрения обследования, либо искать пути, как обойти этот закон. Особенно негативно он отражается на пациентах больших больниц, куда приезжают люди со всех городов страны. Каковы этические основания этого закона?

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценки «зачтено» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного и нормативного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной кафедрой. Также оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. Оценкой «зачтено» оцениваются ответы студентов, показавших знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии, справляющихся с выполнением заданий, предусмотренных программой, но допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении контрольных заданий, не носящие принципиального характера, когда установлено, что студент обладает необходимыми знаниями для последующего устранения указанных погрешностей под руководством преподавателя.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Такой оценки заслуживают ответы студентов, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов, что свидетельствует о том, что студент не может дальше продолжать обучение или приступать к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.18 Биоэтика
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.19 Нормальная физиология**

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 170

самостоятельная работа 46

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 4

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	16	16	34	34
Лабораторные	72	72	64	64	136	136
Итого ауд.	90	90	80	80	170	170
Контактная работа	90	90	80	80	170	170
Сам. работа	18	18	28	28	46	46
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Березюк Юлия Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Нормальная физиология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формирование у обучающихся систематизированных знаний о жизнедеятельности целостного организма, закономерностях функционирования органов и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами среды обитания.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) формирование у обучающихся системного подхода в понимании физиологических механизмов, лежащих в основе реализации адаптивных возможностей организма человека;
- 2) изучение обучающимися методов исследования оценки состояния регуляторных и гомеостатических систем организма в эксперименте, с учетом их применимости в клинической практике;
- 3) изучение обучающимися закономерностей функционирования различных систем организма человека и особенностей межсистемных взаимодействий, а также физиологических принципов здорового образа жизни;
- 4) воспитание чувств гуманности, привитие биоэтических норм и правил в деятельности врача.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	Биология
6	Математика, физика
7	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Введение в ЭКГ-диагностику
4	Спецкурс по терапии
5	Молекулярно - генетические методы
6	Фитотерапия
7	Оториноларингология
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни
9	Психиатрия, медицинская психология
10	Госпитальная терапия, эндокринология
11	Поликлиническая терапия
12	Иммунология
13	Патологическая физиология
14	Патологическая анатомия
15	Пропедевтика внутренних болезней
16	Фармакология
17	Клиническая патофизиология
18	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Физиология регуляторных систем (ЦНС, ВНС, ЖВС).		
1.1	Предмет физиологии. Механизм возникновения потенциала действия. /Лек/	2	3
1.2	Физиология нервных волокон. Нервно-мышечный синапс. /Лек/	2	3
1.3	Физиологические свойства скелетных мышц. Механизм сокращения. /Лек/	2	3
1.4	Общие представления о механизмах регуляции функций организма. Процессы торможения в ЦНС. /Лек/	2	3
1.5	Рефлекторная регуляция висцеральных функций. /Лек/	2	3
1.6	Физиология желез внутренней секреции: гипофиз, щитовидная железа, надпочечники. /Лек/	2	3
1.7	Физиология желез внутренней секреции: половые железы. Регуляция обмена глюкозы и кальция. Методы исследования функций ЦНС. /Лек/	2	3
1.8	1.1. Введение в физиологию. /Лаб/	2	3
1.9	1.2. Проведение экспериментов в физиологии. /Лаб/	2	3
1.10	2.1. Строение и функции биологических мембран. /Лаб/	2	3
1.11	2.2. Биоэлектрические явления в возбудимых тканях. /Лаб/	2	3
1.12	3.1. Особенности структуры и функции нервных волокон. /Лаб/	2	3
1.13	3.2. Физиология нервно-мышечного синапса. /Лаб/	2	3
1.14	4.1. Физиологические свойства скелетных мышц. /Лаб/	2	3
1.15	4.2. Физиологические свойства гладких мышц. /Лаб/	2	3
1.16	5.1. Учение о рефлекс. /Лаб/	2	3
1.17	5.2. Значение торможения для организма. /Лаб/	2	3
1.18	6.1. Итоговое занятие № 1. /Лаб/	2	3
1.19	6.2. Итоговое занятие № 1. /Лаб/	2	3
1.20	7.1. Особенности строения АНС. /Лаб/	2	3
1.21	7.2. Особенности функций АНС. /Лаб/	2	3
1.22	8.1. Регуляция вегетативных функций. /Лаб/	2	3
1.23	8.2. Вегетативные рефлексы. /Лаб/	2	3
1.24	9.1. Понятие о ЖВС. /Лаб/	2	3
1.25	9.2. Гормоны гипофиза. /Лаб/	2	3
1.26	10.1. Особенности секреции гормонов щитовидной железы. /Лаб/	2	3
1.27	10.2. Гормоны надпочечников. /Лаб/	2	3
1.28	11.1. Половые гормоны. /Лаб/	2	3
1.29	11.2. Механизмы поддержания уровня глюкозы в крови и кальция в организме. /Лаб/	2	3
1.30	12.1. Итоговое занятие № 2. /Лаб/	2	3
1.31	12.2. Итоговое занятие № 2. /Лаб/	2	3
1.32	13.1. Методы исследования функций ЦНС. /Лаб/	2	3
1.33	13.2. Физиология спинного и отделов головного мозга /Лаб/	2	3
1.34	Физиология клеточных мембран. Виды транспорта веществ через мембрану. /Ср/	3	3
1.35	Характеристика клинически важных вегетативных рефлексов /Ср/	3	3
1.36	Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. /Ср/	3	3
	Раздел 2. Физиология ВНД.		
2.1	Физиология ВНД /Лек/	2	3
2.2	14.1. Физиология ВНД. /Лаб/	2	3
2.3	14.2. Понятие о условном рефлексе /Лаб/	2	3

2.4	15.1. Физиология сна. /Лаб/	2	3
2.5	15.2. Понятие о неврозе. /Лаб/	2	3
2.6	Межполушарные взаимоотношения. /Ср/	3	3
2.7	Стресс и депрессия. /Ср/	3	3
Раздел 3. Физиология исполнительных систем.			
3.1	Кровь. Группы крови. Свертывающая система крови. /Лек/	2	4
3.2	Биомеханика вдоха и выдоха. Регуляция дыхания. /Лек/	2	4
3.3	Физиология сердечно-сосудистой системы. Динамика сердечного цикла. /Лек/	2	4
3.4	Электрокардиография. Регуляция деятельности сердца. /Лек/	2	4
3.5	Механизмы регуляции гемодинамики. /Лек/	2	4
3.6	Физиология пищеварения. /Лек/	2	4
3.7	Обмен веществ и энергии. Терморегуляция. /Лек/	2	4
3.8	Физиология выделения. /Лек/	2	4
3.9	1.1. Функции крови. Основные физико-химические константы крови. /Лаб/	2	4
3.10	1.2. Форменные элементы крови. /Лаб/	2	4
3.11	2.1. Группы крови, правила переливания крови. /Лаб/	2	4
3.12	2.2. Гемостаз, его регуляция /Лаб/	2	4
3.13	3.1. Внешнее дыхание. /Лаб/	2	4
3.14	3.2. Биомеханика вдоха и выдоха. /Лаб/	2	4
3.15	4.1. Транспорт газов кровью. /Лаб/	2	4
3.16	4.2. Регуляция дыхания /Лаб/	2	4
3.17	5.1. Итоговое занятие №4 /Лаб/	2	4
3.18	5.2. Итоговое занятие /Лаб/	2	4
3.19	6.1. Физиология сердца. /Лаб/	2	4
3.20	6.2. Физиологические свойства сердечной мышцы. /Лаб/	2	4
3.21	7.1. Клинико-физиологические методы исследования деятельности сердца. /Лаб/	2	4
3.22	7.2. Электрокардиография. /Лаб/	2	4
3.23	8.1. Механизмы регуляции деятельности сердца. /Лаб/	2	4
3.24	8.2. Влияние вегетативной нервной системы на сердце. /Лаб/	2	4
3.25	9.1. Физиология сосудов. /Лаб/	2	4
3.26	9.2. Регуляция кровообращения. /Лаб/	2	4
3.27	10.1. Итоговое занятие № 5 /Лаб/	2	4
3.28	10.2. Итоговое занятие № 5 /Лаб/	2	4
3.29	11.1. Физиология пищеварения. /Лаб/	2	4
3.30	11.2. Пищеварение в полости желудка. /Лаб/	2	4
3.31	12.1. Пищеварение в кишечнике. /Лаб/	2	4
3.32	12.2. Физиологические основы голода и насыщения. /Лаб/	2	4
3.33	13.1. Обмен веществ и энергии. /Лаб/	2	4
3.34	13.2. Терморегуляция. /Лаб/	2	4
3.35	14.1. Физиология питания /Лаб/	2	4
3.36	14.2. Составление рациона, подбор продуктов. /Лаб/	2	4
3.37	15.1. Физиология выделения. /Лаб/	2	4
3.38	15.2. Функции почки. /Лаб/	2	4
3.39	16.1. Итоговое занятие № 6. /Лаб/	2	4
3.40	16.2. Итоговое занятие № 6. /Лаб/	2	4
3.41	Естественные и искусственные антикоагулянты. /Ср/	3	4
3.42	Рефлекторная саморегуляция дыхания (рефлекс Геринга-Брейера). /Ср/	3	4
3.43	Основные рецептивные зоны и виды рецепторов организма, принимающие участие в регуляции дыхания. /Ср/	3	4
3.44	Электрическая ось сердца. Физиологические варианты ее расположения (нормальное,	3	4

	горизонтальное и вертикальное). /Ср/		
3.45	Функциональная система поддержания питательных веществ в организме. /Ср/	3	4
3.46	Гипертермия как проявление несостоятельности механизмов системы терморегуляции. /Ср/	3	4
3.47	Механизмы иммунного и тканевого гомеостаза. Значение макрофагов и Т- лимфоцитов в создании клеточного и гуморального иммунитета. /Ср/	2	4
3.48	APUD-система организма человека. /Ср/	3	4
3.49	Гормональное обеспечение метаболизма. /Ср/	3	4
3.50	Основы диетического питания. /Ср/	2	4
Раздел 4. Физиология сенсорных систем.			
4.1	Физиология анализаторов. /Лек/	2	3
4.2	16.1. Физиология анализаторов. Общие представления. /Лаб/	2	3
4.3	16.2. Тактильный анализатор. /Лаб/	2	3
4.4	17.1. Орган зрения. /Лаб/	2	3
4.5	17.2. Физиология слуха. /Лаб/	2	3
4.6	18.1. Итоговое занятие № 3. /Лаб/	2	3
4.7	18.2. Итоговое занятие № 3. /Лаб/	2	3
4.8	Ноцицептивная и антиноцицептивная системы организма. /Ср/	3	3
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Нормальная физиология: учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.: ил. - Текст : электронный // [https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%9D%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D1%84%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%20\(%D0%A2%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%20%D0%91.%D0%98.\)%202014.pdf](https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%9D%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D1%84%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%20(%D0%A2%D0%BA%D0%B0%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE%20%D0%91.%D0%98.)%202014.pdf) (дата обращения: 26.11.2025)
2. Нормальная физиология: Учебник / Н.А. Агаджанян, В.М. Смирнов. — 3-е изд., испр. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2012. — 576 с.: ил. - Текст : электронный // https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%9D_%D0%90_%D0%90%D0%B3%D0%B0%D0%B4%D0%B6%D0%B0%D0%BD%D1%8F%D0%BD_%D0%9D%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%84%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F.pdf (дата обращения: 26.11.2025)
3. Судаков К.В. Нормальная физиология: учебник. – М.: МИА, 2006. – 920 с. (7 экз.)
4. Нормальная физиология: учебник/ Под ред. А.В. Коробкова. – М.: Высш. шк., 1980. – 560 с. (52 экз.)
5. Современный курс классической физиологии (избранные лекции) /Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-384с. (2 экз.)
6. Орлов Р.С., Ноздрачев А.Д. Нормальная физиология: учеб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-688с. (2 экз.)
7. Физиология человека: Учеб. /Под ред. В.М. Покровского.- М.: Медицина, 2003.-656с. (4 экз.)
8. Нейрогуморальная регуляция функций организма: рабоч. тетр. / сост.: Ю.Н. Березюк и др.- Тирасполь, 2020.-52с. (3 экз.)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К.4 - 305

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 116 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 208 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
4	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Изучение дисциплины «Нормальная физиология» предусматривает освоение десяти разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «Нормальная физиология» предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами на протяжении всего периода обучения. Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися основ физиологии. В реализации компетентностного подхода при изучении этих разделов обучающимся рекомендуется самостоятельно определять основные показатели жизнедеятельности тех или иных систем организма, проводить разбор конкретных ситуаций, связанных с механизмами регуляции функций организма. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в устной и письменной форме логически правильно излагать результаты, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию и самореализации. При этом у обучающихся формируются: способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Примеры вопросов для промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине «Нормальная физиология»

1. Основные принципы, лежащие в основе жизнедеятельности организма. Понятие гомеостаза. Функциональные системы организма.
 2. Современные представления о структуре и функциях биологических мембран (рецепторная, транспортная). Виды транспорта веществ через мембрану.
 3. Мембранный потенциал покоя, механизм возникновения, методы регистрации.
 4. Порог раздражения, процессы, возникающие в мембране при действии стимулов подпороговой и пороговой величины. Значение критического уровня деполяризации.
 5. Зависимость силы раздражителя от времени его действия (реобазы, хронаксия).
 6. Потенциал действия, его фазы, ионные механизмы и способы регистрации. Следовые потенциалы.
 7. Фазы изменения возбудимости при возбуждении (рефрактерность). Понятие лабильности.
 8. Учение Введенского о парабозе. Фазы парабозы, значение для биологии и медицины.
 9. Морфологические и физиологические особенности нервного волокна. Виды аксонального транспорта.
- Классификация нервных волокон.
10. Механизмы проведения возбуждения в миелиновых и безмиелиновых нервных волокнах. Законы проведения возбуждения по нервному волокну.
 11. Нервно-мышечный синапс. Строение, механизм проведения возбуждения через синапс. Законы проведения возбуждения через синапс. Возможные механизмы блокады синаптической передачи.
 12. Функции и основные физиологические свойства скелетных мышц. Моторная единица. Особенности ультрамикроскопического строения мышечного волокна. Проводящая система, сократительный аппарат/.
 13. Сопряжение процессов возбуждения и сокращения. Современные представления о механизме сокращения скелетных мышц. Роль ионов Ca^{2+} и АТФ.
 14. Одиночное мышечное сокращение. Виды суммации одиночных сокращений. Оптимум и пессимум раздражения по Введенскому.
 15. Сила и работа скелетных мышц. Правило средних нагрузок. Мышечное утомление, его физиологические механизмы.
 16. Гладкие мышцы, их значение для организма. Основные структурные и функциональные отличия от скелетных мышц. Механизмы автоматизма. Общие принципы регуляции функций организма
 17. Нейрон, как структурная и функциональная единица ЦНС. Механизм переработки информации одиночным нейроном. Механизм возбуждения нейрона.
 18. Строение, классификация, функциональные свойства синапсов ЦНС.
 19. Современные представления о структуре рефлекса. Нарисовать схему рефлекторной дуги и обозначить основные элементы. Принцип обратной связи. Классификация рефлексов.
 20. Время рефлекса, его понятие и составляющие элементы. Понятие центрального времени рефлекса.
 21. Эмоции, определение понятия. Теории эмоций. Эмоциональный стресс и его значение в формировании психосоматических заболеваний.
 22. Типы высшей нервной деятельности, значение для клиники.
 23. Понятие коркового динамического стереотипа.
 24. Невроз, физиологические механизмы возникновения фаз невроза. Значение учения И.П. Павлова о неврозах для практической медицины. Возможности тренировки, закаливания нервной системы.
 25. Понятие о высших психических функциях человека (ощущение, представление, память, эмоции, мышление, речь, сознание, подсознание).
 26. Физиологические механизмы сна. Теории возникновения сна. Фазы сна. Физиологическая роль сновидений.
 27. Стресс (Г. Селье). Стадии стресса. Механизмы кратковременной и долговременной адаптации организма.
 28. Учение И.П. Павлова о I и II сигнальных системах, классификация типов нервной деятельности на основании этого учения. Функциональная асимметрия полушарий.

Примеры вопросов для собеседования по дисциплине «Нормальная физиология»

1. Основные принципы, лежащие в основе жизнедеятельности организма. Понятие гомеостаза. Функциональные системы организма.
2. Современные представления о структуре и функциях биологических мембран (рецепторная, транспортная). Виды транспорта веществ через мембрану.
3. Мембранный потенциал покоя, механизм возникновения, методы регистрации.
4. Порог раздражения, процессы, возникающие в мембране при действии стимулов подпороговой и пороговой величины. Значение критического уровня деполяризации.
5. Зависимость силы раздражителя от времени его действия (реобазы, хронаксия).
6. Потенциал действия, его фазы, ионные механизмы и способы регистрации. Следовые потенциалы.
7. Фазы изменения возбудимости при возбуждении (рефрактерность). Понятие лабильности.
8. Учение Введенского о парабозе. Фазы парабозы, значение для биологии и медицины.

Примеры ситуационных задач по дисциплине «Нормальная физиология»

№1. Почему передозировка хлористого калия при внутривенном введении может оказаться смертельной?

№2. Пациент отмечает, что длительно беспокоящая его зубная боль усиливается при действии самых различных раздражителей (прикосновение, яркий свет, резкие звуки). Чем можно объяснить такое усиление боли?

№3. Различные заболевания органов живота, сопровождающиеся воспалением брюшины, приводят к возникновению так называемых «симптомов раздражения брюшины», основным из которых является симптом «мышечной защиты» — напряжение мышц передней брюшной стенки. Каков физиологический механизм возникновения этого симптома?

№4. При различных легочных заболеваниях издавна применяют горчичники. Считается, что их применение улучшает кровоток в легких, расширяет бронхи. Чем можно объяснить такое «дистантное» действие горчичников.

№5. При операциях на органах брюшной полости в некоторых случаях производят новокаинизацию брыжейки. Зачем?

№6. Больной предъявляет жалобы на резкую слабость и ноющие боли в левой руке. Врач счел необходимым срочно зарегистрировать электрокардиограмму. Какими соображениями руководствовался врач?

№7. Рост 18-летнего пациента - 100 см. Недостаточность функции каких эндокринных желез может быть причиной этого? Какие дополнительные данные могут помочь установить диагноз?

№8. Больной жалуется на чувство голода, постоянную жажду (за сутки выпивает до 8 л воды), увеличение диуреза. Нарушением деятельности какой эндокринной железы можно объяснить возникновение указанных симптомов? Какое лабораторное исследование может помочь в уточнении диагноза?

№9. Приступ бронхиальной астмы (удушье, вызванное уменьшением просвета бронхов) удалось прервать введением гидрокортизона (кортизола). Каков возможный механизм терапевтического действия кортизола в данном случае?

№10. В клинику поступила больная с жалобами на раздражительность, бессонницу, сердцебиение. Температура часто повышается, основной обмен на 40% превышает норму. О какой эндокринной патологии можно думать?

№11. Попытайтесь установить причинно-следственную связь между сужением просвета почечной артерии (например, вследствие опущения почки) и развитием артериальной гипертензии (повышением артериального давления).

№12. Содержание гемоглобина и крови больного - 90 г/л. Какие изменения состава крови могут быть причиной этого?

№13. У практически здорового спортсмена взяли кровь, на анализ в 14:30. Содержание лейкоцитов составило $11 \cdot 10^9/\text{л}$. С чем это может быть связано? Почему анализ крови сдают с 8 до 10 часов утра?

№14. При определении группы крови агглютинация наблюдалась только в сыворотках крови групп А(II) и В(III), но не в сыворотке крови группы 0(I). Почему в этом случае требуется повторное исследование?

№15. На электрокардиограмме во всех отведениях отсутствует зубец Р и регистрируется нормальной формы комплекс QRST с частотой 40 в 1 мин. На основании этих данных сделайте предположение о локализации водителя ритма сердца.

№16. При некоторых формах тахикардии можно добиться снижения частоты сердечных сокращений, не прибегая к медикаментам, а используя так называемые «вагусные пробы» - приемы, направленные на повышение тонуса блуждающих нервов. Предложите несколько таких приемов.

№17. При операциях на органах шок возможно случайное раздражение блуждающих нервов. Как это отразится на работе сердца? Как можно блокировать действие блуждающих нервов на сердце?

№18. Почему у некоторых больных в стоматологическом кабинете даже предполагаемая манипуляция, связанная с болевым ощущением, может вызвать повышение частоты сердечных сокращений?

№19. Резко пониженное артериальное давление может быть увеличено при внутривенном введении адреналина и гидрокортизона (кортизола). За счет изменения каких параметров гемодинамики повышается артериальное давление при использовании этих препаратов?

№20. При резком повышении артериального давления иногда назначают ганглиоблокаторы - вещества, блокирующие N-холинорецепторы вегетативных ганглиев. Объясните механизм гипотензивного действия этих препаратов.

Примеры вопросов к контрольным работам по дисциплине «Нормальная физиология»

1. Особенности строения периферического отдела вегетативной нервной системы.

2. Понятие нейросекреции. Морфологические и функциональные особенности нейросекреторных нейронов.

3. Дуга автономного рефлекса, основные отличия от соматического рефлекса.

4. Гипоталамо - гипофизарная система, морфофункциональная характеристика.

5. Вегетативные ганглии, особенности расположения в симпатических и парасимпатических отделах и важнейшие физиологические особенности.

6. Тропные и эффекторные гормоны гипофиза, их влияние на организм.

7. Медиаторы периферического отдела вегетативной нервной системы. Особенности проведения возбуждения в ганглиях и в эффекторных синапсах.

8. Определение понятия «гормон». Железы внутренней секреции. Методы изучения.

9. Медиатор и его рецепторы в симпатическом отделе в.н.с. Механизмы регуляции освобождения медиатора, значение вторичных посредников.

10. Классификация гормонов. Три уровня ответа организма на воздействия из внешней и из внутренней среды организма.

11. Медиаторы и его рецепторы в парасимпатическом отделе в.н.с.. Механизмы регуляции освобождения медиатора, его превращения, образования системы вторичных посредников.

12. Системы мембранных рецепторов и вторичные посредники, реализующие действие гормонов на клетку – мишень.

13. Метасимпатическая (энтеральная) нервная система.

14. Функциональное значение гормонов. Механизмы инактивации и выведения гормонов из организма.

15. Сегментарный уровень организации вегетативных рефлексов. Классификация вегетативных рефлексов.

16. Гормоны нейрогипофиза, особенности их секреции и влияния на организм.
17. Спинальный шок, определение понятия. Спинальный уровень регуляции вегетативных функций. Адаптивные возможности спинального животного.
18. Особенности секреции и метаболические эффекты тироксина и трийодтиронина.
19. Роль продолговатого мозга в регуляции вегетативных функций.
20. Половые гормоны, значение для организма.
21. Вегетативные центры среднего мозга. Роль среднего мозга в регуляции вегетативных функций.
22. Механизмы регуляции секреции гормонов щитовидной железы, принцип отрицательной обратной связи.
23. Гипоталамус, как высший подкорковый центр регуляции вегетативных функций организма.
24. Кальцитонин, его метаболические эффекты и регуляция выделения. Паратирин, его влияние на организм.
25. Лимбическая система, основные ее структурные образования. Функции лимбической системы. Симптомы разрушения ее отдельных образований.
26. Основные типы влияния гормонов на клетки – мишени. Механизмы поддержания уровня глюкозы в крови.
27. Роль коры больших полушарий в регуляции вегетативных функций. Кортико-висцеральные взаимоотношения (Быков К.М.).
28. Гормоны коркового вещества надпочечников. Их метаболические эффекты.
29. Эрготропные и трофотропные системы мозга. Отметить важнейшие вегетативные проявления их активации.
30. Мозговое вещество надпочечников. Метаболические и физиологические эффекты катехоламинов.

Практические навыки по дисциплине «Нормальная физиология»:

1. Электромиография (ЭМГ) – метод регистрации биопотенциалов мышц человека.
2. Динамометрия. Исследование мышечного усилия и силовой выносливости.
3. Влияние раздражения рецепторов глазных яблок на деятельность сердца (рефлекс Данини-Ашнера).
4. Определение сосудистых реакций кожи в ответ на местное механическое раздражение с целью оценки тонуса вегетативной нервной системы (дермография).
5. Оценка вегетативных показателей (по индексу Кердо).
6. Подсчет форменных элементов крови в камере Горяева.
7. Определение количества гемоглобина в крови по способу Сали.
8. Определение осмотической резистентности эритроцитов.
9. Определение продолжительности кровотечения (по методу Дюка).
10. Определение скорости свертывания крови.
11. Определение группы крови и резус - принадлежности.
12. Аускультация сердца человека.
13. Электрокардиография.
14. Измерение артериального давления методом Короткова.
15. Спирометрия.
16. Определение основного обмена по формуле Рида и номограмме.
17. Расчет основного обмена по таблицам.
18. Составление суточного пищевого рациона для взрослого и ребенка.
19. Измерение температуры тела человека.
20. Определение остроты зрения.
21. Реакция зрачка на свет.
22. Определение поля зрения (периметрия).
23. Наблюдение костной проводимости.
24. Оценка чувства равновесия (роль вестибулярного анализатора в психомоторных реакциях).
25. Исследование процессов отвращения и обобщения.
26. Исследование уровня развития второй сигнальной системы.
27. Оценка результатов общего анализа крови.
28. Измерение частоты сердечных сокращений. Пальпация пульса.
29. Оценка соответствия норме результатов общего анализа мочи.
30. Исследование цветового зрения.
31. Определение остроты слуха по способу Воячека

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Нормальная физиология»

1. Физиология клеточных мембран.
2. Виды транспорта веществ через мембрану.
3. Функциональные системы организма.
4. Основные принципы, лежащие в основе жизнедеятельности организма.
5. Понятие о физиологических функциях и процессах.
6. Функциональная система (П.К. Анохин), принцип саморегуляции.
7. Возбуждение и формы его проявления.
8. Реакция возбудимых тканей на действие постоянного электрического тока (полярный закон).
9. Биоэлектrogenез. Биопотенциалы как носители информации в живых организмах.
10. Сравнительная характеристика локального ответа и потенциала действия.

11. Важнейшие спинальные рефлексы (соматические и вегетативные), рефлексы, имеющие клиническое значение.
12. Спинальный шок.
13. Синдром Броун-Секара, механизмы возникновения.
14. Децеребрационная ригидность, нейронные механизмы.
15. Тонические рефлексы ствола мозга.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

На предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какое свойство является общим для всех возбудимых тканей?
 1. Секреция биологически активных веществ
 2. Способность к возбуждению
 3. Наличие миофибрилл
 4. Сократимость
2. Основное функциональное значение возбуждения в нервной ткани:
 1. Генерация потенциала действия и передача информации
 2. Сокращение мышцы
 3. Выработка гормонов
 4. Удержание ионов в цитоплазме
3. Как называется способность организма отвечать на воздействие изменением обмена веществ?
 1. Возбудимость
 2. Проводимость
 3. Сократимость
 4. Раздражимость
4. Что такое возбудимость?
 1. Способность изменять морфологию при стимуляции
 2. Способность клетки делиться
 3. Способность тканей отвечать на раздражение возбуждением
 4. Способность к накоплению энергии
5. Что такое сила раздражителя?
 1. Величина напряжения мембраны
 2. Энергия стимула, воздействующего на ткань
 3. Длительность раздражения
 4. Частота раздражений
6. Как называется минимальное раздражение, вызывающее возбуждение?
 1. Сверхпороговое
 2. Подпороговое
 3. Пороговое
 4. Максимальное
7. Как называется процесс сравнения результата действия с моделью полезного приспособительного результата?
 1. Рефрактерность
 2. Обратная афферентация
 3. Хронаксия
 4. Закон «всё или ничего»
8. Какой тип мембранного транспорта требует энергии АТФ?
 1. Диффузия
 2. Осмос
 3. Фильтрация
 4. Активный транспорт
9. Какая органелла отвечает за синтез АТФ?
 1. Эндоплазматический ретикулум
 2. Лизосома
 3. Митохондрия
 4. Рибосома
10. Что из перечисленного является органеллой внутриклеточного пищеварения?
 1. Митохондрия
 2. Лизосома
 3. Эндоплазматический ретикулум
 4. Рибосома
11. Как называется способность нервного центра генерировать импульсы без внешнего воздействия?
 1. Лабильность
 2. Тонус
 3. Суммация

4. Последствие
12. Что такое суммация в нервных центрах?
 1. Способность к накоплению подпороговых возбуждений
 2. Передача возбуждения по аксональному пути
 3. Формирование условного рефлекса
 4. Торможение соседних центров
13. Что описывает принцип доминанты?
 1. Торможение всех нейронов
 2. Подчинение слабых центров активному центру
 3. Утомляемость нейронов
 4. Электрическую проводимость синапсов
14. Что такое окклюзия?
 1. Усиление ответа при одновременной стимуляции центров
 2. Ослабление суммарного эффекта при одновременной стимуляции
 3. Формирование условного рефлекса
 4. Передача импульсов по аксональным ветвям
15. Какой процесс связан с длительным сохранением возбуждения после окончания стимула?
 1. Суммация
 2. Последствие
 3. Конвергенция
 4. Трансформация ритма
16. К какому типу возбуждения относится явление посттетанической потенциации?
 1. Усиление ответа после частого раздражения
 2. Замедленное проведение импульсов
 3. Латентный период рефлекса
 4. Обратная связь
17. Какие свойства характеризуют доминантный очаг?
 1. Стойкий, инертный, тормозит другие центры
 2. Утомляемый, лабильный, ослабляет ответ
 3. Односторонний, слабый, неустойчивый
 4. Нейтральный, без влияния на другие центры
18. Какой тип нейронов обеспечивает передачу информации между другими нейронами?
 1. Афферентные
 2. Эфферентные
 3. Вставочные (интернейроны)
 4. Моторные
19. Что входит в состав синапса?
 1. Пресинаптическое окончание, постсинаптическая мембрана, синаптическая щель
 2. Тело нейрона, дендрит, аксон
 3. Рецептор, эффектор, вставочный нейрон
 4. Нейроглия, капилляры, астроциты
20. Какой медиатор связан с мотивационно-эмоциональной сферой?
 1. Глутаминовая кислота
 2. ГАМК
 3. Дофамин и серотонин
 4. Ацетилхолин
21. Установить соответствие:

1. Наибольшая линейная скорость кровотока	A. В аорте
2. Наибольшее сосудистое сопротивление	B. В артериолах
3. Наибольший перепад давления крови	C. В капиллярах
4. Наименьшая линейная скорость кровотока	D. В венах
5. Наименьшее давление крови	E. В венах
22. Каковы функциональные связи лимфы и тканевой жидкости?
 - 1 лимфа образуется в результате резорбции тканевой жидкости в лимфатические капилляры
 - 2 лимфа доставляет в ткани питательные вещества, которые затем диффундируют в тканевую жидкость
 - 3 тканевая жидкость образуется в результате фильтрации лимфы в межклеточное пространство
 - 4 через лимфатическую систему удаляется избыток воды из тканей
23. Что произойдёт с клеткой в гипотоническом растворе?
 - 1 сморщивание клетки
 - 2 набухание клетки
 - 3 гипергидратация клетки
 - 4 дегидратация клетки
24. От каких факторов зависит гемодинамическая функция сердца?
 - 1 присасывающее действие грудной клетки при дыхании

- 2 наличие клапанов в сердце и крупных венах
- 3 сократительная активность миокарда
- 4 особенности проводящей системы сердца
- 5 остаток движущей силы крови от предыдущего сокращения сердца
25. Из каких фаз состоит период напряжения систолы желудочков сердца?
 - 1 фаза быстрого изгнания
 - 2 фаза асинхронного сокращения
 - 3 фаза медленного изгнания
 - 4 фаза изометрического сокращения
 - 5 фаза быстрого наполнения
26. Какие черты характерны для безусловных рефлексов?
 - 1 адекватность раздражителя
 - 2 индивидуальность
 - 3 дуга рефлекса может проходить через любые нервные центры
 - 4 дуга рефлекса проходит через строго определенный нервный центр
 - 5 для осуществления любого безусловного рефлекса необходима кора больших полушарий
27. Какие раздражители в сочетании с подкреплением могут стать сигналами для условных рефлексов?
 - 1 звуки
 - 2 свет
 - 3 температурные воздействия
 - 4 изменение состава внутренней среды
 - 5 сокращения скелетных мышц
28. Какие мышцы участвуют в осуществлении форсированного выдоха?
 - 1 диафрагма
 - 2 внутренние косые межреберные
 - 3 наружные косые межреберные
 - 4 мышцы брюшного пресса
 - 5 ромбовидная
29. Какие объёмы воздуха содержатся в лёгких после спокойного вдоха?
 - 1 дыхательный объём
 - 2 резервный объём вдоха
 - 3 резервный объём выдоха
 - 4 остаточный объём
30. От каких факторов зависит ферментативный состав и свойства слюны?
 - 1 от режима питания
 - 2 от состава желудочного сока
 - 3 от возраста
 - 4 от вида пищи
 - 5 от консистенции пищи

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет содержит 5 вопросов

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки:

- оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения ситуационных задач.
- оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; умение самостоятельно, применять основные теоретические знания к решению ситуационных задач;
- оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей; поверхностное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом - правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению основных задач;
- оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.19 Нормальная физиология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.20 Микробиология, вирусология

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 170

самостоятельная работа 46

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 5

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		5(3.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	18	18	34	34
Лабораторные	64	64	72	72	136	136
Итого ауд.	80	80	90	90	170	170
Контактная работа	80	80	90	90	170	170
Сам. работа	28	28	18	18	46	46
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Власов Вадим Вячеславович

Рабочая программа дисциплины

Микробиология, вирусология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Овладение знаниями биологических свойств микроорганизмов, структуры и функционирования микробных тел и вирусов, характера их взаимоотношения с человеком, их роли в развитии заболеваний и формировании иммунитета
2. Понимание принципов, положенными в основу современных методов микробиологической диагностики оппортунистических и инфекционных болезней, способах специфической профилактики инфекционных заболеваний

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Освоить основные теоретические вопросы микробиологии, вирусологии и иммунологии;
2. Знать роль микроорганизмов в жизни человека и общества;
3. Знать морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения;
4. Знать основные методы асептики и антисептики;
5. Знать основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека, основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний;
6. Знать этиологию и патогенез наиболее актуальных инфекционных заболеваний;
7. Знать принципы и методы лабораторной диагностики профилактики инфекционных заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биоэтика

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Оториноларингология
3	Факультетская терапия, профессиональные болезни
4	Психиатрия, медицинская психология
5	Госпитальная терапия, эндокринология
6	Поликлиническая терапия
7	Иммунология
8	Клиническая патофизиология
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий**

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая микробиология		
1.1	Микробиология. Цели, задачи, методы, история. /Лек/	2	4
1.2	Классификация и морфология микроорганизмов /Лек/	2	4
1.3	Физиология микроорганизмов /Лек/	2	4
1.4	Общая вирусология /Лек/	2	4
1.5	Генетика микроорганизмов /Лек/	2	4
1.6	Основы генной инженерии и медицинской биотехнологии /Лек/	2	4
1.7	Экология микробов. Нормальная флора человека. Дисбиоз. /Лек/	2	4
1.8	Инфекция.Химиотерапевтические препараты. Антибиотики. /Лек/	2	4
1.9	Устройство микробиологической лаборатории. Систематика, морфология, структура бактерий. /Лаб/	2	4
1.10	Устройство микробиологической лаборатории. Систематика, морфология, структура бактерий. /Лаб/	2	4
1.11	Простые методы окраски. /Лаб/	2	4
1.12	Простые методы окраски. /Лаб/	2	4
1.13	Сложные методы окраски /Лаб/	2	4
1.14	Сложные методы окраски /Лаб/	2	4
1.15	Морфология грибов /Лаб/	2	4
1.16	Морфология грибов /Лаб/	2	4
1.17	Морфология вирусов /Лаб/	2	4
1.18	Морфология вирусов /Лаб/	2	4
1.19	Контрольная работа /Лаб/	2	4
1.20	Способы питания микроорганизмов /Лаб/	2	4
1.21	Дыхание и брожение /Лаб/	2	4
1.22	Дыхание и брожение /Лаб/	2	4
1.23	Методы выделения чистой культуры /Лаб/	2	4
1.24	Методы выделения чистой культуры /Лаб/	2	4
1.25	Культуральные свойства бактерий /Лаб/	2	4
1.26	Культуральные свойства бактерий /Лаб/	2	4
1.27	Идентификация бактериальной культуры по биохимическим признакам. /Лаб/	2	4
1.28	Идентификация бактериальной культуры по биохимическим признакам. /Лаб/	2	4
1.29	Методы культивирования вирусов и бактериофагов /Лаб/	2	4
1.30	Методы культивирования вирусов и бактериофагов /Лаб/	2	4
1.31	Генетика микроорганизмов /Лаб/	2	4
1.32	Генетика микроорганизмов /Лаб/	2	4
1.33	Контрольная работа /Лаб/	2	4
1.34	Влияние на микробов физических факторов /Лаб/	2	4
1.35	Влияние на микробов химических факторов /Лаб/	2	4
1.36	Микробиологическое исследование объектов окружающей среды /Лаб/	2	4
1.37	Микробиологическое исследование объектов окружающей среды /Лаб/	2	4
1.38	Инфекционный процесс /Лаб/	2	4
1.39	Антимикробное действие антибиотиков. /Лаб/	2	4
1.40	Нормальная микрофлора человека. /Лаб/	2	4
1.41	Дифференциальные методы окраски. Измерение бактерий /Ср/	2	4
1.42	Дифференциальные методы окраски. Измерение бактерий /Ср/	2	4

1.43	Особенности морфологии спирохет, риккетсий, хламидий, актиномицетов, грибов, вирусов /Ср/	2	4
1.44	Особенности морфологии спирохет, риккетсий, хламидий, актиномицетов, грибов, вирусов /Ср/	2	4
1.45	Виды питательных сред по консистенции, по назначению /Ср/	2	4
1.46	Виды питательных сред по консистенции, по назначению /Ср/	2	4
1.47	Способы культивирования бактерий, вирусов, риккетсий, хламидий. Индикация роста микробов. /Ср/	2	4
1.48	Способы культивирования бактерий, вирусов, риккетсий, хламидий. Индикация роста микробов. /Ср/	2	4
1.49	Способы культивирования бактерий, вирусов, риккетсий, хламидий. Индикация роста микробов. /Ср/	2	4
1.50	Трансформация, трансдукция, конъюгация у бактерий /Ср/	2	4
1.51	Трансформация, трансдукция, конъюгация у бактерий /Ср/	2	4
1.52	Особенности генетики вирусов /Ср/	2	4
1.53	Особенности генетики вирусов /Ср/	2	4
1.54	Классы химиопрепаратов и антибиотиков /Ср/	2	4
Раздел 2. Частная микробиология			
2.1	Возбудители кишечных инфекций /Лек/	2	5
2.2	Возбудители гнойно-воспалительных и раневых инфекций /Лек/	2	5
2.3	Возбудители респираторных инфекций /Лек/	2	5
2.4	Возбудители зооантропонозных инфекций /Лек/	2	5
2.5	Возбудители венерических и мочеполовых инфекций /Лек/	2	5
2.6	Возбудители респираторных вирусных инфекций. /Лек/	2	5
2.7	Возбудители нейровирусных и медленных вирусных инфекций /Лек/	2	5
2.8	Возбудители микозов /Лек/	2	5
2.9	Основы санитарной микробиологии /Лек/	2	5
2.10	Возбудители кишечных инфекций /Лаб/	2	5
2.11	Возбудители кишечных инфекций /Лаб/	2	5
2.12	Возбудители раневых инфекций /Лаб/	2	5
2.13	Возбудители раневых инфекций /Лаб/	2	5
2.14	Возбудители гнойно-воспалительных инфекций /Лаб/	2	5
2.15	Возбудители гнойно-воспалительных инфекций /Лаб/	2	5
2.16	Возбудители бактериальных респираторных инфекций /Лаб/	2	5
2.17	Возбудители бактериальных респираторных инфекций /Лаб/	2	5
2.18	Возбудители туберкулёза /Лаб/	2	5
2.19	Контрольная работа /Лаб/	2	5
2.20	Возбудители бактериальных пневмоний /Лаб/	2	5
2.21	Возбудители бактериальных пневмоний /Лаб/	2	5
2.22	Возбудители венерических и мочеполовых инфекций /Лаб/	2	5
2.23	Возбудители венерических и мочеполовых инфекций /Лаб/	2	5
2.24	Возбудители зооантропонозных инфекций /Лаб/	2	5
2.25	Возбудители зооантропонозных инфекций /Лаб/	2	5
2.26	Возбудители трансмиссивных инфекций /Лаб/	2	5
2.27	Возбудители трансмиссивных инфекций /Лаб/	2	5
2.28	Контрольная работа /Лаб/	2	5
2.29	Возбудители микозов /Лаб/	2	5
2.30	Возбудители протозойных инфекций /Лаб/	2	5
2.31	Семейство Orthomyxoviridae /Лаб/	2	5
2.32	Семейство Orthomyxoviridae /Лаб/	2	5
2.33	Семейство Coronaviridae /Лаб/	2	5
2.34	Семейство Paramyxoviridae /Лаб/	2	5

2.35	Семейство Picornaviridae /Лаб/	2	5
2.36	Семейство Picornaviridae /Лаб/	2	5
2.37	Семейство Flaviviridae /Лаб/	2	5
2.38	Семейство Flaviviridae /Лаб/	2	5
2.39	Семейство Arenaviridae /Лаб/	2	5
2.40	Семейство Filoviridae /Лаб/	2	5
2.41	Семейство Bunyaviridae /Лаб/	2	5
2.42	Семейство Retroviridae /Лаб/	2	5
2.43	Семейство Hepadnaviridae /Лаб/	2	5
2.44	Семейство Herpesviridae /Лаб/	2	5
2.45	Семейство Rhabdoviridae, семейство Parvoviridae /Лаб/	2	5
2.46	Возбудители бактериальных кишечных, респираторных, венерических и мочеполовых инфекций /Ср/	2	5
2.47	Возбудители бактериальных кишечных, респираторных, венерических и мочеполовых инфекций /Ср/	2	5
2.48	Возбудители гнойно-воспалительных аэробных и анаэробных инфекций /Ср/	2	5
2.49	Возбудители бактериальных зооантропонозных и трансмиссивных инфекции /Ср/	2	5
2.50	Поверхностные субкутанные и системные микозы /Ср/	2	5
2.51	Условно-патогенные грибы. Санитарная и клиническая микробиология /Ср/	2	5
2.52	Оппортунистические и госпитальные инфекции /Ср/	2	5
2.53	Оппортунистические и госпитальные инфекции /Ср/	2	5
2.54	Простейшие, имеющие медицинское значение /Ср/	2	5
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Лелевич, С. В. Клиническая микробиология / С. В. Лелевич, О. М. Волчкевич, Е. А. Сидорович. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 308 с. — ISBN 978-5-507-44781-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/243320> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Медицинская микробиология. Общий курс : учебное пособие / И. Ф. Зверева, М. Р. Карпова, Л. С. Муштоватова [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2024. — 257 с. — ISBN 978-5-98591-182-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/438854> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Котелевец, Е. П. Микробиология и основы иммунологии : учебное пособие / Е. П. Котелевец, О. В. Евдокимова. — Рязань : РязГМУ, 2024. — 181 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/484160> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Микробиология ротовой полости : учебное пособие / С. Г. Аккузина, Е. П. Колеватых, Н. А. Тунева [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2022. — 209 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/386384> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Госманов, Р. Г. Микробиология и иммунология : учебное пособие для вузов / Р. Г. Госманов, А. И. Ибрагимова, А. К. Галиуллин. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 240 с. — ISBN 978-5-507-50795-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/465125> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Шейбак, В. М. Общая микробиология : учебное пособие / В. М. Шейбак, М. В. Горецкая. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 276 с. — ISBN 978-985-595-862-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/419057> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Санитарная микробиология : учебное пособие для вузов / Р. Г. Госманов, А. Х. Волков, А. К. Галиуллин, А. И. Ибрагимова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2025. — 252 с. — ISBN 978-5-507-50681-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/456842> (дата обращения: 04.11.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

Научная электронная библиотека eLibrary
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
2	К. 7 - 219 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
3	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия:

- вести конспектирование учебного материала;
- обращать внимание на категории и понятия, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации по их применению;
- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;
- желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Методические рекомендации к лабораторным занятиям.

При подготовке к лабораторным занятиям, обучающимся необходимо изучить основную литературу, новые публикации в периодических изданиях: журналах, газетах и т. д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. В ходе подготовки к практическим занятиям необходимо освоить основные понятия, ответить на контрольные вопросы. В течении практического занятия обучающемуся необходимо выполнить задания, выданные преподавателем.

Методические рекомендации по подготовке к контрольным мероприятиям.

Текущий контроль – предназначен для проверки отдельных знаний, навыков и умений обучающихся, полученных при обучении по дисциплине, а также достижения обучающимися отдельных учебных целей и выполнения части учебных задач программы учебной дисциплины или практики.

Текущий контроль может проводиться:

- с участием преподавателя (иного контролирующего лица или организации)– устный опрос на лекциях, практических и семинарских занятиях; проверка выполнения письменных домашних заданий; проведение практических работ; тестирование (письменное или компьютерное); проведение коллоквиумов (в письменной или устной форме); контроль самостоятельной работы обучающихся (в письменной или устной форме);
- без участия преподавателя – самостоятельно обучающимся (самоконтроль).

Промежуточный контроль проводится в форме собеседования по вопросам к зачету, по результатам которого выставляется оценка «зачтено» или «не зачтено».

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.

Самостоятельная работа по изучению дисциплины должна носить систематический характер. Задания для самостоятельной работы предполагают более глубокую проработку и анализ учебного материала и включают:

- конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
- работа с нормативными документами и законодательной базой;
- поиск и обзор научных публикаций и электронных источников информации, подготовка заключения по обзору;
- подготовка рефератов (эссе);
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы для промежуточной аттестации - экзамена
по дисциплине «Микробиология, вирусология»

1. Предмет и задачи микробиологии. Краткая история развития науки.
2. Общий план строения и отличительные особенности прокариотической клетки.
3. Размеры и основные морфологические типы прокариот.
4. Тинкториальные свойства и методы их изучения.
5. Особенности организации клеточной стенки Гр+ и Гр- бактерий. Окраска по Граму. Формы без клеточной стенки.
6. ЦПМ и ее производные. Роль ЦПМ в метаболизме.
7. Цитоплазма и ее компоненты. Состав, строение, функции.
8. Капсулы: состав, структура, функции.
9. Эндоспоры. Механизм формирования, строение, прорастание. Методы выявления.
10. Органы движения и адгезии у прокариот. Строение, принципы работы, значение.
11. Морфологические особенности спирохет, микоплазм
12. Морфологические особенности риккетсий, хламидий.
13. Морфологические особенности актиномицетов и коринеформных бактерий.
14. Морфология и строение вирусов. Фаги.
15. Морфология грибов.
16. Микрофлора окружающей среды.
17. Действие факторов внешней среды на микроорганизмы. Антибиотики, дезинфекция, стерилизация.
18. Типы питания бактерий. Механизмы питания.
19. Факторы роста и ферменты бактерий. Идентификация бактерий по ферментативной активности.
20. Общая схема энергетического метаболизма.
21. Получение энергии в аэробных условиях. Дыхание.
22. Получение энергии в анаэробных условиях. Брожение.
23. Пластический метаболизм прокариот: синтез аминокислот, липидов, белков.
24. Индивидуальный рост бактерий и стадии развития бактериальной популяции.
25. Типы взаимодействия вирусов с клеткой хозяином.
26. Этапы взаимодействия вирусов с клеткой хозяином в продуктивном типе.
27. Особенности взаимодействия фагов с бактериями.
28. Умеренные и вирулентные бактериофаги. Фаговая конверсия. Примеры.
29. Принципы и способы культивирования бактерий. Культуральные свойства.
30. Классификация питательных сред. Требования к питательным средам.
31. Способы стерилизации в микробиологии.
32. Культивирование вирусов, риккетсий, хламидий. Индикация вирусов при культивировании.
33. Организация генома бактерий. Носители генетической информации.
34. Виды изменчивости бактерий и вирусов.
35. Механизм и значение конъюгации.
36. Механизм и значение трансформации.
37. Механизм и значение трансдукции.
38. Плазмиды бактерий. Их классификация, свойства.
39. Использование бактерий в пищевой промышленности, сельском хозяйстве и для биологической очистки.
40. Использование микроорганизмов в биотехнологии и генной инженерии.
41. Нормальная микрофлора организма человека. Ее значение. Дисбактериозы.
42. Понятие об инфекции. Условия возникновения и формы.
43. Патогенность и вирулентность бактерий. Особенности вирусных инфекций.
44. Токсигенность бактерий. Классификация и свойства токсинов.
45. Методы микробиологической диагностики инфекционных болезней.
46. Возбудители эшерихиозов. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.
47. Возбудители кишечного иерсиниоза. Факторы вирулентности. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.
48. Возбудители шигеллеза. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.
49. Возбудители сальмонеллеза. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.
50. Возбудители холеры. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.
51. Стафилококки. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Вызываемые

заболевания. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

52. Стрептококки. Таксономия и биологическая характеристика. Вызываемые заболевания. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

53. Менингококки. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Вызываемые заболевания. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

54. Гонококки. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Заболевание. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

55. Возбудители туляремии. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

56. Возбудители сибирской язвы. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

57. Возбудители бруцеллеза. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

58. Возбудители чумы. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

59. Возбудители анаэробной газовой гангрены. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика.

60. Возбудители ботулизма. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Факторы вирулентности. Профилактика.

61. Возбудители столбняка. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Факторы вирулентности. Специфическая профилактика.

62. Возбудители дифтерии. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

63. Возбудители коклюша и паракоклюша. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Специфическая профилактика.

64. Возбудители туберкулеза. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

65. Возбудители проказы. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

66. Актиномицеты. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Подходы к лечению.

67. Возбудители сыпного тифа. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

68. Возбудители лихорадки Ку. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности.

69. Возбудители хламидиозов. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

70. Возбудитель болезни легионеров. Таксономия и биологическая характеристика.

71. Возбудитель сифилиса. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

72. Возбудители лептоспирозов. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

73. Возбудители боррелиозов. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

74. Микоплазмы. Таксономия и биологическая характеристика. Факторы вирулентности. Заболевания.

Микробиологическая диагностика.

75. Роль условно-патогенных микроорганизмов в возникновении внутрибольничных инфекций.

76. Синегнойная палочка. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания. Факторы вирулентности. Микробиологическая диагностика. Профилактика.

77. Неспорообразующие анаэробы. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания.

78. Клебсиеллы. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Подходы к лечению.

79. Классификация и биологическая характеристика патогенных грибов. Лабораторная диагностика.

80. Микотоксикозы. Возбудители. Сердечная форма синдрома «бери-бери». Диагностика микотоксикозов.

81. Симбиоз вируса гриппа и возбудителя стрептококковой пневмонии гр.В.

82. Ретровирусы. Медленные инфекции.

83. Возбудители ОРВИ. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.

84. Возбудители гриппа и парагриппа. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

85. Возбудители полиомиелита. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

86. Возбудители гепатитов А и Е. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

87. Арбовирусы. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания. Микробиологическая диагностика.

88. Возбудители клещевого энцефалита. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

89. Возбудитель бешенства. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

90. Возбудитель натуральной оспы. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

91. Возбудитель краснухи. Таксономия и биологическая характеристика. Специфическая профилактика.

92. Возбудитель кори. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Подходы к лечению.
93. Герпес-инфекция. Возбудители. Таксономия и биологическая характеристика. Заболевания.
94. Возбудители гепатитов В, D. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.
95. Возбудитель гепатита С. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.
96. ВИЧ – инфекция. Возбудители. Таксономия и биологическая характеристика. Микробиологическая диагностика.
97. Онкогенные вирусы. Причины онкогенности. Примеры.
98. Медленные вирусные инфекции и прионные болезни.
99. Санитарно-показательные микроорганизмы.
100. Санитарно-бактериологическое исследование воздуха
101. Санитарно-бактериологическое исследование почвы.
102. Санитарно-бактериологическое исследование воды.
103. Санитарно-бактериологическое исследование предметов окружающей среды.
104. Санитарно-бактериологическое исследование перевязочного и хирургического материалов.
105. Санитарно-бактериологическое исследование при пищевых токсикоинфекциях и бактериальных токсикозах.
106. Санитарно-бактериологическое исследование молока и молочных продуктов.
107. Санитарно-бактериологическое исследование мяса и мясных продуктов.
108. Санитарно-бактериологическое исследование пищевых продуктов.
109. Вирусы, циркулирующие в сточной воде, методы индикации.
110. Роль воздушной среды в распространении вирусных заболеваний, методы индикации.

Перечень вопросов к контрольной работе №1

(Раздел 1)

1. Предмет, методы и задачи микробиологии.
2. Краткая история развития науки (5 основных этапов, основные имена ученых).
3. Принципы систематики бактерий, таксономические системы.
4. Современная классификация бактерий. Внетаксономические категории.
5. Принципы систематики и современная классификация вирусов.
6. Систематика грибов.
7. Основные морфологические типы прокариот.
8. Особенности морфологии риккетсий, хламидий, спирохет.
9. Особенности морфологии микоплазм.
10. Морфология и структура вирусов.
11. Химический состав вирионов.
12. Морфология и структура фагов.
13. Вироиды и прионы.
14. Особенности морфологии грибов.
15. Химический состав и строение клеточной стенки Гр+ бактерий. Функции клеточной стенки.
16. Химический состав и строение клеточной стенки Гр- бактерий. Формы без клеточной стенки.
17. Строение и функции ЦПМ бактерий и ее производные.
18. Состав, структура и функции цитоплазмы бактерий. Нуклеоид, рибосомы, включения.
19. Дополнительные наружные и внутренние структуры бактерий (капсулы, эндоспоры).
20. Органы движения и адгезии бактерий.
21. Особенности строения клеток грибов.

Практическая часть

1. Принципы организации микробиологической лаборатории.
2. Методы микробиологических исследований.
3. Устройство, принцип работы и разрешающая способность светового биологического микроскопа.
4. Виды световой микроскопии.
5. Правила работы с иммерсией. Значение.
6. Приготовление нативного препарата. Применение.
7. Приготовление мазка. Простое окрашивание.
8. Дифференциальное окрашивание. Окрашка по Граму, сущность и техника выполнения.
9. Выявление зерен волютина, спор и капсул.
10. Окрашка риккетсий и спирохет.
11. Окрашка кислотоустойчивых бактерий. Применение.
12. Измерение бактерий.

Перечень вопросов к контрольной работе №2

(Раздел 1)

1. Способы углеродного питания прокариот.

2. Способы азотного питания прокариот
 3. Способы самообеспечения бактерий питательными веществами и факторы роста.
 4. Ферменты бактерий.
 5. Механизмы питания.
 6. Общая характеристика метаболизма прокариот.
 7. Синтез углеводов у автотрофов и гетеротрофов.
 8. Синтез липидов, аминокислот и нуклеотидов.
 9. Синтез белка у бактерий.
 10. Способы получения энергии у прокариот. Общая схема энергетического метаболизма.
 11. Типы дыхания прокариот, их энергетическая выгода.
 12. Субстратное фосфорилирование. Виды. Примеры бактерий.
 13. Брожение. Виды. Примеры бактерий.
 14. Окислительное фосфорилирование. Анаэробное окисление. Примеры бактерий.
 15. Виды размножения бактерий. Примеры бактерий.
 16. Этапы развития бактериальной популяции.
 17. Микробные сообщества и ассоциации.
 18. Типы взаимодействия вирусов и фагов с клеткой хозяином.
 19. Этапы взаимодействия вирусов с клеткой хозяином в продуктивном типе.
 20. Этапы взаимодействия фагов с бактериальной клеткой.
 21. Репродукция вирусов.
 22. Интегративный тип взаимодействия с клеткой хозяином у вирусов и фагов.
 23. Фаговая конверсия.
 24. Особенности организации наследственного материала прокариот.
 25. Геном бактерий.
 26. Внехромосомные факторы наследственности.
 27. Изменчивость бактерий. Модификации. Примеры.
 28. Изменчивость бактерий. Мутации и репарации. Примеры.
 29. Изменчивость бактерий. Рекомбинации. Примеры.
 30. Сущность и механизм трансформации.
 31. Сущность и механизмы трансдукции.
 32. Сущность и механизмы конъюгации.
 33. Генетика бактериальной популяции.
 34. Особенности организации вирусных геномов.
 35. Виды изменчивости вирусов.
 36. Генная инженерия.
- Практическая часть
1. Культивирование бактерий. Типы питательных сред и характер роста на них в зависимости от условий культивирования.
 2. Классификация питательных сред по консистенции. Применение.
 3. Классификация питательных сред по назначению. Примеры.
 4. Необходимость и способы стерилизации.
 5. Этапы выделения чистой культуры аэробов и анаэробов.
 6. Посевы для получения чистой культуры бактерий.
 7. Культуральные признаки бактерий, их изучение.
 8. Биохимические признаки бактерий, их изучение.
 9. Способы культивирования бактерий.
 10. Методы культивирования вирусов.
 11. Клеточные культуры. Заражение и способы индикации вирусов.
 12. Куриные эмбрионы. Заражение и способы индикации вирусов.
 13. Лабораторные животные. Заражение и способы индикации вирусов.
 14. Особенности культивирования и учета фагов.
 15. Фаготипирование бактерий.
 16. Изучение рекомбинации у бактерий.
 17. Определение колициногенов и колицинотипов.

Перечень вопросов к контрольной работе №3

(Раздел 1)

1. Микроорганизмы воды, почвы, воздуха. Границы распространения.
2. Санитарно-микробиологические показатели почвы, воды и воздуха.
3. Влияние абиотических факторов на микроорганизмы.
4. Антимикробные мероприятия.
5. Биотические взаимодействия и связи микроорганизмов. Примеры.
6. Значение микроорганизмов в круговороте веществ в биосфере.

7. Круговороты углерода и азота. Роль микробов.
8. Круговороты серы и азота. Роль микробов.
9. Нормальная микрофлора человека, ее значение. Эубиоз.
10. Количество, состав и распределение микробов в организме человека.
11. Возрастные изменения нормальной микрофлоры.
12. Дисбактериоз и дисбиоз, причины, профилактика и лечение.
13. Понятия об инфекционном и эпидемическом процессах.
14. Условия возникновения и периоды инфекционной болезни.
15. Формы инфекции.
16. Понятие о патогенности и вирулентности. Факторы патогенности бактерий.
17. Токсигенность. Характеристика эндо- и экзотоксинов.
18. Особенности патогенного действия вирусов.
19. Острая форма вирусной инфекции и персистенция.
21. Формы эпидемического процесса.
21. Понятие об источнике инфекции, резервуаре возбудителя и переносчике возбудителя.
22. Движущие силы эпидемического процесса.
23. Механизмы, пути и факторы передачи возбудителей.
24. Понятие об антимикробной терапии.
25. Классификация антимикробных препаратов по механизму действия.
26. Классификация антимикробных препаратов по спектру действия и антимикробному эффекту.
27. Рациональная антимикробная терапия.

Практическая часть.

1. Способы учета микроорганизмов в почве, воде, воздухе (микробные числа).
2. Общие подходы к санитарно-микробиологическому исследованию предметов обихода.
3. Общие подходы к санитарно-микробиологическому исследованию пищевых продуктов.
3. Определение санитарных показателей почвы.
4. Определение санитарных показателей воды (коли-титра и коли-индекса).
5. Биологический метод исследования: заражение лабораторных животных.
6. Определение ферментов агрессии.
7. Метод биопроб.
8. Определение чувствительности бактерий к антибиотикам методом дисков.
9. Определение чувствительности бактерий к антибиотикам методом серийных разведений.
10. Определение антибиотиков в жидкостях организма человека.
11. Определение способности бактерий продуцировать лактамазу.

Перечень вопросов к контрольной работе №4 (Раздел 2)

1. Основные правила взятия и направления материала в клиничко-диагностическую микробиологическую лабораторию.
2. Шигеллы. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез и клиника по видам, иммунитет, профилактика и лечение шигеллезов.
3. Синегнойная палочка. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний, вызываемых синегнойной палочкой.
4. Оценка результатов клиничко-диагностических микробиологических исследований Методы клиничко-диагностических микробиологических исследований.
5. Возбудитель язвенной болезни. Морфология, особенности физиологии. Эпидемиология патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение.
6. Микробиологическая диагностика ботулизма (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
7. Направление в ЦГиЭ (СЭС). Оформление результатов лабораторных исследований.
8. Патогенные стафилококки. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Факторы патогенности.
9. Дисбактериоз. Микробный сдвиг при дисбактериозе. Особенности лабораторной диагностики. Профилактика и лечение дисбактериоза.
10. Перечислить и назвать по латыни возбудителей бактериальных гастроэнтеритов и энтероколитов.
11. Возбудитель столбняка. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение столбняка.
12. Микробиологическая диагностика пищевых интоксикаций (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
13. Перечислить и назвать по латыни возбудителей дизентерии и дизентериеподобных заболеваний.

14. Эпидемиология, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний, вызываемых стафилококками.
15. Микробиологическая диагностика столбняка (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
16. Перечислить и назвать по латыни возбудителей холеры и холероподобных заболеваний.
17. Эпидемиология, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний, вызываемых стрептококками.
18. Микробиологическая диагностика аэробной раневой и гнойной инфекции (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
19. Кампилобактерии. Основные патогенные виды. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии кампилобактерий. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение кампилобактериозов.
20. Патогенные стрептококки. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Факторы патогенности.
21. Микробиологическая диагностика раневой анаэробной инфекции (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
22. Описать точную этиологию холеры. НАГ- вибрионы.
23. Возбудители анаэробной раневой инфекции. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клинические варианты, иммунитет, профилактика и лечение анаэробной раневой инфекции.
24. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
25. Назвать по латыни возбудителей брюшного тифа, паратифов, язвенной болезни.
26. Возбудитель ботулизма. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, профилактика и лечение ботулизма.
27. Микробиологическая диагностика стрептококковой инфекции (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
28. Назвать по латыни основные роды условно-патогенных возбудителей кишечных инфекций.
29. Сальмонеллы брюшного тифа и паратифов. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология указанных заболеваний, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение.
30. Микробиологическая диагностика стафилококковой инфекции (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
31. Назвать по латыни основные роды и виды возбудителей пищевых токсикоинфекций и интоксикаций, внутрибольничных кишечных инфекций. Отличие пищевых токсикоинфекций от интоксикаций.
32. Иерсинии энтероколита. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение кишечного иерсиниоза.
33. Микробиологическая диагностика сальмонеллёзов (брюшной тиф и паратифы А и В) (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
34. Назвать по латыни патогенных и условно-патогенных не анаэробных бактерий, возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний.
35. Иерсинии псевдотуберкулеза. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение псевдотуберкулеза.
36. Микробиологическая диагностика шигеллёзов (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
37. Назвать по латыни виды клостридий, имеющих наибольшее значение в патологии человека.
38. Эшерихии. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез и клиника по патогенным группам, иммунитет, профилактика и лечение эшерихиозов.
39. Микробиологическая диагностика холеры (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
40. Назвать по латыни роды и описать морфологические особенности неспорообразующих анаэробных бактерий, возбудителей ГВЗ.
41. Холерный вибрион. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение холеры.
42. Микробиологическая диагностика эшерихиозов (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

Перечень вопросов к контрольной работе №5
(Раздел 2)

1. Перечислить и назвать по латыни возбудителей бактериальных пневмоний.
2. Назвать по латыни возбудителей дифтерии, коклюша, паракоклюша.
3. Назвать по латыни возбудителей микобактериозов, актиномикоза, нокардиоза.
4. Перечислить и назвать по латыни возбудителей венерических и мочеполовых инфекций.
5. Перечислить и назвать по латыни возбудителей зоонозных и зооантропонозных инфекций.
6. Перечислить и назвать по латыни возбудителей трансмиссивных боррелиозов.

7. Перечислить и назвать по латыни возбудителей трансмиссивных риккетсиозов.
8. Коринебактерии. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Вызываемое заболевание, его эпидемиология, патогенез и клиника, иммунитет, профилактика и лечение.
9. Бордетеллы. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Вызываемые заболевания, их эпидемиология, патогенез и клиника, иммунитет, профилактика и лечение.
10. Микобактерии туберкулеза и лепры. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология указанных заболеваний, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение.
11. Актиномицеты и нокардии. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение вызываемых заболеваний.
12. Пневмококк и менингококк. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение вызываемых заболеваний.
13. Клебсиеллы. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение вызываемых заболеваний.
14. Микоплазмы. Основные патогенные виды. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии микоплазмозов. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение микоплазмозов.
15. Хламидии. Основные патогенные виды. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии хламидиозов. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение хламидиозов.
16. Возбудители сифилиса и мягкого шанкра. Морфология, особенности физиологии. Эпидемиология патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение вызываемых заболеваний.
17. Гонококки. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Факторы патогенности. Эпидемиология, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний, вызываемых гонококками.
18. Возбудители чумы и туляремии. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Факторы патогенности. Эпидемиология, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний.
19. Возбудители сибирской язвы и бруцеллеза. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клинические формы, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний.
20. Возбудитель лептоспироза. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клинические варианты, иммунитет, профилактика и лечение лептоспироза.
21. Возбудители листериоза и сапа. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний.
22. Возбудители возвратного тифа и лайм-боррелиоза. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний.
23. Возбудители сыпного тифа. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний. Эрлихиозы.
24. Возбудители клещевых пятнистых лихорадок, волынской лихорадки и лихорадки цуцугамуши. Морфология, особенности антигенной структуры и физиологии. Эпидемиология, патогенез, клиника, иммунитет, профилактика и лечение заболеваний.
25. Микробиологическая диагностика стрептококковой пневмонии (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
26. Микробиологическая диагностика клебсиеллез (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
27. Микробиологическая диагностика пневмоний, вызванных риккетсиями Беннета, хламидиями и микоплазмой (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
28. Микробиологическая диагностика менингококковой инфекции (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
29. Микробиологическая диагностика дифтерии (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
30. Микробиологическая диагностика коклюша и паракоклюша (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
31. Микробиологическая диагностика туберкулеза (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
32. Микробиологическая диагностика актиномикоза (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
33. Микробиологическая диагностика гонорея и негонорейного уретрита (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
34. Микробиологическая диагностика сифилиса (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
35. Микробиологическая диагностика мягкого шанкра (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
36. Микробиологическая диагностика чумы (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
37. Микробиологическая диагностика сибирской язвы (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).
38. Микробиологическая диагностика туляремии (материал для исследования; методы исследования, их

обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

39. Микробиологическая диагностика бруцеллеза (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

40. Микробиологическая диагностика лептоспироза (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

41. Микробиологическая диагностика возвратного тифа (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

42. Микробиологическая диагностика риккетсиозов (материал для исследования; методы исследования, их обоснование, выявляемые признаки; основные среды, их назначение).

Перечень вопросов к контрольной работе №6

(Раздел 2)

1. Сем. пикрнавирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
2. Энтеровирусы. Вирус полиомиелита. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.
3. Энтеровирусы. Вирусы Коксаки. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.
4. Энтеровирусы. Вирус ЕСНО. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.
5. Энтеровирусы. Типы 70,71. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.
6. Энтеровирусы. Тип 72. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.
7. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций.
8. Риновирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
9. Астровирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
10. Сем. коронавирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
11. Сем. парамиксовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
12. Вирус парагриппа. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
13. Вирусы паротита и РСВ. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
14. Вирус кори и ПСПЭ. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
15. Сем. ортомиксовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
16. Вирус гриппа. Антигены. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
17. Сем. реовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
18. Реовирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
19. Ротавирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
20. Сем. Ретровирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
21. ВИЧ. Особенности жизненного цикла. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
22. Сем. калицивирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
23. ВГЕ. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
24. Понятие об арбовирусах. Вирусы, входящие в данную группу.
25. Сем. тогавирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
26. Альфавирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
27. Вирус краснухи. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
28. Сем. флавивирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
29. Вирусы желтой лихорадки, ОГЛ и лихорадки Денге. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
30. Вирусы японского и клещевого энцефалита. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
31. ВГС. Патогенез и клинические формы заболевания, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение.

Диагностика.

32. Сем. буньявирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
33. Вирусы КГЛ и ГЛ с почечным синдромом. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
34. Сем. аренавирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
35. Вирусы ЛХМ и Ласса. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
36. Сем. филовирюсов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
37. Вирусы Марбург и Эбола. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
38. Сем. рабдовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
39. Вирусы бешенства и везикулярного стоматита. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
40. Дельта-вирус. Особенности морфологии, структуры и состава, жизненного цикла. Патогенез и клинические формы вызываемого заболевания, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
41. ДНК-вирусы
42. Сем. аденовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
43. Сем. Парвовирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
44. Сем. герпесвирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания. Особенности систематики.
45. Альфа-герпесвирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
46. Вета-герпесвирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
47. Гамма герпесвирусы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
48. Сем. поксвирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, вызываемые заболевания.
49. Вирусы натуральной оспы. Патогенез и клинические формы заболеваний, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
50. Сем. гепаднавирусов. Особенности морфологии, структуры и состава, специфика жизненного цикла. Патогенез и клинические формы заболевания, иммунитет, эпидемиология, профилактика, лечение. Диагностика.
51. Понятие о вирусных медленных инфекциях. Общая характеристика вирусов, возбудителей медленных вирусных инфекций. Особенности патогенеза.
52. Понятие об онкогенности вирусов. Особенности вирусного онкогенеза.
53. Группы онкогенных вирусов человека.
54. Онкогенные паповавирусы.
55. Онкогенные ретровирусы.
56. Онкогенные герпесвирусы и поксвирусы.
57. Прионы и прионные инфекции.
58. Механизм накопления прионов.

Вопросы для промежуточной аттестации - зачета
по дисциплине «Микробиология, вирусология»

1. Предмет, методы и задачи микробиологии.
2. Принципы систематики бактерий, таксономические системы.
3. Современная классификация бактерий. Внетаксономические категории.
4. Принципы систематики и современная классификация вирусов.
5. Систематика грибов.
6. Основные морфологические типы прокариот.
7. Особенности морфологии риккетсий, хламидий, спирохет.
8. Особенности морфологии микоплазм.
9. Морфология и структура вирусов.
10. Химический состав вирионов.
11. Морфология и структура фагов.
12. Вироиды и прионы.
13. Особенности морфологии грибов.
14. Химический состав и строение клеточной стенки Гр+ бактерий. Функции клеточной стенки.
15. Химический состав и строение клеточной стенки Гр— бактерий. Формы без клеточной стенки.
16. Строение и функции ЦПМ бактерий и ее производные.
17. Состав, структура и функции цитоплазмы бактерий. Нуклеоид, рибосомы, включения.
18. Дополнительные наружные и внутренние структуры бактерий (капсулы, эндоспоры).

19. Органы движения и адгезии бактерий.
20. Особенности строения клеток грибов.
21. Способы углеродного питания прокариот.
22. Способы азотного питания прокариот.
23. Способы самообеспечения бактерий питательными веществами и факторы роста.
24. Ферменты бактерий.
25. Механизмы питания.
26. Общая характеристика метаболизма прокариот.
27. Синтез углеводов у автотрофов и гетеротрофов.
28. Синтез липидов, аминокислот и нуклеотидов.
29. Синтез белка у бактерий.
30. Способы получения энергии у прокариот. Общая схема энергетического метаболизма.
31. Типы дыхания прокариот, их энергетическая выгода.
32. Субстратное фосфорилирование. Виды. Примеры бактерий.
33. Брожение. Виды. Примеры бактерий.
34. Окислительное фосфорилирование. Анаэробное окисление. Примеры бактерий.
35. Виды размножения бактерий. Примеры бактерий.
36. Этапы развития бактериальной популяции.
37. Микробные сообщества и ассоциации.
38. Типы взаимодействия вирусов и фагов с клеткой хозяином.
39. Этапы взаимодействия вирусов с клеткой хозяином в продуктивном типе.
40. Этапы взаимодействия фагов с бактериальной клеткой.
41. Репродукция вирусов.
42. Интегративный тип взаимодействия с клеткой хозяином у вирусов и фагов.
43. Фаговая конверсия.
44. Особенности организации наследственного материала прокариот.
45. Геном бактерий.
46. Внехромосомные факторы наследственности.
47. Изменчивость бактерий. Модификации. Примеры.
48. Изменчивость бактерий. Мутации и репарации. Примеры.
49. Изменчивость бактерий. Рекомбинации. Примеры.
50. Сущность и механизм трансформации.
51. Сущность и механизмы трансдукции.
52. Сущность и механизмы конъюгации.
53. Генетика бактериальной популяции.
54. Особенности организации вирусных геномов.
55. Виды изменчивости вирусов.
56. Микроорганизмы воды, почвы, воздуха. Границы распространения.
57. Санитарно-микробиологические показатели почвы, воды и воздуха.
58. Влияние абиотических факторов на микроорганизмы.
59. Биотические взаимодействия и связи микроорганизмов. Примеры.
60. Значение микроорганизмов в круговороте веществ в биосфере.
61. Круговороты углерода и азота. Роль микробов.
62. Круговороты серы и азота. Роль микробов.
63. Нормальная микрофлора человека, ее значение. Эубиоз.
64. Количество, состав и распределение микробов в организме человека.
65. Возрастные изменения нормальной микрофлоры.
66. Дисбиоз, причины, профилактика и лечение.
67. Понятия об инфекционном и эпидемическом процессах.
68. Условия возникновения и периоды инфекционной болезни.
69. Формы инфекции.
70. Понятие о патогенности и вирулентности. Факторы патогенности бактерий.
71. Токсигенность. Характеристика эндо- и экзотоксинов.
72. Особенности патогенного действия вирусов.
73. Острая форма вирусной инфекции и персистенция.
74. Формы эпидемического процесса.
75. Понятие об источнике инфекции, резервуаре возбудителя и переносчике возбудителя.
76. Механизмы, пути и факторы передачи возбудителей.
77. Понятие об антимикробной терапии.
78. Классификация антимикробных препаратов по механизму действия.
79. Классификация антимикробных препаратов по спектру действия и антимикробному эффекту.
80. Рациональная антимикробная терапия.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Основными компонентами клеточной стенки грамположительных бактерий являются:
 - а) липолисахарид
 - б) пептидогликан
 - в) тейхоевые кислоты
 - г) воск
2. Жгутики бактерий обеспечивают:
 - а) конъюгацию клеток
 - б) подвижность
 - в) рецепцию бактерий к эпителию
 - г) проникновение микробов в ткани
3. Капсула бактерий:
 - а) подавляет фагоцитоз
 - б) увеличивает осмоустойчивость
 - в) обеспечивает избирательный транспорт химических веществ
 - г) препятствует сорбции бактериофагов
4. Укажите тинкториальные и морфологические признаки щигелл:
 - а) грамположительные,беспоровые,неподвижные палочки
 - б) грамположительные, беспоровые, подвижные палочки
 - в) грамотрицательные, беспоровые, неподвижные палочки
 - г) грамотрицательные. беспоровые, подвижные палочки
 - д) грамотрицательные, споровые, неподвижные палочки
5. К клостридиям относятся:
 - а) грамположительные кокки
 - б) каталазоположительные палочки
 - в) оксидазоположительные кокки
 - г) спорообразующие палочки
 - д) оксидазоотрицательные палочки
6. Морфология клеток пневмококка:
 - а) крупные кокки в триадах
 - б) мелкие кокки в цепочках
 - в) диплококки с ланцетовидными концами
 - г) коккобактерии
 - д) мелкие кокки в триадах
7. Туберкулин используется для постановки:
 - а) пробы Манту
 - б) реакции Шика
 - в) реакции Дика
 - г) определение СОЭ
8. Первым этапом микробиологического метода исследования является:
 - а) выделение чистой культуры возбудителя
 - б) выявление антигенов возбудителя
 - в) выявление токсинов возбудителя
 - г) определение титра антител
9. Источником инфекции краснухи является:
 - а) больное животное
 - б) больной человек
 - в) игрушки
 - г) бактерионоситель
10. Укажите, каким методом окраски мазков из дифтерийной палочки выявляют волютиновые включения:
 - а) Нейссера
 - б) Бурри-Гинса

в) Циля-Нильсена

г) Грама

д) Ожешко

11. Выберите правильный ответ. Переносчиками системного клещевого боррелиоза (болезни Лайма) являются...

а) вши платяные

б) комары

в) блохи

г) иксодовые клещи

12. Выберите правильное утверждение.

а) вирус бешенства передается алиментарным путем

б) вирус бешенства передается половым путем

в) в мозгу больных бешенством можно выявить тельца Гварниери

г) в мозгу больных бешенством можно выявить тельца Бабеша-Негри

13. Дополните фразу. Источником инфекции при кори являются только. .

а) грызуны

в) дикие и домашние животные

б) птицы

г) больные люди

14. Дополните фразу. Проявление болезни, которое возникает после клинического выздоровления без повторного заражения за счет ос-тавшихся в организме возбудителей, называется...

а) реинфекцией

б) вторичной инфекцией

в) рецидивом

г) смешанной инфекцией

15. Выберите правильный ответ. При подозрении на холеру первичный по-сев исследуемого материала производится на.. .

а) МПА

б) кровяной агар

в) среду Эндо

г) щелочной агар

16. Укажите правильный ответ. Наибольшую опасность как источник ин-фекции представляют собой больные, страдающие... формой чумы

а) легочной

б) бубонной

в) бубонно-легочной

г) латентной

17. Выберите правильный ответ. Поражение опорно-двигательного аппа-рата в виде артритов, бурситов, тендовагинитов инфекционно-аллергической природы характерно для:

а) туляремии

б) сибирской язвы

в) бруцеллеза

г) чумы

18. Возбудители каких инфекций могут долгое время сохраняться в почве?

а) столбняка, кишечных инфекций, ботулизма

б) сифилиса, ангины, пневмонии

в) туберкулеза, оспы, ОРВИ

г) бешенства, чумы, тифа

19. Образование вторичных гнойных очагов во внутренних органах при стафилококковой инфекции называется?

а) септикопиемия

б) септицемия

в) вирусемия

г) бактериесемия

20. Возбудителем скарлатины является:

- а) менингококк
- б) стафилококк
- в) гемолитический стрептококк
- г) тетракокк

21. Какой краситель используют в качестве протравы при окраске по методу Циля-Нильсена для выявления кислотоустойчивых микобактерий?

Впишите ответ:

22. Как называется термостабильный липополисахаридный комплекс клеточной стенки грамотрицательных бактерий, являющийся основным эндотоксином?

Впишите ответ:

23. Какой микроорганизм вызывает газовую гангрену и является облигатным анаэробом?

Впишите ответ:

24. Какой вирус вызывает инфекционный мононуклеоз и ассоциирован с развитием лимфомы Беркитта?

Впишите ответ:

25. Какие бактерии, не имеющие клеточной стенки, являются частой причиной атипичных пневмоний?

Впишите ответ:

26. Какие грамположительные кокки, расположенные в виде "гроздьев винограда", являются частой причиной гнойных инфекций кожи и мягких тканей?

Впишите ответ:

27. Как называется специфический противомикробный препарат, действующий только на грибы?

Впишите ответ:

28. Какой вирус, обладающий обратной транскриптазой, является возбудителем СПИДа?

Впишите ответ:

29. Как называется метод амплификации ДНК, позволяющий быстро идентифицировать микроорганизм в клиническом образце?

Впишите ответ:

30. Какой вирус, передающийся парентеральным путем и характеризующийся высоким риском хронизации, называют "ласковым убийцей"?

Впишите ответ:

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет к экзамену состоит из трёх теоретических вопросов, из разных разделов дисциплины

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки при сдаче экзамена по предмету "Микробиология, вирусология"

Оценка «отлично».

Ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи. Широко используются новейшие информационные технологии в работе и докладе.

Оценка «хорошо».

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. Используются новейшие информационные технологии в работе и докладе.

Оценка «удовлетворительно».

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Отмечается слабое владение новейшими информационными технологиями.

Оценка «неудовлетворительно».

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.20 Микробиология, вирусология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.21 Гигиена**

Закреплена за кафедрой **Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 152

самостоятельная работа 64

контактная работа во время промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 5

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		5(3.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	18	18	34	34
Практические	64	64	54	54	118	118
Итого ауд.	80	80	72	72	152	152
Контактная работа	80	80	72	72	152	152
Сам. работа	28	28	36	36	64	64
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ассистент Лагутина Елена Анатольевна

Рабочая программа дисциплины

Гигиена

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимися знаний и умений по гигиене для осуществления профессиональной профилактической, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности; освоение методологии профилактической медицины, оценки влияния факторов среды обитания на здоровье человека и населения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование у обучающихся системы профилактического мышления и действий в лечебно-диагностическом процессе, направленных на доказательное установление связей обнаруженных изменений в состоянии здоровья человека с действием факторов среды обитания;
- приобретение обучающимися знаний о мероприятиях по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, выполнению рекомендаций, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- приобретение обучающимися знаний по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков;
- приобретение обучающимися знаний по созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;
- приобретение обучающимися знаний по формированию у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, профилактику заболеваний;
- приобретение обучающимися знаний по формированию у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни;
- приобретение обучающимися умения по обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- приобретение обучающимися умения по обучению младшего и среднего медицинского персонала лечебно-профилактических организаций элементам здорового образа жизни;
- формирование у обучающихся способности проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, контролю соблюдения и обеспечения экологической безопасности;
- формирование у обучающихся способности анализа научной литературы, использования нормативных документов в области гигиены, подготовки рефератов по современным научным проблемам.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биоэтика
14	Первая помощь и уход за больным
15	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
16	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
3	Оториноларингология
4	Педиатрия
5	Инфекционные болезни
6	Фтизиатрия

7	Поликлиническая терапия
8	Онкология, лучевая и химиотерапия
9	Неонатология
10	Пропедевтика детских болезней
11	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
12	Клиническая патофизиология
13	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)
14	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
15	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-2.1: Использует методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; проводит организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

ОПК-2.2: Выделяет факторы, формирующие здоровье человека в различном возрастном периоде его развития; в пределах врачебной компетенции организывает и проводит профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструкциями.

ОПК-2.3: Способен и готов к практическому использованию представлений о здоровом образе жизни в просветительской деятельности; к проведению пропаганды здорового образа жизни с учетом индивидуальных и возрастных особенностей.

ОПК-3: Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

ОПК-3.1: Имеет представление о воздействии веществ, относимых к допингу на психологическую, физическую деятельность организма; о побочных эффектах воздействия допинга на организм, лекарственных средствах, имеющих для спортсменов статус запрещенных.

ОПК-3.2: Обнаруживает симптомы и синдромы у пациентов, спортсменов, использующих допинг; выявляет побочные эффекты воздействия допинга на организм обследуемого лица.

ОПК-3.3: Оказывает скорую и неотложную помощь пациенту при выявленных побочных эффектах действия допинга на организм.

ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-6.1: Определяет основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС (чрезвычайных ситуациях), проводит организацию противоэпидемического обеспечения населения эпидемического надзора, внедряет основы профилактики и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

ОПК-6.2: Обеспечивает квалифицированный уход за пациентом с учетом его индивидуальных потребностей и проблем в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

ОПК-6.3: Оказывает первичную медико-санитарную помощь населению в условиях чрезвычайных ситуаций, организует работу по оказанию медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций, принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций.

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

ОПК-11.1: Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.

ОПК-11.2: Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению в здравоохранении.

ОПК-11.3: Использует научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.
ПК 1: Способен и готов 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
ПК 1.1: Понимает основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики; гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне; основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания; гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ, основные положения законодательства ПМР по вопросам здравоохранения.
ПК 1.2: Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека, обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний), проводит гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены.
ПК 1.3: Использует принципы межсекторального сотрудничества в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, обладает представлениями о структуре и содержательной части работы государственной системы социально-гигиенического мониторинга в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 3: Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК 3.1: Имеет представление об учении об эпидемическом процессе; объясняет эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней; проводит эпидемиологические исследования (эпидемиологический метод); объясняет механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней; проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия и организует противоэпидемическую работу.
ПК 3.2: Использует в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; проводит первичные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний, включая чрезвычайные ситуации; поддерживает систему санитарно-противоэпидемического режима в стационарах различного профиля.
ПК 3.3: Использует приемы эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использует результаты диагностики в практической деятельности; обладает алгоритмом проведения эпидемиологической диагностики и профилактики в различных ситуациях, включая чрезвычайные, в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 13: Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК 13.1: Объясняет воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля основных физиологических показателей в организме человека.
ПК 13.2: Обучает пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомит их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера.
ПК 13.3: Обучает пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 14: Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК 14.1: Использует основы взаимодействия биотических и абиотических факторов окружающей среды, направленных на оздоровление окружающей и производственной среды и укрепление здоровья людей.
ПК 14.2: Организует и проводит конкретные мероприятия, направленные на просвещение населения о воздействии различных факторов внешней и внутренней среды на здоровье человека.
ПК 14.3: Разрабатывает просветительные материалы, программы, лекции, направленные на формирование у населения здорового образа жизни, устранение вредных привычек.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Гигиена окружающей среды		
1.1	Гигиена как наука. Факторы, формирующие здоровье населения. Основы санитарного законодательства ПМР. /Лек/	2	4
1.2	Гигиена воздушной среды. Антропогенное загрязнение среды обитания человека. /Лек/	2	4
1.3	Гигиеническая оценка питьевой воды и источников водоснабжения. /Лек/	2	4
1.4	Гигиена как наука. Значение гигиены для формирования профилактического мышления врача. /Пр/	2	4
1.5	Основы санитарного законодательства в ПМР. /Пр/	2	4
1.6	Солнечная радиация и её роль в обеспечении жизни на земле. /Пр/	2	4
1.7	Солнечная радиация и её роль в обеспечении жизни на земле. /Пр/	2	4
1.8	Атмосферный воздух: состав, факторы загрязнения. Влияние на здоровье человека. /Пр/	2	4
1.9	Гигиеническая оценка среды обитания человека – климат, микроклимат. Акклиматизация. /Пр/	2	4
1.10	Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении. /Пр/	2	4
1.11	Гигиеническая характеристика источников водоснабжения. /Пр/	2	4
1.12	Основные методы очистки и улучшения качества питьевой воды. /Пр/	2	4
1.13	Контрольная работа /Пр/	2	4
1.14	Проблемы питьевой воды в сельских районах. /Ср/	3	4
1.15	Проблемы питьевой воды в крупных городах. /Ср/	3	4
1.16	Почва. Влияние изменений гигиенических показателей почвы на здоровье населения. /Ср/	3	4
1.17	Проблемы состояния атмосферного воздуха в крупных городах. /Ср/	3	4
	Раздел 2. Гигиена лечебно-профилактических организаций		
2.1	Гигиенические особенности организации деятельности ЛПУ сельской местности (ФАПы, СВА). /Ср/	3	4
2.2	Особенности соблюдения противоэпидемиологических мероприятий в режимных кабинетах: процедурный, перевязочный, кабинет гинеколога. /Ср/	3	4
2.3	Гигиенические особенности отделки медицинских кабинетов в зависимости от вида деятельности. /Ср/	3	4
2.4	Гигиенические особенности отделки медицинских кабинетов в зависимости от вида деятельности. /Ср/	3	4
2.5	Гигиенические требования к размещению и планировке лечебно-профилактических организаций. /Лек/	2	4
2.6	Гигиенические требования к организации дезинфекции и стерилизации в ЛПУ. /Лек/	2	4
2.7	Сбор, сортировка и утилизация мед.отходов. Гигиенические аспекты профилактики внутрибольничных инфекций. /Лек/	2	4
2.8	Больничная гигиена, цели, задачи. /Пр/	2	4
2.9	Гигиенические требования к размещению больниц и планировке различных ЛПУ. /Пр/	2	4
2.10	Особенности санитарно-противоэпидемиологического режима в ЛПУ. /Пр/	2	4
2.11	Дезинфекция, стерилизация: виды, методы, контрольные мероприятия /Пр/	2	4
2.12	Особенности санитарно-противоэпидемиологического режима в ЛПУ: принципы использования дезинфицирующих препаратов. /Пр/	2	4
2.13	Правила сбора, сортировки, хранения и утилизации медицинских отходов. /Пр/	2	4
2.14	Гигиенические принципы организации и функционирования педиатрического участка. /Пр/	2	4
2.15	Гигиенические принципы организации и функционирования участка семейного врача. /Пр/	2	4
2.16	Внутрибольничные инфекции, понятие, источники. /Пр/	2	4
2.17	Профилактика внутрибольничных инфекций. /Пр/	2	4
2.18	Контроль самостоятельной работы по разделу. /Пр/	2	4

2.19	Контрольная работа /Пр/	2	4
Раздел 3. Гигиена питания			
3.1	Питание – как фактор укрепления и сохранения здоровья. Экспертиза доброкачественности продуктов питания. /Лек/	2	4
3.2	Пищевые отравления, профилактика. /Лек/	2	4
3.3	Питание как фактор укрепления и сохранения здоровья. /Пр/	2	4
3.4	Питание как фактор укрепления и сохранения здоровья. /Пр/	2	4
3.5	Гигиеническая экспертиза пищевой ценности и доброкачественности продуктов питания. /Пр/	2	4
3.6	Гигиеническая экспертиза пищевой ценности и доброкачественности продуктов питания. /Пр/	2	4
3.7	Гигиенические требования к устройству и эксплуатации пищеблоков больниц, студенческих столовых и детских учреждений. /Пр/	2	4
3.8	Гигиенические требования к устройству и эксплуатации пищеблоков больниц, студенческих столовых и детских учреждений. /Пр/	2	4
3.9	Гигиенические основы организации профилактического и диетического питания. /Пр/	2	4
3.10	Гигиенические основы организации профилактического и диетического питания. /Пр/	2	4
3.11	Пищевые отравления, классификация, профилактика. /Пр/	2	4
3.12	Контрольная работа /Пр/	2	4
3.13	Особенности пищевого рациона детей школьного возраста. ПР /Ср/	2	4
3.14	Особенности пищевого рациона детей студентов. /Ср/	2	4
Раздел 4. Гигиена детей и подростков			
4.1	Гигиена детей и подростков: цели, задачи. Факторы, формирующие здоровье детей. Исследование и оценка физического развития детей и подростков. /Лек/	2	5
4.2	Определение готовности детей к обучению в школе. Гигиена учебных занятий в школе. /Лек/	2	5
4.3	Санитарно-гигиеническая экспертиза дошкольных и школьных учреждений. /Лек/	2	5
4.4	Гигиена детей и подростков: цели, задачи раздела. Физическое развитие детей и подростков, понятие, показатели. /Пр/	2	5
4.5	Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков. /Пр/	2	5
4.6	Определение школьной зрелости. /Пр/	2	5
4.7	Гигиенические требования к учебному расписанию. /Пр/	2	5
4.8	Санитарно-гигиеническая экспертиза дошкольных и школьных учреждений. /Пр/	2	5
4.9	Санитарно-гигиеническая экспертиза дошкольных и школьных учреждений. /Пр/	2	5
4.10	Гигиенические основы физического воспитания. /Пр/	2	5
4.11	Закаливание детей и подростков. /Пр/	2	5
4.12	Контроль самостоятельной работы по разделу. /Пр/	2	5
4.13	Контрольная работа /Пр/	2	5
4.14	Гигиенические требования к детской одежде и обуви. /Ср/	3	5
4.15	Влияние алкоголя на развитие детского организма. /Ср/	3	5
4.16	Влияние табакокурения и наркомании на подростковый период развития. /Ср/	3	5
4.17	Санитарно-просветильная работа в детском и подростковом коллективе /Ср/	3	5
4.18	Вакцинация детского населения: преимущества и недостатки. Календарь вакцинации. /Ср/	4	5
Раздел 5. Радиационная гигиена			
5.1	Основы радиационной гигиены. /Лек/	2	5
5.2	Радиационная безопасность при работе с источниками ионизирующего излучения. /Лек/	2	5
5.3	Радиационная гигиена: цели, задачи. Виды ионизирующего излучения. /Пр/	2	5
5.4	Эффекты и заболевания, которые возникают при действии ионизирующего излучения на человека. /Пр/	2	5

5.5	Принципы радиационной защиты. Требования к эксплуатации рентгеновских кабинетов. /Пр/	2	5
5.6	Профессиональные заболевания у персонала рентгенологических кабинетов. /Пр/	2	5
5.7	Авария на Чернобыльской АЭС, влияние последствий на окружающую среду и человека. /Ср/	6	5
5.8	Авария на Фукусимской АЭС, влияние последствий на окружающую среду и человека. /Ср/	6	5
Раздел 6. Специальная гигиена			
6.1	Организация гигиенических и противоэпидемических мероприятий в вооруженных силах. /Пр/	2	5
6.2	Гигиенические аспекты организации медицинской службы. Санитарный надзор за питанием и водоснабжением войск. /Пр/	2	5
6.3	Контроль самостоятельной работы по разделу. /Пр/	2	5
6.4	Контрольная работа /Пр/	2	5
6.5	Гигиенические особенности организации медицинской эвакуации. /Ср/	3	5
6.6	Современные аспекты организации мобильной медицинской службы при полевом размещении войск /Ср/	2	5
Раздел 7. Гигиена труда			
7.1	Гигиена умственного и физического труда. /Лек/	2	5
7.2	Профессиональные заболевания и отравления, классификация. Физические и химические, биологические вредные производственные факторы, профилактика. /Лек/	2	5
7.3	Профессиональные заболевания и отравления, вызванные действием производственной пыли и перенапряжением органов и систем. /Лек/	2	5
7.4	Производственный травматизм. Гигиена труда медицинских работников. Медицинские осмотры: виды, правила проведения. /Лек/	2	5
7.5	Гигиена труда: цели, задачи. Гигиена умственного и физического труда. /Пр/	2	5
7.6	Гигиена труда: цели, задачи. Гигиена умственного и физического труда. /Пр/	2	5
7.7	Профессиональные заболевания. Классификация. Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических, химических вредных производственных факторов. Профилактика. /Пр/	2	5
7.8	Профессиональные заболевания, обусловленные действием пылевого вредных производственных факторов. Профилактика. /Пр/	2	5
7.9	Профессиональные заболевания, обусловленные действием биологического факторов и перенапряжением отдельных органов и систем. Профилактика. Производственный травматизм. /Пр/	2	5
7.10	Производственный травматизм. Профилактика. /Пр/	2	5
7.11	Организация и порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров. /Пр/	2	5
7.12	Гигиена труда медицинских работников. /Пр/	2	5
7.13	Контроль самостоятельной работы по разделу. Контрольная работа. /Пр/	2	5
7.14	Действие электромагнитных волн на организм работающих, профилактика вредного воздействия. /Ср/	3	5
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Гигиена : учебник / под ред. Акад. РАМН Г.И. Румянцева. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 608 с.:ил. (Серия «XXI» век). ISBN 5-9704-0128-5 НИБЦ ГОУ ПГУ им. Т. Г. Шевченко <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D0%B0/%D0%B3%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D1%80%D1%83%D0%BC%D1%8F%D0%BD%D1%86%D0%B5%D0%B2.pdf>
2. Прототип Электронное издание на основе: Общая гигиена: учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 432 с.: ил. - ISBN 978- 5-9704-2862-7. https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/Гигиена/Общая_гигиена_учебник_А_М_Большаков_3_е_изд_%2C_перераб_и_доп_.pdf
3. СанПиН МЗ ПМР 2.1.3.2630-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». <http://www.minjust.org/oo/Publication.nsf/805c7c76d1c2ddb8c2258213005be80f/96826c3bb02003fcc22586b5004abdbb!>

OpenDocument	
4. СанПиН МЗ и СЗ ПМР 2.1.7.728-06 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических организаций» http://www.minjust.gospmr.org/oo/Publication.nsf/9306298df912e905c2258221004d4624/e478f50b06637e9ec2258c27004a52d7!OpenDocument	
5. Приказ МЗ ПМР № 329 от 04.04 2025 г. «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». https://minzdrav.gospmr.org/o-ministerstve/dokumenti/prikazi-ministerstva/2025/329-ot-30-aprelya-2025-goda.html	
6. СанПиН МЗ ПМР 2.4.3648-25 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям образования, отдыха и оздоровления детей и молодежи». http://www.minjust.org/oo/Publication.nsf/9306298df912e905c2258221004d4624/259adf7e12d29849c2258d2300438bdf!OpenDocument	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Информационно-правовое обеспечение «Гарант» Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary Академия Google	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 220 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение дисциплине «Гигиена» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Далее проводится работа по презентации изученного материала, определение и выделение основных аспектов. Подобная работа студентов в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность, выводит актуальные гигиенические вопросы на обсуждение. При проведении практического занятия необходимо оценить исходный уровень знаний каждого студента группы с помощью опроса. После чего с помощью наглядных пособий (цветные фотографии, слайды) проводится разбор материала по данной теме. Широко используются тестовые задания и решение ситуационных задач. Некоторые темы предполагают посещение определенных объектов с целью практического закрепления знаний и понимания практического применения полученных знаний (детские сады, школы, ЛПУ, МУП ТУВКХ, медсанчасти на производстве и т.д.). Каждый лекционно-практический раздел заканчивается модульным контролем. Цель дисциплины дать обучающимся знания по сохранению здоровья здоровых людей, профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, увеличению продолжительности жизни. Успешная реализация профилактической деятельности каждого врача требует необходимость знаний о: влиянии факторов окружающей среды на здоровье; мерах по оптимизации окружающей среды и предупреждению заболеваний, сохранению здоровья. Зная особенности влияния на организм среды обитания, производства, госпитализации и др., врач может правильно выявить и оценить причины заболеваний, осложнений и грамотно назначить лечение, правильно решить вопросы экспертизы трудоспособности и трудоустройства. Главная цель гигиены – это изучение факторов окружающей среды, способов сохранения здоровья, профилактики заболеваний различной этиологии, увеличение продолжительности жизни. Все это указывает на необходимость профилактической деятельности в работе врача лечебного профиля.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

1. Место и значение гигиены в системе медицинских наук.
2. Виды гигиены, связь гигиены с хирургией, терапией, педиатрией.
3. Принципы гигиенического нормирования.
4. Основы санитарного законодательства, Закон о санэпидблагополучии населения (2007 г.)
5. Медико-гигиенические аспекты качества жизни населения.
6. Система организационно - распорядительной и нормативно – технической документации в учреждениях санэпидслужбы.
7. Факторы, влияющие на здоровье населения, их оценка.
8. Окружающая среда и здоровье населения.
9. Социально – гигиенический мониторинг.
10. Урбанизация и здоровье населения.
11. Очистка городов от твёрдых и жидких бытовых отходов. Санитарные требования к утилизации бытовых отходов.
12. Гигиенические основы здорового образа жизни.
13. Современные проблемы личной и общественной гигиены.
14. Виды профилактики.
15. Понятие экологического мониторинга.
16. Физиологическое и гигиеническое значение воды.
17. Эпидемиологическое значение воды.
18. Значение природного минерального состава воды и возникновение эндемичных заболеваний.
19. Источники загрязнения воды.
20. Источники хозяйственно – питьевого водоснабжения.
21. Требования к качеству питьевой воды. Нормативные документы.
22. Методы очистки воды.
23. Методы обеззараживания воды.
24. Специальные методы повышения качества воды.
25. Гигиенические особенности устройства водопроводной сети.
26. Гигиеническая характеристика децентрализованного водоснабжения.
27. Виды лечебно-профилактических учреждений. Гигиенические особенности.
28. Типы застройки ЛПУ. Современные проблемы больничного строительства.
29. Гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий в хирургическом отделении.
30. Гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий в педиатрическом отделении.
31. Гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий в инфекционном отделении.
32. Палатная секция, определение, гигиенические требования при организации стационаров.
33. Палата, виды. Гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий.
34. Дезинфекция, виды и методы. Применение в ЛПУ.
35. Стерилизация, виды и методы. Применение в ЛПУ.
36. Контрольные гигиенические мероприятия определения качества дезинфекции и стерилизации.
37. Процедурный кабинет, гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий.
38. Операционный блок, гигиенические требования к оборудованию и обеспечению оптимальных условий.
39. Дезинфекция УФ-лучами. Виды источников, их характеристика.
40. Контроль качества дезинфекции воздушной среды в ЛПУ.
41. Дезинфицирующие препараты, классификация, правила применения.
42. Преимущества и недостатки различных групп дезинфицирующих средств.
43. Правила применения сухой хлорной извести и ее растворов в медицинской практике.
44. Медицинские отходы, классификация. Правила сбора и хранения.
45. Внутрибольничные инфекции, определение, классификация, пути передачи.
46. Внутрибольничные инфекции, причины, способствующие распространению.
- Профилактика.
47. Понятие о госпитальном эпидемиологе.
48. Гигиенические требования к оборудованию и функционированию прачечной в ЛПУ.
49. Питание как фактор здоровья.

50. Гигиенические аспекты рационального питания.
51. Гигиеническая характеристика продуктов животного происхождения. Основная биологическая ценность.
52. Гигиеническая характеристика продуктов растительного происхождения. Их биологическая ценность. Вегетарианство.
53. Пищевой рацион и сбалансированность режима питания различных групп населения.
54. Пищевые отравления микробной этиологии, их профилактика.
55. Пищевые отравления немикробной этиологии, их профилактика.
56. Экспертиза продуктов питания.
57. Условия и сроки хранения и реализации основных продуктов питания.
58. Гигиенические основы организации лечебного питания.
59. Лечебно – профилактическое питание.
60. Задачи врача (медсестры) – диетолога по организации питания больных.
61. Витамины. Гиповитаминозы, авитаминозы. Суточные нормы основных витаминов А, В, С.
62. Гигиенические требования к естественному освещению жилых и общественных зданий. Светотехнические показатели: коэффициент естественного освещения (КЕО), световой коэффициент (СК), угол падения, угол отверстия.
63. Искусственное освещение, виды, гигиенические требования. Основные нормативы в детских и лечебно – профилактических учреждениях.
64. Солнечная радиация и её гигиеническое значение.
65. Гигиена детей и подростков, цели, задачи. Значение гигиены в охране и укреплении здоровья детей и подростков.
66. Физическое развитие детей и подростков, показатели, методы оценки.
67. Группы здоровья детей и их гигиеническое значение.
68. Акселерация физического развития.
69. Гигиенические проблемы школьной зрелости и профессиональной ориентации.
70. Гигиенические основы учебно-воспитательного процесса.
71. Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию детского дошкольного учреждения.
72. Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию школы.
73. Содержание и методы работы врачей в детских дошкольных учреждениях.
74. Содержание и методы работы врачей в школах.
75. Содержание и методы работы участковых врачей-педиатров.
76. Радиационная гигиена, цели и задачи, принципы, группы населения.
77. Радиация. Естественные источники.
78. Радиация. Источники, созданные человеком.
79. Условия работы врачей – рентгенологов и радиологов.
80. Принципы защиты при работе с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений.
81. Средства защиты при работе с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений.
82. Гигиенические требования к эксплуатации рентген-кабинетов.
83. Применение ионизирующего излучения в медицине.
84. Особенности действия ионизирующего излучения на биологическую ткань.
85. Гигиена труда, цели и задачи. Классификация профессиональных заболеваний.
86. Гигиена умственного труда. Профилактика утомления и переутомления.
87. Гигиена физического труда. Профилактика утомления и переутомления.
88. Профессиональные заболевания, вызываемые действием химических и пылевых факторов, профилактика.
89. Профессиональные заболевания, вызываемые действием пылевых факторов, профилактика.
90. Профессиональные заболевания, вызываемые действием физических факторов. Профилактика.
91. Профессиональные заболевания, вызываемые действием биологических факторов, профилактика.
92. Профессиональные заболевания, вызванные перенапряжения отдельных органов и систем, профилактика.
93. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Приказ, регламентирующий проведение медосмотров.
94. Травматизм на предприятиях, профилактика.
95. Медсанчасть, здравпункты на промышленных предприятиях ПМР. Санитарно-гигиенические задачи для сохранения здоровья рабочих.
96. Силы и средства медицинской службы в вооружённых силах.
97. Основы организации санитарно- гигиенических мероприятий в войсках.
98. Гигиеническая характеристика казарменного размещения войск.

99. Гигиеническая характеристика полевого размещения войск.
 100. Основы организации и проведения санитарного контроля за стационарным и полевым водоснабжением войск.
 101. Организация и проведение санитарного контроля за питанием войск при казарменном и полевым размещении войск.
 102. Организация и проведение санитарного контроля за водоснабжением при казарменном и полевым размещении войск.

Практические вопросы.

103. Анемометр чашечный и крыльчатый. Его устройство. Методика определения скорости движения воздуха.
 104. Психрометр. Его устройство. Методика определения влажности.
 105. Люксметр. Его устройство. Виды люксметров. Методика определения освещенности.
 106. Термометр: спиртовой и ртутный. Их устройство и методика определения температуры воздуха.
 107. Шумомер. Его устройство. Методика определения уровня шума.
 108. Техника отбора смывов на патфлору в лечебных учреждениях.
 109. Техника отбора смывов на стерильность мед инструментария в лечебных учреждениях.
 110. Техника выполнения контрольных проб при подготовке к стерилизации медицинского инструментария.
 111. Техника отбора проб воды для исследования по физико-химическим и бактериологическим показателям.
 112. Техника отбора проб воздуха для проведения исследований на санитарно-микробиологические показатели.
 113. Методика расследования пищевого отравления в студенческой столовой.
 114. Методика расследования пищевого отравления в детском дошкольном учреждении.
 115. Методика расследования пищевого отравления в общеобразовательной школе.
 116. Методика расследования пищевого отравления на промышленном предприятии.
 117. Методика расследования острого профессионального заболевания на промышленном предприятии.
 118. Методика расследования хронического профессионального заболевания.
 119. Методика расследования случая внутрибольничного заражения в хирургическом отделении.
 120. Методика расследования случая внутрибольничного заражения в педиатрическом отделении.
 121. Методика расследования случая внутрибольничного заражения в инфекционном отделении.
 122. Методика обследования детского дошкольного учреждения.
 123. Методика обследования общеобразовательной школы.
 124. Методика обследования студенческой столовой.
 125. Методика обследования промышленного предприятия.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Вещества, характеризующие загрязнение воды белковыми органическими соединениями:
 1. хлориды;
 2. фтор;
 3. нитриты;
 4. селен.
2. Метод осветления воды:
 1. озонирование;
 2. кипячение;
 3. фильтрация;
 4. хлорирование.
3. Преимущество озона перед хлором при обеззараживании воды:
 1. осветляет воду;
 2. охлаждает воду;
 3. более эффективен по отношению к патогенным простейшим;
 4. более дешевый способ.

4. Какие воды наиболее часто подвергаются бактериальному загрязнению:

1. грунтовые;
2. поверхностные;
3. межпластовые напорные;
4. межпластовые ненапорные.

5. Значение загрязнения воды органическими веществами состоит в том, что они:

1. могут вызывать отравления человека;
2. указывают на возможность присутствия в воде патогенных микроорганизмов;
3. опасно для здоровья человека;
4. ухудшают вкус воды.

6. Основной источник йода для человека:

1. пища;
2. вода;
3. воздух;
4. все перечисленное верно.

7. Ионы, обуславливающие жесткость воды:

1. железо, хлор;
2. кальций, магний;
3. натрий, кальций;
4. медь, магний.

8. При оценке бактерицидной эффективности ультрафиолетового облучения воздушной среды помещения или поверхности, в качестве санитарно-показательного микроорганизма принимается:

1. *E. coli*;
2. *S. aureus*;
3. цисты лямблий;
4. синегнойная палочка.

9. Самоконтроль качества предстерилизационной очистки в отделениях должен проводиться:

1. ежедневно;
2. 1 раз в неделю;
3. 1 раз в месяц;
4. 1 раз в квартал.

10. Количество инструментов, необходимое для контроля качества предстерилизационной очистки в отделениях перед загрузкой на стерилизацию:

1. 3% одновременно обработанных изделий, но не менее 10 единиц;
2. 5% от обработанной партии, но не менее 10 единиц;
3. 1% одновременно обработанных изделий, но не менее 3-х;
4. 5 инструментов;

11. Срок стерильности медицинского инструментария в невскрытых стерилизационных коробках (биксах) без фильтров, в сутках:

1. 1;
2. 3;
3. 5;
4. 20;

12. Инфекционное отделение многокочной больницы следует размещать:

1. в самостоятельном корпусе;
2. на верхних этажах лечебного корпуса;
3. на первом этаже лечебного корпуса;
4. в отдельном крыле лечебного корпуса.

13. Для приготовления 10 л 0,5% раствора хлорной извести необходимо:

1. 1 л 10% раствора хлорной извести + 10 л воды;
2. 500 мл 10% раствора хлорной извести + 9,5 л воды;
3. 500 мл 10% раствора хлорной извести + 10 л воды;
4. 1 л 10% раствора хлорной извести + 9 л воды.

14. Оптимальные для палат терапевтического отделения показатели микроклимата:

1. температура воздуха 20 ° С, относительная влажность 45%, подвижность воздуха 0,2 м/с;
2. температура воздуха 24 ° С, относительная влажность 75%, подвижность воздуха 0,4 м/с;
3. температура воздуха 25° С, относительная влажность 25%, подвижность воздуха 0,5 м/с;
4. температура воздуха 18° С, относительная влажность 80%, подвижность воздуха 0,1 м/с.

15. Биологический возраст это:

1. период, прожитый ребенком от момента рождения до обследования;
2. совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития;
3. период от зачатия до момента обследования;
4. период от зачатия до момента рождения.

16. Как часто проводят профилактические осмотры детей от 3 до 6 лет?

1. 1 раз в 6 мес;
2. 1 раз в год;
3. 1 раз в 3 месяца;
4. 1 раз в 2 года.

17. Какое из перечисленных излучений обладает наибольшей проникающей способностью?

1. β – излучение;
2. γ – излучение;
3. α – излучение;
4. УФ –лучи.

18. Укажите материал, обладающий наибольшей защитной способностью от гамма-излучения:

1. алюминий;
2. резина;
3. свинец;
4. оргстекло.

19. Наибольшую дозу облучения получает пациент при:

1. рентгенографии;
2. рентгеноскопии;
3. компьютерной томографии;
4. УЗИ.

20. Каких детей вы отнесете к 3 группе здоровья?

1. здоровые, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие функциональных и морфологических отклонений;
2. имеющие некоторые функциональные и морфологические нарушения, перенесшие инфекционные заболевания, дети с общей задержкой физического развития, часто или длительно болеющие респираторными заболеваниями;
3. страдающие хроническими заболеваниями в стадии ремиссии с компенсированными функциональными возможностями; дети с физическими недостатками при условии компенсации соответствующих функций;
4. дети страдающие хроническими заболеваниями с неполной компенсацией функциональных возможностей; с хроническими заболеваниями с ограниченными функциональными возможностями.

Задача 1.

Для медицинского обслуживания 10 тыс. населения жителей поселка Б. имеется больница на 100 коек.

Централизованное водоснабжение жилой, производственной зон поселка и больница осуществляется из артезианской скважины глубиной 80 м без предварительной очистки.

Лабораторный анализ качества водопроводной показал:

- наличие запаха- 1 балл;
- привкус слегка солоноватый – 3 балла;
- мутность – 2,8 мг/л;
- цветность - 220;
- сухой остаток – 1100 мг/л;
- хлориды – 450 мг/л;
- сульфаты – 420 мг/л;
- общая жесткость -10 мг/л;
- аммиак, нитриты и нитраты отсутствуют;
- фтор – 1,5 мг/л;
- железо – 0,8 мг/л;
- общее микробное число – 100 в 1 мл;

- термотолерантные колиформные бактерии – 2 в 100 мл;
- общие колиформные бактерии – 10 в 100 мл.

Задание:

1. Дайте заключение о возможности использования артезианской воды для централизованного питьевого водоснабжения поселка.
2. Дайте предположения по улучшению качества артезианской воды.
3. Дайте предположение какое влияние на здоровье жителей может оказать вода с перечисленными характеристиками.
4. Перечислите особенности водных эпидемий.

Задача 2

В отделении кардиохирургии областной больницы в течение месяца зарегистрировано 3 случая гнойно-септической инфекции у больных, перенесших операцию на сердце в условиях искусственного кровообращения. Заболевание развивалось однотипно; на 2-3-е сутки после операции начинался гнойный трахеобронхит (при бактериологическом исследовании выделена синегнойная палочка), через 3-4 дня после этого присоединялась пневмония, через 7—10 дней — нагноение послеоперационной раны, передний медиастинит, вслед за этим появлялись признаки септического поражения.

Задание:

1. Установите вероятную причину присоединения гнойно-септической инфекции у больных кардиохирургического отделения.
2. Какие мероприятия необходимы для профилактики гнойно-септической инфекции?
3. Какие лечебно-диагностические мероприятия могут спровоцировать возникновение ВБИ?
4. Какие особенности оборудования и эксплуатации хирургических отделений?

Задача 3.

При гигиенической экспертизе проекта поликлиники установлено, что она будет располагаться на некотором возвышении, на расстоянии 3 км в северо-восточном направлении от населенного пункта. На расстоянии 500 м от поликлиники располагается автомобильная магистраль, в южном направлении на расстоянии 600 м находится обувная фабрика, а на расстоянии 1500 м — животноводческая ферма. Господствующее направление ветра — юго-западное.

Задание:

1. Дайте санитарно-гигиеническое заключение по представленной ситуации.
2. От чего зависит величина санитарного разрыва между ЛПУ и объектами загрязнения атмосферного воздуха?
3. Какое значение имеет роза ветров при проектировании ЛПУ?
4. На каком расстоянии от красной линии дороги должна располагаться поликлиника?

Задача 4.

При выполнении текущего санитарного контроля, 02.04.2018 была выполнена проверка организации санитарного режима в процедурном кабинете урологического отделения. В ходе которой было установлено, что после выполнения инъекций с целью утилизации одноразовые шприцы помещает в пакет белого цвета, а инъекционные иглы - в пакет желтого цвета. Емкости для сбора отходов заполнены более чем на 2/3 своего объема и находятся вблизи от электронагревательного прибора. Емкости с дезинфицирующими растворами имеют маркировку «процедурный кабинет», на дне емкостей имеется осадок. На крышке емкостей установлены бирки: «Ди-хлор, дата приготовления 25.03.18». В медицинском холодильнике находятся продукты питания. Уборка в помещении проводится инвентарем с маркировкой «палаты».

Задание:

1. Какие ошибки по организации санитарно-противоэпидемиологического режима допущены медицинским персоналом?
2. Какие возможны последствия для пациентов и персонала при представленной организации санитарного режима?
3. Укажите правила сбора, сортировки и утилизации медицинских отходов.
4. Дайте определение понятию «внутрибольничная инфекция», перечислите пути и факторы передачи ВБИ.

Задача 5.

Многопрофильная больница расположена в селитебной зоне с наветренной стороны относительно металлургического комбината. Интенсивность шума на участке составляет 70 дБА. Почва участка песчаная, высота стояния грунтовых вод 1,0 м. Участок квадратной формы. Система застройки больницы — смешанная. Застройка занимает 50 % территории, зона зеленых насаждений составляет 30 %. Патологоанатомический корпус расположен в 20 м от пищеблока и не имеет самостоятельной зоны. Он просматривается из окон одного из лечебных корпусов. Участок имеет два въезда — к лечебным неинфекционным корпусам и к пищеблоку. Инфекционное отделение размещено в отдельно стоящем корпусе. Организовано одно приемное отделение. В инфекционном корпусе боксированные палаты размещаются на втором этаже, на первом этаже полубоксы для детского населения, оборудована одна смотровая.

Задание:

1. Дайте санитарно-гигиеническую оценку представленному больничному участку.
2. Укажите виды застройки лечебных учреждений и их гигиенические особенности.
3. Укажите особенности организации работы пищеблока при смешанном типе застройки.

4. Укажите особенности организации санитарно-противоэпидемиологического режима в отделениях хирургического, инфекционного и педиатрического отделений.

Задача 6.

В больницу г. Л обратились 6 человек с характерной клинической картиной: схваткообразные боли в области живота, многократный жидкий стул, температура тела до 38 -39 о С, общая слабость, головокружение и головная боль, ломота в теле. В стационаре больным была оказана помощь. Для этиологической расшифровки был отобран материал: промывные воды, копрокультура и гемокультура. При сборе анамнеза было установлено, что все заболевшие накануне ужинали в одном из кафе (на открытой террасе) города. Все пострадавшие употребляли шашлык свиной, салат из свежих овощей, мороженное.

При санитарно-гигиеническом обследовании кафе было установлено: остатки готовой пищи отсутствовали, маркировка на разделочном инвентаре и поверхностях отсутствует, медицинские книжки персонала не представлены.

Задание:

1. К какому виду пищевых отравлений в соответствии с классификацией относится указанное заболевание?
2. Какой пищевой продукт мог явиться причиной возникновения пищевого отравления?
3. Перечислите основные мероприятия по профилактике пищевых отравлений этой группы.
4. Перечислите основные этапы расследования пищевых отравлений.

Задача 7.

В одном из детских оздоровительных лагерей «Д.» участились случаи ОКЗ. При обследовании помещений пищеблока было установлено: молочные, мясные продукты и яйца хранятся в одном холодильнике без указания срока конечного использования; на рабочих поверхностях и разделочном инвентаре отсутствует маркировка; сотрудники пищеблока осматриваются медицинским работником на наличие гнойничковых заболеваний рук 1 раз в неделю; последний медицинский осмотр был пройден 2 месяца назад. Трое сотрудников пищеблока иногда сменяют друг друга на этапах технологической поточности. Бракеражная комиссия выполняет органолептическую оценку по понедельникам. При проведении лабораторных исследований заболевших, установлено выделение стафилококка из кала. При проведении расследования данных случаев были обследованы работники пищеблока. В результате был выделен стафилококк из кала у одного из кухонных работников. Данный сотрудник пищеблока выполнял фасовку сметаны, молока в посуду (стаканы) перед раздачей потребителям.

Задание:

1. Дайте санитарно-гигиеническое заключение по представленной ситуации.
2. Какие нарушения имели место при открытии оздоровительного детского лагеря.
3. Какие профилактические мероприятия необходимо выполнить при представленной обстановке на пищеблоке.
4. Какой порядок расследования пищевых отравлений?

Задача 8.

В результате планового санитарного обследования детского сада «Звездочка» установлено: проектная мощность 160 человек, по списку числится 180 человек. В день обследования присутствовали 90 детей.

Земельный участок детского сада расположен внутри микрорайона. Имеется ограждение высотой 1,8 м. Площадь озеленения участка составляет 25%. Все групповые площадки для детей ясельного возраста оборудованы теневыми навесами, на прогулочных площадках имеются открытые песочницы.

Здание детского сада 2-этажное. На первом этаже расположены помещения групповых ячеек для детей старших групп, кабинет заведующей, комната персонала, прачечная, пищеблок, комната для музыкальных и гимнастических занятий.

На 2-м этаже расположены помещения групповых ячеек для детей ясельного возраста, туалет для персонала, методический кабинет, медицинский пункт и изолятор.

Помещения групповой ячейки для детей дошкольного возраста включают групповую комнату, спальню, санузел, буфетную. Средняя температура воздуха в групповой комнате +23,0С, относительная влажность – 75%, скорость движения воздуха – 0,05 м/с. В группе 25 детей в возрасте 4-5 лет. Рост 15-ти детей 98-110 см, 10-ти детей – 110-116 см.

Задание:

1. Дайте гигиеническую оценку земельного участка, помещений в детском дошкольном учреждении.
2. Перечислите гигиенические требования к размещению и оборудованию медицинского пункта в структуре здания.
3. Оцените параметры микроклимата и предположите их влияние на детский организм.
4. Дайте определение понятию «утренний фильтр».

Задача 9.

В арматурном цехе завода железобетонных изделий изготавливаются металлические арматурные сетки на сварочных станках. Арматурщик (мужчина) выполняет эту операцию стоя и имеет стационарное рабочее место. В процессе работы за смену арматурщику приходится делать 78-80 наклонов туловища под углом 300. Готовые арматурные сетки каждые 30 минут складываются вручную на расстоянии 10 метров, вес каждой из них достигает 6-8 кг. Рабочая смена длится 8 часов.

Задание:

1. Определите показатели напряженности трудового процесса и класс условий труда согласно прилагаемой таблице.
2. Перечислите профессиональные заболевания возможны при данном виде трудовой деятельности.
3. Предложите комплекс профилактических мероприятий.

Задача 10

В пошивочном цехе швейной фабрики с поточно-конвейерной формой организации производственного процесса производится соединение (сборка) деталей одежды и окончательная ее отделка. Швея-мотористка выполняет машинную строчку, которая содержит 5 элементов (приемов). Работа, выполняемая швеей, по зрительным условиям относится к разряду высокой точности (размер объекта различения 0.3-0,5 мм). Длительность сосредоточенного наблюдения в процессе шитья составляет 60% времени смены. Рабочая смена 8-ми часовая. Перерывы регламентированы: 1 час на обед. До 50 % рабочей смены находится в неудобной позе, нахождение в позе стоя – до 80 % времени рабочей смены.

Задание:

1. Определите показатели напряженности трудового процесса и класс условий труда согласно прилагаемой таблице.
2. Перечислите профессиональные заболевания возможны при данном виде трудовой деятельности.
3. Предложите комплекс профилактических мероприятий.

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из четырех вопросов из разделов 1-7, а также одной ситуационной задаче

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.21 Гигиена
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.22 Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 24
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	32	32	32	32
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Березюк Юлия Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Приобретение обучающимися знаний по лучевой диагностике заболеваний различных органов, систем организма человека и правильному адекватному использованию полученных знаний в лечебно-диагностическом процессе.
2. Сформировать у обучающихся целостное представление о формировании лучевых симптомов и синдромов при патологических изменениях органов с точки зрения объективности и полноты получения информации полученной при использовании различных методов лучевой диагностики с учетом полного объема их использования.
3. Сформировать у обучающихся устойчивую мотивацию к глубокому изучению лучевых проявлений различных заболеваний, с целью дальнейшего применения полученных знаний при последующем изучении других клинических дисциплин (терапия, хирургия, педиатрия, онкология, ортопедия и травматология и пр.), а также в реальной практической деятельности врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Обучить обучающихся самостоятельно распознавать признаки лучевых проявлений различных заболеваний при изучении документов медицинской визуализации (рентгенограммы, КТ-, МР-томограммы).
2. Обучить обучающихся оформлению медицинской документации в виде протоколов исследования.
3. Обучить обучающихся элементам дифференциальной диагностики при изучении медицинских изображений различных заболеваний органов и систем человека.
4. Сформировать навыки изучения специальной медицинской учебной и научной литературы, включая разбор схем и рисунков, отражающих различные лучевые признаки отдельных патологических изменений в организме больного человека.
5. Осуществить воспитание обучающихся медицинского вуза, руководствуясь традиционными принципами гуманизма, уважительного и бережного отношения к пациенту с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии.
6. Сформировать у обучающихся навыки общения с коллегами и коллективом отделений лучевой диагностики и лучевой терапии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть | Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биоэтика
14	Первая помощь и уход за больным

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Введение в ЭКГ-диагностику
4	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
5	Молекулярно - генетические методы
6	Фитотерапия
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
8	Оториноларингология
9	Факультетская хирургия, урология
10	Акушерство и гинекология
11	Педиатрия

12	Скорая и неотложная медицинская помощь
13	Поликлиническая терапия
14	Госпитальная хирургия
15	Травматология, ортопедия
16	Судебная медицина
17	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
18	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
19	Патологическая анатомия
20	Общая хирургия
21	Пропедевтика внутренних болезней
22	Фармакология
23	Детская хирургия
24	Неонатология
25	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
26	Производственная практика (практика хирургического профиля)
27	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
28	Производственная практика (помощник врача стационара)
29	Клиническая патофизиология
30	Секционный курс по клинической патологической анатомии
31	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
32	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.

ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.

ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.

ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Основы лучевой диагностики.		
1.1	Классификация рентгенконтрастных средств. Пути их введения в организм человека. Основные проекции, основные позиции применяемые при рентген-исследованиях. Радиационная безопасность. /Лек/	2	4
1.2	Введение. Основы лучевой диагностики. Классификация рентгенконтрастных средств. Основные проекции, основные позиции. Радиационная безопасность. /Пр/	2	4
1.3	Физико-технические основы лучевых методов исследования, рентген-диагностическая аппаратура. Контрастные вещества. /Ср/	3	4
1.4	Известные личности лучевой диагностики. Современные методики лучевой диагностики. /Ср/	3	4
	Раздел 2. Рентгеноанатомия и лучевая диагностика различных систем и органов		
2.1	Рентгеноанатомия органов дыхания. Лучевые методы исследования. Рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания. /Лек/	2	4
2.2	Заболевания органов дыхания, травматические поражения. Рак легкого. Туберкулез органов дыхания. Рентген-картина. /Лек/	2	4
2.3	Рентгеноанатомия органов сердечно-сосудистой системы и органов средостения. Патология органов CCC. /Лек/	2	4
2.4	Рентгеноанатомия органов желудочно-кишечного тракта. Лучевые методы исследования. Рентгенкартина при патологии органов желудочно-кишечного тракта. /Лек/	2	4
2.5	Рентгеноанатомия КСС. Основные симптомы патологии КСС. Неотложная лучевая диагностика. /Лек/	2	4
2.6	Рентгеноанатомия и патология органов мочевыделительной системы (МВС). Лучевые методы исследования. /Лек/	2	4
2.7	Рентгеноанатомия и патология органов репродуктивной системы. Рентгеноанатомия эндокринной системы. /Лек/	2	4
2.8	Рентгеноанатомия органов дыхания. Лучевые методы диагностики органов дыхания. /Пр/	2	4
2.9	Рентгенологические синдромы заболеваний органов дыхания. /Пр/	2	4
2.10	Туберкулез органов дыхания. Классификация. Рентген картина. Диф.диагностика. /Пр/	2	4
2.11	Рентгеноанатомия органов сердечно-сосудистой системы (ССС). Лучевые методы исследования. Основные заболевания. /Пр/	2	4
2.12	Рентгеноанатомия органов средостения. Лучевые методы диагностики. Основные заболевания. /Пр/	2	4
2.13	Рентгеноанатомия органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Лучевые методы диагностики ЖКТ.	2	4

	/Пр/		
2.14	Патология органов ЖКТ. /Пр/	2	4
2.15	Контрольная работа №1 /Пр/	2	4
2.16	Рентгеноанатомия КСС. Рентгенкартина основных заболеваний. /Пр/	2	4
2.17	Неотложная лучевая диагностика повреждений опорно-двигательной системы. /Пр/	2	4
2.18	Рентгеноанатомия, лучевые методы диагностики органов МВС. /Пр/	2	4
2.19	Патология органов МВС. /Пр/	2	4
2.20	Рентгеноанатомия и патология органов эндокринной системы. Лучевые методы диагностики. /Пр/	2	4
2.21	Рентгеноанатомия и патология органов репродуктивной системы. Лучевые методы диагностики. /Пр/	2	4
2.22	Контрольная работа №2 /Пр/	2	4
2.23	Воспалительные заболевания легких. Абсцесс легкого. Гидроторакс. Пневмоторакс. /Ср/	3	4
2.24	Центральное заболевание легких. /Ср/	3	4
2.25	Врожденные пороки сердца. Рентгенологическая картина. /Ср/	3	4
2.26	Приобретенные пороки сердца. Рентгенологическая картина. /Ср/	3	4
2.27	Доброкачественные и злокачественные опухоли КСС. /Ср/	3	4
2.28	Рентгеноанатомия и лучевая диагностика репродуктивной системы. Гистеросальпингография. /Ср/	3	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): Учебник. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2000. — 672 с: ил. (Учеб. лит. Для студентов мед. вузов) - Текст электронный: <https://radiologie.usmf.md/wp-content/blogs.dir/131/files/sites/131/2018/04/%D0%9B%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%B1%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BD-%D0%9A%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BB%D1%8E%D0%BA-%D0%9C%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F-%D0%B8-%D1%80%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F.pdf> (дата обращения: 28.11.2025)
2. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей / М. В. Ростовцев [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4366-8. - Текст электронный: <https://thanatoradiology.ru/wp-content/uploads/2020/10/4442-1.pdf> (дата обращения: 28.11.2025)
3. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / Глав. ред. А.Ю. Васильев.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.-288с. (1 экз.).
4. Линденбрaten Л.Д., Ляс Ф.М. Медицинская радиология: учебник. – М.: Медицина, 1979. – 392 с. (140 экз.)
5. Илясова Е.Б. и др. Лучевая диагностика: уч. пособ.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2009.-280с. (5 экз.).

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 221

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К.4 - 303 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 180 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение дисциплине «Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. Для успешного и плодотворного обучения и освоения программы по «Основам лучевой диагностики, рентгеноанатомии» отдается предпочтение индивидуальной работе. Методы, применяемые при изучении основ лучевой диагностики и рентгеноанатомии: - чтение флюорограмм, рентгенограмм в различных проекциях; - чтение урограмм; - проведение и чтение данных рентгеноскопии пищевода, желудка, 12-п.к., ирригоскопии; - проведение и чтение данных урографии; - проведение и чтение данных холангиографии; Каждый лекционно-практический раздел заканчивается устным итоговым занятием, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся или решение тестовых заданий, и ситуационных задач. 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельное чтение рентгенограмм обучающимися при активной консультации преподавателя. 4. Оформление и защита протоколов рентгенологических исследований.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Примеры вопросов для промежуточного контроля (зачет) по дисциплине «Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия»

1. Устройство рентген кабинета общего назначения.
2. Рентгеноанатомия системы органов дыхания.
3. Рентгенпризнаки формирования и эволюция костной мозоли.
4. Защита мед.персонала и пациентов от облучения.
5. Методы лучевой диагностики: рентгеноскопия, рентгенография.
6. Методы рентгенологического исследования органов грудной полости.
7. Методы лучевой диагностики: КТ, МРТ, бронхография, ангиография.
8. Рентгеноанатомия органов ЖКТ.
9. Рентгенпризнаки: дивертикулы, дивертикулиты.
10. Пневмонии (классификации, рентгенологические стадии процесса).
11. Рентгенологические методы исследования органов ЖКТ.
12. Рентгенпризнаки пиелонефрита.
13. Абсcess, гангрена лёгкого (рентгенологические стадии процесса).
14. Туберкулёз лёгких: классификация, рентген варианты форм туберкулёза.
15. Рентгеноанатомия сердечно-сосудистой системы.
16. Рентгенологические методы исследования ССС.
17. Нормальная аорта в рентгенологическом изображении.
18. Лучевые методы исследования органов малого таза (мужского, женского).
19. Инородное тело пищевода и глотки (лучевые методы исследования, признаки).
20. Опухоли лёгких (классификация, рентгенкартина).
21. Рентгенпризнаки посттуберкулёзных изменений в лёгких.
22. Лучевые методы исследования, рентгенпризнаки перфорации полого органа.
24. Доброкачественные и злокачественные опухоли лёгких (лучевые методы исследования)
25. Ирригоскопия: суть метода, этапы, показания и противопоказания.
26. Рентгеноанатомия МВС.
27. Классификация переломов.
29. Рентгенпризнаки тонко и толстокишечной непроходимости.
30. Осложнения переломов.
32. Аномалии почек и мочеточников: лучевые методы исследования, рентгенпризнаки.
33. Рентгеноанатомия грудной клетки (мягкие ткани, костный скелет, лёгких-сегменты, корни).
34. Рентгеноскопия пищевода, желудка, 12 п.к. суть метода, этапы, показания и противопоказания.
35. Лучевые методы исследования дыхательной системы.
36. Лучевые методы исследования гипofиза.
37. Плевриты, классификация, лучевые методы исследования, рентгенкартина.
38. ТЭЛА: классификация, рентгенкартина по стадиям.
39. Рентгеноанатомия костей свода черепа и лицевого черепа.
40. Лучевые методы диагностики черепа.
41. Рентгендиагностика МКБ.
42. Холангиография, фистулография: суть метода, показания и противопоказания.
43. Классификация рентгенконтрастных веществ.
45. Рентгенологические симптомы патологии костно-суставного аппарата (остеосклероз, остеопороз, остеомалиция, остеодеструкция).
46. Особенности рентгенодиагностики детского возраста.
47. Аномалии развития пищевода: лучевые методы исследования, признаки.
48. Доброкачественные и злокачественные опухоли толстого кишечника (лучевые методы исследования, признаки).
49. Нормальное сердце в рентгенологическом изображении, изображение сердца в различных проекциях, положения и формы сердца.
50. Воспалительные заболевания костей, остеомиелит: лучевые методы диагностики, признаки.
51. Функциональные нарушения моторики глотки и пищевода, ахалазия пищевода, лучевые методы диагностики, контрастные препараты, признаки.
52. Аномалии развития кишечника: лучевые методы исследования, признаки.
53. Рентгенкартина холецистита, ЖКБ.
54. Изменения положения, формы, величины толстой кишки (интерпозиция, опущение, смещение, удлинение).
55. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: лучевые методы исследования, признаки.
56. Заболевания бронхов, инородные тела бронхов, лучевые методы исследования.
57. Заболевания перикарда: лучевые методы исследования, признаки.
58. Методы лучевой диагностики, суть метода, показания и противопоказания, подготовка.
59. Ожоги и дивертикулы пищевода, лучевые методы диагностики, признаки.

60. Оперированный толстый кишечник: лучевые методы диагностики, подготовка, признаки.
61. Рентгенанатомия пояса и свободной верхней конечности.
62. Гидронефротическая деформация почек: лучевые методы диагностики, признаки.
63. Лучевые методы исследования панкреато- гепатобиллиарной системы.
64. Опухоли костей: добро и злокачественные, луч. методы исследования, признаки
65. Рентгенанатомия пояса и свободной нижней конечности.
66. Бронхоэктазы: луч. методы исследования, признаки.
67. Пневмо-,гидроторакс: виды, лучевые методы исследования, признаки.
68. Лучевая диагностика патологических изменений позвоночника (воспалительные и дегенеративно-дистрофические изменения).
69. Лучевые методы исследования МВС.

Примеры ситуационных задач и рентгенограмм - см. в приложении.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какое из перечисленных заболеваний чаще проявляется множественными тенями?
 - 1) туберкулезный инфильтрат
 - 2) междолевой плеврит
 - 3) доброкачественная опухоль
 - 4) метастатическое поражение легких
2. Какой вид приобретает верхняя граница жидкости при гидропневмотораксе?
 - 1) горизонтальный;
 - 2) косой.
3. какой вид приобретает верхняя граница жидкости при гидротораксе?
 - 1) горизонтальный;
 - 2) косой.
4. При каком заболевании органов грудной полости средостение смещается в сторону тотального затемнения?
 - 1) ателектаз легкого
 - 2) экссудативный плеврит
 - 3) отек легкого
 - 4) острая пневмония
5. При каком заболевании органов грудной полости средостение смещается в противоположную от тотального затемнения сторону?
 - 1) ателектаз легкого
 - 2) экссудативный плеврит
 - 3) отек легкого
 - 4) острая пневмония
6. Легочный рисунок на рентгенограмме является отражением:
 - 1) кровеносных сосудов;
 - 2) лимфатических сосудов;
 - 3) бронхиол.
7. Какое из перечисленных заболеваний проявляется тенью ¹¹наименьшего размера?
 - 1) долевая пневмония
 - 2) осумкованный выпот
 - 3) сегментарная пневмония
 - 4) туберкулезный очаг
8. Рентгенологическое исследование легких требует получения рентгенограмм в следующих проекциях:
 - 1) передней и задней;
 - 2) правой или левой боковой и косой;
 - 3) передней и правой или левой боковой
9. Какие методики относятся к дополнительным при исследовании органов дыхания?
 - 1) рентгенография и флюорография;
 - 2) томография и бронхография;
 - 3) флюорография и рентгеноскопия.
10. Какой из перечисленных патологических процессов чаще имеет круглую форму тени?
 - 1) сегментарный ателектаз
 - 2) одиночный метастаз
 - 3) острая пневмония
 - 4) плевральные шварты
11. Реберно-диафрагмальные синусы в норме имеют форму:
 - 1) остроугольную;
 - 2) прямоугольную;

- 3) тупоугольную.
12. Какой из перечисленных вариантов локализации присущ периферическому раку легкого?
- 1) не имеет излюбленной локализации
 - 2) чаще поражает область верхушек
 - 3) в 2—3 раза чаще локализуется в правом легком
 - 4) значительно чаще локализуется в базальных отделах легких
13. Какой из перечисленных патологических процессов чаще других может иметь треугольную форму тени?
- 1) сегментарный ателектаз
 - 2) эхинококкоз
 - 3) абсцесс легкого
 - 4) кавернозный туберкулез
14. Анатомическим субстратом рентгеновской суставной щели является:
- 1) костная ткань;
 - 2) хрящевая ткань;
 - 3) соединительная ткань.
15. За счет каких из перечисленных структур происходит рост ^{SEP}длинной трубчатой кости в длину?
- 1) эпифизарный хрящ
 - 2) надкостница
 - 3) метафиз
 - 4) суставной хрящ
16. Основными рентгенологическими признаками перелома являются:
- 1) линия перелома и изменение контура кортикального слоя;
 - 2) изменение контура кортикального слоя и деформация кости;
 - 3) линия перелома и деструкция кости.
17. Какой из перечисленных лучевых методов чаще других используется для распознавания травматических повреждений костей?
- 1) компьютерная томография
 - 2) фистулография
 - 3) сонография
 - 4) рентгенография в двух проекциях
18. Какой из перечисленных признаков является прямым рентгенологическим симптомом перелома?
- 1) нечеткость контуров отломков
 - 2) смещение отломков
 - 3) разрежение костной структуры в зоне поражения
 - 4) мягкотканная тень гематомы вокруг перелома
19. За счет каких из перечисленных структур происходит рост ^{SEP}длинной трубчатой кости в толщину?
- 1) костно-мозговой канал
 - 2) диафиз
 - 3) надкостница
 - 4) эпифизарный хрящ
20. Какой из перечисленных терминов означает разрежение кости (уменьшение костных балок в единице объема)?
- 1) остеопороз
 - 2) остеолит
 - 3) остеосклероз
 - 4) деструкция
21. В какие сроки проявляются рентгенологические признаки консолидации перелома?
- 1) 1—2 недели в зависимости от тяжести перелома и реактивности организма
 - 2) 4—5 недель
 - 3) 2—3 месяца
 - 4) на 2—3-й сутки после перелома
22. Рентгеновская суставная щель дает на рентгенограмме:
- 1) полосу просветления;
 - 2) полосу затемнения;
 - 3) не дифференцируется.
23. Какая из перечисленных особенностей переломов часто встречается в детском возрасте?
- 1) вколоченный перелом
 - 2) компрессионный перелом
 - 3) поднадкостничный перелом
 - 4) сочетание перелома и вывиха
24. Какой из перечисленных терминов означает выступ на кости, связанный с нарушением ее развития?
- 1) секвестр
 - 2) гиперостоз
 - 3) остеосклероз

- 4) экзостоз
25. Все нижеперечисленные признаки характеризуют понятие «секвестр», кроме одного. Какого?
- 1) участок повышенной прозрачности в кости
 - 2) повышенная плотность
 - 3) свободное положение
 - 4) изменение положения при повторном исследовании
26. Косвенными признаками перелома являются все перечисленные, кроме одного. Какого?
- 1) тень гематомы в мягких тканях
 - 2) линия перелома и смещение отломков
 - 3) деформация кости в области повреждения
 - 4) мелкие, свободно лежащие осколки в мягких тканях
27. Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для ложного сустава?
- 1) отсутствует костная мозоль
 - 2) угловое смещение отломков
 - 3) отчетливо видна линия перелома
 - 4) костный канал закрыт слоем компактного вещества, образующим суставные поверхности
28. Камни, локализующиеся в почечной лоханке, могут быть обнаружены при помощи следующих методов, кроме одного. какого?
- 1) обзорная рентгенограмма почек
 - 2) экскреторная урография
 - 3) ультразвуковое исследование
 - 4) ангиография
29. Какой из перечисленных методов исследования мочевыделительной системы наиболее безопасен для пациента?
- 1) компьютерная томография
 - 2) ультразвуковое исследование
 - 3) обзорная рентгенография
 - 4) выделительная урография
30. Каким из перечисленных свойств не обладает ультразвук?
- 1) проникающая способность
 - 2) ионизирующая способность
 - 3) способность поглощаться тканями
 - 4) способность испытывать преломление в биологических средах

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.22 Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.23 Экономика и основы финансовой грамотности

Закреплена за кафедрой **Экономики и менеджмента**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 32

самостоятельная работа 40

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	16	16	16	16
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. экон. наук, доцент Дорофеева Любовь Васильевна

Рабочая программа дисциплины

Экономика и основы финансовой грамотности

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Экономики и менеджмента

Зав. кафедрой Смоленский Николай Николаевич

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- обеспечение установленного Государственным стандартом высшего образования уровня подготовки обучающихся в области экономики и формирования финансовой грамотности, необходимого для ориентации и социальной адаптации к происходящим изменениям в жизни общества в России и Приднестровье;
- формирование культуры экономического мышления;
- выработка практических навыков принятия самостоятельных экономических решений, как в личной, так и в общественной жизни;
- формирование у обучающихся готовности принимать ответственные и обоснованные решения в области управления личными финансами, способности реализовать эти решения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- раскрыть сущность экономических явлений и процессов и привить обучающимся соответствующий понятийный аппарат;
- на основе знаний систем организации жизни общества, современных направлений, школ экономической теории сформировать у обучающихся мировоззрение, позволяющее объективно оценить ту или иную экономическую систему и соответствующую ей концепцию управления экономической деятельностью;
- сформировать навыки анализа, истолкования и описания экономических процессов;
- сформировать умение выносить аргументированные суждения по экономическим вопросам;
- сформировать навыки применения знаний о финансовых институтах для эффективной самореализации в сфере управления личными финансами;
- выработать у обучающихся умение проводить сравнительный анализ различных экономических концепций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть | Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-10: Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности**

УК-10.1: Понимает базовые принципы экономического развития и функционирования экономики, цели и формы участия государства в экономике.

УК-10.2: Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Основы экономической науки и финансовой грамотности		
1.1	Основные закономерности экономической организации общества /Лек/	2	4
1.2	Предмет экономической теории и финансовой грамотности /Пр/	2	4
1.3	Предмет и методы экономической теории /Ср/	2	4
1.4	Основные закономерности экономической организации общества /Ср/	4	4
	Раздел 2. Основы микроэкономики		
2.1	Общая характеристика рыночной экономики /Лек/	2	4
2.2	Основы предпринимательства. Издержки и доходы фирмы /Лек/	2	4
2.3	Фирма в различных рыночных структурах. Конкуренция и монополия /Лек/	2	4
2.4	Общая характеристика рыночной экономики /Пр/	2	4
2.5	Основы предпринимательства. Издержки и доходы фирмы /Пр/	2	4
2.6	Фирма в различных рыночных структурах. Конкуренция и монополия /Пр/	2	4
2.7	Общая характеристика рыночной экономики /Ср/	4	4
2.8	Основы предпринимательства. Издержки и доходы фирмы /Ср/	4	4
2.9	Фирма в различных рыночных структурах. Конкуренция и монополия /Ср/	6	4
	Раздел 3. Основы макроэкономики		

3.1	Национальная экономика, ее цели и результаты. Общее макроэкономическое равновесие /Лек/	2	4
3.2	Экономический рост и цикличность экономического развития. Макроэкономическая нестабильность /Лек/	2	4
3.3	Финансовая система и финансовая политика /Лек/	2	4
3.4	Денежно-кредитная система и монетарная политика государства /Лек/	2	4
3.5	Национальная экономика, ее цели и результаты. Общее макроэкономическое равновесие /Пр/	2	4
3.6	Экономический рост и цикличность экономического развития. Макроэкономическая нестабильность /Пр/	2	4
3.7	Финансовая система и финансовая политика /Пр/	2	4
3.8	Денежно-кредитная система и монетарная политика государства /Пр/	2	4
3.9	Национальная экономика, ее цели и результаты. Общее макроэкономическое равновесие /Ср/	4	4
3.10	Экономический рост и цикличность экономического развития. Макроэкономическая нестабильность /Ср/	6	4
3.11	Финансовая система и финансовая политика /Ср/	4	4
3.12	Денежно-кредитная система и монетарная политика государства /Ср/	6	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Киян, Т. В. Экономическая теория (экономика) : учебное пособие / Т. В. Киян. — 2-е изд., перераб. и доп. — Красноярск : КрасГАУ, 2017. — 244 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/130087> (дата обращения: 09.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Основы финансовой грамотности : учебник / О. В. Ваганова, Н. И. Быканова, Т. В. Сапрыкина, Е. Н. Пашкова. — Белгород : НИУ БелГУ, 2022. — 164 с. — ISBN 978-5-9571-3232-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/448538> (дата обращения: 09.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Сиротина, Н. А. Экономика : учебное пособие / Н. А. Сиротина, М. В. Беккер. — Пермь : ПНИПУ, 2014. — ISBN 978-5-398-01257-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/161133> (дата обращения: 09.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей. — С. 89.)
4. Сычева-Передеро, О. В. Финансовая грамотность : учебное пособие / О. В. Сычева-Передеро, О. В. Секлецова, И. В. Корчагина. — Кемерово : КемГУ, 2021. — 116 с. — ISBN 978-5-8353-2814-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/186377> (дата обращения: 14.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Уланова, О. И. Макроэкономика : учебное пособие / О. И. Уланова. — Пенза : ПГАУ, 2022. — 225 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/271001> (дата обращения: 09.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Уланова, О. И. Микроэкономика : учебное пособие / О. И. Уланова. — Пенза : ПГАУ, 2025. — 191 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/509666> (дата обращения: 09.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Экономика (для неэкономистов): практикум. Учебно-метод. пособие / Под общ. ред. И.Н. Узуна. — Тирасполь: Изд-во Приднестр. ун-та, 2020. — 121 с.
8. Экономика (Экономическая теория) : учебно-методическое пособие / составители Р. Б. Шестаков [и др.]. — Орел : ОрелГАУ, 2013. — 192 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/71466> (дата обращения: 09.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9. Экономика для бакалавров: Учебное пособие / Под общ. ред. Л.Г. Сенокосовой. — Тирасполь: Ликрис, 2014. — 156 с.
10. Экономическая культура и финансовая грамотность : методические указания / составитель Л. Ю. Абакулина. — Санкт-Петербург : СПбГЛТУ, 2023. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/393869> (дата обращения: 14.12.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ и самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Электронное сопровождение курса на Образовательном портале ПГУ им. Т.Г. Шевченко –
<http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=4643>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 112 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Экономика и основы финансовой грамотности» предполагает проведение лекционных занятий в соответствии с тематическим планом. На лекциях излагаются основные теоретические положения и концепции курса, дающие обучающимся информацию, соответствующую программе.

Закрепление полученных теоретических знаний и развитие у обучающихся навыков к применению теоретических положений при решении практических проблем осуществляется на практических занятиях, которые предполагают использование традиционных (обсуждение докладов, проведение миниконференций) и интерактивных форм (организация научных дискуссий и «круглых столов», решение ситуационных задач, проведение ролевых и деловых игр). Форма проведения практических занятий выбирается преподавателем.

Значительный объем учебной нагрузки обучающегося приходится на самостоятельную работу, которая заключается в подготовке к практическим занятиям и освоении теоретического материала, выходящего за пределы лекций. В процессе подготовки к семинарским занятиям, к зачету обучающийся должен уделить достаточно времени работе с источниками основной и дополнительной литературы. При необходимости во время индивидуальных консультаций обучающийся может получить квалифицированную помощь преподавателя по организации самостоятельной работы.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Общая характеристика экономической теории как науки. Предмет экономической теории.
 2. Функции и место экономики среди других наук.
 3. Основные этапы развития экономической теории.
 4. Основы финансовой грамотности.
 5. Личное финансовое планирование.
 6. Блага. Потребности. Экономические ресурсы. Проблема выбора в условиях ограниченных ресурсов.
 7. Формы и типы общественного производства. Экономические системы.
 8. Собственность как экономическая и юридическая категория. Типы, виды и формы собственности.
 9. Разгосударствление и приватизация собственности в России и ПМР.
 10. Товар и его свойства. Трудовая теория стоимости.
 11. Рынок, его сущность и функции. Инфраструктура рынка.
 12. Спрос и предложение. Механизм формирования равновесных цен.
 13. Поведение потребителя в рыночной экономике.
 14. Рынки факторов производства и их особенности.
 15. Предпринимательство как экономический ресурс. Цели и функции фирмы.
 16. Организационно-правовые формы предпринимательства.
 17. Издержки производства и их виды.
 18. Выручка от реализации и прибыль. Виды и функции прибыли. Теории прибыли.
 19. Конкуренция ее сущность, формы и виды.
 20. Чистая (совершенная) конкуренция. Эффективность конкурентных рынков.
 21. Чистая монополия. Поведение фирмы в условиях чистой монополии.
 22. Монополистическая конкуренция как тип рыночной структуры.
 23. Олигополия как тип рыночной структуры.
 24. Национальная экономика и механизм ее функционирования. Кругооборот доходов и расходов в экономике.
 25. Основные макроэкономические показатели и способы их измерения.
 26. Макроэкономическое равновесие в модели «AD-AS».
 27. Потребление, сбережения, инвестиции и их роль в национальном производстве.
 28. Государственное регулирование рыночной экономики.
 29. Экономическое развитие и его уровень. Показатели экономического роста и развития.
 30. Причины, типы и теории экономического роста.
 31. Цикличность развития экономики. Фазы экономического цикла.
 32. Сущность, причины, закономерности и виды экономических кризисов.
 33. Инфляция и ее социально-экономические последствия. Антиинфляционная политика.
 34. Сущность и социально-экономические последствия безработицы. Государственная политика борьбы с безработицей.
 35. Сущность финансов, их функции. Финансовая система и ее структура.
 36. Налоги и налоговая система. Виды и принципы налогообложения. Кривая Лаффера.
 37. Государственный бюджет, бюджетный дефицит и государственный долг.
 38. Страхование и пенсионное обеспечение: сущность и особенности.
 39. Фискальная политика и ее виды.
 40. Деньги, их сущность и функции. Денежное обращение и денежные системы.
 41. Кредит и его виды и функции. Формы и методы кредита.
 42. Банки и их функции, современная банковская система.
 43. Ценные бумаги, фондовая биржа и внебиржевой рынок.
 44. Финансовое мошенничество: основные виды и способы защиты.
 45. Монетарная политика государства: цели и инструменты.
 46. Сущность и структура мировой системы хозяйства.
 47. Структура международных экономических отношений.
 48. Международная торговля и внешнеторговая политика.
 49. Современная валютная система, валютный курс.
 50. Глобальные проблемы мирового экономического развития.
- Задания для текущего контроля знаний:
1. Подготовить и представить для защиты на семинарском (практическом) занятии реферат по одной из ниже предложенных тем:
 1. Место и роль экономической теории в современной науке.
 2. Концепции современной экономической мысли.
 3. Особенности развития частной собственности в процессе формирования рыночной экономики (на примере РФ, ПМР).
 4. Специфика форм и методов приватизации в России и ПМР.
 5. Виды экономических потребностей и способы их удовлетворения.

6.	Особенности развития современного общественного производства.
7.	Отличительные черты Шведской и Японской моделей организации экономической системы.
8.	Исторический процесс формирования и развития рынка.
9.	Поведение потребителей в рыночной экономике.
10.	Особенности развития предпринимательской деятельности в России и ПМР.
11.	Бухгалтерский и экономический подходы к определению издержек.
12.	Стоимость товара и себестоимость продукции, их взаимосвязь и различия.
13.	Прибыль как главный результат функционирования фирмы.
14.	Источники формирования прибыли производственной фирмы и ее распределение.
15.	Причины появления монополий и их эволюция.
16.	Роль конкуренции в развитии рыночной экономики.
17.	Особенности поведения естественных монополий и государственное регулирование их деятельности.
18.	Ценообразование на факторы производства в рыночной экономике.
19.	Рынок труда и заработная плата в России и ПМР.
20.	Земельная рента: экономическая необходимость и социальная справедливость.
2.	Подготовить и представить для защиты на семинарском (практическом) занятии презентацию по одной из ниже предложенных тем:
1.	Макроэкономика как раздел экономической теории.
2.	Динамика основных макроэкономических показателей России и ПМР.
3.	Проблемы рыночного равновесия в условиях современной России и ПМР.
4.	Соотношение потребления и сбережения в современной России и ПМР.
5.	Особенности инфляции в России и ПМР.
6.	Проблема безработицы в современной России и ПМР.
7.	Основные инструменты антиинфляционной политики государства.
8.	Государственная политика борьбы с безработицей.
9.	Международное сопоставление экономического роста в различных странах.
10.	История экономических циклов и интернационализация циклических колебаний.
11.	Кризис трансформации российской экономики в переходный период.
12.	Причины и последствия мирового финансового кризиса.
13.	Антициклическая деятельность государства и политика экономического роста.
14.	Специфика регулирования экономики в странах с развитой рыночной системой и в странах, находящихся в переходном периоде к рынку.
15.	Бюджет в рыночной экономике: структура, проблемы формирования и использования.
16.	Государственный долг и его воздействие на экономику.
17.	Особенности налогообложения в России и ПМР.
18.	Денежная система: содержание и назначение. Современные денежные системы.
19.	Банковская система ПМР: структура и проблемы развития.
20.	Особенности денежно-кредитной политики в ПМР.
8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР	
учебным планом не предусмотрены	
8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)	
Тест (одиночный выбор):	
1. Экономика как наука изучает:	
1.	Как люди становятся богатыми
2.	Как создавать и развивать бизнес
3.	Как общество использует ограниченные ресурсы
4.	Как получить кредит
2. Основной экономический вопрос — это:	
1.	Как заработать как можно больше денег
2.	Как бороться с инфляцией
3.	Как сделать налоги справедливыми
4.	Что, как и для кого производить
3. Микроэкономика изучает:	
1.	Государственный бюджет
2.	Безработицу и инфляцию
3.	Поведение отдельных потребителей и фирм
4.	Международную торговлю
4. Альтернативные издержки — это:	
1.	Расходы на аренду
2.	Проценты по кредиту
3.	Упущенная выгода от лучшего из возможных вариантов
4.	Финансовые потери от кризиса

5. Товар — это:

1. Любая вещь
2. Продукт, предназначенный для обмена или продажи.
3. То, что нельзя потрогать
4. Только еда

6. Деньги выполняют функцию:

1. Средства общения
2. Удостоверения личности
3. Средства обмена
4. Сберегательного счёта

7. Капитал как фактор производства — это:

1. Природные ресурсы
2. Машины, оборудование, здания
3. Умения и навыки работников
4. Деньги на личном счёте

8. Доход от труда называется:

1. Рента
2. Прибыль
3. Процент
4. Заработная плата

9. Рента — это доход от:

1. Капитала
2. Земли
3. Предпринимательства
4. Труда

10. Основная функция Центрального банка:

1. Выдача кредитов населению
2. Покупка акций
3. Эмиссия национальной валюты и контроль за её устойчивостью
4. Торговля на рынке

11. Государственный бюджет — это:

1. Только доходы государства
2. Только расходы государства
3. Финансовый план, включающий доходы и расходы
4. Список всех налогов

12. Инфляция — это:

1. Рост производства
2. Рост цен
3. Падение безработицы
4. Увеличение экспорта

13. Налог на доходы физических лиц — это:

1. НДС
2. Акциз
3. Подоходный налог
4. Таможенная пошлина

14. Ипотека — это:

1. Кредит без залога
2. Страхование жизни
3. Кредит под залог недвижимости
4. Финансовая помощь от государства

15. Банк — это учреждение, которое:

1. Продаёт недвижимость
2. Проводит соцопросы.
3. Принимает вклады и выдает кредиты
4. Управляет заводами

16. Финансовая подушка безопасности — это:

1. Долгосрочный вклад
2. Средства на текущие расходы
3. Резервный фонд на случай непредвиденных обстоятельств
4. Субсидия от государства

17. Страхование — это способ:

1. Получить деньги без возврата
2. Снизить финансовые риски
3. Уклониться от налогов

4. Приобрести имущество
18. Валовой внутренний продукт (ВВП) — это:
 1. Доход государства
 2. Сумма экспорта
 3. Все товары, проданные за рубеж
 4. Рыночная стоимость всех конечных товаров и услуг, произведённых в стране
19. Депозит — это:
 1. Заём у банка
 2. Вклад клиента в банк
 3. Форма займа от государства
 4. Процентная ставка
20. Финансовая грамотность — это умение:
 1. Покупать больше, чем зарабатываешь
 2. Пользоваться банковскими картами
 3. Эффективно управлять своими деньгами и принимать обоснованные финансовые решения
 4. Брать кредиты как можно чаще

Тест (множественный выбор):

1. К средствам труда относятся:
 1. Инструменты, механизмы, машины, автоматы
 2. Полезные ископаемые, данные природой
 3. Трубы, сосуды, бочки. Цистерны
 4. Сырьё, поступающее в дальнейшую обработку
 5. Здания, дороги, каналы
2. К предметам труда относятся:
 1. Инструменты, механизмы, машины, автоматы
 2. Полезные ископаемые, данные природой
 3. Трубы, сосуды, бочки. Цистерны
 4. Сырьё, поступающее в дальнейшую обработку
 5. Здания, дороги, каналы
3. Экономическими благами являются:
 1. Воздух, которым Вы дышите
 2. Снег зимой
 3. Пищевой лёд, используемый в ресторанах, барах и т. д.
 4. Лёд на улицах в зимнее время года
 5. Вода из родника недалеко от Вашего дома
 6. Белая глина, используемая для производства фарфоровой посуды
4. Увеличение спроса приведет к:
 1. Сокращению спроса на товары высшей категории
 2. Увеличению спроса на товары низшей категории
 3. Увеличению спроса на товары высшей категории
 4. Сокращению спроса на товары низшей категории
5. Положение кривой предложения не изменится, если:
 1. Цена товара возрастет
 2. Издержки производства возрастут
 3. Цена товара упадет
 4. Издержки производства упадут
6. Источником экстенсивного экономического роста могут служить:
 1. Расширение посевных площадей в сельском хозяйстве
 2. Открытие новых месторождений природного газа
 3. Рост производительности труда в связи с использованием компьютеров нового поколения
 4. Увеличение продолжительности рабочей недели
7. К интенсивным факторам экономического роста относятся:
 1. Увеличение производительности труда
 2. Улучшение организации производства
 3. Увеличение численности занятых в производстве работников
 4. Улучшение качества вещественного капитала
8. К прямым налогам относятся:
 1. Подоходный налог с физических лиц
 2. Налог на добавленную стоимость
 3. Налог на прибыль предприятий
 4. Налог на имущество
9. К косвенным налогам относятся:
 1. Подоходный налог с физических лиц

2.	Налог на добавленную стоимость
3.	Акцизы
4.	Таможенные пошлины
10. К функциям центрального банка относятся:	
1.	Эмиссия денежной массы
2.	Регулирование денежного обращения
3.	Хранение золотовалютных резервов страны
4.	Выдача кредитов населению

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он в достаточном объеме усвоил программный материал, выполнил все практические работы в ходе текущей аттестации, не допускает существенных ошибок в ответах на поставленные вопросы при сдаче зачета, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой дисциплины;
- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся освоил учебный материал не в полном объеме, не выполнил часть практических работ в ходе текущей аттестации, допускает существенные ошибки в ответах на поставленные вопросы при сдаче зачета, не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой дисциплины, а также если обучающийся отказался отвечать на зачетные задания либо во время подготовки к ответу пользовался запрещенными материалами (средствами мобильной связи, иными электронными средствами, шпаргалками и т.д.) и данный факт установлен преподавателем.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.23 Экономика и основы финансовой грамотности
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры экономики и менеджмента

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой экономики и
менеджмента

личная подпись

Смоленский Николай Николаевич

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.24 Правоведение и антикоррупционное поведение

Закреплена за кафедрой **Международного права и теории государства и права**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	16	16	16	16
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Герлак Лиана Васильевна

Рабочая программа дисциплины

Правоведение и антикоррупционное поведение

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Международного права и теории государства и права

Зав. кафедрой Лысенко Владлена Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

являются овладение знаниями в области права, выработке позитивного отношения к нему, в рассмотрении права как социальной реальности, выработанной человеческой цивилизацией и наполненной идеями гуманизма, добра и справедливости.

Дать понимание основных теоретических положений современной теории права и государства, в том числе, формирование высокого уровня профессионального правосознания, умения применять теоретические положения к анализу современных государственно-правовых и экономико-правовых процессов, понятийного аппарата для последующего освоения ряда частных отраслевых дисциплин и углубления теоретических познаний о праве, навыков работы с учебной и научной литературой, развитие умений и навыков ориентирования в сложной системе действующего законодательства, способности самостоятельного подбора нормативных правовых актов к конкретной практической ситуации; способствовать осмыслению права как одного из важнейших социальных регуляторов общественных отношений.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. овладение понятийным аппаратом;
2. развитие навыков применения норм права в процессе выполнения своих функциональных обязанностей;
3. формирование умения ориентироваться в закономерностях становления и развития российского права;
4. повышение образовательного и культурного уровня;
5. формирование правового сознания и правовой культуры.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Первая помощь и уход за больным

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2	Акушерство и гинекология
3	Госпитальная хирургия
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-2: Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла**

УК-2.4: Применяет действующие правовые нормы, предъявляемые к способам решения профессиональных задач.

УК-2.5: Отбирает оптимальные технологии достижения поставленных целей; определяет алгоритм решения задач с учетом наличия и ограничения ресурсов.

УК-2.6: Анализирует действующие правовые нормы, определяет потребности в ресурсах для решения задач профессиональной деятельности.

УК-11: Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности

УК-11.1: Знает понятие и признаки коррупции, направления противодействия коррупции, сущность профессиональной деформации.

УК-11.2: Выявляет и дает оценку коррупционного поведения и содействует его пресечению.

УК-11.3: Нетерпимо относится к коррупционному поведению, уважительным отношением к праву и закону.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Основы теории государства и права		
1.1	Основы теории государства и права /Лек/	2	4
1.2	Основы теории государства и права /Пр/	2	4
1.3	Государство в политической системе общества /Ср/	2	4
1.4	Сущность правового государства /Ср/	2	4
1.5	Маргинальное правомерное поведение /Ср/	2	4
1.6	Общая характеристика теорий происхождения права /Ср/	2	4
	Раздел 2. Основы конституционного права		

2.1	Основы конституционного права /Лек/	2	4
2.2	Основы конституционного права /Пр/	2	4
2.3	Президент ПМР – гарант Конституции ПМР, прав и свобод человека и гражданина /Ср/	2	4
2.4	Способы приобретения и утраты гражданства ПМР /Ср/	2	4
2.5	Избирательная компания: сущность и основные этапы /Ср/	2	4
Раздел 3. Основы гражданского права			
3.1	Основы гражданского права /Лек/	2	4
3.2	Основы гражданского права /Пр/	2	4
3.3	Понятие и виды сделок. Недействительность сделок /Ср/	2	4
3.4	Понятие, классификация и условия договора в гражданском праве /Ср/	2	4
3.5	Дисциплинарная и материальная ответственность работника /Ср/	2	4
Раздел 4. Основы семейного права			
4.1	Основы семейного права /Лек/	2	4
4.2	Основы семейного права /Пр/	2	4
4.3	Права несовершеннолетних детей /Ср/	2	4
4.4	Усыновление, опека и попечительство /Ср/	2	4
Раздел 5. Основы трудового права			
5.1	Основы трудового права /Лек/	2	4
5.2	Основы трудового права /Пр/	2	4
5.3	Трудовые споры и порядок их разрешения /Ср/	2	4
5.4	Право граждан на отпуск и гарантии его реализации /Ср/	2	4
Раздел 6. Основы административного права			
6.1	Основы административного права /Лек/	2	4
6.2	Основы административного права /Пр/	2	4
6.3	Правовые основы государственной службы в ПМР /Ср/	2	4
6.4	Стадии производства по делам об административных правонарушениях /Ср/	2	4
Раздел 7. Основы уголовного права			
7.1	Основы уголовного права /Лек/	2	4
7.2	Основы уголовного права /Пр/	2	4
7.3	Амнистия. Помилование. Судимость /Ср/	2	4
7.4	Принудительные меры медицинского характера /Ср/	2	4
Раздел 8. Коррупция как социально-правовое явление и законодательное обеспечение противодействия коррупции			
8.1	Коррупция как социально-правовое явление и законодательное обеспечение противодействия коррупции /Лек/	2	4
8.2	Коррупция как социально-правовое явление и законодательное обеспечение противодействия коррупции /Пр/	2	4
8.3	Основные направления государственной политики в сфере противодействия коррупции /Ср/	2	4
8.4	Соотношение терминов «взятка» и «обычный подарок» /Ср/	2	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Правоведение: Курс лекций. /Сост. Л.В. Герлак. – Тирасполь, 2016. – 204 с. – (в обл). — Текст : электронный. — URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=15558&filter=1>

Правоведение: Практикум /Сост. Л.В. Герлак. – Тирасполь: Издательство Приднестровского университета, 2022 – 107 с. — Текст : электронный. — URL: <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=66&rid=62415&filter=1>

Курлыков, О. И. Правоведение : монография / О. И. Курлыков, И. Н. Мамай. — Самара : СамГАУ, 2024. — 162 с. — ISBN 978-5-88575-753-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/432200> (дата обращения: 01.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Рубанова, М. Е. Правоведение : учебное пособие / М. Е. Рубанова, Н. Н. Портенко, В. В. Масляков. — Самара : , 2023. — 283 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/388859> (дата обращения: 01.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Коррупция: очень краткое введение : монография / Л. Холмс. — Москва : Дело РАНХиГС, 2022. — 192 с. — ISBN 978-5-

85006-301-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/199091> (дата обращения: 01.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»

Сайт Верховного совета ПМР

Юридическая литература ПМР

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание и изучение учебной дисциплины осуществляется в виде лекций и практических занятий, самостоятельной работы обучающихся.

Основу теоретического обучения обучающихся составляют лекции. Они дают систематизированные знания обучающим о наиболее сложных и актуальных проблемах взаимного влияния людей в деятельности и общении. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению обучающимися изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально- значимых свойств и качеств.

Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель.

Работа с лекционным материалом – важная составляющая учебного процесса. Умение составлять конспекты лекций включает не только внимательное фиксирование формулировок, определений и ключевых событий, но и одновременный анализ предлагаемого материала, что может быть выражено в структурировании записи, выделении главного, схематическом изображении логических связей между явлениями.

Обучающимся, изучающим курс, рекомендуется расширять, углублять, закреплять усвоенные знания во время самостоятельной работы, особенно при подготовке к семинарским занятиям, изучать и конспектировать не только обязательную, но и дополнительную литературу.

При проведении семинарских занятий уделяется особое внимание заданиям, предполагающим не только воспроизведение обучающимися знаний, но и направленных на развитие у них практических умений и навыков, а также творческого мышления, научного мировоззрения, профессиональных представлений и способностей.

Для лучшего усвоения и закрепления материала по данной дисциплине помимо конспектов лекций, обучающимися необходимо научиться работать с обязательной и дополнительной литературой. Изучение дисциплины предполагает отслеживание публикаций в периодических изданиях и работу с интернет-ресурсами.

Обучающимся рекомендуется самостоятельно выполнять доклады, индивидуальные письменные задания и упражнения, предлагаемые при подготовке к семинарским занятиям. Работа, связанная с решением этих задач и упражнений, представляет собой вид интеллектуальной практической деятельности. Она способствует выработке умения и привычки делать что-либо правильно, а также закреплению навыков и знаний по проблеме.

Выполнение любого вида самостоятельной работы предполагает прохождение обучающимися следующих этапов: определение цели самостоятельной работы; конкретизация познавательной (проблемной или практической) задачи; самооценка готовности к самостоятельной работе по решению поставленной или выбранной задачи; выбор адекватного способа действий, ведущего к решению задачи (выбор путей и средств для ее решения); планирование (самостоятельно или с помощью преподавателя) самостоятельной работы по решению задачи; реализация программы выполнения самостоятельной работы.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Понятие, признаки государства.
2. Понятие и классификации функций государства.
3. Форма государства: понятие и элементы.
4. Право и правовые нормы.
5. Источники права.
6. Система права.
7. Правовые отношения.
8. Правонарушение и юридическая ответственность.
9. Понятие и источники конституционного права.
10. Конституция: классификация, структура.
11. Права, свободы и обязанности человека и гражданина.
12. Система органов государственной власти в ПМР.
13. Избирательная система: понятие, принципы.
14. Законодательный процесс в ПМР.
15. Понятие и источники гражданского права.
16. Правоспособность и дееспособность граждан.
17. Индивидуальные предприниматели и юридические лица.
18. Правомочия собственника.
19. Понятие и источники семейного права.
20. Понятие родства и свойства в семейном праве.
21. Порядок заключения и прекращения брака.
22. Права и обязанности супругов.
23. Брачный договор.
24. Алиментные обязательства.
25. Понятие и источники трудового права.
26. Субъекты трудового права.
27. Трудовой договор: понятие, содержание, виды.
28. Рабочее время и время отдыха.
29. Понятие заработной платы.
30. Понятие и субъекты административного права.
31. Обращения как административно-правовая форма.
32. Признаки и состав административного правонарушения.
33. Понятие и основания административной ответственности.
34. Виды административных наказаний.
35. Понятие уголовного права.
36. Обстоятельства, исключающие преступность деяния.
37. Понятие и виды преступлений.
38. Состав преступления.
39. Уголовное наказание: понятие, виды.
40. Обстоятельства, смягчающие и отягчающие наказание.
41. Понятие и принципы противодействия коррупции.
42. Причины возникновения и формы проявления коррупции.
43. Виды коррупционных правонарушений.
44. Меры по профилактике коррупции.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

В тестовых вопросах есть один или два правильных ответов

1. К основным признакам государства относят:
 - а) территория;
 - б) демократия;
 - в) право;
 - г) памятники.
2. «Бипатрид» – это:
 - а) граждане государства;
 - б) иностранные лица;
 - в) лица с двойным гражданством;
 - г) лица без гражданства.
3. К внутренней функции не относится:

- а) функция охраны прав и свобод человека и гражданина;
 - б) экономическая функция;
 - в) функция налогообложения;
 - г) функция сотрудничества с другими государствами.
4. Укажите элементы формы государства:
- а) избирательная система;
 - б) форма правления;
 - в) правительство;
 - г) политический режим.
5. Для государств характерны формы правления:
- а) демократические; авторитарные; тоталитарные;
 - б) унитарное; федерация; конфедерация;
 - в) монархия; республика;
 - г) внутренние; внешние.
6. Назовите элемент правовой нормы, указывающий на условия вступления нормы в действие:
- а) гипотеза;
 - б) диспозиция;
 - в) абзац;
 - г) санкция
7. Как называются правовые нормы, которые содержат строгие обязательные предписания:
- а) диспозитивные;
 - б) поощрительные;
 - в) императивные;
 - г) конституционные.
8. Источником права является:
- а) правовой обычай;
 - б) презумпция;
 - в) нормативно-правовой акт;
 - г) мораль.
9. Укажите, какой из перечисленных ниже правовых актов относится к подзаконным актам:
- а) Конституция ПМР;
 - б) Постановление Верховного Совета ПМР;
 - в) кодекс;
 - г) Указ Президента.
10. Совокупность норм, регулирующих определенную сторону однородных общественных отношений:
- а) институт права;
 - б) норма права;
 - в) подотрасль права;
 - г) отрасль права.
11. Вина выступает в двух формах:
- а) прямом умысле; косвенном умысле;
 - б) самонадеянности; небрежности;
 - в) легкомыслие; косвенности;
 - г) умышленной; неосторожной.
12. Действующая Конституция ПМР принята:
- а) путем референдума;
 - б) после распада СССР;
 - в) на съезде Совета народных депутатов;
 - г) Верховным Советом ПМР.
13. К видам конституции по форме государственного устройства относятся:
- а) писанные; неписанные;
 - б) демократические; авторитарные; тоталитарные;
 - в) федеративные; унитарные;
 - г) монархические; республиканские.
14. К личным правам и свободам человека и гражданина относятся:
- а) право на участие в управлении делами государства;
 - б) право на личную неприкосновенность;
 - в) право на свободу творчества;
 - г) право на жизнь.
15. К законодательным органам в ПМР относится:
- а) Верховный Совет ПМР;
 - б) Президент ПМР;
 - в) Министерство Юстиции ПМР;

г) Конституционный Суд ПМР.

16. Официальным опубликованием законов в ПМР и иных нормативных правовых актов считается публикация их полного текста в:

- а) «Российской газете»;
- б) газете «Приднестровье»;
- в) газете «Здоровый образ жизни»;
- г) на сайте «Новости Приднестровья».

17. Полностью недееспособные:

- а) лица, в возрасте от 6 до 14 лет;33
- б) эмансипированные несовершеннолетние;
- в) лица, достигшее 18 лет;
- г) лица, не достигшие 6-летнего возраста.

18. Правоспособность и дееспособность юридического лица прекращается в следующей последовательности:

- а) сначала правоспособность, потом дееспособность;
- б) правоспособность с момента рождения человека; полная дееспособность с 18 лет;
- в) одновременно с момента его государственной регистрации;
- г) одновременно с момента их ликвидации.

19. Что означает потребление вещи в зависимости от ее назначения:

- а) право владения;
- б) право пользования;
- в) право распоряжения.

20. Ограничение дееспособности граждан возможно:

- а) в случае, если гражданин злоупотребляет спиртными напитками или наркотическими средствами и нарушает покой соседей;
- б) вследствие психического расстройства;
- в) случае, если гражданин злоупотребляет спиртными напитками или наркотическими средствами и ставит свою семью в тяжелое материальное положение;
- г) в случае заболевания коронавирусной инфекцией.

21. По общему правилу брачный возраст для женщин в ПМР составляет:

- а) пятнадцать лет;
- б) шестнадцать лет;
- в) восемнадцать лет;
- г) двадцать один год.

22. Брачный договор заключается:

- а) в устной форме;
- б) в письменной форме;
- в) в письменной форме и подлежит нотариальному удостоверению.

23. На одного ребенка по долевному принципу изыскиваются алименты в следующем размере от заработка или иного дохода в размере:

- а) одной четверти;
- б) одной трети;
- в) двух четвертей;
- г) одной второй.

24. При наличии у супругов общих несовершеннолетних детей, брак может быть расторгнут:

- а) органом записи актов гражданского состояния;
- б) судом;
- в) нотариусом;
- г) Министерством Юстиции.

25. Супруги вправе определить в брачном договоре:

- а) свои права и обязанности в отношении детей;
- б) личные неимущественные отношения между собой;
- в) порядок несения каждым из них семейных расходов;
- г) положения, ограничивающие право нетрудоспособного супруга на получение содержания после расторжения брака по его инициативе.

26. Трудовой договор, заключается на определенный срок:

- а) не более пяти лет;
- б) не более четырех лет;
- в) не более трех лет;
- г) не более двух лет.

27. Трудовой договор составляется в:

- а) одном экземпляре;
- б) двух экземплярах;
- в) трех экземплярах;

г) четырех экземплярах.

28. Дополнительными выходными днями не является:

- а) Рождество Христово;
- б) второй день Пасхи;
- в) День рождения;
- г) День победы.

29. Убийство – это:

- а) т. е. тайное хищение чужого имущества;
- б) т. е. осквернение зданий или иных сооружений, порча имущества на общественном транспорте или в иных общественных местах;
- в) т. е. умышленное причинение смерти другому человеку;
- г) т. е. самовольное оставление части или места службы в целях уклонения от прохождения военной службы, а равно неявка в тех же целях на службу.

30. Что такое преступление:

- а) противоправное виновное действие или бездействие, за которое предусмотрена административная ответственность;
- б) противоправное виновное совершенное общественное опасное деяние, запрещенное уголовным законом под угрозой наказания;
- в) противоправное деяние, направленное на нарушение имущественных и личных неимущественных прав других лиц.
- г) противоправное и виновное неисполнение либо ненадлежащее исполнение работником своих трудовых обязанностей.

31. Какая категория преступления не предусмотрена УК ПМР:

- а) небольшой тяжести;
- б) тяжкие преступления;
- в) незначительные преступления;
- г) особо тяжкие преступления.

32. Как называется обращение заявителя, которое содержит просьбу о признании за ним определенного статуса, прав, гарантий и льгот с предоставлением документов, их подтверждающих:

- а) предложение;
- б) заявление;
- в) жалоба;
- г) ходатайство.

33. Общий срок рассмотрения обращения:

- а) не может превышать 3 месяцев;
- б) не может превышать 63 дня;
- в) не может превышать 14 дней;
- г) не может превышать 2 месяцев.

34. Административный проступок – это:

- а) нарушение общественного порядка;
- б) нарушение порядка деятельности трудового коллектива;
- в) нарушение воинской дисциплины;
- г) причинение рабочими материального ущерба своим предприятиям

35. К видам административного наказания не относится:

- а) предупреждения;
- б) административный арест;
- в) обязательные работы;
- г) конфискация имущества.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

"Зачтено" - заслуживает студент, подтвердивший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного и нормативного материала, и освоил необходимые умения и навыки.

"Не зачтено" - заслуживает студент в ответе которого, обнаружены пробелы в знаниях основного учебного материала, а также допускает принципиальные ошибки при ответе.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.24 Правоведение и антикоррупционное поведение
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры международного права и теории государства и права

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой международного права
и теории государства и права

личная подпись

Лысенко Владлена Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.25 Сестринское дело

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	4 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	144		
в том числе:			
аудиторные занятия	80		
самостоятельная работа	28		
контактная работа во время промежуточной аттестации			
часов на контроль	36		
Виды контроля в семестрах:			
экзамен	4		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	64	64	64	64
Итого ауд.	80	80	80	80
Контактная работа	80	80	80	80
Сам. работа	28	28	28	28
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

б/с, ассистент Проскурякова Людмила Александровна

Рабочая программа дисциплины

Сестринское дело

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

сформировать у обучающихся понимание моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов, а также развивать практические навыки их реализации в профессиональной деятельности

Сформировать обще профессиональные компетенции, необходимые для планирования, реализации и оценки эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) и санитарно-гигиеническому просвещению населения,

и для организации квалифицированного ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи, а также для принятия обоснованных профессиональных решений при неотложных состояниях — в том числе на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. проведение анализа спорных ситуаций в профессиональной деятельности с выбором юридически и этически корректного их решения
2. применение знаний для предотвращения нарушений этических и юридических норм в общении между пациентами, коллегами, а также умение оформления отказов от медицинских вмешательств на основании религиозных или личных убеждений.
3. составление программ профилактики и оценка эффективности профилактики; планы санитарно - просветительских мероприятий при выявлении факторов риска.
4. обучение пациентов навыкам самоконтроля.
5. составление индивидуальных планов ухода для пациентов с хроническими заболеваниями.
6. организация безопасной среды для пациентов и отработка манипуляций.
7. ведение и оформление документации среднего медицинского персонала
8. диагностика и помощь при острых состояниях, оказание доврачебной помощи при травмах, отравлениях, тепловых ударах.
9. сортировка пострадавших по приоритетам в очагах массового поражения, ДТП, катастрофах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинские проблемы в экологии человека
2	Анатомия
3	История медицины
4	Общая и биологическая химия
5	Биоэтика

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Гериатрия
3	Спецкурс по терапии
4	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе
5	Факультетская терапия, профессиональные болезни
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Госпитальная терапия, эндокринология
8	Клиническая фармакология
9	Фармакология
10	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
11	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.
ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.
ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-2.1: Использует методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; проводит организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.
ОПК-2.2: Выделяет факторы, формирующие здоровье человека в различном возрастном периоде его развития; в пределах врачебной компетенции организывает и проводит профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструкциями.
ОПК-2.3: Способен и готов к практическому использованию представлений о здоровом образе жизни в просветительской деятельности; к проведению пропаганды здорового образа жизни с учетом индивидуальных и возрастных особенностей.
ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-6.1: Определяет основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС (чрезвычайных ситуациях), проводит организацию противоэпидемического обеспечения населения эпидемического надзора, внедряет основы профилактики и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ОПК-6.2: Обеспечивает квалифицированный уход за пациентом с учетом его индивидуальных потребностей и проблем в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ОПК-6.3: Оказывает первичную медико-санитарную помощь населению в условиях чрезвычайных ситуаций, организует работу по оказанию медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций, принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Основы организации сестринского дела. Методы обследования		
1.1	Типы лечебно-профилактических учреждений ПМР и их структура. /Лек/	2	4
1.2	Система организации сестринского процесса. /Лек/	2	4
1.3	Фармакотерапия в сестринской практике /Лек/	2	4
1.4	Общественное и индивидуальное здоровье. Виды медицинской помощи. /Пр/	2	4
1.5	Сестринский процесс: Медицинская документация. /Пр/	2	4
1.6	Этика и деонтология среднего медицинского персонала. Типы пациентов и их права. /Пр/	2	4
1.7	Безопасная больничная среда. /Пр/	2	4
1.8	Дезинфекция. Дезинфицирующие средства. Стерилизация. /Пр/	2	4
1.9	Безопасная среда для пациента и персонала. /Пр/	2	4
1.10	Лекарственные средства в практике медицинской сестры. /Пр/	2	4
1.11	Приемное отделение ЛПУ. Личная гигиена пациента. Педикулез. /Пр/	2	4
1.12	Хирургическое отделение ЛПУ: устройство, структура, документация. Операционный блок. /Пр/	2	4
1.13	Методы простейшей физиотерапии. Лихорадка. Сестринский уход за температурящим больным. /Пр/	2	4
1.14	Зондовые манипуляции и их алгоритм. Питание и кормление пациента. /Пр/	2	4
1.15	Клизма. Газоотводная трубка. Стомы и уход за ними. Катетеризация мочевого пузыря. /Пр/	2	4
1.16	Лабораторные методы обследования Инструментальные методы обследования /Пр/	2	4
1.17	Контрольная работа № 1 /Пр/	2	4
1.18	Обучение в сестринском деле: виды, способы, оценка потребностей пациента или его семьи, оценка исходного уровня знаний и умений пациента. /Ср/	2	4
1.19	Сбор, хранение и удаление отходов ЛПУ. /Ср/	4	4

1.20	Фармакотерапия: формы лекарственных средств, дозы. /Ср/	2	4
1.21	Модели сестринского процесса. /Ср/	2	4
Раздел 2. Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов			
2.1	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания и органов кровообращения. /Лек/	2	4
2.2	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов пищеварения, почек и мочевыводящих путей /Лек/	2	4
2.3	Особенности ухода за тяжелобольными пациентами, за больными пожилого и старческого возраста: общие принципы ухода. Боль. /Лек/	2	4
2.4	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания /Пр/	2	4
2.5	Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	4
2.6	Сестринский процесс при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. /Пр/	2	4
2.7	Сестринский процесс при заболеваниях системы крови и при заболеваниях костно-мышечной системы /Пр/	2	4
2.8	Сестринский процесс при заболеваниях почек и мочевыделительной системы /Пр/	2	4
2.9	Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы. /Пр/	2	4
2.10	Контрольная работа № 2 /Пр/	2	4
2.11	Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста, тяжелобольными. /Пр/	2	4
2.12	Особенности сестринского ухода при травмах. Десмургия. /Пр/	2	4
2.13	Особенности сестринского ухода при ранениях. Пункции и дренирования ран. /Пр/	2	4
2.14	Инфузии и трансфузии: инфузионная терапия. Переливания крови. Препараты и компоненты крови. /Пр/	2	4
2.15	Контрольная работа № 3 /Пр/	2	4
2.16	Заболевания органов кровообращения: Определение, симптомы, осложнения. /Ср/	2	4
2.17	Заболевания органов пищеварения: определение, симптомы, осложнения. Заболевания системы крови: Определение, симптомы, осложнения /Ср/	2	4
2.18	Заболевания органов эндокринной системы: определение, симптомы, осложнения. Заболевания опорно-двигательного аппарата: определение, симптомы, осложнения /Ср/	2	4
2.19	Заболевание почек и мочевыводящих путей: определение, симптомы, осложнения. /Ср/	2	4
2.20	Составление ситуационных задач к разделу /Ср/	2	4
Раздел 3. Сестринский процесс при неотложных состояниях			
3.1	Реаниматология. Реанимация. Неотложные состояния. Терминальные состояния. Основные принципы оказания помощи. /Лек/	2	4
3.2	Работа среднего медицинского персонала в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и массовых поражений /Лек/	2	4
3.3	Реаниматология. Терминальные состояния. Биологическая смерть. Клиническая смерть. /Пр/	2	4
3.4	Кровотечение. Отморожения. Электротравма. Утопление. /Пр/	2	4
3.5	Неотложные состояния при заболеваниях терапевтического профиля. /Пр/	2	4
3.6	Неотложные состояния при заболеваниях хирургического профиля. /Пр/	2	4
3.7	Действия среднего медицинского персонала в условия чрезвычайных ситуациях. /Пр/	2	4
3.8	Контрольная работа № 4 /Пр/	2	4
3.9	Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения. Помощь на догоспитальном этапе. /Ср/	2	4
3.10	Неотложные состояния при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Помощь на догоспитальном этапе /Ср/	2	4
3.11	Неотложные состояния при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Помощь на догоспитальном этапе. /Ср/	2	4
3.12	отравление. /Ср/	2	4
Итого:		144	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Кулешова Л. И., Основы сестринского дела/ курс лекций, сестринские технологии/ учебник [электронный ресурс]/Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. –Электрон. Текстовые дан. (1 файл pdf: 533 с.) Ростов н/Д: Феникс, 2022. электронный: https://vk.com/doc13196102_673731163?hash=Ah71701R4C5iHecgC2qIeLexXVGJYG4FmJ1sJQvzEDH

2. Обуховец Т. П., Основы сестринского дела/ Т. П. Обуховец, О. В. Чернова; под ред. Б.В. Карабухина. - Ростов на-Д: Феникс, 2017. – 766 с. электронный: https://cloud.mail.ru/stock/4jdgkWo1HBMEvWmSdq9kgL2N 3. Мухина С.А., Тарновская И.И. М 94 Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела". Учебное пособие,-М.: Рудние, 2002- 352 с.электронный: https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1761918844&tld=ru&lang=ru&name=Prakticheskoe-rukovodstvo-k-predmetu-Osnovy-sestrinskogo-dela-Muhina-S.A.-Tarnovskaya-I.I..pdf&text=мухина%20сестринский%20уход&url=http%3A%2F%2Fmed-sayansk.ru%2Fwp-content%2Fuploads%2F2020%2F03%2FPrakticheskoe-rukovodstvo-k-predmetu-Osnovy-sestrinskogo-dela-Muhina-S.A.-Tarnovskaya-I.I..pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=1f56c815e32f63afb42cb63310f41dc5&keyno=0&serpParams=tm%3D1761918844%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3DPrakticheskoe-rukovodstvo-k-predmetu-Osnovy-sestrinskogo-dela-Muhina-S.A.-Tarnovskaya-I.I..pdf%26text%3D%25D0%25BC%25D1%2583%25D1%2585%25D0%25B8%25D0%25BD%25D0%25B0%2B%25D1%2581%25D0%25B5%25D1%2581%25D1%2582%25D1%2580%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B8%25D0%25B9%2B%25D1%2583%25D1%2585%25D0%25BE%25D0%25B4%26url%3Dhttp%253A%2F%2Fmed-sayansk.ru%2Fwp-content%2Fuploads%2F2020%2F03%2FPrakticheskoe-rukovodstvo-k-predmetu-Osnovy-sestrinskogo-dela-Muhina-S.A.-Tarnovskaya-I.I..pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D1f56c815e32f63afb42cb63310f41dc5%26keyno%3D0 4. Барыкина Н. В., Сестринское дело в хирургии: учеб. Пособие/ Н. В. Барыкина, В.Г. Зарянская. – Изд. 12-е.- Ростов на/Д: Феникс, 2012. – 447 с. электронный : https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1761918682&tld=ru&lang=ru&name=sd_v_hirurgii.pdf&text=Барыкина%20Н.%20В.%2C%20Сестринское%20дело%20в%20хирургии%3A%20учеб.%20Пособие%2F%20Н.%20В.%20Барыкина%2C%20В.Г.%20Зарянская.%20-%20Изд.%2012-е.-%20Ростов%20на%2FД%3A%20Феникс%2C%202012.%20-%20447%20с.&url=https%3A%2F%2Fmgmk.by%2Ftesty%2Fhirurg_posobie%2Fsd_v_hirurgii.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=cec49809c6092568fea99982607f587d&keyno=0&serpParams=tm%3D1761918682%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3Dsd_v_hirurgii.pdf%26text%3D%25D0%2591%25D0%25B0%25D1%2580%25D1%258B%25D0%25BA%25D0%25B8%25D0%25BD%25D0%25B0%2B%25D0%259D.%2B%25D0%2592.%252C%2B%25D0%25A1%25D0%25B5%25D1%2581%25D1%2582%25D1%2580%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B5%2B%25D0%25B4%25D0%25B5%25D0%25BB%25D0%25BE%2B%25D0%25B2%2B%25D1%2585%25D0%25B8%25D1%2580%25D1%2583%25D1%2580%25D0%25B3%25D0%25B8%25D0%25B8%253A%2B%25D1%2583%25D1%2587%25D0%25B5%25D0%25B1.%2B%25D0%259F%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BE%25D0%25B1%25D0%25B8%25D0%25B5%2F%2B%25D0%259D.%2B%25D0%2592.%2B%25D0%2591%25D0%25B0%25D1%2580%25D1%258B%25D0%25BA%25D0%25B8%25D0%25BD%25D0%25B0%252C%2B%25D0%2592.%25D0%2593.%2B%25D0%2597%25D0%25B0%25D1%2580%25D1%258F%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D1%258F.%2B%25E2%2580%2593%2B%25D0%2598%25D0%25B7%25D0%25B4.%2B12-%25D0%25B5.-%2B%25D0%25A0%25D0%25BE%25D1%2581%25D1%2582%25D0%25BE%25D0%25B2%2B%25D0%25BD%25D0%25B0%2F%25D0%2594%253A%2B%25D0%25A4%25D0%25B5%25D0%25BD%25D0%25B8%25D0%25BA%25D1%2581%252C%2B2012.%2B%25E2%2580%2593%2B447%2B%25D1%2581.%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fmgmk.by%2Ftesty%2Fhirurg_posobie%2Fsd_v_hirurgii.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3Dcec49809c6092568fea99982607f587d%26keyno%3D0	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Перечень ПО с академической лицензией, комплексом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения практических работ и самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс» Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	

Структура и общая направленность лекций и практических занятий соответствует указанным целям. Важным компонентом лекций являются вопросы проблемного характера, обзор последних достижений по рассматриваемой теме и перспективе развития данного направления.

Обучение дисциплине складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.

Каждый лекционно-практический раздел заканчивается контролем, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

вопросы к промежуточной аттестации (экзамену)

1. Дайте определение здоровья и здравоохранение, виды здоровья.
2. Перечислите основные потребности человека по Маслоу.
3. Структура лечебно - профилактических учреждений ПМР.
4. Перечислите основные типы ЛПУ и их функции
5. Перечислите виды медицинской помощи?
6. Дайте определение Сестринского дела. и перечислите функции среднего медицинского персонала.
7. Дайте определение понятию общения, терапевтическому общению. перечислите функции общения , уровни и элементы.
8. Какие способы коммуникации существуют. Факторы, препятствующие и способствующие общению.
9. Назовите виды и стили, средства общения, критерии эффективности общения.
10. Дайте определение сестринского процесса и перечислите его этапы с краткой характеристикой.
11. расскажите о методах сестринского обследования.
12. Расскажите классификацию проблем пациента и типы сестринских вмешательств
13. Назовите критерии эффективности сестринского процесса и ошибки
14. Перечислите основную медицинскую документацию лечебно - профилактического учреждения.
15. Назовите основные принципы этики и деонтологии в работе медицинской сестры.
16. Перечислите сведения составляющие врачебную тайну.
17. Дайте характеристику правилам общения между «медсестра-пациент», «медсестра – родственники пациента», медсестра-врач
18. Что такое деонтология и основные требования деонтологии к медицинской сестре
19. Приведите примеры этического общения и ухода за пациентами с нарушением слуха, зрения, когнитивными расстройствами, терминальными пациентами
20. Назовите классификацию типов пациентов по А.Личко с краткой характеристикой
21. Роль медицинской сестры в работе с разными типами пациентов и диагностика типа пациента.
22. Охарактеризуйте понятие безопасной больничной среды и перечислите её основные компоненты.
23. Перечислите факторы угрожающие безопасности пациентов и медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ)
24. Дайте определение внутрибольничной инфекции. Назовите пути передачи. Примеры.
25. Дайте определение санитарно – гигиеническому режиму и противоэпидемическому режиму. Какими мерами они достигаются.
26. Перечислите санитарно- гигиенические требования к помещениям: внутренняя отделка, вентиляция, микроклимат, освещение.
27. Перечислите уровни обработки рук и ситуации, требующие каждого из них
28. Назовите СИЗ используются в ежедневной работе медицинского персонала.
29. Перечислите средства и методы , используемые для безопасной транспортировки пациентов.
30. Охарактеризуйте психологически комфортную атмосферу для пациентов и персонала. Факторы, способствующие психологическому дискомфорту и меры их устранения.
31. Дайте определение дезинфекции, виды и методы дезинфекции, критерии контроля
32. Дайте определение стерилизации, виды и методы стерилизации, критерии контроля
33. Дайте определение профилактике и назовите её виды
34. Назовите определение безопасной среды для пациента и персонала. Перечислите ее элементы
35. Охарактеризуйте лечебно – охранительный режим и его основные элементы
36. Назовите виды двигательной активности, положения пациента в постели
37. Перечислите и охарактеризуйте этапы контроля и методы выполнения лечебно-охранительного режима в отделении и лиц ответственных за контроль лечебно-охранительного режима в лечебно-профилактического учреждения
38. Перечислите обязанности медсестры, связанные с организацией и поддержанием лечебно-охранительного режима
39. Перечислите формы лекарственных средств и дайте краткую характеристику каждой форме лекарственных средств.
40. Какие правила хранения лекарственных средств должна соблюдать медицинская сестра
41. Назовите правила хранения и учета сильнодействующих и наркотических препаратов в лечебном отделении.
42. Приведите примеры применение наружных лекарственных форм.
43. Приведите примеры применение лекарственных форм через per os.
44. Охарактеризуйте парантеральный путь введения препаратов.
45. Назовите алгоритм набора лекарственного препарата из ампул и флаконов.
46. Как медицинская сестра должна контролировать состояние пациента после введения лекарств?
47. Назовите требования предъявляются к учёту лекарственных средств?
48. Перечислите осложнения которые могут возникнуть при неправильном введении лекарств?

49. Как медицинская сестра должна обучать пациента правилам приёма лекарств?
50. Назовите меры предосторожности которые должна соблюдать медицинская сестра при работе с определёнными группами препаратов?
51. Какие процедуры проводятся в приёмном отделении для оценки состояния пациента?
52. Назовите правила оформления медицинской документация при обращении в приемное отделение ?
53. Какие мероприятия должны быть проведены в приемном отделении при подозрении на инфекционное заболевание?
54. Назовите виды санитарной обработки в приемном отделении?
55. Опишите алгоритм осмотра на педикулез в приемном отделении. Правила оформления соответствующей документации.
56. Назовите средства используются для дезинсекции при педикулёзе?
57. Перечислите журналы ведущиеся в приёмном отделении?
58. Как часто проводятся осмотры на педикулёз в стационаре?
59. Как проводится дезинфекция помещений после обработки больного с педикулёзом?
60. Какие правила личной гигиены пациента должны соблюдаться в отделении?
61. Какие противопоказания существуют для приёма гигиенической ванны
62. Перечислите функции медицинской сестры в приемном отделении
63. Опишите алгоритм стрижки и бритья пациентов в стационаре?
64. Какие профилактические меры предпринимаются для предотвращения распространения инфекций в приёмном отделении
65. Опишите устройство и оснащение приемного отделения
66. Назовите функции приемного отделения. Какие виды медицинской помощи оказываются в приемном отделении
67. Опишите устройство, оснащение и зонирование хирургического отделения
68. Перечислите требования предъявляемые к палатам хирургического отделения
69. Опишите структуру и зонирование операционного блока.
70. Перечислите требования предъявляемые к операционным залам
71. Назовите требования асептики в операционном блоке
72. Перечислите учётную документацию ведущуюся в хирургическом отделении
73. Перечислите функциональные обязанности медицинских сестер: постовой, перевязочной, операционной, процедурной медсестры
74. Назовите процедуры относятся к простейшей физиотерапии
75. Опишите механизм действия тепловых и холодových процедур. Показания и противопоказания
76. Опишите алгоритм постановки горчичников и компрессов
77. Назовите причины и стадии лихорадки и дайте их характеристику
78. Назовите типы температурных кривых.
79. Опишите алгоритм ухода за пациентом в зависимости от стадии лихорадки
80. Назовите основные виды осложнений при лихорадке и меры их профилактики
81. Перечислите виды зондовых манипуляций , их цели и оснащение
82. Опишите алгоритм введения зонда через нос или рот. Противопоказания и осложнения
83. Перечислите виды питания. Показания и противопоказания к ним
84. Опишите алгоритм кормления через зонд
85. Опишите алгоритм кормления через гастростому
86. Опишите алгоритм кормления тяжелобольных из поильника
87. Дайте определение лечебному питанию. Перечислите диеты по Певзнеру
88. Опишите алгоритм кормления тяжелобольных пациентов.
89. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать при кормлении пациентов с риском аспирации?
90. Перечислите виды биоматериалов для исследования в лечебно-профилактических учреждениях
92. Перечислите цели, этапы лабораторных исследований
93. Опишите алгоритм подготовки пациента к исследованиям мочи, условия хранения
94. Опишите алгоритм подготовки пациента к исследованиям крови, условия хранения
95. Опишите алгоритм подготовки пациента к исследованиям мокроты, условия хранения
96. Опишите алгоритм подготовки пациента к исследованиям кала, условия хранения
97. Перечислите виды инструментальных методов исследования и роль медицинской сестры в подготовке к ним
98. Опишите алгоритм подготовки пациентов к фиброгастроуденоскопии
99. Опишите алгоритм подготовки пациентов к ирригоскопии
100. Опишите алгоритм подготовки пациентов к бронхоскопии
101. Опишите алгоритм подготовки пациентов к колоноскопии
102. Опишите алгоритм подготовки пациентов к УЗИ органов брюшной полости
103. Опишите алгоритм подготовки пациентов к УЗИ почек и мочевыводящих путей
104. Опишите возможные осложнения при инструментальных методах исследования
105. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания.
106. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях органов дыхания
107. Опишите алгоритмы сестринского вмешательства при заболеваниях органов дыхания.
108. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: пневмония, бронхиальная астма, плеврит
109. Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях органов дыхания, с

которыми работает медсестра:

110. Опишите профилактику осложнений и реабилитацию при заболеваниях органов дыхания
111. Опишите алгоритм применения карманного ингалятора пациентом и обучение применения ингалятора родственниками.
112. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
113. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
114. Опишите алгоритмы сестринского вмешательства при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
115. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: острый инфаркт миокарда, стенокардии, гипертонической болезни, хронической сердечной недостаточности
116. . Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, с которыми работает медсестра
117. Опишите профилактику осложнений и реабилитацию при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
118. Опишите алгоритм измерения артериального давления, пульса
119. Опишите алгоритм измерения суточного диуреза
120. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях желудочно - кишечного тракта.
121. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях желудочно - кишечного тракта.
122. Опишите алгоритмы сестринского вмешательства при заболеваниях желудочно - кишечного тракта.
123. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: гастрит, язвенная болезнь, панкреатит, колит.
124. Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях желудочно - кишечного тракта, с которыми работает медсестра
125. Опишите профилактику осложнений и реабилитацию при заболеваниях желудочно - кишечного тракта
126. Опишите алгоритм подготовки и проведения фракционного зондирования
127. Опишите алгоритм подготовки и проведения дуоденального зондирования
128. Опишите алгоритм промывания желудка
129. Опишите алгоритм постановки масляной клизмы
130. Опишите алгоритм постановки сифонной клизмы
131. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях крови
132. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях крови
133. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит
134. Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях крови, с которыми работает медсестра
135. Опишите алгоритм забора крови из вены
136. Опишите алгоритм постановки капельной системы для внутривенного капельного вливания
137. Назовите основные части крови и дайте краткую характеристику каждой
138. Опишите алгоритм определения групп крови сыворотками по системе АВ(0)
139. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях костно-мышечной системы
140. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях костно-мышечной системы
141. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: остеоартроз, подагра, ревматоидный артрит
142. Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях костно-мышечной системы
143. Опишите диету № 6.
144. Опишите этапы сестринского процесса при заболеваниях почек и мочевыделительной системы.
145. Охарактеризуйте проблемы пациентов при заболеваниях почек и мочевыделительной системы
146. Расскажите особенности ухода при конкретных заболеваниях: пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь
147. Расскажите о лабораторных и инструментальных методах диагностики при заболеваниях почек и мочевыделительной системы
148. Опишите профилактику осложнений и реабилитацию при заболеваниях почек и мочевыделительной системы
149. Опишите алгоритмы действий медсестры при почечной колике
150. Опишите алгоритмы действий медсестры при острой задержке мочи
151. Опишите алгоритм сбора мочи по Нечипоренко
152. Опишите алгоритм сбора мочи по Земницкому
153. Опишите алгоритм общего сбора мочи
154. Опишите алгоритм сбора суточной мочи на сахар
155. Опишите алгоритм сбора мочи на определение белка
156. Опишите алгоритм катетеризации мочевого пузыря
157. Опишите общие принципы сестринского ухода при заболеваниях эндокринной системы
158. Роль медицинской сестры в выявлении факторов риска (наследственность, питание, профессиональные вредности) и сборе анамнеза при эндокринных заболеваниях.
159. Опишите проблемы пациентов с гипотиреозом и охарактеризуйте особенности ухода при гипертиреозе (тиреотоксикозе)
160. Опишите алгоритм подготовки пациента к исследованиям щитовидной железы
161. Сравните клинические проявления гипертиреоза (тиреотоксикоза) и гипотиреоза. Доврачебная помощь при

тиреотоксическом кризе и гипотиреозной коме.

162. Перечислите проблемы пациентов при диффузном токсическом зобе

163. Опишите особенности ухода за пациентами с гипотиреозом

164. Какие факторы влияют на выбор методов ухода при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников, гипофиза

165. Опишите роль медицинской сестры в обучении пациентов самоконтролю и профилактике осложнений при эндокринных заболеваниях.

166. Перечислите основные задачи медсестры при уходе за пациентами с диабетом

167. Опишите алгоритм измерения уровня глюкозы в крови и ведения дневника самоконтроля.

168. Перечислите симптомы гипогликемии и гипергликемии, опишите действия медсестры при их возникновении.

169. Перечислите методы профилактики йододефицитных заболеваний.

170. Перечислите основные анализы и инструментальные методы диагностики при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников, гипофиза.

171. Перечислите симптомы тиреотоксического криза и меры первой помощи.

172. Назовите классификация возраста 1965 г. Как возрастные изменения (снижение иммунитета, полиморбидность, инволюционные процессы) влияют на течение заболеваний и выбор методов ухода?

173. Почему важно корректировать дозы препаратов для пациентов старше 60 лет и какие группы лекарств требуют особой осторожности?

174. Охарактеризуйте риски развития пролежней, застойной пневмонии, гипотрофии мышц и контрактур суставов у тяжелобольных пациентов. Меры профилактики этих осложнений.

175. Как организовать гигиену тяжелобольного в постели (мытьё, смена белья, уход за полостью рта, волосами, ногтями)

176. Охарактеризуйте особенности ухода за кожей при недержании мочи или кала: использование подгузников, кремов, профилактика опрелостей.

177. Опишите технику безопасного перемещения пациента в постели и при смене положения тела.

178. Перечислите принципы диетотерапии для пожилых. Методы кормления пожилых и тяжелобольных пациентов

179. Дайте определение понятию пролежни. Классификация.

180. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при пролежнях

181. Охарактеризуйте организацию безопасного пространства для пациентов пожилого и старческого возраста.

182. Роль лечебной физкультуры и массажа в восстановлении функций организма у тяжелобольных

183. Назовите особенности ухода за пациентами в терминальной стадии заболевания.

184. Что такое десмургия и её роль в лечении травм?

185. Расскажите классификацию повязок по материалам, назначению и способу наложения.

186. Назовите основные требования к перевязочному материалу

187. Расскажите классификацию травм по механизму возникновения, локализации, степени тяжести

188. Перечислите отличительные признаки открытых и закрытых травм.

189. Охарактеризуйте особенности травм позвоночника и спинного мозга: классификация, клинические проявления, осложнения.

190. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при ушибах, растяжениях, вывихах и переломах.

191. Расскажите правила наложения жгута при артериальном кровотечении.

192. Какие подручные средства используются для иммобилизации при вывихах и переломах.

193. Перечислите основные правила наложения бинтовых и безбинтовых повязок

194. Расскажите особенности наложения повязок на голову

195. Расскажите особенности наложения повязок на верхнюю и нижнюю конечность

196. Какие повязки накладываются при травме плеча

197. Назовите ошибки при наложении повязок и их последствия

198. Расскажите особенности ухода за пациентами с травмами

199. Расскажите особенности наложения повязок при ожогах в зависимости от стадии заживления

200. Расскажите особенности наложения повязок при ранах в зависимости от стадии заживления

201. Опишите иммобилизирующие повязки используемые при переломах

202. Расскажите о окклюзионных повязках при проникающих ранениях

203. Дайте определение и назовите цели инфузионной терапии.

204. Расскажите классификацию инфузионной терапии

205. Сравните кристаллоидные и коллоидные растворы: примеры, показания к применению.

206. Перечислите показания и противопоказания к инфузионной терапии:

207. Опишите алгоритм проведения инфузии

208. Перечислите современные виды переливания крови и их актуальность.

209. Назовите требования предъявляемые к донорам: возрастные ограничения, медицинские противопоказания, процедура обследования

209. Перечислите компоненты крови для переливания.

210. Назовите препараты крови. Показания к применению данных препаратов.

211. Перечислите необходимые анализы и обследования пациента при подготовке к трансфузии.

211. Опишите алгоритм проведения перекрёстной пробы для проверки совместимости крови донора и реципиента

212. Дайте определение гемотрансфузионному шоку. Перечислите: причины, симптомы и опишите алгоритм оказания неотложной помощи.

213. Цитратный шок и эмболия: механизм развития. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи.
214. Дайте определение посттрансфузионной реакции и расскажите классификацию. Какие действия медицинской сестры необходимы при лечении данных реакций.
215. Расскажите классификацию кровезаменителей. Приведите примеры.
216. Дайте определение терминальному состоянию. Опишите клинические проявления по стадиям.
217. Дайте определение критическому (экстремальному) состоянию. Проведите сравнительную характеристику с терминальным состоянием.
218. Перечислите пять ключевых признаков клинической смерти
219. Какие внешние и внутренние факторы могут спровоцировать терминальное состояние
220. Опишите алгоритм базовой СЛР.
221. В чём разница между базовой и расширенной СЛР.
222. Перечислите критерии, по которым можно определить эффективность проводимых реанимационных мероприятий
223. Когда следует прекратить реанимационные мероприятия? Укажите противопоказания к проведению СЛР.
224. Какие осложнения могут возникнуть при непрямом массаже сердца
225. Назовите особенности проведения СЛР при утоплении.
226. Назовите особенности первой медицинской помощи при электротравме
227. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при подозрении на анафилактический шок
228. Перечислите меры предпринимающиеся после успешной реанимации для поддержания стабильности пациента
229. Дайте определение неотложному состоянию. Расскажите классификацию неотложных состояний
230. Дайте определение обмороку, коллапсу. Дайте сравнительную характеристику
231. Дайте определение шоку. Расскажите классификация по степени тяжести, механизму развития, этиологии, клиническим проявлениям.
232. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при гиповолемическом шоке.
233. Опишите алгоритм действий медицинской сестры при обнаружении пациента в критическом состоянии?
234. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при проведении оксигенотерапии
235. Какие действия необходимо провести для первичной оценки состояния пострадавшего
236. Расскажите классификацию кровотечений
237. Опишите особенности паренхиматозных и внутренних кровотечений, методы их диагностики.
238. Перечислите признаки острой кровопотери: общие и местные симптомы.
239. Перечислите и охарактеризуйте способы временной остановки артериального кровотечения
240. Перечислите и охарактеризуйте способы временной остановки венозного кровотечения
241. Перечислите осложнения при не правильном наложении жгута, для остановки кровотечения
242. Опишите действия медицинской сестры при повреждении крупных артерий
243. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при подозрении на внутреннее или паренхиматозное кровотечение
244. Перечислите методы окончательной остановки кровотечения
245. Перечислите современные подходы применяемые для остановки кровотечения.
246. Перечислите типичные ошибки при оказании первой помощи при кровотечениях и их последствия.
247. Опишите алгоритм действий при носовом кровотечении
248. Перечислите подручные средства которые могут быть использованы для временной остановки кровотечения.
249. Опишите алгоритм применения холода для остановки кровотечения .
250. Назовите виды утопления. Перечислите стадии утопления и их клиническую картину
251. Опишите алгоритм действия при утоплении
252. Перечислите возможные осложнения после утопления .
253. Перечислите факторы влияющие на тяжесть электротравмы
254. Опишите Местные и общие проявления электротравмы в зависимости от степени тяжести.
255. Опишите алгоритм оказания первой помощи при поражении электрическим током
256. Какие осложнения могут возникнуть при электротравме
257. Какие факторы, способствующие развитию обморожения
258. Перечислите симптомы обморожения в зависимости от степени тяжести
259. Опишите алгоритм оказания первой помощи при обморожении.
260. Какие осложнения могут быть при обморожении.
261. Назовите признаки общего переохлаждения и чем оно отличается от обморожения.
262. Как распознать приступ стенокардии? Перечислите ключевые симптомы и действия медсестры при приступе стенокардии
263. Опишите признаки инфаркта миокарда и алгоритм действия медицинской сестры.
264. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при гипертоническом кризе
265. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при острой сердечной недостаточности
266. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при обмороке и коллапсе
267. Назовите основные признаки приступа бронхиальной астмы. Какие ингаляционные препараты применяются для купирования приступа бронхиальной астмы
268. Опишите алгоритм действий при инородном теле в дыхательных путях
269. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при массивном пневмотораксе до прихода врача
270. Особенности ухода за пациентом с острой дыхательной недостаточностью

271. Опишите алгоритм проведения оксигенотерапии
272. Опишите клинику желудочно-кишечное кровотечение. Алгоритм действия при желудочно-кишечном кровотечении
273. Опишите алгоритм помощи при острой кишечной непроходимости.
274. Опишите алгоритм действия при печёночной колике
275. Опишите алгоритм действия при почечной колике
276. Назовите клинические проявления при гипогликемической коме. Алгоритм действия при гипогликемической коме
277. Назовите клинические проявления при гипергликемической коме. Алгоритм действия при гипергликемической коме
278. Какие медицинские средства и лекарственные препараты входят в противошоковую укладку
279. Опишите действия среднего медицинского персонала при тяжёлой диарее и обезвоживании
280. Опишите алгоритм действий среднего медицинского персонала при отравлении кислотами
281. Опишите алгоритм действий среднего медицинского персонала при отравлении щелочами
282. Опишите алгоритм действий среднего медицинского персонала при отравлении грибами
283. Опишите алгоритм действий среднего медицинского персонала при отравлении опиатами
284. Опишите алгоритм действий среднего медицинского персонала при отравлении угарным газом
285. Дайте определение медицинской сортировки и назовите её цели
286. Назовите виды медицинской сортировки на первом этапе медицинской эвакуации
286. Перечислите критерии распределения поражённых на группы при медицинской сортировке
287. Опишите алгоритм первой медицинской помощи при различных видах ожогов
288. Опишите меры профилактики раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации
289. Назовите принципы организации работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайных ситуациях
290. Перечислите меры профилактики массовых инфекционных заболеваний в очаге поражения
291. Опишите алгоритм действия медицинской сестры при выявлении больного с особо опасной инфекцией

Типовые тесты к контрольной работе № 1:

1. Пилули, капсулы, применяются внутрь

1. в разжеванном виде;
2. содержимое высыпается под язык;
3. в неизменном виде;
4. содержимое высыпать, растворить в воде, выпить;
5. всё перечисленное верно.

2. Перед проведением катетеризации мочевого пузыря у женщины медицинская сестра должна выполнить

1. гигиеническую обработку промежности;
2. гигиеническую обработку промежности и отверстия мочеиспускательного канала;
3. гигиеническую обработку отверстия мочеиспускательного канала;
4. спринцевание влагалища антисептическим раствором;
5. орошение половых органов антисептическим раствором.

3. Перед измерением температуры тела подмышечную впадину следует

1. осмотреть и насухо вытереть;
2. обмыть водой и вытереть;
3. протереть спиртом;
4. только осмотреть;
5. протереть любым кожным антисептиком.

4. Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры

1. 45°C;
2. 38°C;
3. 32°C;
4. 28°C;
5. 24°C.

5. Первым слоем согревающего компресса является

1. восьмислойная марлевая салфетка;
2. вата;
3. компрессная бумага или компрессная клеёнка;
4. бинт или лейкопластырь;

5. тёплая пелёнка.

Типовые тесты к контрольной работе № 2

1. Патологическое дыхание Куссмауля:

1. равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерывающиеся паузами до полминуты и более
2. глубокое, сопровождается шумом, слышным на расстоянии
3. поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще, после максимума снова слабеют и урываются
4. везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами

2. Стридорозное дыхание:

1. свистящее шумное дыхание инспираторного характера
2. везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами
3. свистящее шумное дыхание экспираторного характера
4. дыхание шумное и глубокое, сопровождается шумом, слышным на расстоянии

3. Виды патологического дыхания:

1. брадипноэ
2. тахипноэ
3. диспноэ
4. ортопноэ
5. апноэ

4. Факторы риска развития ХОБЛ:

1. домашние и внешние воздушные загрязнители
2. патология носоглотки
3. курение
4. генетическая предрасположенность
5. профессиональные вредности, загрязнение атмосферы
6. снижение иммунного статуса

5. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ):

1. Хроническое неинфекционное воспалительное заболевание дыхательных путей
2. Заболевания с характерным, частично необратимым, ограничением прохождения воздушного потока в дыхательных путях
3. гетерогенное состояние легких, характеризующееся хроническими респираторными симптомами (одышка, кашель, отхождение мокроты) и обострениями из-за поражения дыхательных путей (бронхит, бронхиолит) и/или альвеол (эмфизема), которые вызывают персистирующее, часто прогрессирующее ограничение воздушного потока
4. является гетерогенным заболеванием, характеризующимся хроническим воспалением дыхательных путей, наличием респираторных симптомов, таких как свистящие хрипы, одышка, заложенность в груди и кашель, которые варьируют по времени и интенсивности, и проявляются вместе с вариабельной обструкцией дыхательных путей.

Типовые тесты к контрольной работе № 3:

1. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации

1. нарушение кровообращения
2. развитие контрактуры
3. зябкость конечности
4. общее повышение температуры

2. Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является предупреждение

1. нарушений двигательной функции
2. дефицита самоухода
3. нарушений кровообращения дистальнее повязки
4. нарушения терморегуляции

3. Перед наложением бинтовой повязки медсестра оценит

1. температуру тела
2. частоту дыхания
3. характер патологического процесса
4. АД

4. К мягкой повязке относится

1. гипсовая повязка
2. косыночная повязка
3. шина Крамера
4. аппарат Илизарова

5. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

1. крестообразная на затылок и шею
2. пращевидная
3. спиральная
4. "чепец"

Типовые тесты к контрольной работе № 4:

1. Реанимация – это

1. угнетение жизненных функций
2. совокупность неотложных состояний
3. комплекс лечебных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности организма
4. разновидность несчастных случаев

2. Терминальные состояния расцениваются как:

1. пограничное состояние между нормой и патологией
2. состояние нарушенного сознания
3. получение информации о состоянии здоровья пациента
4. пограничное состояние между жизнью и смертью

3. Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает:

1. выполнение мероприятий гигиенического ухода
2. выявление проблем пациента
3. мониторинг жизненно важных функций
4. определение основных биохимических показателей крови

4. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти

1. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
2. дать понюхать нашатырный спирт
3. проведение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ)
4. проведение закрытого массажа сердца

5. Основные показания к проведению сердечно-лёгочной реанимации:

1. резкое падение артериального давления
2. отсутствие сознания
3. резкое повышение артериального давления
4. отсутствие сознания, дыхания и сердечной деятельности

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1.Пиллюли, капсулы, применяются внутрь

- 1) в разжеванном виде;
- 2) содержимое высыпается под язык;
- 3) в неизменном виде;
- 4) содержимое высыпать, растворить в воде, выпить;

2.Перед проведением катетеризации мочевого пузыря у женщины медицинская сестра должна выполнить

- 1) гигиеническую обработку промежности;
- 2) гигиеническую обработку промежности и отверстия мочеиспускательного канала;
- 3) спринцевание влагалища антисептическим раствором;
- 4) орошение половых органов антисептическим раствором.

3.Перед измерением температуры тела подмышечную впадину следует

- 1) осмотреть и насухо вытереть;
- 2) обмыть водой и вытереть;
- 3) протереть спиртом;
- 4) только осмотреть;

4.Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры

- 1) 45°C;
- 2) 38°C;
- 3) 32°C;

4) 28°C;

5. Первым слоем согревающего компресса является

- 1) восьмислойная марлевая салфетка;
- 2) вата;
- 3) компрессная бумага или компрессная клеёнка;
- 4) бинт или лейкопластырь;

6. Пациенту в пассивном состоянии придают различные положения для предупреждения

- 1) опрелости;
- 2) затруднённого дыхания;
- 3) пролежней;
- 4) затруднённого глотания.

6. Пациенту в пассивном состоянии придают различные положения для предупреждения

- 1) опрелости;
- 2) затруднённого дыхания;
- 3) пролежней;
- 4) затруднённого глотания.

7. Палатная медсестра при поступлении пациента

- 1) знакомит его с режимом;
- 2) проводит диагностику;
- 3) срочно сообщает врачу;
- 4) срочно сообщает заведующему отделением.

8. Основным признаком третьего периода лихорадки

- 1) озноб;
- 2) жажда;
- 3) чувство жара;
- 4) обильное потоотделение.

9. Осмотр на педикулез медсестра в стационаре должна проводить

- 1) ежедневно;
- 2) при поступлении пациента в отделение;
- 3) каждые 10 дней;
- 4) при поступлении и затем, каждые 7 дней.

10. Определите, в каких ситуациях медсестра должна проводить гигиеническую антисептику рук

- 1) перед выполнением любых инъекций;
- 2) перед раздачей пищи;
- 3) перед сменой спецодежды;
- 4) после посещения туалета.

11. Определите правильную последовательность обработки рта

- 1) пространство под языком, язык, зубы, внутренняя поверхность щёк, дёсны пациента;
- 2) зубы, язык, внутренняя поверхность щёк, пространство под языком, дёсны пациента;
- 3) внутренняя поверхность щёк, зубы, язык, пространство под языком, дёсны пациента;
- 4) дёсны пациента, зубы, язык, внутренняя поверхность щёк, пространство под языком;

11. Определите правильную последовательность обработки рта

- 1) пространство под языком, язык, зубы, внутренняя поверхность щёк, дёсны пациента;
- 2) зубы, язык, внутренняя поверхность щёк, пространство под языком, дёсны пациента;
- 3) внутренняя поверхность щёк, зубы, язык, пространство под языком, дёсны пациента;
- 4) дёсны пациента, зубы, язык, внутренняя поверхность щёк, пространство под языком;

13. Обязательными документами при приеме больного в стационар в экстренном порядке являются

- 1) паспорт;
- 2) направление из поликлиники;
- 3) направление «скорой помощи»;
- 4) больной может быть принят без документов

14. Необходимый объем воды для проведения очистительной клизмы взрослому пациенту

- 1) 200–300 мл;
- 2) 0,5–1 литр;
- 3) 1,2–1,5 литра;
- 4) 2,5–3 литра

15. Назовите, при каком состоянии необходимо применить пузырь со льдом

- 1) кровотечение;
- 2) ушибы в первые сутки;
- 3) послеоперационный период;
- 4) всё перечисленное верно.

16. Назовите, на какую часть от общего объема заполняется грелка

- 1) на 1/3;
- 2) на 2/3;
- 3) на 1/2;
- 4) на 3/4.

17. Назовите нормальную частоту дыхания взрослого пациента за одну минуту

- 1) 30–36;
- 2) 24–28;
- 3) 16–20;
- 4) 10–16.

18. На какую глубину вводится зонд в прямую кишку при постановке сифонной клизмы

- 1) на 15–20 см.;
- 2) на 30–40 см.;
- 3) на 50–60 см.;
- 4) на 70–80 см.

19. Мытьё при проведении гигиенической ванны начинают с

- 1) головы;
- 2) верхних конечностей;
- 3) промежности;
- 4) нижних конечностей.

20. Опоясывающая боль в эпигастральной области характерна для

- 1) панкреатита;
- 2) холецистита;
- 3) аппендицита;
- 4) перитонита;

21. Тактика медсестры при носовом кровотечении:

- 1) усадить, голову наклонить вперед
- 2) холод на переносицу
- 3) контроль АД
- 4) садить, голову назад

22. Способы окончательной остановки кровотечения:

- 1) артериальный жгут, жгут-закрутка
- 2) кровоостанавливающий зажим
- 3) лигатура сосуда
- 4) сосудистый шов

23. Последовательность мероприятий при травматическом шоке на догоспитальном этапе:

- 1) борьба с болью
- 2) иммобилизация
- 3) остановка кровотечения
- 4) транспортировка в лечебное учреждение

24. Признаки III А степени ожога:

- 1) некроз поверхностных слоев дермы
- 2) некроз глубоких слоев дермы с поражением подкожно-жировой клетчатки
- 3) болезненный струп светло-жёлтого цвета
- 4) темно-коричневый струп, лишённый чувствительности или геморрагические пузыри

25. Приёмы для восстановления проходимости дыхательных путей:

- 1) ревизия ротовой полости
- 2) максимальное запрокидывание головы назад
- 3) тройной приём Сафара
- 4) удар в межлопаточную область

26. Виды патологического дыхания:

- 1) брадипноэ
- 2) тахипноэ
- 3) диспноэ
- 4) ортопноэ

27. К заболеваниям органов дыхания относятся:

- 1) хронический обструктивный бронхит
- 2) перикардит
- 3) пневмония
- 4) бронхиальная астма

28. Признаки перелома основания черепа:

- 1) ликворея и кровотечение из носа и из уха;
- 2) симптом «очков»;
- 3) нарастающее кровоизлияние над сосцевидным отростком;
- 4) анизокория

29. При сборе данных о больном с патологией суставов медсестра выясняет:

- 1) возраст больного
- 2) осмотр суставов
- 3) профессиональные особенности
- 4) только социальное положение больного

30. При реализации плана ухода при подагре медицинская сестра:

- 1) проконтролирует строгое соблюдение диеты больным
- 2) обучит больного диете при подагре
- 3) рекомендует преимущественно белковое питание
- 4) контролирует и корректирует питьевой режим пациента, рекомендуя употребление не менее 1,5–2 литров жидкости в сутки (при отсутствии противопоказаний), включая щелочную минеральную воду и некрепкие травяные чаи.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзамен в виде компьютерного теста, содержащий по 100 заданий (тип вопроса: одиночный выбор)

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Тестовые оценки переводятся в пятибалльную систему.

Оценка «5» («отлично») выставляется за верные ответы, которые составляют 91% от общего количества вопросов;

Оценка «4» («хорошо») выставляется за верные ответы, которые составляют от 81% до 90% правильных ответов от общего количества вопросов;

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется за верные ответы, которые составляют от 60% до 70% правильных ответов от общего количества вопросов;

Работа, содержащая менее 50% правильных ответов от общего количества вопросов, оценивается как неудовлетворительная.

На прохождения теста состоящее из 100 заданий отводится 1 пара – 1ч 30 мин.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.25 Сестринское дело
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.26 Психология**

Закреплена за кафедрой **Психологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 24
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	32	32	32	32
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Ясинский Дмитрий Владимирович

Рабочая программа дисциплины

Психология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Психологии

Зав. кафедрой Кучерявенко Виктория Ивановна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у студентов готовности к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала, способности и готовности анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, адекватного представления о человеке как о высшей ценности и на этой основе развитие ценностного отношения к пациенту, его родственникам, своим коллегам, личности любого другого человека.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- последовательно раскрыть предмет, задачи, методы психологии; основные этапы развития современной психологической мысли; познавательные психические процессы основы психологии личности; основы психологии развития; основы социальной психологии.
- научить студентов использовать психолого-педагогические знания в своей профессиональной деятельности, в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами, в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;
- помочь студентам овладеть навыками исследования своих психологических особенностей с целью самосовершенствования, навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед учитывая психологические особенности и состояния пациента в процессе его лечения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Анатомия
5	Гистология, эмбриология, цитология
6	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая биохимия
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Спецкурс по терапии
4	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
5	Акушерство и гинекология
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Иммунология
10	Патологическая физиология
11	Патологическая анатомия
12	Пропедевтика внутренних болезней
13	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
14	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни

УК-6.3: Использует способы реализации собственной траектории развития с учетом личностных возможностей, перспектив деятельности и требований рынка труда.

УК-6.4: Определяет приоритеты личностного и профессионального роста, выстраивает собственную образовательную траекторию развития в течение всей жизни.

УК-6.5: Планирует задачи саморазвития и профессионального роста, управляет своим временем при выполнении профессиональных задач.

УК-9: Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

УК-9.1: Применяет теоретические и методологические основы развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и особенности применения этих знаний в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.2: Использует базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
УК-9.3: Обладает навыками инклюзивной культуры в социальной сфере и в рамках профессиональной деятельности.
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.
ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.
ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Психология как наука. История развития психологического знания.		
1.1	Психология как наука. /Лек/	2	4
1.2	Методы исследования в психологии. /Лек/	2	4
1.3	История развития психологического знания. /Лек/	2	4
1.4	Сознание. /Лек/	2	4
1.5	Развитие психики в филогенезе /Лек/	2	4
1.6	Психология как наука. /Пр/	2	4
1.7	История развития психологических знаний с древнейших времен до с.19 в /Пр/	2	4
1.8	Развитие психологических знаний с с.19 в до наших дней /Пр/	2	4
1.9	Развитие психики человека и животных /Пр/	2	4
1.10	Сознание. /Пр/	2	4
1.11	Подготовка глоссария по теме: «История развития психологических знаний» /Ср/	1	4
1.12	Написание рефератов по различным направлениям развития психологической науки (бихевиоризм, гештальтпсихология, фрейдизм и т.д) /Ср/	2	4
1.13	Работа с электронными информационными ресурсами и ресурсами Internet www.psy-files.ru. /Ср/	1	4
1.14	Работа с разделом 1 из учебно-методического пособия Р. Немов «Психология» /Ср/	1	4
	Раздел 2. Психические процессы.		
2.1	Познавательные процессы /Лек/	2	4
2.2	Познавательные процессы: ощущения и восприятие /Пр/	2	4
2.3	Познавательные процессы: внимание, мышление /Пр/	2	4
2.4	Работа с конспектом лекции: «Познавательные процессы» /Ср/	2	4
2.5	Работа с разделом 2 из учебно-методического пособия Р. Немов «Психология» /Ср/	2	4
2.6	Написание рефератов по различным познавательным процессам. /Ср/	2	4
2.7	Просмотр видеофильма по теме занятия: «Тренировка памяти» /Ср/	2	4
2.8	Решение тестовых заданий по выявлению развития памяти, мышления, внимания. www.psy-files.ru /Ср/	2	4
	Раздел 3. Психология личности, её индивидуальные особенности		
3.1	Психология личности. /Лек/	2	4
3.2	Человек как личность. /Пр/	2	4
3.3	Деятельность /Пр/	2	4
3.4	Психологические особенности профессиональной деятельности врача /Пр/	2	4
3.5	Темперамент /Пр/	2	4
3.6	Характер и способности /Пр/	2	4
3.7	Работа с конспектом лекции «Психология личности» /Ср/	2	4
3.8	Составление плана и тезисов ответа к практическому занятию по теме: «Индивидуально-психологические особенности личности» /Ср/	1	4
3.9	«Темперамент и направление врачебной деятельности» /Ср/	1	4
	Раздел 4. Основы социальной психологии.		
4.1	Психология общения /Лек/	2	4

4.2	Психология общения. /Пр/	2	4
4.3	Особенности профессионального общения медика. /Пр/	2	4
4.4	Психология групп. /Пр/	2	4
4.5	Составление плана и тезисов ответа к практическому занятию по теме: «Особенности профессионального общения медика» /Ср/	1	4
4.6	Написание эссе: «Причины профессионального выгорания врача» /Ср/	1	4
4.7	Просмотр видеофильма по теме занятия: «Психология общения» /Ср/	1	4
Раздел 5. Психические свойства и состояния.			
5.1	Эмоции и чувства. /Пр/	2	4
5.2	Работа с психологическим словарем /Ср/	2	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Поляруш, А. А. Общая и социальная психология : методические указания / А. А. Поляруш. — Красноярск : КрасГАУ, 2022. — 19 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/298883> (дата обращения: 01.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Общая психология: познавательные процессы : учебное пособие / составитель Т. И. Куликова. — Тула : ТПУ, 2017. — 115 с. — ISBN 978-5-87954-542-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/101516> (дата обращения: 01.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Поярова, Т. А. Общая психология : учебник / Т. А. Поярова. — Вологда : ВоГУ, 2018. — 272 с. — ISBN 978-5-87851-798-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/291869>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Юдеева, Т. В. Общая и социальная психология : рабочая тетрадь : учебное пособие / Т. В. Юдеева, Э. О. Расина. — Симферополь : КИПУ, 2023. — 64 с. — ISBN 978-5-6050371-0-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/352793>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого программного обеспечения, условно-бесплатного ПО для проведения практических занятий.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Академия Google
 Сайт Министерства просвещения ПМР
 Словари
 Словари на Академике
 Официальный сайт Министерства здравоохранения ПМР
 Электронная медицинская библиотека

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.4 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 36 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, проектор, доска меловая
2	К.4 - 210 а Помещение для самостоятельной работы обучающихся. Комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, доска маркерная

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. Методические указания по подготовке к лекциям:
 Наполнение лекций должно соответствовать представленной рабочей программе дисциплины. Все вопросы, включая и наиболее трудные или спорные распределяются равномерно по всем разделам. При наличии проверенных или апробированных учебников, или учебно-методических пособий имеет смысл придерживаться указанного в них порядка и логики представления информации, что позволяет студентам постоянно пополнять кратко изложенные на лекционных знаниях материалы и делать свою подготовку более эффективной.
 На вводном лекционном занятии целесообразно кратко и четко сформулировать требования к результатам освоения дисциплины, определить критерии оценки качества знаний, формы и сроки отчетности и проведения контроля знаний. Материал, касающийся к одной теме, желательно излагать во временных рамках одного аудиторного занятия.

Иностранные фамилии и термины, для верной записи желательно указывать на доске или слайде презентации.

Рекомендуется по ходу объяснения лекционного материала применяя технику обратной связи, уточнять, понятно ли излагаемое студентам. Периодически, желательно задавать вопросы по материалу, контролируя познавательную активность обучающихся и ход усвоения материала.

Целесообразно во время объяснения проследить связь понятий с тем, которые изучаются студентами в рамках иных курсов, актуализируя тем самым, междисциплинарные связи.

2. Методические указания по подготовке к практическим занятиям:

Каждое практическое занятие является логическим продолжением разработанной под него лекции. Целесообразно начинать его с контроля посещаемости. Затем уместно выяснить, есть ли у обучающихся вопросы по теме практического занятия, напомнить, какие разделы теоретического курса используются на данном занятии. Производится проверка самостоятельной подготовки обучающихся, наличия, правильности и полноты домашнего задания.

В каждом разделе семинарские занятия следует расположить в логическом порядке и в порядке возрастания сложности рассматриваемых тем. В больших учебных группах целесообразен фронтальный метод проведения практических занятий, часто с использованием интерактивных форм. Каждому студенту во время контроля иметь готовый конспект лекций или другие материалы для подготовки, что позволит не терять мысли выступающему и следить за логикой слушателям.

Каждое практическое занятие целесообразно заканчивать обобщением обсужденных вопросов и постановкой следующего ряда задач.

3. Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Вопросы и задания для самостоятельной подготовки обучающихся целесообразно сообщать заранее, часто на вводной лекции, после ознакомления с требованиями к результатам усвоения дисциплины, что позволит дать студентам больше времени для собственной работы и консультаций с преподавателями по наиболее трудным темам. Рекомендуется разъяснить виды и формы самостоятельной работы, сообщить основную, вспомогательную литературу и интернет источники. Имеет смысл обговорить часы приема и контроля самостоятельной работы обучающихся, а также сроки выполнения тех или иных разделов дисциплины. Если есть учебно-методические пособия, разработанные лектором, целесообразно ознакомить обучающихся с ними.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы для зачета по дисциплине «Психология»

1. Определение психологии как науки, ее задачи и место в системе наук.
2. Психология как наука, её особенности, отрасли. История развития науки.
3. Становление предмета научной психологии.
4. Понимание предмета в отечественной научной психологии.
5. Методы психологического исследования.
6. Материалистическое и идеалистическое понимание сущности психики.
7. Особенности психического отражения.
8. Сознание как форма отражения человеком действительности. Сознание и бессознательное.
9. Определение понятия деятельность. Структура деятельности.
10. Основные виды деятельности и их характеристика. Умения, навыки привычки.
11. Виды и свойства ощущений.
12. Основные закономерности ощущений. Психофизиологические особенности.
13. Общие закономерности восприятия. Виды восприятия. Индивидуальные различия в восприятии.
14. Общее представление о внимании. Функции и виды, теории внимания.
15. Понятие памяти. Виды и процессы памяти. Проблема памяти в научных теориях.
16. Общие и индивидуальные характеристики памяти. Общие правила и приемы управления памятью.
17. Понятие внимания. Виды внимания.
18. Свойства внимания. Физиологические механизмы внимания
19. Общее представление о мышлении. Особенности мышления. Мыслительные операции.
20. Характеристика видов мышления. Теории мышления.
21. Речь как средство общения и инструмент мышления. Функции речи.
22. Воображение и его роль в деятельности человека. Основные виды и функции воображения.
23. Воля как форма активности личности. Психологическая структура волевого действия.
24. Волевые качества личности и условия воспитания воли.
25. Особенности эмоций. Психологическая структура эмоций.
26. Классификация эмоций. Теории эмоциональных состояний.
27. Подходы к понятию «способности». Происхождение способностей. Способности и задатки.
28. Виды способностей.
29. Понятие темперамента. Теории темперамента.
30. Психологический портрет типов темпераментов.
31. Понятие характера. Структура характера.
32. Типологии характеров.
33. Определение понятия личность. Структура личности.
34. Классификация современных теорий личности.
35. Понятие малой и большой группы в психологии.
36. Общая характеристика динамических процессов в малой группе.
37. Групповая сплоченность в малой группе (ее уровни).
38. Феномен «группового давления» в малой группе и типы индивидуального поведения в ней.
39. Основные направления исследований личности в психологии.
40. Место и природа межличностных отношений.
41. Сущность процесса социализации личности.
42. Поведение и научение.
43. Потребности и мотивы.
44. Взаимосвязь межличностных, групповых и общественных отношений.
45. Определение понятия общение, его функции, виды и структура.
46. Общение как коммуникативный процесс. Вербальная и невербальная информация.
47. Основные социально- психологические барьеры на пути прохождения информации.
48. Основные сферы социализации личности.
49. Общение как социальное взаимодействие и его способы.
50. Механизмы взаимодействия в общении.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Итоговый тест по дисциплине «Психология»

1. Определение психологии как науки о душе было дано:
Тип вопроса: Одиночный выбор

1. более трех тысяч лет тому назад
2. более двух тысяч лет тому назад
3. в XVI в.
4. в XVII в

2. Психология как самостоятельная наука оформилась:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в 40-х гг. XIX в.
2. в 60-х гг. XIX в.
3. в начале XX в.
4. в 90-х гг. XIX в.

3. Признание психологии как самостоятельной науки было связано:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. с созданием специальных научно-исследовательских учреждений
2. с развитием метода интроспекции
3. с использованием метода эксперимента
4. с выходом трактата Аристотеля «О душе»

4. Метод психологии — это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. метод исследования семей, родословных;
2. те приемы и средства, с помощью которых ученые получают достоверные сведения;
3. способ познания внутренних психических явлений через анализ внешних психологических факторов;
4. метод целенаправленного манипулирования одной переменной и наблюдения за результатами ее изменения.

5. По мнению А.Н. Леонтьева, критерием появления зачатков психики у живых организмов является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. способность к поисковому поведению
2. наличие чувствительности
3. способность к гибкому приспособлению к среде
4. умение проигрывать действия во внутреннем плане

6. Психическими явлениями не являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. психические состояния
2. психические процессы
3. рецепторы
4. психические свойства

7. Процесс индивидуального развития организма — это

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. филогенез
2. онтогенез
3. социализация
4. адаптация

8. Выявлена прямая связь между уровнем развития психики и:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. стимулом
2. уровнем развития нервной системы
3. мотив
4. поведением

9. Среди условий возникновения сознания нельзя назвать:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. качественные и количественные изменения нервной системы как эволюционное развитие
2. коллективный труд
3. возникновение речи
4. социализация.

10. Высшая форма психического отражения, свойственная только человеку, интегрирующая все другие формы отражения, называется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. волей
2. рефлексом
3. сознанием
4. эмоциями

11. Понятие высших психических функций ввел в научный оборот:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Л.С. Выготский
2. А.Н. Леонтьев
3. А.Р. Лурия
4. П.Я. Гальперин

12. Бытийный и рефлексивный слои сознания предложил различать:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Л.С. Выготский
2. В. Вундт
3. В.П. Зинченко
4. Э. Вебер

13. Самосознание можно определить как:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. повышенное внимание к себе
2. уровень притязаний
3. направленность личности
4. образ себя

14. Оценка личностью себя, своих возможностей, личностных качеств и места в системе межличностных отношений называется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. самоощущением
2. самопрезентацией
3. самовосприятием
4. самооценкой

15. Анатомо-физиологический аппарат, для приема воздействий определенных раздражителей из внешней и внутренней среды и переработки их в ощущения, представлен:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. проводниковым отделом
2. рецептором
3. анализатором
4. рефлексом

16. Минимальное различие между раздражителями, которое дает едва заметное различие ощущений, называется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. нижним абсолютным;
2. порогом различения;
3. временным
4. сенсibilизация

17. Ошибочные восприятия реальных вещей или явлений называются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. агнозией
2. галлюцинацией
3. иллюзией
4. бредом

18. Вид памяти, при котором прежде всего сохраняются и воспроизводятся пережитые человеком чувства, известен как память:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. наглядно-образная;
2. феноменальная;

3. эмоциональная;

4. словесно-логическая.

19. Вид памяти, включающий процессы запоминания, сохранения и воспроизведения информации, перерабатываемой в ходе выполнения действия и контроля со стороны сознания, называется памятью:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. оперативной;

2. абстрактно-логической;

3. долговременной;

4. произвольной.

20. Обобщенная и опосредованная форма психического отражения, устанавливающая связи и отношения между предметами и явлениями

объективного мира называется:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. мышление

2. интуиция;

3. воображение;

4. рефлексия.

21. Из предложенных вариантов выберите правильный ответ:

-Психические процессы – это

-Психические образования – это

-Психические свойства – это

-Психические состояния – это

а) ощущения восприятие память мышление

речь внимание б) бодрость

усталость эйфория фрустрация

стресс паника в) знания

умения навыки привычки г) темперамент характер способности мотивация

22. Переведите с «языка темперамента» на «язык характера» следующие выражения».

1. Иванов – человек резкий, импульсивный.

2. В цирке мы наблюдали, как живо и непосредственно реагируют дети на появление слонов и мартишек.

3. У вас очень подвижный, непосредственный ребенок.

4. Он очень вспыльчив.

5. Петров ужасно медлительный, у него плохая реакция.

6. Наш начальник – спокойный, уравновешенный человек.

7. Сидорова слишком чувствительная у нее слезы всегда близко.

23. Воспользуйтесь идеями и терминологией Э. Кречмера и определите характер следующих литературных персонажей: Санчо Панса, Карлсон, Дон Кихот, Баба-яга, Винни-Пух, Пятачок, Маугли, Фантомас, Тарзан, Квизимодо, Карабас-Барабас, Дуремар, Воланд.

24. Ниже приведены факторы, влияющие на воспитание характера. Какие из них, на ваш взгляд, эффективны, а какие – нет?

Подражание, внушение и самовнушение, наказание, поощрение, убеждение, идентификация, эмпатия, рефлексия, мировоззрение, личностная направленность, игра социальных ролей.

25. Прочтите следующую притчу и ответьте на вопрос: каковы должны быть условия, чтобы каждый мог развить свои задатки и превратить их в способности? Чего не хватило в данном случае?

Любопытный джентльмен хотел выяснить – кто был величайшим полководцем всех времен и народов. Ему сказали, что лучший уже умер и вознесся на небо. У райских врат джентльмен обратился к апостолу Петру с просьбой помочь в розысках. Апостол указал на стоявшую поблизости душу.

- Позвольте, этого человека я знал в земной жизни. Он был сапожником.

- Верно. Но если бы он стал полководцем, то, несомненно, превзошел бы всех.

26. Прокомментируйте приведенные высказывания. Какие из них, на ваш взгляд, правильны, какие ошибочны, какие спорны и почему?

1. Способности – это врожденные психические качества личности, проявляющиеся в таланте, умственной одаренности.

2. Способности не приобретаются человеком в готовом виде, как нечто данное ему от рождения, а формируются в деятельности на основе имеющихся природных задатков.
3. Способности – это личностные образования, включающие в свой состав определенным образом структурированные знания и умения человека, сформированные на базе его врожденных задатков и как единое целое определяющие его возможности в успешном овладении технической стороной тех или иных деятельностей.
4. Каждый человек в потенции гений, но только в какой-то одной области науки или искусства, важно лишь найти себя в ней, а этому может помочь только случай.
5. В прирожденную талантливость я плохо верю. Есть только один талант: уметь делать всякое дело с любовью к нему.

27. Какому типу темперамента соответствует каждое из высказываний?

- а) «Это была ужасная картина – раздался раздирающий крик, хлынула кровь, - мне по- слышался даже треск костей, эта картина стоит перед глазами, преследует меня, волнует и тревожит».
- б) «При мне вагон трамвая раздавил несчастную женщину; и вот людская судьба: быть может, она спешила к любящему мужу, к любимым детям, под семейный кров – и все разбито, уничтожено, остались слезы и скорбь о невозвратной потере – и картина осиротелой семьи с болью возникает в моей душе».
- в) «Раздавили женщину! Я давно говорил, что городское управление небрежно в исполнении своих обязанностей: можно ли поручать управление трамваем таким вагоновожатым, которые не умеют своевременно начать звонить и предупреждать тем рассеянного или тупого на ухо прохожего. И вот результат. Судить надо за эти упущения, и строго судить!»
- г) Ехал я на извозчике и вижу: стоит трамвай, около него толпа народа, что-то смотрят; я привстал в пролетке и вижу – лежит какая-то женщина поперек рельсов, - вероятно, наехали и раздавили. Я сел на свое место и сказал извозчику: пошел скорее!»

28. Бытует мнение, что для совместной жизни или деятельности надо выбирать или очень похожего на тебя человека или же – свою полную противоположность. На чем основывается это мнение? согласны ли вы с ним? Возьмите для примера любой вид совместной деятельности и определите для него наилучших и наихудших партнеров из перечисленных ниже пар (свой выбор аргументируйте):

- а) сангвиник – меланхолик;
 б) сангвиник – холерик;
 в) сангвиник – флегматик;
 г) сангвиник – сангвиник;
 д) меланхолик – холерик;
 е) меланхолик – флегматик;
 ж) меланхолик – меланхолик;
 з) холерик – флегматик;
 и) холерик – холерик;
 к) флегматик – флегматик.

29. Укажите те особенности поведения, которые обусловлены темпераментом, и те, которые зависят от мотивации. У детей холериков старшего дошкольного возраста при выполнении различных трудовых заданий могут проявляться следующие особенности поведения:

- а) они невнимательны при объяснении задания даже тогда, когда интересно; б) часто не выслушивают объяснения до конца и приступают к работе;
 в) при неудачах бывают срывы: дети рвут тетради, бросают работу, когда что-нибудь не получается;
 г) в новых заданиях с красочным материалом при объяснении внимательно следят за каждым движением воспитателя;
 д) в работах соревновательного характера проявляют терпение и настойчивость при неудачах;
 е) в однообразной работе проявляют торопливость, неряшливость, неаккуратность;
 ж) в процессе выполнения задания часто переключаются на другие виды деятельности – игру, соревнование со сверстником, общение или просто мешают другим детям;
 з) часто недоделывают трудную работу до конца, «забывая» о ней.

30. Ниже перечислены литературные и сказочные герои. Кто из них, на ваш взгляд, и почему может быть отнесен к экстравертам, а кто – к интровертам? Что общего вы можете обнаружить у всех интровертов и экстравертов?
 Анна Каренина, Чиполлино, Буратино, Алиса, Пьер Безухов, Колобок, д'Артаньян, Скарлетт О'Хара, Баба-яга, Отелло, Джульетта, Дон Кихот, Емеля, Санчо Панса, Сонечка Мармеладова, кот Матроскин, Золушка, Снежная Королева, Белоснежка, Красная Шапочка, Павел Корчагин, Анжелика, Чеширский кот, Коробочка, Остап Бендер, Людоедка Элочка, Киса Воробьянинов, кот Бегемот, кот Базилио и лиса Алиса, Наташа Ростова.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки:

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

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

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.26 Психология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры психологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой психологии

личная подпись

Кучерявенко Виктория Ивановна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.27 Патологическая физиология

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 154

самостоятельная работа 62

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18	36	36
Практические	72	72	46	46	118	118
Итого ауд.	90	90	64	64	154	154
Контактная работа	90	90	64	64	154	154
Сам. работа	18	18	44	44	62	62
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Салтанова Виктория Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Патологическая физиология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Приобретение обучающимися системных теоретических знаний и практических навыков в области патофизиологии и способности после окончания курса применять основные понятия и методы патофизиологии для развития естественнонаучного мировоззрения и клинического мышления, необходимых для понимания и решения конкретных клинических задач.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение физиологических функций организма человека при типовых патологических процессах и конкретных нозологических единицах на молекулярном, клеточном, тканевом, органном и системном уровнях организации, кроме того, механизмы регуляции функций и компенсации при развитии патологических процессов, физиологических показателей и констант, характеризующих патологическое состояние, а также принципы патогенетической терапии и саногенеза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Биология
5	Анатомия
6	Гистология, эмбриология, цитология
7	Латинский язык
8	Общая и биоорганическая химия
9	Биохимия
10	Нормальная физиология
11	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
3	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
4	Педиатрия
5	Факультетская терапия, профессиональные болезни
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Госпитальная терапия, эндокринология
8	Эпидемиология
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач**

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая патофизиология		
1.1	Патофизиология клетки. /Пр/	2	5
1.2	Патофизиология клеточного и тканевого роста. Приспособление, адаптация, регенерация. /Пр/	2	5
1.3	Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения. /Пр/	2	5
1.4	Типовые нарушения микроциркуляции. /Пр/	2	5
1.5	Патофизиология гипоксии. /Пр/	2	5
1.6	Патофизиология гипероксии. /Пр/	2	5
1.7	Патофизиология воспаления. /Пр/	2	5
1.8	Патофизиология клинических проявлений воспаления. /Пр/	2	5
1.9	Патофизиология ответа острой фазы. Прогномальный синдром. /Пр/	2	5
1.10	Патофизиология лихорадки. /Пр/	2	5
1.11	Типовые нарушения иммуногенной реактивности: первичные иммунодефициты. /Пр/	2	5
1.12	Типовые нарушения иммуногенной реактивности: вторичные иммунодефициты. /Пр/	2	5
1.13	Патофизиология аллергических реакций. Общие стадии патогенеза. /Пр/	2	5
1.14	Патофизиология аллергических реакций. Типы аллергических реакций. /Пр/	2	5
1.15	Итоговое занятие (решение задач, тестов). /Пр/	2	5
1.16	Коллоквиум № 1. /Пр/	2	5
1.17	Типовые формы нарушений водного обмена. /Пр/	2	5
1.18	Типовые формы нарушений электролитного обмена. /Пр/	2	5
1.19	Типовые формы нарушений кислотно-основного состояния: органы и системы регулирующие КОС. /Пр/	2	5
1.20	Патофизиология нарушений кислотно-основного состояния: общие патологические изменения при нарушениях КОС. /Пр/	2	5
1.21	Типовые формы нарушений углеводного обмена. /Пр/	2	5
1.22	Патофизиология осложнений нарушений углеводного обмена. /Пр/	2	5
1.23	Типовые формы нарушений липидного обмена. /Пр/	2	5
1.24	Типовые формы нарушений белкового обмена. /Пр/	2	5
1.25	Патофизиология инфекционного процесса. /Пр/	2	5
1.26	Патофизиология бактериемии, септицемии. Сепсис. /Пр/	2	5
1.27	Итоговое занятие (решение задач, тестов). /Пр/	2	5
1.28	Коллоквиум № 2. /Пр/	2	5
1.29	Патофизиология заболеваний нервной системы. /Пр/	2	5
1.30	Патофизиология нарушений мозгового кровообращения. /Пр/	2	5
1.31	Патофизиология заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. /Пр/	2	5
1.32	Патофизиология заболеваний щитовидной и паращитовидных желез. /Пр/	2	5
1.33	Патофизиология заболеваний надпочечников. /Пр/	2	5
1.34	Патофизиология заболеваний половых желез. /Пр/	2	5
1.35	Итоговое занятие (решение задач, тестов). /Пр/	2	5
1.36	Коллоквиум № 3. /Пр/	2	5
1.37	Патофизиология клетки. Патофизиология клеточного и тканевого роста. Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции. /Лек/	2	5
1.38	Патофизиология гипоксии и гипероксии. Патофизиология воспаления и ответа острой фазы. /Лек/	2	5
1.39	Типовые нарушения иммуногенной реактивности организма. /Лек/	2	5
1.40	Патофизиология нарушений водного и электролитного обмена. Патофизиология нарушений кислотно-основного состояния. /Лек/	2	5

1.41	Патофизиология нарушений углеводного обмена. /Лек/	2	5
1.42	Патофизиология нарушений липидного и белкового обмена. /Лек/	2	5
1.43	Патофизиология заболеваний нервной системы. /Лек/	2	5
1.44	Патофизиология эндокринной системы (гипоталамо-гипофизарной, щитовидной и паращитовидных желез). /Лек/	2	5
1.45	Патофизиология эндокринной системы (надпочечников и половых желез). /Лек/	2	5
1.46	Патофизиология клетки (создание презентации). /Ср/	6	5
1.47	Патофизиология гипоксии и гипероксии(составление тестов). /Ср/	6	5
1.48	Типовые нарушения тканевого роста(создание презентации,составление тестов). /Ср/	6	5
Раздел 2. Частная патофизиология. Клиническая патофизиология			
2.1	Клиническая патофизиология эритрона: анемии. /Пр/	2	6
2.2	Клиническая патофизиология эритрона: эритремии /Пр/	2	6
2.3	Клиническая патофизиология лейкона: лейкоцитозы. /Пр/	2	6
2.4	Клиническая патофизиология лейкона. /Пр/	2	6
2.5	Клиническая патофизиология гемостаза. /Пр/	2	6
2.6	Коллоквиум№ 4 /Пр/	2	6
2.7	Клиническая патофизиология нарушений сосудистого тонуса. /Пр/	2	6
2.8	Клиническая патофизиология ИБС. /Пр/	2	6
2.9	Клиническая патофизиология нарушений ритма, проводимости. /Пр/	2	6
2.10	Клиническая патофизиология сердечной недостаточности. /Пр/	2	6
2.11	Итоговое занятие (решение задач, тестов). /Пр/	2	6
2.12	Коллоквиум№5 /Пр/	2	6
2.13	Клиническая патофизиология заболеваний респираторной системы. /Пр/	2	6
2.14	Клиническая патофизиология легочного кровообращения. /Пр/	2	6
2.15	Клиническая патофизиология почек. /Пр/	2	6
2.16	Клиническая патофизиология мочевыводящих путей. /Пр/	2	6
2.17	Итоговое занятие (решение задач, тестов). /Пр/	2	6
2.18	Коллоквиум№6 /Пр/	2	6
2.19	Клиническая патофизиология заболеваний желудочно-кишечного тракта. /Пр/	2	6
2.20	Клиническая патофизиология заболеваний поджелудочной железы. /Пр/	2	6
2.21	Клиническая патофизиология печени. /Пр/	2	6
2.22	Клиническая патофизиология желчевыводящих путей. /Пр/	2	6
2.23	Коллоквиум№7 /Пр/	2	6
2.24	Патофизиология и клиническая патофизиология эндокринной системы (гипоталамо-гипофизарной, щитовидной и паращитовидных желез, надпочечников и половых желез). /Лек/	2	6
2.25	Патофизиология и клиническая патофизиология эритрона, лейкона, гемостаза. /Лек/	2	6
2.26	Патофизиология и клиническая патофизиология нарушений сосудистого тонуса. /Лек/	2	6
2.27	Патофизиология и клиническая патофизиология ИБС и СН. /Лек/	2	6
2.28	Патофизиология и клиническая патофизиология респираторной системы. Клиническая патофизиология легочного кровообращения. /Лек/	2	6
2.29	Патофизиология и клиническая патофизиология почек и мочевыводящих путей. /Лек/	2	6
2.30	Патофизиология и клиническая патофизиология желудочно-кишечного тракта. /Лек/	2	6
2.31	Патофизиология и клиническая патофизиология поджелудочной железы. /Лек/	2	6
2.32	Патофизиология и клиническая патофизиология печени и желчевыводящих путей. /Лек/	2	6
2.33	Патофизиология желтух (создание презентации). /Ср/	8	6
2.34	Кардиомиопатии(составление тестов, изучение дополнительной литературы). /Ср/	10	6

2.35	Желчекаменная болезнь(создание презентации,составление тестов). /Ср/	10	6
2.36	Отдельные заболевания поджелудочной железы(изучение дополнительной литературы,подготовка докладов). /Ср/	10	6
2.37	Отдельные заболевания желудочно-кишечного тракта(составление тестов). /Ср/	6	6
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Фролов В.А., Благодоров М.Л., Демуров Е.А., Билибин Д.П., Величко Э.В. Частная патофизиология: учебное пособие. – М.: Практическая медицина, 2018. – 264 с. : ил. электронный ресурс: http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=468262&idb=0
2. Шанин В. Ю. Клиническая патофизиология. Учебник. – М.: Учебник для медицинских вузов. – 1998. – 569 с.: ил. электронный ресурс: https://kingmed.info/knigi/Patofiziologiya/book_1798/Klinicheskaya_patofiziologiya-Shanin_VYu-1998-djvu - читать
3. Атаман А.В. Патологическая физиология в вопросах и ответах. – Patologicheskaya_fiziologia_v_voprosakh_i_otvetakh.PDF. - 2000. – 604 с. электронный ресурс: <https://studfile.net/preview/21491223/> - читать

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией ,комплектотм свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельных ,практических работ.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 221 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В основу преподавания дисциплины положен подход к отбору методов обучения, согласно которому основным критерием успешности новых образовательных технологий является обучение самостоятельности, что предполагает формирование критического мышления, инициативности, умения видеть проблему, умения задавать вопросы, умения перерабатывать информацию, разрешать проблемные ситуации, эрудированности, умения прогнозировать, творческого мышления.

Чтение курса обеспечивает внедрение системы управления качеством обучения за счет создания методических материалов нового поколения, выполняющих функцию управления познавательной деятельностью, реализации новой парадигмы образования («я учусь» вместо «меня учат»).

Лекционный материал сформирован главным образом в виде лекций-презентаций. Кроме того, используются следующие форматы проведения лекционных занятий: лекция-вдвоем, лекции с разбором конкретных клинических ситуаций.

Комплексное применение технических средств обучения представляется одним из наиболее важных путей совершенствования преподавания. Особый акцент в преподавании патофизиологии сделан на использовании аудиовизуальных методов сопровождения учебного процесса, которые активизируют операцию конкретизации и одновременно анализа учебного материала.

Общая направленность практических занятий – максимальное приближение к практике использования изучаемых средств и явлений.

При проведении занятий активно используются медиа- и IT-технологии: анимация, видео, презентации и многие другие. Для развития и становления научного мышления и практических навыков, обучаемые привлекаются к научной работе в кружке, участвуют в научных конференциях разного уровня.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену:

1. Определение понятий «здоровье» и «болезнь». Периоды болезни. Исходы заболеваний.
2. Определение понятия «этиология», «патогенез», «главное звено патогенеза».
3. Определение понятий патологический процесс и патологическое состояние.
4. Характеристика понятия «фактор риска».
5. Порочный круг: характеристика понятия, примеры.
6. Характеристика понятий «рецидив», «ремиссия» (примеры).
7. Характеристика понятий «осложнение», «латентное течение» (примеры).
8. Этиология повреждения клетки. Насильственный и цитопатический типы повреждения клетки.
9. Общая характеристика реакции клетки на повреждение.
10. Энергодефицитные механизмы в повреждении клетки.
11. Электролитно-осмотический механизм повреждения клетки.
12. Кальциевый механизм повреждения клетки.
13. Ацидотический механизм повреждения клетки.
14. Активация фосфолипаз, лизосомальных ферментов, свободного перекисного окисления липидов при повреждении клетки.
15. Механизмы адаптации клеток к повреждению (внутриклеточные и межклеточные).
16. Апоптоз. Фазы апоптоза. Механизм мембранного и митохондриального запуска.
17. Некроз: механизмы развития.
18. Отличия некроза от апоптоза.
19. Этиология опухолей. Характеристика этиологических факторов (проканцерогены, канцерогены, синканцерогены, коканцерогены).
20. Стадии вирусного онкогенеза.
21. Стадии химического и физического канцерогенеза.
22. Гены участники канцерогенеза. Молекулярные механизмы канцерогенеза.
23. Признаки злокачественной трансформации по Д.Ханахану и Р.Вайнбергу.
24. Механизмы и пути метастазирования.
25. Влияние опухоли на организм.
26. Влияние организма на опухоль.
27. Антибластомная резистентность.
28. Определение понятия «артериальная гиперемия». Физиологическая и патологическая артериальная гиперемия.
29. Определение, основные причины, механизмы развития, местные проявления и исходы патологической артериальной гиперемии.
30. Определение, причины, механизмы, местные проявления, исходы венозной гиперемии.
31. Определение, причины, механизмы, местные проявления, исходы ишемии.
32. Определение, причины, механизмы, исходы стаза.
33. Определение понятия «тромбоз», механизмы в условиях патологии. Триада Вирхова.
34. Определение понятия «эмболия». Виды эмболии.
35. Отрицательные последствия тромбообразования и эмболии.
36. Феномен «по reflow», реперфузионный синдром, феномен пре-и посткондиционирования.
37. Определение понятия «сладж-феномен».
38. Определение понятия «недостаточность лимфообращения». Механизмы нарушений лимфообращения.
39. Отеки, определение понятия, классификация. Факторы развития отеков (мембраногенные, осмотические, гидродинамические, лимфатические, онкотические).
40. Отдельные механизмы развития отеков: почечного, сердечного, гипопропротеинемического, микседематозного, при нарушении оттока лимфы и патологии печени.
41. Гипоксия: определение, классификация. Механизмы развития гипоксии.
42. Гипоксия гипоксическая нормобарическая (причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
43. Гипоксия гипоксическая гипобарическая (причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
44. Горная и высотная болезнь.
45. Респираторная (дыхательная) гипоксия (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
46. Циркуляторная гипоксия (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
47. Гемическая гипоксия (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
48. Тканевая гипоксия (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
49. Гипоксия нагрузки (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).
50. Субстратная гипоксия (определение, причины, механизм гипоксии, изменение КОС и газового состава крови).

51. Механизмы адаптации организма к гипоксии.
52. Причины и патогенез отравления угарным газом.
53. Клинические проявления гипоксии ЦНС. Принципы коррекции гипоксических состояний.
54. Определение воспаления, стадии воспаления.
55. Классификация флогогенов. Альтерация. Отличия первичной альтерации от вторичной.
56. Классификация медиаторов воспаления (приведите примеры без описания эффектов).
57. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления биогенных аминов.
58. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления лизосомальных ферментов и продуктов СПОЛ.
59. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления метаболитов арахидоновой кислоты.
60. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления цитокинов.
61. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления кинин-калликреиновой системы.
62. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для системы комплемента.
63. Происхождение, патофизиологические эффекты и значение для воспаления свёртывающей-противосвёртывающей системы.
64. Нарушения обмена веществ в очаге воспаления.
65. Спазм сосудов при воспалении, механизм.
66. Механизмы развития артериальной гиперемии при воспалении, клинические проявления.
67. Внесосудистые и внутрисосудистые механизмы венозной гиперемии при воспалении, клинические проявления.
68. Механизм миграции лейкоцитов в очаг воспаления.
69. Маргинация лейкоцитов, механизмы.
70. Фагоцитоз, стадии, краткая характеристика.
71. Объясните генез местных клинических проявлений воспаления: покраснения и нарушения функции.
72. Объясните генез местных клинических проявлений воспаления: боли, отека, повышения температуры.
73. Сущность фазы репарации, механизмы, роль кейлонов.
74. Защитно-приспособительное и патологическое значение воспаления.
75. Определение понятий преиммунный ответ и продромальный синдром.
76. Объясните патогенез артралгий, миалгий, оссалгий при преиммунном ответе.
77. Объясните патогенез сонливости, слабости, снижения работоспособности при преиммунном ответе.
78. Определение понятия «лихорадка», классификация пирогенов.
79. Функциональное устройство центра терморегуляции.
80. Пирогены, классификация, примеры.
81. Механизм действия интерлейкина-1 на центр терморегуляции.
82. Стадии лихорадки, краткая характеристика патогенеза стадий.
83. Назовите 1 стадию лихорадки, объясните механизм повышения температуры.
84. Объясните механизм снижения температуры, типы снижения температуры.
85. Изменения обмена веществ и функций организма при лихорадке.
86. Защитно-приспособительное и патологическое значение лихорадки.
87. Отличия гипертермии и лихорадки.
88. Первичные иммунодефициты, классификация.
89. Патогенез общего и селективного дефицита иммуноглобулинов (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
90. Синдром Вискота-Олдрича (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
91. Синдром Луи Бар (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
92. Агаммаглобулинемия Брутона (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
93. Синдром Ди Джорджи (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
94. Патогенез тяжелого комбинированного иммунодефицита (тип иммунодефицита, патогенез, основные клинические проявления).
95. Синдром Шедьяка-Хигаси, «ленивых лейкоцитов» (тип иммунодефицитов, патогенез, основные клинические проявления).
96. Определение понятия СПИД, причины иммунологической недостаточности, причины смерти.
97. Характеристика вируса иммунодефицита человека.
98. Механизмы проникновения ВИЧ в клетку.
99. Стадии ВИЧ-инфекции, понятие о «серологическом окне».
100. СПИД индикаторные болезни.
101. Реакция «отторжения трансплантата». Условия, механизмы.
102. Реакция «трансплантат против хозяина». Условия, механизмы.
103. Классификация типов аллергических реакций.
104. I тип аллергических реакций иммунологическая фаза.
105. I тип аллергических реакций патохимическая фаза.
106. Действие биогенных аминов в условиях аллергической реакции I типа.
107. I тип аллергических реакций патофизиологическая фаза.

108. Клинические проявления аллергической реакции I типа.
109. II тип аллергических реакций иммунологическая фаза.
110. II тип аллергических реакций патофизиологическая фаза.
111. II тип аллергических реакций, механизмы киллинга.
112. Клинические проявления аллергической реакции II типа.
113. III тип аллергических реакций иммунологическая фаза.
114. III тип аллергических реакций патохимическая фаза.
115. III тип аллергических реакций патофизиологическая фаза.
116. IV тип аллергических реакций иммунологическая фаза.
117. IV тип аллергических реакций патохимическая фаза.
118. Клинические проявления аллергической реакции IV типа.
119. Псевдоаллергические реакции, примеры.
120. Причины и клиника изоосмолярной гипергидратации.
121. Причины и клиника гипоосмолярной гипергидратации.
122. Причины и клиника гиперосмолярной гипергидратации.
123. Причины и клиника гипоосмолярной дегидратации.
124. Причины и клиника гиперосмолярной дегидратации.
125. Причины и клиника изоосмолярной дегидратации.
126. Причины и клиника гипоосмолярной дегидратации.
127. Причины и клиника гипернатриемии.
128. Причины и клиника гипонатриемии.
129. Причины и клиника гиперкальциемии.
130. Причины и клиника гипокальциемии.
131. Причины и клиника гиперкалиемии.
132. Причины и клиника гипокалиемии.
133. Причины и клиника гипомегниемии.
134. Причины и клиника нарушений обмен хлора.
135. Расстройства кислотно-основного состояния (определение, классификация, нормы pH, PCO₂ и стандартного буфер).
136. Негазовый алкалоз (причины, клиника, изменения показателей кислотно-основного состояния, принципы коррекции).
137. Газовый алкалоз (причины, клиника, изменения показателей кислотно-основного состояния, принципы коррекции).
138. Газовый ацидоз (причины, клиника, изменения показателей кислотно-основного состояния, принципы коррекции).
139. Негазовый ацидоз (причины, клиника, изменения показателей кислотно-основного состояния, принципы коррекции).
140. Влияние инсулина на белковый, жировой обмен.
141. Влияние инсулина на углеводный обмен, понятие о различной чувствительности тканей к инсулину, примеры.
142. Сахарный диабет, определение понятия.
143. Сахарный диабет, классификация.
144. Сахарный диабет 1 типа, патогенез.
145. Сахарный диабет 2 типа, патогенез.
146. Принципиальные отличия патогенеза сахарного диабета 1 и 2 типа.
147. Патогенез клинических проявлений сахарного диабета, связанных с нарушением углеводного обмена, их последовательность.
148. Диабетическая макроангиопатия, патогенез клинических проявлений.
149. Диабетическая микроангиопатия, патогенез клинических проявлений.
150. Диабетическая нейропатия, патогенез клинических проявлений.
151. Гипогликемия, определение понятия, причины, клиника.
152. Этиология, патогенез и клиника гипогликемической комы.
153. Этиология, патогенез и клиника гипергликемической кетоацидотической комы.
154. Этиология, патогенез и клиника гипергликемической лактацидемической комы.
155. Этиология, патогенез и клиника гипергликемической гиперосмолярной комы.
156. Понятие о MODY-диабете.
157. Понятие о LADA – диабете.
158. Понятие о панкреатогенном диабете.
159. Классификация ожирения.
160. Патогенез первичного ожирения.
161. Типы дислипидемий по классификации ВОЗ.
162. Модифицированные липопротеины, патогенетическое значение.
163. Причины вторичных гиперлипидемий.
164. Атеросклероз, патогенез.
165. Атеросклероз, клинические проявления.

166. Варианты патогенеза вторичного ожирения.
167. Причины нарушения переваривания липидов.
168. Кахексия. Причины, виды, патогенез, клиническое значение
169. Фенилкетонурия (определение, этиология, патогенез, клиника).
170. Алкаптонурия (определение, этиология, патогенез, клиника).
171. Тирозиноз (определение, этиология, патогенез, клиника).
172. Подагра (определение, этиология, патогенез, клиника).
173. Основные этапы нарушений белкового обмена (нарушение поступления и всасывания, синтеза, скорости распада, обмена и конечного этап.
174. Нарушение белкового состава плазмы крови: гипо-, гипер-, диспротеинемия, парапротеинемия.
175. Гипопитуитаризм (гипофизарная кахексия, послеродовый гипопитуитаризм, парциальный гипопитуитаризм). Этиология, классификация, патогенез клинических проявлений.
176. Гиперпитуитаризм (гипофизарный гигантизм, акромегалия, болезнь Иценко-Кушинга). Этиология, классификация, патогенез клинических проявлений.
177. Несахарный диабет. Этиология, виды, патогенез клинических проявлений.
178. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона. Этиология, патогенез клинических проявлений.
179. Гипертиреоз. Варианты, патогенез проявлений (со стороны каждой функциональной системы, а также покровных тканей), механизмы коррекции. Патогенез тиреотоксической офтальмопатии.
180. Тиреотоксический криз, причины, патогенез проявлений.
181. Гипотиреоз. Варианты, патогенез проявлений (со стороны каждой функциональной системы, а также покровных тканей). Кретинизм.
182. Гипотиреоидная кома, причины, патогенез проявлений, механизмы коррекции.
183. Гиперпаратиреоз. Первичный, вторичный, третичный, псевдогиперпаратиреоз. Этиология, патогенез клинических проявлений.
184. Гипопаратиреоз. Этиология, патогенез клинических проявлений.
185. Надпочечниковая недостаточность. Причины, патогенез клинических проявлений.
186. Синдром Иценко-Кушинга. Причины, патогенез клинических проявлений.
187. Гиперальдостеронизм. Виды, патогенез синдромов.
188. Феохромоцитома и энтерохромафинномы. Патогенез клинических проявлений.
189. Адреногенитальный синдром. Причины, механизм, характеристика.
190. Мужской гипогонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
191. Женский гипогонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления
192. Мужской гипергонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
193. Женский гипергонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления
194. Повреждение нервной системы в результате интоксикаций (этанол, метанол, соли свинца, марганца, алюминия).
195. Повреждение нервной системы в результате дефицита витаминов (тиамина, никотинамида, метилкобаламин.
196. Повреждение мозга при гипогликемии и гипергликемических комах.
197. Повреждение мозга при нарушении электролитно-осмотического и кислотно-основного состояния.
198. Нарушения функции ЦНС и ВНД при печеночной, почечной недостаточности.
199. Расстройства нервной системы, обусловленные нарушением миелина.
200. Нарушение нервных механизмов управления движением.
201. Боль. Болевые рецепторы, медиаторы, пути проведения болевой чувствительности.
202. Расстройства болевой чувствительности.
203. Патогенез отдельных болевых синдромов: боль в регенерирующем нерве, фантомные боли, каузалгия, таламический синдром.
204. Вегетативные расстройства, вызванные патологией гипоталамуса.
205. Нарушение вегетативной регуляции глаза.
206. Нарушение вегетативной регуляции потоотделения.
207. Нарушение вегетативной регуляции желудочно-кишечного тракта.
208. Нарушение вегетативной регуляции мочевого пузыря.
209. Нарушение вегетативной регуляции сердца и сосудов.
210. Роль биологических и социальных факторов в возникновении неврозов (отрицательные эмоции, травмы, интоксикации).
211. Болезнь Вакеза: этиология, патогенез клинических проявлений.
212. Вторичные эритроцитозы (абсолютные и относительные): причины, патогенез клинических проявлений.
213. Анемия: определение понятия, классификация.
214. А(гипо)пластическая анемия: причины, патогенез клинических проявлений, картина крови.
215. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез клинических проявлений, картина крови в динамике.
216. Этиология, патогенез клинических проявлений В12-дефицитной и фолиеводефицитной анемии, картина крови.
217. Этиология, патогенез основных синдромов при железодефицитной анемии, картина крови.

218. Этиология и патогенез серповидноклеточной анемии.
219. Этиология и патогенез талассемии.
220. Этиология и патогенез анемии при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.
221. Этиология и патогенез анемии Минковского-Шоффара.
222. Общая клиническая картина гемолитических анемий (надпеченочная желтуха, картина крови при гемолитической анемии).
223. Лейкоцитоз, определение, классификация.
224. Классификация лейкопении. Патогенез основных клинических синдромов при лейкопении.
225. Определение понятия и клиническое значение базофилии.
226. Определение понятия моноцитарного лейкоцитоза, клиническое значение.
227. Определение понятия нейтрофильный лейкоцитоз, клиническое значение, понятие о сдвиге формулы.
228. Определение понятия эозинофилия, клиническое значение.
229. Определение понятия лимфоцитоз, клиническое значение.
230. Гемобластоз и лейкоз: определения понятий, отличия.
231. Общая этиология и патогенез лейкозов и гемобластозов.
232. Классификация лейкозов.
233. Законы опухолевой прогрессии лейкозов.
234. Патогенез основных синдромов при лейкозе.
235. Картина крови при хроническом миелолейкозе.
236. Картина крови при хроническом лимфолейкозе.
237. Картина крови при остром лейкозе, цитохимические отличия острых лейкозов.
238. Отличия лейкоза и лейкомоидной реакции.
239. Патогенез основных клинических синдромов при гемофилии. Этиология, патогенез клинической картины болезни Гланцмана, Бернара-Сулъе.
240. Этиология и патогенез клинической картины первичной аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры.
241. Этиология, патогенез клинической картины болезни Рандю—Ослера—Вебера.
242. Этиопатогенез и клиническая картина приобретенных тромбофилий при: паранеопластическом синдроме, приеме эстрогенсодержащих контрацептивов, атеросклерозе, использовании венозных катетеров.
243. ДВС-синдром, классификация, этиология, патогенез основных клинических синдромов.
244. Типы кровоточивости (по З.С. Баркагану).
245. Васкулит Шенлейна-Геноха: этиология и патогенез.
246. Гемофилия А этиология, патогенез клинических проявлений.
247. Гемофилия В этиология, патогенез клинических проявлений.
248. Гемофилия С этиологии, патогенез клинических проявлений.
249. Определение понятия артериальная гипертензия.
250. Классификация артериальных гипертензий.
251. Первичная артериальная гипертензия, или гипертоническая болезнь, или эссенциальная гипертензия: факторы риска, этиология, теории патогенеза.
252. Вторичные артериальные гипертензии: общее определение, классификация.
253. Этиопатогенез нейрогенной артериальной гипертензии.
254. Этиопатогенез ренальных артериальных гипертензий.
255. Этиопатогенез гормонозависимых артериальных гипертензий (патология коркового и мозгового вещества надпочечников, щитовидной железы, гипоталамо-гипофизарной системы).
256. Этиопатогенез гемической артериальной гипертензии.
257. Краткий этиопатогенез других форм вторичной артериальной гипертензии: лекарственной, на фоне злоупотребления алкоголем, артериальная гипертензия беременных, преэклампсия, эклампсия.
258. Общие понятия о поражении органов мишеней, ассоциированных клинических состояниях и степенях риска осложнений артериальной гипертензии.
259. Артериальные гипотензии, классификация.
260. Этиология и патогенез эндокринных, нейрогенных и метаболических артериальных гипотензий.
261. Ишемическая болезнь сердца, определение, классификация.
262. Абсолютная и относительная коронарная недостаточность (причины).
263. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений внезапной коронарной смерти
264. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений стабильной стенокардии.
265. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений вариантной стенокардии.
266. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений нестабильной стенокардии.
267. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений инфаркта миокарда.
268. Основы электрокардиографических проявлений инфаркта миокарда.
269. Кардиогенный шок, определение понятия, виды, патогенез.
270. Общие понятия о феномене прекондиционирования, гибернации и оглушения миокарда.
271. Реперфузионное поражение миокарда.
272. Главные причины хронической сердечной недостаточности.
273. Изменение показателей гемодинамики при сердечной недостаточности.
274. Причины и механизмы запуска компенсаторных механизмов, симпатоадреналовая система, как главное звено

компенсации.

275. Срочные (экстренные) кардиальные механизмы компенсации: рефлекс Бейнбриджа, механизм Франка-Старлинга, Хилла, положительный инотропный и хронотропный эффекты катехоламинов.
276. Механизмы относительно устойчивой компенсации (гипертрофии миокарда, перестройка синтеза сократительных белков, функционирования внутриклеточных ферментов).
277. Экстракардиальные механизмы компенсации, повышающие ОПСС и ОЦК: активация симпатoadреналовой системы, ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, эндотелинов, вазопрессина.
278. Экстракардиальные механизмы компенсации, противостоящие повышению ОПСС и ОЦК: натрийуретический пептид, оксид азота (II), кинины, простаглицлин.
279. Ремоделирование сердца: определение, типы, механизмы, роль в декомпенсации.
280. Декомпенсация (роль апоптоза, особенности гипертрофированного миокарда, предрасполагающие к декомпенсации, активация тканевых металлопротеиназ, десенситизация β -адренорецепторов, истощение АТФ и креатинфосфат).
281. Патогенез основных клинических проявлений сердечной недостаточности (слабость, одышка, кашель, кровохарканье, отеки, никтурия)
282. Классификация нарушений ритма и проводимости по М.С.Кушакову.
283. Этиология нарушений ритма.
284. Причины и механизмы нарушений проведения импульса.
285. Механизм повторного входа волны возбуждения и формирование феномена ее кругового движения.
286. Причины и механизмы нарушения образования и проведения импульса.
287. Нарушения вентиляции легких: определение понятия, классификация.
288. Этиология и патогенез гиповентиляции обструктивного типа, основные проявления, изменения показателей функции внешнего дыхания (ФВД) – спирография, спирометрия.
289. Этиология и патогенез гиповентиляции рестриктивного типа, примеры заболеваний. Основные проявления, показатели спирографии, оценка эластических свойств легких.
290. Нарушение механизмов регуляции внешнего дыхания.
291. Этиология, патогенез клинических проявлений бронхиальной астмы.
292. Этиология, патогенез хронической обструктивной болезни легких.
293. Этиология и патогенез альвеолярной гипервентиляции. Основные проявления.
294. Респираторный дистресс-синдром у взрослых.
295. Расстройства кровообращения (перфузии) в легких. Этиология, патогенез, проявления, изменение газового состава крови.
296. Легочная гипертензия: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений.
297. Классификация, патогенез легочного сердца.
298. Легочная гипотензия, основные причины.
299. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений. Этиология, патогенез, основные последствия, показатели.
300. Этиология и патогенез нарушения альвеолярно-капиллярной диффузии газов.
301. Патогенез синдромов при тромбоэмболии легочной артерии.
302. Дыхательная недостаточность. Определение понятия. Этиология. Классификация. Примеры.
303. Патогенез диспептических нарушений: изжога, отрыжка, анорексия.
304. Патогенез диспептических нарушений: запоры, диарея, метеоризм.
305. Патогенез диспептических нарушений: тошнота, рвота.
306. Механизмы болевого синдрома при патологии ЖКТ.
307. Этиология, патогенез хронического атрофического гастрита.
308. Этиология, патогенез хронического хеликобактерассоциированного гастрита.
309. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
310. Виды и патогенез кишечной непроходимости.
311. Этиология и патогенез острого панкреатита.
312. Этиология и патогенез хронического панкреатита.
313. Патогенез нарушений функций поджелудочной железы (внешнесекреторной и внутрисекреторной).
314. Опухоли АПУД-системы (общие представления о этиологии, патогенезе клинических проявлений): карциноид, инсулинома, глюкагонома, гастринома.
315. Основные этиологические факторы заболеваний печени.
316. Основные виды, причины и механизмы развития цитолитического синдрома.
317. Патогенез печеночной энцефалопатии.
318. Печеночная кома, виды и особенности механизмов развития.
319. Этиология, классификация, патогенез и основные проявления синдрома портальной гипертензии.
320. Понятие о патогенезе гепато-лиенального, гепаторенального и гепатопульмонального синдромов.
321. Этиология, патогенез и основные проявления холестатического синдрома.
322. Цирроз печени. Этиология, патогенетические круги самопрогрессирования цирроза.
323. Механическая желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.
324. Паренхиматозная желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.
325. Гемолитическая желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.

326.	Изменение содержания желчных пигментов в крови, моче и фекалиях при различных видах желтух.
327.	Острый гломерулонефрит, этиология, патогенез.
328.	Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез клинических проявлений по стадиям.
329.	Почечнокаменная болезнь (нефролитиаз, уrolитиаз). Этиология, патогенез.
330.	Пиелонефрит. Этиология, патогенез.
331.	Хронические гломерулонефриты. Этиология, патогенез.
332.	Хроническая болезнь почек. Этиология, классификация. Лабораторные проявления почечной недостаточности.
333.	Хроническая болезнь почек. Патогенез синдромов при хронической почечной недостаточности: анемического, костно-суставного, гипертензивного, отеочного дистрофического, поражения покровов и серозных оболочек.
334.	Нефротический синдром. Этиология, патогенез проявлений.
335.	Уремическая кома. Этиология, основные звенья патогенеза.
336.	Синдром длительного сдавливания и синдром позиционной компрессии: этиология, патогенез, осложнения.
337.	Патогенное влияние низкой температуры.
338.	Патогенное влияние высоких температур.
339.	Патогенное влияние действие ультрафиолетового облучения.
340.	Патогенное влияние ионизирующей радиации, механизм повреждения, влияние на организм.
341.	Патогенное влияние повышенного атмосферного давления.
342.	Патогенное влияние пониженного атмосферного давления.
343.	Понятие о высотной, горной и декомпрессионной болезнях.
344.	Патогенное влияние электрического тока.
345.	Экстремальные состояния (определение, виды, классификация, общая характеристика).
346.	Шок: определение, виды, классификация, стадии, общая характеристика.
347.	Кома: определение, виды, классификация, стадии, общая характеристика.
348.	Коллапс: определение, общая характеристика.
349.	Патогенез гипергликемической кетоацидотической комы.
350.	Патогенез гипергликемической лактацдемической комы.
351.	Патогенез гипергликемической гиперосмолярной комы.
352.	Патогенез гипогликемической комы.
353.	Уремическая кома: этиология, патогенез клинических проявлений.
354.	Печеночная кома: этиология, патогенез клинических проявлений.
355.	Терминальные состояния: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая и биологическая смерть.
356.	Постреанимационная болезнь: определение, причины, стадии, патогенез клинических проявлений.
357.	Травматический шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
358.	Ожоговый шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления. Ожоговая болезнь.
359.	Гемотранфузионный шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
360.	Анафилактический шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
361.	Кардиогенный шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
362.	Определение, этиология и патогенез острых форм ишемической болезни сердца.
363.	Острая сердечная недостаточность: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений.
364.	Кардиогенный отёк лёгких: причины, патогенез, проявления, последствия.
365.	Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений.
366.	Респираторный дистресс-синдром взрослых: причины, патогенез, проявления, последствия.
367.	Респираторный дистресс-синдром у детей: причины, патогенез, проявления, последствия.
368.	Патофизиология и клиническая патофизиология тромбоэмболии легочной артерии.
369.	Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез клинических проявлений по стадиям, клинико-лабораторные проявления.
370.	Спинальный шок.
371.	Аноксическое и ишемическое повреждение мозга, повреждение мозга при гипогликемии.
372.	Этиология, классификация, патогенез, клиническая картина ДВС-синдрома.
373.	Эмболия околоплодными водами.
374.	Патофизиология и клиническая патофизиология острого панкреатита.
375.	Патофизиология и клиническая патофизиология перитонита.
376.	Патофизиология и клиническая патофизиология кишечной непроходимости.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Некроз – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тотальное изменение в цитоплазме поврежденной клетки

2. трансформация клетки в злокачественную

3. генетически запрограммированная гибель клетки

4. первичное повреждение

2. Факторы, вызывающие гипогликемию:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ограничение потребления углеводов с пищей
2. снижение активности симпатической нервной системы
3. увеличение продукции инсулина
4. все ответы верны

3. Факторы, вызывающие гипергликемию:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. потребление большого количества углеводов с пищей
2. повышение активности симпатической нервной системы
3. снижение продукции инсулина
4. все ответы верны

4. Основными проявлениями сахарного диабета являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. гипергликемия, гликозурия, полиурия, полифагия, полидипсия
2. появление глюкозы в моче и жажда
3. стойкое повышение уровня глюкозы в крови и увеличение диуреза
4. повышенный аппетит и жажда

5. Гипернатриемия возникает при избыточной секреции:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тиреоидных гормонов
2. натрийуретического гормона
3. антидиуретического гормона
4. альдостерон

6. Каковы могут быть последствия ишемии?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. инфаркт, атрофия паренхиматозных элементов, ослабление обмена веществ
2. кровоизлияние
3. усиление обмена веществ
4. ничего из перечисленного

7. Первичные виды ожирения:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. алиментарно-конституциональное
2. церебральное
3. ятрогенное
4. эндокринное

8. Индекс массы тела, соответствующий нормальной массе тела:

1. меньше 18,5
2. 18,5 – 24,9
3. 25,0 – 29,9
4. 30,0 – 34,9

9. Наиболее богаты холестерином:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. хиломикроны
2. ЛПОНП
3. ЛПНП
4. ЛППП

10. Парциальное замещение красного костного мозга жиром (панмиелофтиз) является главным в патогенезе:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. В12- фолиеводефицитных анемий
2. железодефицитных анемий
3. гипо(а)пластических анемий
4. сидеробластных анемий

11. Сочетание гипоксического, геморрагического и иммунодепрессивного синдромов характерно:

- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. для железодефицитных анемий
 2. для постгеморрагических анемий
 3. для сидеробластных анемий
 4. для гипо(а)пластических анемий
12. Развитие «фуникулярного миелоза» и обусловленных им неврологических расстройств характерно:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. для фолиеводефицитных анемий
 2. для В12-фолиеводефицитных анемий
 3. для железодефицитных анемий
 4. для гипо(а)пластических анемий
13. Начальным звеном патогенеза ишемического повреждения клетки является:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. развитие внутриклеточного ацидоза
 2. повреждение мембран и ферментов митохондрий
 3. снижение уровня АТФ в клетке
 4. дефицит кислорода
14. Непосредственной причиной нарушения работы ионных насосов при ишемическом повреждении клетки является:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. увеличение синтеза АТФ
 2. повреждение мембран и ферментов митохондрий
 3. дефицит АТФ в клетке
 4. активация перекисного окисления липидов
15. Органы, имеющие относительно достаточные коллатерали:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. селезенка
 2. печень
 3. почки
 4. сердце
16. Синтез в печени белков острой фазы в наибольшей степени стимулирует:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. ИЛ-1
 2. ИЛ-6
 3. ФНО
 4. ИЛ-8
17. К механизмам физической терморегуляции при лихорадке относится:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. уменьшение теплоотдачи
 2. увеличение теплопродукции
 3. теплопродукция не изменяется
 4. ничего из перечисленного
18. Укажите правильную последовательность стадий канцерогенеза:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. инициация, промоция, прогрессия
 2. промоция, инициация, прогрессия
 3. прогрессия, инициация, промоция
 4. инициация, прогрессия, промоция
19. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит:
- Тип вопроса: Одиночный выбор
1. образование медиаторов аллергии
 2. дегрануляция тучных клеток
 3. реакция клеток на действие медиаторов аллергии;
 4. образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов
20. Ядерный сдвиг влево в лейкоцитарной формуле указывает на:
- Тип вопроса: Одиночный выбор

1. преобладание в крови молодых форм нейтрофилов
2. преобладание в крови зрелых форм нейтрофилов
3. дегенеративные изменения лейкоцитов
4. увеличение или уменьшение числа лейкоцитов в единице объема крови

Пример задачи:

Больная П., 19 лет, жалуется на отеки преимущественно на лице, головную боль, постоянную, ноющую боль в поясничной области, мочу красного цвета. Заболевание началось остро, 5 дней назад. В анамнезе частые ангины, 2 недели назад перенесла отит. При обследовании обнаружена бледность кожных покровов, общие отеки с преимущественной локализацией на лице, вокруг глаз. Пульс редкий, напряженный, артериальное давление на обеих руках 150/100 мм.рт.ст. При аускультации определяется акцент II тона над аортой, приглушение сердечных тонов. В моче: удельный вес -1023 г/мл, белок 3,4 г/л. в осадке лейкоциты, эритроциты до 1000 в поле зрения, зернистые и гиалиновые цилиндры, клетки почечного эпителия.

Вопросы:

1. О каком заболевании почек (или синдроме) следует думать и каков его патогенез?
2. Возможно ли одностороннее поражение почек при этом заболевании? Почему?
3. Чем обусловлен цвет мочи?
4. Объясните патогенез отеков.
5. Объясните механизм развития артериальной гипертензии у этой пациентки.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 4 вопросов и 1 задачи. Два вопроса из раздела "Общая патофизиология" и два вопроса из раздела "Частная патофизиология. Клиническая патофизиология".

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

-оценка «отлично» выставляется если обучающийся владеет всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован в этиологии и факторах риска, возможны единичные незначительные ошибки в отдельных звеньях патогенеза, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет патогенез клинической картины, может легко объяснить принципы патогенетической терапии, отлично владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная научная литература.

-оценка «хорошо» выставляется если обучаемый очень хорошо владеет необходимыми компетенциями, ответ выше среднего уровня, хорошо знаком с этиологией и факторами риска нозологической единицы, допускает 1-2 ошибки в знании отдельных звеньев патогенеза, но не в построении общей логической цепи, способен объяснить патогенез клинических проявлений и общие принципы патогенетической терапии, очень хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная учебная литература.

-оценка «удовлетворительно» выставляется если обучаемый имеет значительное количество недостатков в знании отдельных звеньев патогенеза, цепь логических рассуждений в объяснении патогенеза оказывается не полной, плохо моделирует возможности патогенетической терапии; относительно хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использован только материал кафедральных методичек.

-оценка «неудовлетворительно» выставляется если обучаемый не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; для сдачи необходима серьезная дальнейшая работа.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.27 Патологическая физиология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.28 Патологическая анатомия

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 154

самостоятельная работа 62

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18	36	36
Практические	72	72	46	46	118	118
Итого ауд.	90	90	64	64	154	154
Контактная работа	90	90	64	64	154	154
Сам. работа	18	18	44	44	62	62
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ассистент Андрус Светлана Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Патологическая анатомия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Изучение фундаментальных основ патологических процессов, клиники и болезней человека на основе обобщения научных достижений медицины, биологии, физики, химии, генетики, иммунологии.

Патологическая анатомия, должна раскрыть общие закономерности возникновения, течения и исхода патологических процессов и болезней человека на основе интеграции наиболее существенных достижений биохимии, патофизиологии, патоморфологии и других медико-биологических наук. А также сформировать базу современной теории патологии, обеспечить понимание основных направлений профилактики, принципов диагностики, лечения, и реабилитации больных.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Формирование у обучающихся системы теоретических знаний в области патологической анатомии, клинической патологической анатомии;
- формирование у обучающихся понимания значимости знаний и умений по дисциплине при изучении типовых патологических процессов: их причин, функциональных, биохимических и структурных механизмов развития, основных проявлений и исходов;
- изучение морфофункциональных изменений, отражающих процессы приспособления и компенсации организма, развивающихся в ответ на воздействие факторов внешней среды;
- изучение этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов, отдаленных последствий, профилактики, лечения, реабилитации больных;
- изучение болезней, возникающих в связи с меняющимися условиями жизни человечества и лечения (патоморфоз);
- стимулирование обучающихся к самостоятельной деятельности по освоению дисциплины и формированию необходимых компетенций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Введение в медицинские нанобиотехнологии
5	Медицинские проблемы в экологии человека
6	Введение в профессиональную деятельность
7	Философия
8	Биология
9	Анатомия
10	Гистология, эмбриология, цитология
11	Латинский язык
12	Математика, физика
13	История медицины
14	Общая и биоорганическая химия
15	Биохимия
16	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
17	Биоэтика
18	Нормальная физиология
19	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
3	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
4	Оториноларингология
5	Педиатрия
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Поликлиническая терапия

10	Эпидемиология
11	Клиническая патофизиология
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая патологическая анатомия		
1.1	Предмет и задачи патологической анатомии. Методы патоморфологических исследований. Основные этапы развития патоморфологии. Патология клетки. Повреждения и гибель клеток и тканей. Некроз и апоптоз. /Лек/	2	5
1.2	Морфология обратимого повреждения клеток и тканей. Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии. Стромально-сосудистые дистрофии. Смешанные дистрофии. /Лек/	2	5
1.3	Нарушения крово- и лимфообращения (1 часть): гиперемия, ишемия, стаз, кровотечение и кровоизлияние. Нарушения крово- и лимфообращения (2 часть): плазморрагия, тромбоз, эмболия, шок, ДВС-синдром. Нарушения гемостаза. /Лек/	2	5
1.4	Воспаление. Общее понятие о воспалении. Морфология экссудативного воспаления. Пролиферативное воспаление. Синдром системного воспалительного ответа. Сепсис. /Лек/	2	5
1.5	Воспаление на иммунной основе. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания. Адаптивные процессы. /Лек/	2	5
1.6	Регенерация и репарация. Формы, фазы, виды регенерации. Морфологические подходы при характеристике регенерации отдельных органов и тканей. /Лек/	2	5
1.7	Общее учение об опухолях. Номенклатура и морфологические особенности опухолей.	2	5

	Эпителиальные опухоли: классификационные подходы, морфологическая характеристика. /Лек/		
1.8	Опухоли из тканей производных мезенхимы. Опухоли из нервной и меланинообразующих тканей. /Лек/	2	5
1.9	Морфология инфекционного процесса. Вирусные инфекции. Риккетсиозы. Кишечные инфекции: дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, холера. /Лек/	2	5
1.10	Предмет и задачи патологической анатомии. Методы патоморфологических исследований. /Пр/	2	5
1.11	Основные этапы развития патоморфологии. Патология клетки. /Пр/	2	5
1.12	Повреждения и гибель клеток и тканей. Некроз и апоптоз. /Пр/	2	5
1.13	Морфология обратимого повреждения клеток и тканей. Дистрофии. /Пр/	2	5
1.14	Паренхиматозные дистрофии. /Пр/	2	5
1.15	Стромально-сосудистые дистрофии. /Пр/	2	5
1.16	Смешанные дистрофии. /Пр/	2	5
1.17	Контрольная работа № 1 /Пр/	2	5
1.18	Нарушение крово- и лимфообращения : гиперемия, ишемия, стаз /Пр/	2	5
1.19	Кровотечения и кровоизлияния: этиопатогенез, классификация, морфология, осложнения, исходы. /Пр/	2	5
1.20	Нарушение крово- и лимфообращения: плазморрагия, тромбоз, эмболия /Пр/	2	5
1.21	Шок, ДВС-синдром, нарушения гемостаза: этиопатогенез, классификация, морфология, осложнения, исходы. /Пр/	2	5
1.22	Воспаление. Общее понятие о воспалении. /Пр/	2	5
1.23	Морфология экссудативного воспаления. /Пр/	2	5
1.24	Пролиферативное воспаление. /Пр/	2	5
1.25	Синдром системного воспалительного ответа. Сепсис. /Пр/	2	5
1.26	Иммунопатологические процессы. /Пр/	2	5
1.27	Реакции гиперчувствительности. /Пр/	2	5
1.28	Иммунопатологические процессы /Пр/	2	5
1.29	Аутоиммунные заболевания. /Пр/	2	5
1.30	Адаптивные процессы. /Пр/	2	5
1.31	Регенерация и репарация. Формы, фазы, виды регенерации. Морфологические подходы при характеристике регенерации отдельных органов и тканей. /Пр/	2	5
1.32	Контрольная работа № 2 /Пр/	2	5
1.33	Общее учение об опухолях. Номенклатура и морфологические особенности опухолей. /Пр/	2	5
1.34	Опухоли эпителиального происхождения. Эпителиальные органонеспецифические опухоли. /Пр/	2	5
1.35	Опухоли эпителиального происхождения. Эпителиальные органоспецифические опухоли /Пр/	2	5
1.36	Опухоли из тканей производных мезенхимы. /Пр/	2	5
1.37	Опухоли из нервной и меланинообразующей тканей. /Пр/	2	5
1.38	Болезни крови: анемии /Пр/	2	5
1.39	Болезни крови: гемобластозы, тромбоцитопатии. /Пр/	2	5
1.40	Инфекционная патология. ОРВИ. Риккетсиозы. /Пр/	2	5
1.41	Кишечные инфекции. Дизентерия. Сальмонеллез. /Пр/	2	5
1.42	Кишечные инфекции: брюшной тиф, холера. /Пр/	2	5
1.43	Туберкулез. /Пр/	2	5
1.44	Сифилис. /Пр/	2	5
1.45	Контрольная работа № 3 /Пр/	2	5
1.46	Аутопсия: определение, виды, техника, значение. /Ср/	1	5
1.47	Патология клетки: значение в клинике /Ср/	1	5
1.48	Желтухи в терапии и педиатрии. /Ср/	1	5
1.49	Жировой гепатоз. /Ср/	1	5
1.50	Нарушения мозгового кровообращения. /Ср/	2	5

1.51	Эксудативное воспаление – клиническое значение. /Ср/	3	5
1.52	Механизмы иммунного и тканевого звеньев противоопухолевого иммунитета. Значение макрофагов и Т- лимфоцитов в создании противоопухолевого иммунитета. /Ср/	3	5
1.53	Современные аспекты в морфологической диагностике опухолевого процесса. /Ср/	3	5
1.54	Сепсис: современные представления /Ср/	3	5
Раздел 2. Частная патологическая анатомия			
2.1	Патологическая анатомия болезней ССС: Атеросклероз. Гипертоническая болезнь. /Лек/	2	6
2.2	Патологическая анатомия болезней ССС: ИБС.Ревматические болезни. /Лек/	2	6
2.3	Системные васкулиты. /Лек/	2	6
2.4	Патологическая анатомия болезней дыхательной системы: Острые заболевания легких. Хронические заболевания легких. Рак легких. /Лек/	2	6
2.5	Патологическая анатомия болезней ЖКТ: гастриты, язвенная болезнь. Патологическая анатомия болезней ЖКТ: неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, новообразования. /Лек/	2	6
2.6	Патологическая анатомия болезней ЖКТ: Гепатиты. Цирроз, новообразования печени. /Лек/	2	6
2.7	Патологическая анатомия болезней МВС: гломерулопатии, тубулопатии, новообразования. /Лек/	2	6
2.8	Патологическая анатомия болезней эндокринной системы: заболевания гипоталамо-гипофизарной системы, надпочечниковые расстройства. Заболевания щитовидной и поджелудочной желез. /Лек/	2	6
2.9	Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Патологоанатомический диагноз. /Лек/	2	6
2.10	Атеросклероз. ИБС. Гипертоническая болезнь. /Пр/	2	6
2.11	Ревматические заболевания – общая характеристика, ревматизм, пороки сердца. /Пр/	2	6
2.12	Ревматические заболевания: Ревматоидный артрит, СКВ /Пр/	2	6
2.13	Ревматические заболевания: ССД, дерматомиозит, узелковый периартериит. /Пр/	2	6
2.14	Васкулиты: общая характеристика, Болезнь Такаясу, болезнь Хортона. /Пр/	2	6
2.15	Васкулиты: гранулематозВегенера, болезнь Бюргера, пурпура Шенлейна -Геноха. /Пр/	2	6
2.16	Контрольная работа № 4 /Пр/	2	6
2.17	Патология легких: общая характеристика, острый бронхит. Острые пневмонии: этиопатогенез, классификация, морфологическая характеристика, осложнения и исходы. /Пр/	2	6
2.18	Патология легких: ХНЗЛ. Рак легких. /Пр/	2	6
2.19	Болезни желудка: общая характеристика. Гастриты: определения, классификация, морфологическая характеристика, осложнения и исходы. Болезни желудка: язвенная болезнь, новообразования. /Пр/	2	6
2.20	Болезни кишечника: общая характеристика. Неспецифический язвенный колит. /Пр/	2	6
2.21	Болезни кишечника: болезнь Крона, новообразования. /Пр/	2	6
2.22	Болезни печени: общая характеристика. Гепатозы, гепатиты. /Пр/	2	6
2.23	Болезни печени: цирроз, новообразования печени. /Пр/	2	6
2.24	Болезни почек: общая характеристика. Классификация. Гломерулопатии. Болезни почек: тубулопатии, новообразования. /Пр/	2	6
2.25	Контрольная работа № 5 /Пр/	2	6
2.26	Болезни эндокринных органов: гипоталамо-гипофизарные расстройства (гипер-, гипопитуитаризм, гиперпролактинемия, несахарный диабет, болезнь Иценко-Кушинга). /Пр/	2	6
2.27	Надпочечниковые расстройства (синдром Кушинга, синдром Конна, Аддисонова болезнь). /Пр/	2	6

2.28	Заболевания щитовидной железы: гипотиреозидизм, гипертиреозидизм, тиреоидиты, новообразования. Болезни эндокринных органов: сахарный диабет, новообразования поджелудочной железы. /Пр/	2	6
2.29	Танатология. Биопсийный и секционный разделы. /Пр/	2	6
2.30	Патологоанатомический диагноз. /Пр/	2	6
2.31	Патология, связанная с факторами окружающей среды. /Пр/	2	6
2.32	Контрольная работа № 6 /Пр/	2	6
2.33	Атеросклероз – современные аспекты. /Ср/	5	6
2.34	Инфаркт: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение. /Ср/	8	6
2.35	Эхинококкоз – как пример продуктивного воспаления. /Ср/	5	6
2.36	Тромбоэмболия легочной артерии. /Ср/	6	6
2.37	Современные аспекты кинетики воспалительной реакции. /Ср/	4	6
2.38	Клеточные трансформации в очаге воспаления. /Ср/	5	6
2.39	Классификационные подходы воспаления в структуре диагноза заболеваний. /Ср/	5	6
2.40	Полиомиелит: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение. /Ср/	6	6
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. - М.: Литтерра, 2010. - 880 с. <https://morfopatologie.usmf.md/sites/default/files/inline-files/%D0%9F%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%90%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F.%20%D0%90.%D0%98.%D0%A1%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%C2%A02010%C2%A0.pdf> Доступен в режиме скачивания.
2. В.С. Пауков. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. Том 1. Общая патология. ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015 https://vk.com/wall-44239739_156. Доступен в режиме скачивания.
3. В.С. Пауков. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. Том 2. Частная патология. ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", https://vk.com/wall-118703505_4. Доступен в режиме скачивания.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

- 1) Обучение дисциплине «Патологическая анатомия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы.
- 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу.
- 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах

часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.

4) Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по патологической анатомии отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам, указанным в разделе "Знать" приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, выполняются практические работы, согласно разделу "Уметь" и оформляется рабочая тетрадь. Преподавание патологической анатомии предполагает тесную интеграцию с другими дисциплинами

5) Методы, применяемые при изучении патологической анатомии:

- препарирование в секционной, как основной классический прием изучения анатомии;
- микроскопия.

6) Методы, используемые в морфологической диагностике:

- биопсия;
- аутопсия;
- микроскопия.

7) Каждый лекционно-практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающихся
2. Объяснение нового материала
3. Самостоятельное выполнение обучающимися практических работ при активной консультации преподавателя.
4. Оформление и защита изученных микропрепаратов.

Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме:

1. Тестовый контроль
2. Лекционный вопрос
3. Проверка практических навыков
4. Ситуационная задача
5. Защита микро- и макропрепаратов.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену:

1. Патологическая анатомия как предмет: задачи, основные методы и уровни исследования.
2. Биопсия: определение, ее виды, значение.
3. Аутопсия: определение, виды, значение.
4. Диагноз: определение, виды, правила формирования.
5. Болезнь: определение, периоды, исходы.
6. Смерть: определение, виды и стадии. Признаки смерти.
7. Дистрофии: определение, причины, механизмы развития, принципы классификации.
8. Паренхиматозные белковые дистрофии: виды, морфогенетические механизмы, характеристика, исход.
9. Паренхиматозные жировые дистрофии: виды, морфогенетические механизмы, характеристика, исход.
10. Паренхиматозные углеводные дистрофии: виды, морфогенетические механизмы, характеристика, исход.
11. Стромально-сосудистые белковые дистрофии: виды, морфогенетические механизмы, характеристика, исход.
12. Стромально-сосудистые жировые дистрофии: виды, морфогенетические механизмы, характеристика, исход.
13. Некроз: определение, причины, принципы классификации, виды некроза, морфологические проявления, исходы, значение.
14. Инфаркт: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
15. Классификация смешанных дистрофий.
16. Гемосидероз и гемахроматоз: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
17. Желтухи: причины, механизмы развития, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
18. Нарушение обмена липофусцина: причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
19. Нарушение обмена меланина: причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
20. Нарушение обмена нуклеопротеидов: виды, причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
21. Нарушение обмена кальция: виды, причины возникновения, морфологические проявления, исходы, значение.
22. Венозное полнокровие: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
23. Артериальное полнокровие: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
24. Ишемия: определение, причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
25. Кровотечение и кровоизлияние: определение, виды, причины, морфологические проявления, исходы, значение.
26. Тромбоз: определение, причины, механизмы тромбообразования, виды тромбов, морфологические проявления, исходы, значение.
27. Эмболия: определение, причины, морфологические проявления, виды, исходы, значение.
28. ДВС-синдром: определение, причины, механизмы развития, стадии, основные морфологические проявления.
29. Шок: определение, виды, понятие и характеристика шокового органа.
30. Воспаление: определение, фазы, медиаторы воспаления. Принципы классификации.
31. Экссудативное воспаление: виды, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
32. Пролиферативное воспаление: причины, виды, основные морфологические проявления, исходы, значение.
33. Гранулематозное воспаление: причины, виды гранулем, основные морфологические проявления.
34. Сепсис как особая форма развития инфекции. Особенности сепсиса. Этиология, патогенез. Классификация. Клинико-морфологические формы: септицемия, септикопиемия - патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
35. Клинико-морфологические формы сепсиса: септический (бактериальный) эндокардит, хронический сепсис. Этиология, патологическая анатомия, осложнения, причины смерти.
36. Клинико-морфологические проявления ГНТ и ГЗТ.
37. Механизмы иммунопатологических реакций: типы, характеристика.
38. Иммунодефицитные состояния: классификация, причины развития, основные морфологические проявления, исходы, значение.
39. Аутоиммунные заболевания: определение, классификация, краткая характеристика.
40. Адаптивные процессы: виды, определения, причины, основные морфологические проявления, исходы, значение.
41. Регенерация: определение, виды, причины. Особенности регенерации разных тканей.
42. Заживление ран: факторы влияющие на процесс заживления, морфология заживления ран.
43. Опухоли: определение, теории происхождения. Принципы классификации опухолей.
44. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
45. Опухоли из эпителия: принципы классификации, виды, исходы.
46. Опухоли мезенхимального происхождения: принципы классификации, виды, исходы.
47. Опухоли из сосудов: принципы классификации, виды, исходы.

48. Опухоли из меланинообразующей ткани: виды, характеристика.
49. Опухоли из нервной ткани: принципы классификации, виды, исходы.
50. Острые респираторные вирусные инфекции. Характеристика вирусов респираторной группы, пути инфицирования, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
51. Грипп: этиология, патогенез, патоморфология, осложнения.
52. Брюшной тиф: основные морфологические проявления (общие и местные), осложнения, исходы.
53. Дизентерия: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
54. Сальмонеллёзы: этиология, патогенез, клинико-анатомические формы, патологическая анатомия, осложнения.
55. Холера: этиология, патогенез, морфологические проявления, осложнения, исходы, значение.
56. Туберкулез: этиология, принципы классификации.
57. Первичный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
58. Гематогенный туберкулез: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
59. Вторичный туберкулез: клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
60. Сифилис: определение, этиология, патогенез, морфологическая характеристика периодов.
61. Анемии: определение, этиология, классификация, общая морфологическая характеристика.
62. Гемобластозы (лейкозы): классификация, варианты течения, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
63. Лимфомы: принципы классификации, основные морфологические проявления.
64. Лимфогранулематоз: клинико-морфологические варианты, характеристика.
65. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, клинико-морфологические формы и стадии, основные морфологические изменения, исходы.
66. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
67. Инфаркт миокарда: этиология, пато- и морфогенез, характеристика, исходы.
68. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы.
69. Ревматический эндокардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
70. Ревматический миокардит и перикардит: основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
71. Системная красная волчанка: определение, этиология, патоморфология.
72. Ревматоидный артрит: определение, патоморфология, осложнения.
73. Бронхопневмония: классификация, морфологические проявления, осложнения, исходы.
74. Крупозная пневмония: морфологические проявления, осложнения, исходы.
75. Хронический бронхит, хронический абсцесс, бронхоэктазы: морфологические проявления, осложнения, исходы.
76. Эмфизема легких: виды, морфологические проявления, осложнения, исходы.
77. Острый гастрит: определение, принципы классификации, основные морфологические проявления, исходы.
78. Хронический гастрит: принципы современной классификации, морфологические проявления, осложнения.
79. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: причины, патогенез, морфогенез, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
80. Неспецифический язвенный колит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
81. Болезнь Крона: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
82. Гепатиты: этиология, классификация.
83. Гепатиты, вызванные гепатотропными вирусами: патогенез, морфогенез, клинико-морфологические формы, основные морфологические проявления, исходы.
84. Циррозы печени: классификации, основные морфологические проявления, осложнения.
85. Острая почечная недостаточность (некротический нефроз) - причины, стадии, основные морфологические проявления, осложнения, исходы.
86. Острый, подострый и хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
87. Подострый гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
88. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, основные морфологические проявления, исход.
89. Пиелонефрит: определение, этиология, патогенез, принципы классификации, основные морфологические проявления.
90. Болезни гипофиза: причины и морфология акромегалии, гигантизма, болезни Иценко-Кушинга.
91. Сахарный диабет: этиология, классификация, патологоанатомическая характеристика.
92. Правила формирования патологоанатомического диагноза.
93. Правила заполнения врачебного свидетельства о смерти в поликлинике и стационаре.
94. Правила заполнения врачебного свидетельства о перинатальной смерти.
95. МКБ, МКБ-10. Правила шифровки. Виды свидетельств о смерти, их особенности.
96. Структура написания патологоанатомического протокола и эпикриза.
97. Порядок проведения вскрытий трупов лиц, умерших в стационаре и вне стационара.
98. Порядок проведения вскрытий трупов новорожденных и мертворожденных.
99. Вскрытие трупов взрослых методом эвисцерации.
100. Кожные разрезы при вскрытии трупа.

101. Принципы расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. КАКОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС НАЗЫВАЮТ ДИСТРОФИЕЙ

- 1) кислородное голодание
- 2) местная смерть
- 3) восстановление утраченной ткани
- 4) усиление обмена веществ
- 5) нарушение обмена веществ с повреждением структуры

2. ВЫБЕРИТЕ МОРФОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИСТРОФИЙ

- 1) повреждение
- 2) некроз
- 3) фанероз
- 4) воспаление
- 5) апоптоз

3. РЕЗКО ВЫРАЖЕННАЯ ГИДРОПИЧЕСКАЯ ДИСТРОФИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) балонной
- 2) гиалиновой
- 3) жировой
- 4) слизистой
- 5) роговой

4. ИСХОД ГИДРОПИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ

- 1) коагуляционный некроз
- 2) мукоидное набухание
- 3) колликативный некроз
- 4) обратное развитие
- 5) амилоидоз

5. АНАСАРКА – ЭТО:

- 1) накопление отеочной жидкости в подкожной клетчатке
- 2) накопление транссудата в плевральной полости
- 3) накопление отеочной жидкости в полости перикарда
- 4) накопление отеочной жидкости брюшной полости
- 5) накопление транссудата в полости влагалищной оболочки яичка

6. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕНОЗНОГО ПОЛНОКРОВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) уменьшение притока крови
- 2) затруднение оттока крови
- 3) усиление притока крови
- 4) увеличение оттока крови
- 5) остановка кровотока

7. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) кооперация
- 2) пролиферация
- 3) экссудация
- 4) верно 2,3
- 5) верно все

8. ВИД ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) абсцесс
- 2) апудома
- 3) гранулема
- 4) текома
- 5) верно все

9. МЕХАНИЗМ ГИПЕРПЛАЗИИ

- 1) увеличение количества клеток

- 2) разрастание соединительной ткани
- 3) разрастание жировой ткани
- 4) уменьшение размеров органа
- 5) уменьшение числа органелл клеток

10. ВИКАРНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ОРГАНАХ:

- 1) желудке
- 2) головном мозге
- 3) почках
- 4) селезенке
- 5) поджелудочной железе

11. КАКОЙ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЛУЧШЕ ВСЕГО КОРРЕЛИРУЕТ С ПРОГНОЗОМ

- 1) некрозы и кровоизлияния в опухоли
- 2) размеры опухоли
- 3) степень дифференцировки опухоли
- 4) локализация опухоли
- 5) внешний вид опухоли

12. РОСТ ОПУХОЛИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОКРУЖАЮЩИМ ТКАНЯМ

- 1) уницентричный
- 2) инфильтративный
- 3) экзофитный
- 4) эндофитный
- 5) имплантационный

13. ТЕРМИН «ЭТИОЛОГИЯ» ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОЗНАЧАЕТ:

- 1) осложнение
- 2) варибельность
- 3) механизм смерти
- 4) причина развития
- 5) механизм развития

14. ТЕРМИН «ПАТОГЕНЕЗ» ОТНОСИТЕЛЬНО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОЗНАЧАЕТ:

- 1) осложнение
- 2) варибельность
- 3) механизм смерти
- 4) причина развития
- 5) механизм развития

15. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К СИСТЕМНЫМ ОПУХОЛЕВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ КРОВЕТВОРНОЙ ТКАНИ

- 1) лейкоз
- 2) саркома
- 3) рак
- 4) анемия
- 5) лимфома

16. ЛИМФОСАРКОМУ ОТНОСЯТ К:

- 1) предопухолевым заболеваниям
- 2) иммунному воспалению
- 3) регионарному опухолевому заболеванию кроветворной ткани
- 4) системному опухолевому заболеванию кроветворной ткани
- 5) злокачественной опухоли из мезенхимы

17. ВИД МАКРОСКОПИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ

- 1) атеросклероз
- 2) липоидоз
- 3) жировые пятна и полосы
- 4) склероз
- 5) гиалиноз

18. МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- 1) гиалиноз
- 2) долипидная
- 3) дистрофическая
- 4) метаболическая
- 5) некротическая

19. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- 1) заболевание миокарда вследствие экзогенных интоксикаций
- 2) заболевание миокарда вследствие эндогенных интоксикаций
- 3) заболевание миокарда вследствие воздействия инфекции
- 4) заболевание миокарда вследствие недостаточности коронарного кровообращения
- 5) заболевание миокарда вследствие метаболических нарушений

20. ИЗМЕНЕНИЕ МИОКАРДА ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ ИБС

- 1) метаболическое повреждение миокарда
- 2) жировая дистрофия миокарда
- 3) инфаркт миокарда
- 4) гранулематозный миокардит
- 5) кардиомиопатия

21. ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЗ ГРУППЫ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

- 1) атеросклероз
- 2) системная красная волчанка
- 3) артроз
- 4) анемия
- 5) гипертоническая болезнь

22. ИЗМЕНЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ

- 1) амилоидоз, склероз
- 2) фибриноидное набухание, гиалиноз
- 3) атеросклероз, гиалиноз
- 4) атрофия, липоидоз
- 5) мукоидное набухание, ослизнение

23. ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ателектаз
- 2) острый бронхит
- 3) острая эмфизема
- 4) острый пневмонит
- 5) эмпиема плевры

24. СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ЛЕГКОГО

- 1) бронх
- 2) доля
- 3) ацинус
- 4) бронхиола
- 5) доля

25. АНГИНА - ЭТО:

- 1) воспаление глотки
- 2) воспаление зева
- 3) воспаление гортани
- 4) воспаление евстахиевой трубы
- 5) воспаление трахеи

26. СТАДИЯ МОРФОГЕНЕЗА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА

- 1) эрозия желудка
- 2) коррозивный гастрит
- 3) перигастрит
- 4) рак
- 5) пангастрит

27. КАКАЯ СТАДИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ НАБЛЮДАЕТСЯ К КОНЦУ 2-ОЙ НЕДЕЛИ

- 1) стадия желтой дистрофии
- 2) стадия красной дистрофии
- 3) стадия красной гипертрофии
- 4) стадия желтой гипертрофии
- 5) стадия красной метаплазии

28. ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПЕЧЕНИ

- 1) острый гепатоз
- 2) хронический гепатоз
- 3) цирроз печени
- 4) белковая дистрофия
- 5) венозное полнокровие

29. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПЕРВИЧНОСМОРЩЕННАЯ ПОЧКА:

- 1) пиелонефрит
- 2) гломерулонефрит
- 3) амилоидоз
- 4) гипертоническая болезнь
- 5) все перечисленные

30. МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ НЕКРОТИЧЕСКОГО НЕФРОЗА

- 1) воспаление почечных клубочков
- 2) некроз нефроцитов извитых канальцев главных отделов нефрона
- 3) фибриноидный некроз капилляров почечных клубочков
- 4) некротизирующий папиллит
- 5) рубцовое сморщивание почек

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет по патологической анатомии включает в себя 4 теоретических вопроса и 1 практический. Из теоретических 2 посвящены вопросам общей патологической анатомии и 2 - частной. Практический вопрос - это описание микропрепарата.

Билеты утверждены зав. кафедрой и хранятся в сейфе.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется, если процент результативности теста составляет 90-100%; для ситуационных задач - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, высокая полнота и логичность изложенных ответов; для контрольных работ – если обучающийся полно, глубоко раскрыл теоретические вопросы, продемонстрировал умение грамотно оперировать специальными терминами, словом, показал гибкость мышления, правильно ответил на контрольный тест.
- оценка «хорошо» выставляется, если процент результативности теста составляет 80-89%; для ситуационных задач - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота и логичность в 2/3 изложенных ответов; для контрольных работ - если обучающийся свободно изложил вопрос, продемонстрировал умение оперировать теоретическим и методическим материалом, правильно ответил на контрольный тест.
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если процент результативности теста составляет 70-79%; для ситуационных задач - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развёрнутые); для контрольных работ – если материал был изложен неточно, теоретические положения не всегда обоснованы, обучающийся испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, контрольный тест решён на 70-79%.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если процент результативности теста составляет 69% и ниже; для ситуационных задач - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах – ответы краткие, не развёрнутые, «случайные»; для контрольных работ – если обучающийся слабо раскрыл теорию вопроса, не смог обосновать теоретические положения, в ответе отсутствуют логика и последовательность, нет обобщения, контрольный тест решён на 70-79%

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.28 Патологическая анатомия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.29 Общая хирургия

Закреплена за кафедрой **Хирургии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 142
самостоятельная работа 38
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	12	12	30	30
Практические	72	72	40	40	112	112
Итого ауд.	90	90	52	52	142	142
Контактная работа	90	90	52	52	142	142
Сам. работа	18	18	20	20	38	38
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ассистент Пикуленко Альбина Витальевна

б/с, ассистент Бутенко Юрий Александрович

Рабочая программа дисциплины

Общая хирургия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формирование у обучающихся личностных качеств и компетенций в соответствии с требованиями основной образовательной программы, необходимых в будущей профессиональной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение общей хирургии путём ознакомления с элементарными хирургическими навыками и возможностью применять их на практике.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика

2	Гериатрия

3	Спецкурс по терапии

4	Спецкурс по акушерству и гинекологии

5	Спецкурс по педиатрии

6	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

7	Оториноларингология

8	Офтальмология

9	Акушерство и гинекология

10	Педиатрия

11	Факультетская терапия, профессиональные болезни

12	Скорая и неотложная медицинская помощь

13	Дерматовенерология

14	Психиатрия, медицинская психология

15	Госпитальная терапия, эндокринология

16	Инфекционные болезни

17	Поликлиническая терапия

18	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

19	Стоматология

20	Детская хирургия

21	Пропедевтика детских болезней

22	Производственная практика (практика терапевтического профиля)

23	Производственная практика (практика хирургического профиля)

24	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)

25	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)

26	Производственная практика (практика диагностического профиля)

27	Производственная практика (помощник врача стационара)

28	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

29	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.
ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройств волевого гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.
ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Элементы процессов хирургии.		
1.1	Введение. Хирургическая документация. Хирургическая деонтология. Антисептика. Асептика. /Лек/	2	5
1.2	Обследование хирургического больного. Предоперационный период. Операция. Послеоперационный период. /Лек/	2	5
1.3	Общее обезболивание и местная анестезия. /Лек/	2	5
1.4	Кровотечения и гемостаз. /Лек/	2	5
1.5	Раны и раневой процесс. /Лек/	2	5
1.6	Переломы и вывихи. /Лек/	2	5
1.7	Повреждения головы, груди, живота. /Лек/	2	5
1.8	Общие нарушения жизнедеятельности у хирургического больного. /Лек/	2	5
1.9	Основы гнойно-септической хирургии. Острая гнойная неспецифическая инфекция. Гнойные заболевания кожи. /Лек/	2	5
1.10	Введение. Хирургическая документация. /Пр/	2	5
1.11	Деонтология. Асептика. /Пр/	2	5
1.12	Антисептика. /Пр/	2	5
1.13	Обследование хирургического больного. /Пр/	2	5
1.14	Предоперационный период. Операция. Послеоперационный период. /Пр/	2	5
1.15	Общее обезболивание. Местное обезболивание. /Пр/	2	5
1.16	Реанимация. Терминальные состояния. /Пр/	2	5
1.17	ШОК. /Пр/	2	5
1.18	Кровотечения и гемостаз. /Пр/	2	5
1.19	Понятие о группе крови и резус-факторе. /Пр/	2	5
1.20	Основы трансфузиологии. /Пр/	2	5

1.21	Основы инфузионной терапии /Пр/	2	5
1.22	Тестовый контроль /Пр/	2	5
1.23	Основы травматологии. Понятие о травме, трматизме. /Пр/	2	5
1.24	Десмургия. /Пр/	2	5
1.25	Переломы и вывихи. /Пр/	2	5
1.26	Раны и раневой процесс. /Пр/	2	5
1.27	Закрытые повреждения мягких тканей. /Пр/	2	5
1.28	Повреждения живота. /Пр/	2	5
1.29	Повреждения головы. /Пр/	2	5
1.30	Повреждения груди. /Пр/	2	5
1.31	Термические, химические и лучевые повреждения. Электротравма. /Пр/	2	5
1.32	Краш синдром. Синдром позиционного сдавления. /Пр/	2	5
1.33	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных. /Пр/	2	5
1.34	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных. /Пр/	2	5
1.35	Водно-электролитные нарушения у хирургических больных. /Пр/	2	5
1.36	Основы гнойно-септической хирургии. /Пр/	2	5
1.37	Острая гнойная неспецифическая инфекция. /Пр/	2	5
1.38	1. Подготовить реферат и выступление по теме: «История асептики и антисептики» (ДЗ) 2. Подготовка реферата по теме: «Современный комбинированный, многокомпонентный наркоз» (ДЗ) 3. Подготовить реферат по теме: «Перидуральная анестезия» (ДЗ) 4. Подготовка реферата по теме: «Основы трансфузиологии»(ДЗ) 5. Подготовить доклад по теме: «Обследование хирургического больного» (СИТ). 6. Подготовить реферат по теме: «Хирургическая операция» (СИТ) 7. Подготовка реферата по теме: «Комбинированная травма, принципы помощи на этапах медицинской эвакуации» (ДЗ). /Ср/	18	5
1.39	Итоговое занятие по разделу "Элементы процессов хирургии" /Пр/	2	5
1.40	Гнойная хирургия железистых органов. /Пр/	2	5
Раздел 2. Основы клинической хирургии			
2.1	Гнойная хирургия кисти, костей и суставов. /Лек/	2	6
2.2	Гнойная хирургия клетчаточных пространств. /Лек/	2	6
2.3	Общая гнойная хирургическая инфекция. /Лек/	2	6
2.4	Острая анаэробная хирургическая инфекция. /Лек/	2	6
2.5	Паразитарные хирургические заболевания. /Лек/	2	6
2.6	Основы онкологии. /Лек/	2	6
2.7	Гнойная хирургия кисти. /Пр/	2	5
2.8	Гнойная хирургия костей. /Пр/	2	5
2.9	Гнойная хирургия суставов. /Пр/	2	5
2.10	Гнойная хирургия клетчаточных пространств, тема №1. /Пр/	2	5
2.11	Гнойная хирургия клетчаточных пространств, тема №2. /Пр/	2	5
2.12	Тестовый контроль /Пр/	2	5
2.13	Гнойная хирургия железистых органов. /Пр/	2	6
2.14	Гнойная хирургия серозных полостей: перикардит, менингит. /Пр/	2	6
2.15	Гнойная хирургия серозных полостей: плевриты, эмпиема плевры. /Пр/	2	6
2.16	Гнойные заболевания брюшины. /Пр/	2	6
2.17	Гнойные заболевания органов брюшной полости. /Пр/	2	6
2.18	Общая гнойная хирургическая инфекция. /Пр/	2	6
2.19	Острая и хроническая специфическая инфекция. /Пр/	2	6
2.20	Острая анаэробная клостридиальная хирургическая инфекция. /Пр/	2	6
2.21	Острая анаэробная неклостридиальная хирургическая инфекция. /Пр/	2	6
2.22	Паразитарные хирургические заболевания. /Пр/	2	6
2.23	Паразитарные хирургические заболевания. /Пр/	2	6
2.24	Основы хирургии нарушений артериального кровообращения. /Пр/	2	6

2.25	Основы хирургии нарушений венозного и лимфатического кровообращения. /Пр/	2	6
2.26	Основы онкологии. /Пр/	2	6
2.27	Основы хирургии опухолей. /Пр/	2	6
2.28	Пороки развития. /Пр/	2	6
2.29	Восстановительно-пластическая хирургия. /Пр/	2	6
2.30	Защита истории болезни. /Пр/	2	6
2.31	Итоговое занятие. Ситуационные задачи. /Пр/	4	6
2.32	1. Подготовка реферата по теме: «Термические, химические и лучевые повреждения. Электротравма» (ДЗ). 2. Подготовка реферата по теме: «Современная классификация хирургической инфекции» (ДЗ) . 3. Подготовка реферата по теме: «Принципы диагностики и лечения острого гематогенного остеомиелита» (ДЗ) 4. Подготовка реферата по теме: «Современная классификация перитонита» (ДЗ) . 5. Подготовка доклада по теме: «Современные методы ранней диагностики злокачественных опухолей» (ДЗ). 6. Подготовка реферата по теме: «Катетеризация кровеносных сосудов и ангиография. Кардиоангиография. 7. Коронарография» (ДЗ). 8. Подготовить доклад по теме: «Бронхография. Показания, противопоказания» (ДЗ). 9. Подготовить реферат по теме: «Эндотоксикоз. Клиника. Принципы лечения» (ДЗ) 10. Подготовить доклад по теме: «Виды нарушений ОДН. ОССН, ОПН. ОППН» (ИДЛ). 11. Подготовить доклад по теме: «Анатомия, физиология, кровоснабжение, иннервация печени» (СИТ). 12. Курация больных и написание учебной истории болезни. /Ср/	20	6
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Петров С. В. Общая хирургия: учебник. 2020г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»)
2. Общая хирургия: учебник / Под ред. Н.Д. Желибы, 2016. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 19 экз.
3. Петров С.В. Общая хирургия + CD: учеб.- М.: 2010. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 2 экз.
4. Ставинский Р.А. и др. Общая хирургия: уч.-мет. пособ. 2010. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 17 экз.
5. Гостищев В.М. Клиническая оперативная гнойная хирургия. 2016. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
6. Селезнева Т.Д. Общая хирургия. 2017. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
7. Акперов И.А., Бутенко Ю.А. Общая хирургия, 2020. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 1 экз.
8. Зубарев Н.П., Лыткин М.И., Епифанов М.Е. Общая хирургия, 2004. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
9. Савельев В.С., Гельфанд Б.Р. Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика, антимикробная терапия: Практическое руководство. – 2006. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
10. Чернов В.Н., Маслов А.И. Общая хирургия. Практические занятия. 2004. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
11. Ставинский Р.А. и др. Общая хирургия, 2010. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
12. Общая хирургия / Под ред. Н.Д. Желибы и др. 2011. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
13. Общая хирургия: учебно-методическое пособие. / Ставинский Р.А., Райляну Р.И. и др. Тирасполь: Изд-во Приднестр. Ун-та, 2010 – 224 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	РКБ К.1 - 2 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, плакаты
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля

	Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Структура и общая направленность лекций и практических занятий соответствует указанным целям. Важным компонентом лекций являются вопросы проблемного характера, обзор последних достижений по рассматриваемой теме и перспективе развития данного направления. Изучение дисциплины «Общая хирургия» предусматривает освоения 2 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы и лекционного курса. Достижению этой цели будет способствовать четкое структурирование содержания - выделение дисциплинарных модулей. По завершению каждого раздела целесообразно проводить мероприятие контрольного порядка. Контрольные мероприятия предоставляют ассистенту возможность оценить уровень подготовки обучающихся по отдельным дисциплинарным модулям и по дисциплине в целом, а также выявить расслоение обучающихся по уровню подготовки.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Асептика, профилактика воздушно-капельной инфекции. Планирование и принципы работы оперативного блока.
2. Асептика, профилактика контактной инфекции. Методы тепловой стерилизации.
3. Асептика. Методы химической стерилизации
4. Асептика. Профилактика имплантационной инфекции.
5. Асептика. Профилактика воздушно-капельной инфекции. Способы обработки рук хирурга и операционного поля.
6. Антисептика. Механическая, физическая антисептика.
7. Антисептика. Химическая антисептика.
8. Современная комбинированная общая анестезия.
9. Общее обезболивание. Осложнения наркоза.
10. Виды местной анестезии; фармакохимическая (методы) и физическая. Показания и противопоказания.
11. Техника местной анестезии: анестезия смазыванием, распылением и охлаждением.
12. Проводниковая, эпидуральная, внутрикостная, внутрисосудистая анестезия.
13. Система групп крови АВО и системы резус, их определение.
14. Определение раны, симптоматика раны. Виды ран. Понятие об одиночных, множественных, сочетанных и комбинированных ранах.
15. Виды заживления ран. Принципы оказания первой помощи при ранениях.
16. Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть.
- Признаки биологической смерти.
17. Переломы костей. Классификация переломов.
18. Клинические симптомы переломов трубчатых костей.
19. Заживление переломов.
20. Принципы лечения переломов.
21. Пневмоторакс. Классификация, клиника.
22. Гемоторакс. Клиника. Диагностика. Первая помощь.
23. Хирургическая инфекция. Понятие. Классификация. Понятие о смешанной инфекции. Пути заражения.
24. Местные проявления гнойно-септических заболеваний. Патогенез.
25. Общие проявления гнойно-септических заболеваний. Патогенез.
26. Современные принципы общего лечения гнойных заболеваний.
27. Местное неоперативное и оперативное лечение гнойных заболеваний.
28. Гнойные заболевания кожи: фолликулы, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид, околораневые пиодермии. Клиника. Особенности течения и лечения.
29. Гнойно-воспалительные заболевания подкожной клетчатки: целлюлит, флегмона, абсцесс. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Осложнения.
30. Панариции: классификация, клиника, диагностика, лечение.
31. Гнойные воспаления ладони: флегмоны тенара, гипотенара, комиссуральная флегмона, флегмоны среднего ладонного пространства (над – и подсухожильная, над- и подапоневротическая), перекрестная флегмона. Клиника, диагностика, лечение.
32. Флегмоны шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
33. Субпекторальная флегмона. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
34. Субфасциальные и межмышечные флегмоны плеча и предплечья. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
35. Субфасциальные и межмышечные флегмоны бедра и голени. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения.
36. Острый гнойный плеврит, эмпиема плевры. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Острый гнойный перикардит. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.
38. Остеомиелиты, классификация. Патогенез экзогенного остеомиелита. Диагностика, лечение.
39. Патогенез острого гематогенного остеомиелита. Осложнения.
40. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Основные возбудители. Условия и факторы, способствующие возникновению анаэробной гангрены и флегмоны.
41. Клинические формы «газовой» гангрены. Их зависимость от инкубационного периода.
42. Гнилостная инфекция. Возбудители, клиника, диагностика, лечение.
43. Столбняк. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
44. Сибирская язва, этиология. Патогенез, клиника, профилактика.
45. Бешенство. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
46. Эхинококкоз. Цикл развития паразита. Пути заражения патогенез развития. Клиника, диагностика, эхинококка печени, легких. Лечение.
47. Альвеококкоз. Причины, диагностика, лечение. Аскаридоз. Цикл развития, пути заражения. Клинические проявления «хирургического аскаридоза», его лечение.
48. Общеклиническое обследование больного. Оценка локального статуса.

49. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного, нормы ОАК, ОАМ, сахар крови.
50. Классификации опухолей.
51. Клинические проявления различных форм опухолей, локализаций.
52. Методы ранней онкодиагностики. Лечение.
53. Зоб диффузный и узловой.
54. Тиреоидиты.
55. Мастит: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
56. Дисгормональные заболевания молочной железы: принципы диагностики и лечения.
57. Рак молочной железы: классификация, клиническая картина, пути метастазирования, инструментальная диагностика, лечение.
58. Абсцесс и гангрена легкого.
59. Инородные тела трахеи и бронхов: клиническая картина, диагностика, лечение.
60. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей: атеросклероз, тромбангиит.
61. Степени хронической артериальной недостаточности по А.В. Покровскому.
62. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии в хирургической клинике. Факторы риска, патогенез, клиническая картина, инструментальная диагностика, лечение и профилактика тромбоэмболии легочной артерии.
63. Тромбоз глубоких вен, тромбоз поверхностных вен нижней конечности.
64. Варикозная болезнь и посттромбофлебитический синдром.
65. Диабетическая микроангиопатия.
66. Инородные тела пищевода.
67. Ожоги пищевода.
68. Ахалазия кардии.
69. Опухоли, дивертикулы пищевода.
70. Медиастинит. Этиопатогенез, клиническая картина, инструментальная диагностика, лечение.
71. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика острого аппендицита.
72. Принципы лечения острого аппендицита и его осложнений: аппендикулярного инфильтрата, абсцесса, пилефлебита.
73. Классификация, причины развития, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и интенсивной терапии вторичного перитонита.
74. Классификация острой кишечной непроходимости.
75. Этиопатогенез, клиническая картина острой кишечной непроходимости.
76. Дифференциальная диагностика острой кишечной непроходимости.
77. Особенности лечения динамической непроходимости.
78. Особенности лечения странгуляционной непроходимости.
79. Особенности лечения обтурационной непроходимости.
80. Стеноз выходного отдела желудка: классификация, этиопатогенез.
81. Стеноз выходного отдела желудка: диагностика, принципы лечения.
82. Понятие о малоинвазивной и эндоскопической хирургии.
83. Классификация, клиническая картина острого холецистита.
84. Инструментальная диагностика, принципы лечения острого холецистита.
85. Операция холецистэктомии: техника, варианты оперативного доступа.
86. Определение показаний, срочности, оперативного доступа и способа выполнения холецистэктомии.
87. Причины, клиническая картина, инструментальная диагностика механической желтухи.
88. Особенности диагностики и лечения холангиолитиаза.
89. Новообразования внепеченочных желчных протоков и поджелудочной железы как причина холестаза: понятие о радикальных и паллиативных методах лечения.
90. Гнойный холангит: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
91. Этиопатогенез, классификация острого панкреатита.
92. Отечный панкреатит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
93. Панкреонекроз: инструментальная диагностика, принципы интенсивной терапии.
94. Панкреонекроз: показания и объем хирургического лечения.
96. Классификация, патологическая анатомия грыж.
97. Клиническая картина, тактика лечения неосложненных наружных грыж: паховой.
98. Клиническая картина, тактика лечения неосложненных наружных грыж: пупочной.
99. Клиническая картина, тактика лечения неосложненных наружных грыж: бедренной.
100. Клиническая картина, тактика лечения неосложненных наружных грыж: послеоперационной.
101. Варианты пластики грыжевых ворот.
102. Ущемленные грыжи: клиника, особенности лечения.
103. Невправимые грыжи, флегмона грыжевого мешка: особенности диагностики, лечения.
104. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК: патогенез, клиническая картина перфорации.
105. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК: инструментальная диагностика, способы оперативного лечения перфорации.
106. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК: патогенез, клиническая картина пенетрации.

107. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК: инструментальная диагностика, способы оперативного лечения пенетрации.
108. Перитонит: классификация, этиопатогенез, принципы диагностики и лечения.
109. Классификация острых желудочно-кишечных кровотечений.
110. Причины и клиника кровотечений из верхних отделов ЖКТ.
111. Особенности диагностики и лечения язвы желудка и ДПК.
112. Особенности диагностики и лечения варикозного расширения вен пищевода.
113. Особенности диагностики и лечения синдрома Маллори-Вейсса.
114. Особенности диагностики и лечения опухолей как причин гастродуоденальных кровотечений.
115. Кровотечения из нижних отделов ЖКТ: причины, клиника, диагностика, лечение. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении острых желудочно-кишечных кровотечений.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Листер предложил для стерилизации и дезинфекции использовать раствор:
 1. перекиси водорода
 2. перманганата калия
 3. карболовой кислоты
 4. борной кислоты
2. Оптимальная температура воздуха в операционной:
 1. ниже 18°C
 2. 25-30°C
 3. 22-25°C
 4. выше 30°C
3. Химический метод контроля за качеством стерилизации предложен:
 1. Пироговым
 2. Шиммельбушем
 3. Кохером
 4. Микуличем
4. Шовный материал "Перлон" относится к группе:
 1. рассасывающийся естественный
 2. рассасывающийся синтетический
 3. нерассасывающийся естественный
 4. нерассасывающийся синтетический
5. Метод хирургической работы, названный асептикой, впервые ввел в практику:
 1. Фридрих
 2. Субботин
 3. Бергман
 4. Листер
6. Важнейшим механизмом антиканцерогенеза является:
 1. гормональный
 2. иммунологический
 3. химический
 4. физический
7. Причиной анемии при злокачественных заболеваниях являются:
 1. панмиелофтиз
 2. нарушение усвоения витамина В 12
 3. аррозивное кровотечение
 4. кахексия
8. Способом лечебного воздействия на весь организм при злокачественных заболеваниях является:
 1. химиотерапия

2. хирургическое вмешательство
 3. лучевая терапия
 4. криохирургия
9. Паллиативные вмешательства показаны при стадии рака:
1. T 1 N 0 M 0
 2. T 4 N 3 M 1
 3. T 3 N 2 M 0
 4. T 2 N 1 M 0
10. Инфильтративный рост злокачественной опухоли обуславливается:
1. гормонозависимостью
 2. особенностью строения мембраны раковой клетки
 3. воздействием интерферона
 4. нарушением принципа топоингибции роста
11. Вироген вызывает:
1. инфильтративный рост
 2. злокачественную трансформацию клеток
 3. выработку онкобелка
 4. бесконечные клеточные митоз
12. Кожная пластика трубчатым мигрирующим лоскутом детально разработана:
1. Скифосовским
 2. Тиршем
 3. Филатовым
 4. Педжетом
13. Внутренняя поверхность губовидного свища выстлана:
1. грануляционной тканью
 2. эпителием
 3. слизистой
14. Агглютиногены А и В относятся к системе антигенов:
1. лейкоцитарных
 2. тромбоцитарных
 3. эритроцитарных
 4. сывороточных
15. Перекрестный метод определения группы крови производится с помощью:
1. стандартных эритроцитов
 2. стандартных сывороток
 3. 33 % раствора полиглюкина
 4. стандартных сывороток и эритроцитов
16. Если при определении групповой принадлежности агглютинация не наступила со всеми сыворотками, то испытуемая кровь принадлежит к группе:
1. B(III)
 2. A(II)
 3. O(I)
 4. AB(IV)
17. При наличии абсолютных показаний к гемотрансфузии противопоказания:
1. не учитываются
 2. острая сердечнососудистая недостаточность
 3. отек легкого
 4. почечная недостаточность
18. При лучевой болезни следует применять:
1. эритроцитарную массу
 2. лейкоцитарную массу
 3. тромбоцитарную массу
 4. нативную плазму

19. При ацидозах целесообразно введение:
1. физиологического раствора хлорида натрия
 2. трисамина
 3. 5% раствора глюкозы
 4. раствора Рингера
20. Укажите нижнюю границу дефицита глобулярного объема при кровопотере тяжелой степени:
1. более 10%
 2. более 20%
 3. более 30%
 4. более 50%
21. Воздушная эмболия чаще встречается при повреждении:
1. подключичных вен
 2. почечных вен
 3. подвздошных вен
 4. аорты
22. Какой из перечисленных препаратов обладает сосудосуживающим эффектом:
1. витамин С
 2. адроксон
 3. адреналин
 4. дицинон
23. К методам биологической остановки кровотечения относятся:
1. 10% хлористый кальций
 2. адроксон
 3. дицинон
 4. тампонада мышц
24. Грануляционная ткань видимая глазом, появляется в период:
1. подготовительный
 2. биологической очистки
 3. предварительной репарации
 4. окончательной репарации
25. Абсолютным признаком перелома, выявляемым с помощью клинического исследования, является:
1. гиперемия кожи
 2. бледность кожных покровов
 3. костная крепитация
 4. отек конечности
26. Механизм перелома шейки бедра:
1. падение с высоты
 2. сдавление в поперечном направлении
 3. падение на бок
 4. патологический процесс в костной ткани
27. Причина гемоперитонеума определяется с помощью:
1. обзорной рентгеноскопии брюшной полости
 2. лапароскопии
 3. аускультации
 4. ультразвукового исследования живота
28. Ожог пламенем нередко сочетается с:
1. жировой эмболией
 2. метгемоглобинемией
 3. карбоксигемоглобинемией
 4. гликозурией
29. Септический шок обусловлен:
1. прорывом гноя в полость
 2. массивным поступлением микробов и их токсинов в кровь

3. сочетанием кровопотери и сепсиса 4. внезапным иммунодефицитом
30. К непроизводственной травме относится: 1. полученная по пути с работы 2. полученная на рабочем месте в нерабочее время 3. полученная при занятии физкультурой 4. полученная в рабочее время на рабочем месте
8.4. Описание экзаменационного билета
Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов изучаемых по темам 2 разделов.
8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР
- оценка «отлично» выставляется, если обучающийся правильно и полно обосновал клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; - оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся правильно обоснован клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации; - оценка «удовлетворительно» выставляется, если у обучающегося присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты; - оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у обучающегося отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.29 Общая хирургия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.30 Пропедевтика внутренних болезней

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 252
в том числе:
аудиторные занятия 154
самостоятельная работа 62
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18	36	36
Практические	72	72	46	46	118	118
Итого ауд.	90	90	64	64	154	154
Контактная работа	90	90	64	64	154	154
Сам. работа	18	18	44	44	62	62
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ассистент Филоненко Оксана Александровна

б/с, ассистент Бизимова Ольга Олеговна

Рабочая программа дисциплины

Пропедевтика внутренних болезней

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

-научить обучающихся III курса методам клинического исследования больного, умению оценить полученные признаки болезни, сформулировать синдромы, определить ведущий синдром, обосновать предполагаемое поражение тканей, органов и систем,
-заложить основы подготовки врача общей практики.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии аускультации, измерения артериального давления, исследование свойств артериального пульса и др.);
- Научиться писать историю болезни больного с обоснованием предполагаемого диагноза и назначения дополнительных исследований и консультаций специалистов;
- Изучение методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (анализ крови, анализы мочи, мокроты, кала, исследование плевральной жидкости, ЭКГ, спирографии и др.);
- Выявление основных и общих клинических симптомов и обоснование их патогенеза;
- Умение формировать клинические синдромы из совокупности симптомов;
- Изучение клинической симптоматики наиболее часто встречаемых заболеваний внутренних органов;
- Научиться толковать результаты лабораторно-инструментальных и функциональных исследований и проводить сопоставление с клиническими проявлениями болезни, что закладывает основы клинического мышления;
- Формирование представлений об основных принципах биоэтики, медицинской этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биохимия
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология
17	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Оториноларингология
3	Акушерство и гинекология
4	Педиатрия
5	Факультетская терапия, профессиональные болезни
6	Скорая и неотложная медицинская помощь
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Поликлиническая терапия
10	Травматология, ортопедия
11	Судебная медицина
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
13	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
14	Детская хирургия

15	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
16	Производственная практика (практика хирургического профиля)
17	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
18	Производственная практика (помощник врача стационара)
19	Клиническая патофизиология
20	Секционный курс по клинической патологической анатомии
21	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
22	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.

ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.

ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.

ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общие представления о внутренних болезнях и задачи клинической медицины		

1.1	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Вопросы деонтологии. Схема истории болезни. Понятие о диагностике. Симптом, совокупность симптомов, синдром, диагноз. История развития диагностики. Общая методология диагноза. /Пр/	2	5
1.2	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Вопросы деонтологии. Схема истории болезни. Понятие о диагностике. Симптом, совокупность симптомов, синдром, диагноз. /Лек/	2	5
1.3	Современные принципы доказательной медицины (ИДЛ) /Ср/	2	5
1.4	Принципы и задачи современной доказательной медицины (ИДЛ) /Ср/	2	5
1.5	История появления и развития методов клинического исследования больных /Ср/	2	5
1.6	Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях /Ср/	2	5
1.7	Общая методология диагноза. Симптом, синдром, диагноз. Схема истории болезни /Ср/	2	5
Раздел 2. Система дыхания			
2.1	Исследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация /Лек/	2	5
2.2	Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний дыхательной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы. /Лек/	2	5
2.3	Крупозная и очаговая пневмонии. Острый и хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Сухой и экссудативный плевриты. /Лек/	2	6
2.4	2.1.Исследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: опрос, осмотр. /Пр/	2	5
2.5	2.2.Исследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
2.6	2.3.Исследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
2.7	2.4.Исследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
2.8	2.5.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний дыхательной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы. /Пр/	2	5
2.9	2.6.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний дыхательной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы. /Пр/	2	5
2.10	2.7.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний дыхательной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы. /Пр/	2	5
2.11	2.8.Модульный контроль №1. /Пр/	2	5
2.12	2.9.Крупозная и очаговая пневмонии. Острый и хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь. /Пр/	2	6
2.13	2.10.Крупозная и очаговая пневмонии. Острый и хронический бронхит. Бронхоэктатическая болезнь. /Пр/	2	6
2.14	2.11.Бронхиальная астма. ХОБЛ. Сухой и экссудативный плеврит. /Пр/	2	6
2.15	2.12.Бронхиальная астма. ХОБЛ. Сухой и экссудативный плеврит. /Пр/	2	6
2.16	2.13.Модульный контроль №5 /Пр/	2	6
2.17	Дифференциальная диагностика основных бронхолегочных синдромов	2	5

	/Ср/		
2.18	Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания» /Ср/	2	6
2.19	Прослушивание аудиозаписей основных и побочных дыхательных шумов /Ср/	2	6
Раздел 3. Система кровообращения			
3.1	Исследование больных с заболеваниями органов кровообращения: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация /Лек/	2	5
3.2	Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы кровообращения. Основные клинические синдромы при заболеваниях сердца /Лек/	2	5
3.3	Понятие о клиническом проявлении атеросклероза. ИБС. Стенокардия, инфаркт миокарда. Артериальные гипертензии. Симптоматология гипертонической болезни. /Лек/	2	6
3.4	Понятие о ревматизме. Симптоматология митральных пороков. септический эндокардит. Симптоматология аортальных пороков. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Коллапс. ТЭЛА. Миокардит, перикардит. Кардиомиопатии /Лек/	2	6
3.5	3.1.Исследование больных с заболеваниями органов кровообращения: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
3.6	3.2. Исследование больных с заболеваниями органов кровообращения: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
3.7	3.3.Исследование больных с заболеваниями органов кровообращения: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. /Пр/	2	5
3.8	3.4.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы кровообращения. /Пр/	2	5
3.9	3.5.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы кровообращения. /Пр/	2	5
3.10	3.6.Основные клинические синдромы при заболеваниях сердца. /Пр/	2	5
3.11	3.7.Основные клинические синдромы при заболеваниях сердца. /Пр/	2	5
3.12	3.8.Модульный контроль №2 /Пр/	2	5
3.13	3.9.Понятие о клиническом проявлении атеросклероза. ИБС. Стенокардия, инфаркт миокарда. /Пр/	2	6
3.14	3.10.Понятие о ревматизме. Симптоматология митральных пороков. септический эндокардит. Симптоматология аортальных пороков. /Пр/	2	6
3.15	3.11.Понятие о ревматизме. Симптоматология митральных пороков. септический эндокардит. Симптоматология аортальных пороков. /Пр/	2	6
3.16	3.12.Артериальные гипертензии. Симптоматология гипертонической болезни. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Коллапс. ТЭЛА. Миокардит, перикардит. Кардиомиопатии. /Пр/	2	6
3.17	3.13.Артериальные гипертензии. Симптоматология гипертонической болезни. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Коллапс. ТЭЛА. Миокардит, перикардит. Кардиомиопатии. /Пр/	2	6
3.18	3.14.Модульный контроль №6 /Пр/	2	6
3.19	Самостоятельный анализ и интерпретация ЭКГ (Атласы по электрокардиографии /Ср/	2	5
3.20	Современные методы измерения АД, длительное мониторирование АД, понятие о «пограничной», мягкой, умеренной и тяжелой артериальной гипертензии /Ср/	2	6
3.21	Лекарственная терапия и моделирование образа жизни больных ИБС /Ср/	2	6
3.22	Факторы риска атеросклероза и ИБС. Диагностика гиперлипидемий. Определение холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, коэффициента атерогенности. Их диагностическое значение /Ср/	2	5
3.23	Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения /Ср/	2	6

3.24	Прослушивание аудиозаписей тонов и шумов сердца /Ср/	2	6
	Раздел 4. Система пищеварения		
4.1	Исследования больных с заболеваниями органов пищеварения: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота. /Лек/	2	5
4.2	Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения, при заболеваниях печени и поджелудочной железы. /Лек/	2	5
4.3	Эзофагит. Острые и хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Энтериты. Колиты. /Лек/	2	6
4.4	Гепатиты. Цирроз печени. ЖКБ. Хронический холецистит. Хронический панкреатит /Лек/	2	6
4.5	4.1.Исследование больных с заболеваниями органов пищеварения: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация живота. /Пр/	2	5
4.6	4.2.Исследования больных с заболеваниями органов пищеварения: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота /Пр/	2	5
4.7	4.3.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени. /Пр/	2	5
4.8	4.4.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта и печени. /Пр/	2	5
4.9	4.5.Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения, при заболеваниях печени и поджелудочной железы /Пр/	2	5
4.10	4.6.Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения, при заболеваниях печени и поджелудочной железы /Пр/	2	5
4.11	4.7 Модульный контроль №3 /Пр/	2	5
4.12	4.8.Эзофагит. Острые и хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Энтериты. Колиты. /Пр/	2	6
4.13	4.9.Гепатиты. Цирроз печени. ЖКБ. Хронический холецистит. Хронический панкреатит. /Пр/	2	6
4.14	4.10.Гепатиты. Цирроз печени. ЖКБ. Хронический холецистит. Хронический панкреатит. /Пр/	2	6
4.15	4.11. Модульный контроль №7 /Пр/	2	6
4.16	Методы выявления Helicobacterpylori (цитологический, гистологический и иммунологические методы, уреазный тест). Их диагностическое значение /Ср/	2	5
4.17	Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. /Ср/	2	6
4.18	Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения».(/Ср/	2	6
4.19	Иммунологические методы исследования при заболеваниях печени. Понятие о маркерах вирусов гепатитов /Ср/	2	6
4.20	Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка /Ср/	2	6
	Раздел 5. Система мочеотделения		
5.1	Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторная и инструментальная Диагностика заболеваний системы мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. /Лек/	2	5
5.2	Острый и хронический гломерулонефрит. ХПН. Мочекаменная болезнь. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический нефрит /Лек/	2	6
5.3	5.1.Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация /Пр/	2	5

5.4	5.2.Исследование больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация /Пр/	2	5
5.5	5.3.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей /Пр/	2	5
5.6	5.4.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей /Пр/	2	5
5.7	5.5.Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний системы мочеотделения. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей /Пр/	2	5
5.8	5.6.Модульный контроль №4 /Пр/	2	5
5.9	5.7.Острый и хронический гломерулонефрит. ХПН. Мочекаменная болезнь. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический нефрит /Пр/	2	6
5.10	5.8.Острый и хронический гломерулонефрит. ХПН. Мочекаменная болезнь. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и хронический нефрит /Пр/	2	6
5.11	5.9.Модульный контроль №8 /Пр/	2	6
5.12	Значение рутинных лабораторно-инструментальных методов исследования при обследовании больных с патологией мочевыделительной системы /Ср/	2	6
5.13	Образ жизни и основные принципы лечения больных с ХПН /Ср/	2	6
Раздел 6. Система крови			
6.1	Понятие о заболеваниях системы крови: анемии, тромбоцитопении. Понятие о заболеваниях системы крови: острые и хронические лейкозы. /Лек/	2	5
6.2	Исследование больных с заболеваниями системы крови. Лейкограмма (иммунограмма) в клинической практике. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови /Лек/	2	6
6.3	6.1.Исследование больных с заболеваниями системы крови. Лейкограмма (иммунограмма) в клинической практике. Основные клинические при заболеваниях системы крови /Пр/	2	5
6.4	6.2.Исследование больных с заболеваниями системы крови. Лейкограмма (иммунограмма) в клинической практике. Основные клинические при заболеваниях системы крови /Пр/	2	5
6.5	6.3.Понятие о заболеваниях системы крови: анемии, тромбоцитопении. Понятие о заболеваниях системы крови: острые и хронические лейкозы. /Пр/	2	6
6.6	6.4.Понятие о заболеваниях системы крови: анемии, тромбоцитопении. Понятие о заболеваниях системы крови: острые и хронические лейкозы. /Пр/	2	6
6.7	Современные принципы лечения железодефицитных состояний /Ср/	2	6
6.8	Клинические проявления и принципы лечения острых лейкозов /Ср/	2	6
6.9	Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение /Ср/	2	6
6.10	Общее представление о тромбофилиях. /Ср/	2	6
6.11	Общее представление о тромбоцитопениях /Ср/	2	6
6.12	Дифференциальная диагностика анемического синдрома. /Ср/	2	6
Раздел 7. Система желез внутренней секреции и обмена веществ			
7.1	Заболевания поджелудочной железы и надпочечников. Заболевания щитовидной и паращитовидных желез. Ожирение. /Лек/	2	6

7.2	7.1.Исследование больных с заболеваниями желез внутренней секреции. /Пр/	2	5
7.3	7.2.Исследование больных с заболеваниями желез внутренней секреции. /Пр/	2	5
7.4	7.3.Лабораторная и инструментальная диагностика эндокринных заболеваний.Основные клинические синдромы. /Пр/	2	5
7.5	7.4.Лабораторная и инструментальная диагностика эндокринных заболеваний.Основные клинические синдромы. /Пр/	2	5
7.6	7.5.Заболевания щитовидной и паращитовидных желез. Ожирение. Заболевания поджелудочной железы и надпочечников. /Пр/	2	6
7.7	7.6.Заболевания щитовидной и паращитовидных желез. Ожирение. Заболевания поджелудочной железы и надпочечников. /Пр/	2	6
7.8	ЗОЖ и ожирение /Ср/	2	6
7.9	Диагностика избыточной массы тела и ожирения. Расчет индекса массы тела /Ср/	2	6
Раздел 8. Болезни костно-мышечной системы, суставов, диффузные заболевания соединительной ткани, системные васкулиты, острые аллергозы			
8.1	Исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы, соединительной ткани, аллергической патологией. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний костно-мышечной системы. Основные клинические синдромы. /Лек/	2	6
8.2	8.1.Понятие о заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Исследование больных с заболеваниями костно- мышечной системы, соединительной ткани. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний костно-мышечной системы. Основные клинические синдромы. Симптоматология острых аллергозов. Системные васкулиты /Пр/	2	6
8.3	Общие представления об артритах и артрозах. Понятие об остеопорозе, его причинах и принципах профилактики и лечения /Ср/	2	6
8.4	Клинические проявления острых аллергозов. Крапивница, ангионевротический отек. Анафилактический шок и др /Ср/	2	6
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Пропедевтика внутренних болезней. Мухин Н.А., Моисеев В.С. М.: ГэотарМед.,2014- Текст электронный URL: <https://ru.scribd.com/document/479453343/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%B5%D0%B4%D0%B5%D0%B2%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%92%D0%91-%D0%9C%D1%83%D1%85%D0%B8%D0%BD-pdf>
2. Основы семиотики заболеваний внутренних органов Струтынский А.В., Баранов А.П., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П. М.: МедпрессИнформ., 2019- Текст электронный URL: https://static-sl.insales.ru/files/1/6252/12187756/original/osn_semiot.pdf
3. Гребенев, А. Л. Непосредственное исследование больного : учебное пособие /А. Л. Гребенев, А. А. Шептулин. – 6-е изд., – Москва : МЕДпресс-информ, 2021.– 176 с. Текст электронный – URL: <https://www.klex.ru/1sc6>
4. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студентов медицинских вузов/ под редакцией В. Т. Ивашкин, А. А. Шептулин. – 7-е изд. – Москва : МЕДпресс–информ, 2021. – 240 с. Текст: электронный- URL: <https://03book.ru/upload/iblock/c74/ys2gy9wvjhz05vg1lvoc25yjaqdcrif.pdf>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно- распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы, лекционных занятий.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Академия Google
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Реализация задач изучения дисциплины достигается путем изучения конкретных нозологических форм болезней и освоения практических врачебных навыков. Обучающиеся постоянно осваивают методологию клинического мышления и логическую структуру предварительного диагноза. Умение применять теоретические знания на практике развиваются тренировками на практических занятиях во время разбора клинических и ситуационных задач.

Содержание каждого занятия состоит из следующих частей: 1) разбор клинических и ситуационных задач, выписок из историй болезней; 2) проведение письменного контроля по изучаемой теме в конце занятия. При получении задания на дом обучающихся информируют о рекомендуемой кафедрой литературе по данной нозологической форме заболевания (список которых пополняется и уточняется по мере выхода новых изданий), являющихся дополнением к материалам лекций, учебных и справочных руководств.

Система контроля знаний: ежедневный опрос по теме занятия с применением знаний, полученных при домашней подготовке, решение клинических и ситуационных задач по теме; в конце занятия письменный/тестовый контроль. Каждый раздел заканчивается проведением итоговой контрольной работы, которая может быть реализована в виде тестового/устного контроля.

Дисциплина изучается согласовано с теоретическими и базовыми дисциплинами и дисциплинами вышестоящего уровня. Предметом согласования является совместный протокол. Освоение дисциплины базируется на знаниях, приобретенных в процессе изучения теоретических и базовых дисциплин: биологическая химия, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, микробиология, фармакология, лучевая диагностика, обеспечивающих усвоение фундаментальных биологических (нормальных и патологических) структур и процессов, вооружают обучающихся знаниями о симптомокомплексах заболеваний и навыками физикального обследования больного.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по дисциплине: «Пропедевтика внутренних болезней» отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам, указанным в разделе «Должен знать», приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью клинических/ситуационных задач проводится разбор материала по данной теме.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****П Е Р Е Ч Е Н Ь**

вопросов к промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине "Пропедевтика внутренних болезней".

1. Аускультация легких. Дыхательные шумы (основные и дополнительные). Методики определения, клиническое значение.
2. Перкуссия грудной клетки. Виды перкуссии и перкуторного звука при обследовании дыхательной системы. Методики определения, клиническое значение.
3. Синдром уплотнения легочной ткани. Определение. Симптоматология при долевом (сегментарном) и очаговом уплотнении легочной ткани. Клиническое значение.
4. Синдром полости в легочной ткани. Причины. Симптоматология. Клиническое значение.
5. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (экссудат, трансудат). Причины. Симптоматология. Клиническое значение.
6. Синдром скопления воздуха в плевральной полости. Виды пневмоторакса. Симптоматология. Клиническое значение.
7. Синдром дыхательной недостаточности. Определение. Патофизиологические механизмы ДН. Симптоматология. Виды одышки. Клиническое значение.
8. Эмфизема легких (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
9. Бронхит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
10. Очаговая пневмония (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
11. Долевая пневмония (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
12. Бронхиальная астма (определение, этиопатогенез, симптоматология астмы во время приступа, лабораторно-инструментальная диагностика, принципы лечения).
13. Экссудативный плеврит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
14. Бронхоэктатическая болезнь (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
15. Одышка как симптом заболевания сердечно-сосудистой системы (этиопатогенез, клинические особенности).
16. Отеки как симптом заболевания сердечно-сосудистой системы (этиопатогенез, клинические особенности).
17. Аускультация сердца. Точки выслушивания сердца. Тоны сердца, механизмы образования, их характеристика. Понятие о раздвоении I и II тонов, диагностическое значение.
18. Внесердечные шумы. Этиопатогенез, клиническое значение.
19. Интракардиальные шумы: систолический и диастолический шум (органический и функциональный) в разных точках аускультации. Этиопатогенез, клиническое значение.
20. Фибрилляция предсердий. Симптоматология, ЭКГ-диагностика.
21. АВ-блокада, виды. ЭКГ-диагностика.
22. Экстрасистолия, виды. ЭКГ-диагностика.
23. Сердечная недостаточность. Определение, формы сердечной недостаточности. Этиопатогенез, клиническое значение.
24. Острая ревматическая лихорадка. Определение, классификация, общие представления об этиологии и патогенезе ОРЛ. Клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
25. Септический эндокардит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
26. Митральный стеноз. Этиология, гемодинамика, клиника, диагностика.
27. Митральная недостаточность. Этиология, гемодинамика, клиника, диагностика.
28. Стеноз устья аорты. Этиология, клиника, диагностика.
29. Недостаточность клапана аорты. Этиология, клиника, диагностика.
30. Миокардит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
31. Гипертоническая болезнь (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).
32. Стенокардия. Определение. Клинические варианты стенокардий. ЭКГ-диагностика. Купирование приступа стенокардии.
33. ИБС. Определение, клинические варианты. Инфаркт миокарда, определение, клинические проявления. Стадии ИМ. Основные клинические синдромы и варианты инфаркта миокарда.
34. Физикальные методы исследования больных и лабораторные методы диагностики ИМ. ЭКГ-диагностика ИМ. Осложнения ИМ.
35. Исследование больных с патологией органов пищеварения. Общий и местный осмотр живота. Пальпация

глубокая и поверхностная. Методики проведения, последовательность, клиническое значение. Приемы для выявления асцита.

36. Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Причины. Основные клинические признаки кровотечений из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Общая симптоматология кровотечений.

37. Синдром мальнутриции. Этиология, основные патофизиологические механизмы. Клинико- лабораторные проявления.

38. Хронический гастрит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).

39. Язвенная болезнь желудка (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).

40. Энтерит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).

41. Колит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).

42. Синдром желтухи. Виды желтух. Круговорот желчных пигментов. Диагностическое значение.

43. Гемолитическая желтуха: этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные.

44. Паренхиматозная желтуха: этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные.

45. Механическая желтуха: этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные.

46. Синдром портальной гипертензии. Определение. Причины. Симптоматология.

47. Гепатолиенальный синдром. Определение понятий «гиперспленизм и спленомегалия». Причины.

Патофизиология гиперспленизма.

48. Синдром печеночной недостаточности. Определение. Печеночная энцефалопатия, печеночная кома. Причины.

49. Лабораторные синдромы: синдром цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности, мезенхимального воспаления. Диагностическое значение.

50. Хронический гепатит. Определение. Лекарственные и токсические повреждения печени. Вирусные гепатиты. Этиология вирусных гепатитов. Группы лиц высокого риска инфицирования вирусами гепатита В и С. Общая симптоматология гепатитов. Принципы лечения и профилактики.

51. Цирроз печени. Определение. Этиология цирроза печени. Симптоматология и критерии тяжести цирроза печени. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Принципы лечения.

52. Желчнокаменная болезнь. Хронический холецистит (определение, классификация, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения).

53. Хронический панкреатит (определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, исходы, принципы лечения).

54. Исследование больных с патологией мочевыделительной системы. Осмотр живота и поясницы. Перкуссия почек. Дизурические расстройства (олигурия, полиурия, поллакиурия, никтурия, ишурия). Клиническое значение.

55. Мочевой синдром. Понятие. Клиническое значение.

56. Нефротический синдром. Этиология. Клинические проявления. Диагностика.

57. Хроническая болезнь почек. Этиология. Симптоматология по стадиям. Уремическая кома. Принципы лечения.

58. Острый гломерулонефрит. Этиология, патофизиология, симптоматология. Принципы диагностики и лечения.

59. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патофизиология, симптоматология. Принципы диагностики и лечения.

60. Мочекаменная болезнь. Этиология, клиника. Принципы лечения.

61. Пиелонефрит (острый и хронический). Этиология, клиника. Принципы лечения.

62. Исследование периферической крови. Общий клинический анализ крови, его характеристика.

Количественные и качественные изменение формы, размеров эритроцитов. Изменение содержания лейкоцитов. Диагностическое значение.

63. Железодефицитная анемия. Этиопатогенез, классификация, жалобы, данные физикального, лабораторного и инструментального обследования.

64. В12-фолиеводефицитная анемия. Этиопатогенез, клинические и лабораторные данные, принципы лечения.

65. Гемобластозы. Способствующие факторы. Острые лейкозы. Виды острых лейкозов. Общая симптоматология. Лабораторная диагностика. Значение общего анализа крови (лейкемическое окно). Принципы лечения.

66. Хронический миелолейкоз. Клиника. Диагностика.

67. Хронический лимфолейкоз. Клиника, диагностика.

68. Сахарный диабет. Определение. Клинические варианты сахарного диабета. Этиология СД типа 1 и типа II. Симптоматология диабета. Дополнительные методы исследования. Принципы лечения СД.

69. Тиреотоксический зоб. Определение, этиопатогенез, клинические и лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения.

70. Гипотиреоз. Этиология. Симптоматология. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.

Перечень вопросов к контрольной работе №1 5 семестр 3 курс

Раздел «Система дыхания»

1. Одышка как одна из основных жалоб при заболеваниях дыхательной системы: определение, причины появления и патогенез, классификация с примерами заболеваний.

2. Кашель как одна из основных жалоб при заболеваниях дыхательной системы: определение, причины

появления и патогенез, классификация с примерами заболеваний.

3. Кровохарканье как одна из основных жалоб при заболеваниях дыхательной системы: определение, причины появления и патогенез, классификация с примерами заболеваний.

4. Боли в грудной клетке как одна из основных жалоб при заболеваниях дыхательной системы: определение, причины появления и патогенез, классификация с примерами заболеваний.

5. Дифференциальная диагностика болей, связанных с поражением плевры, с болями кардиального происхождения при исследовании больного.

6. На что следует обратить внимание в анамнезе заболевания больного с патологией дыхательной системы.

7. На что следует обратить внимание в анамнезе жизни больного с патологией дыхательной системы.

8. Описать порядок осмотра грудной клетки.

9. Оценка формы грудной клетки: нормальные формы грудной клетки (дать короткую характеристику каждой).

10. Оценка формы грудной клетки: патологические формы грудной клетки (дать короткую характеристику каждой).

11. Оценка частоты дыхания: патологическое учащение и урежение ЧДД (привести примеры заболеваний с тахи- и брадипноэ).

12. Описать порядок пальпации грудной клетки.

13. Голосовое дрожание: техника исследования, при каких заболеваниях встречается усиление голосового дрожания.

14. Голосовое дрожание: техника исследования, при каких заболеваниях встречается ослабление голосового дрожания.

15. Что такое эластичность (резистентность) грудной клетки, как проводится ее определение, причины ее изменения в норме и при патологии.

16. Что такое сравнительная перкуссия грудной клетки, техника ее проведения.

17. Изменения перкуторного звука при патологических процессах в легких (привести примеры заболеваний).

18. Что такое топографическая перкуссия грудной клетки, техника ее проведения.

19. Техника перкуссии верхушек легких спереди при топографической перкуссии легких, показатели в норме.

20. Техника перкуссии верхушек легких сзади при топографической перкуссии легких, показатели в норме.

21. Техника перкуссии нижних границ легких при топографической перкуссии легких, показатели в норме.

22. Изменение положения нижней границы легких при патологических процессах (привести примеры заболеваний).

23. Правила и порядок аускультации легких.

24. Изменение везикулярного дыхания при заболеваниях дыхательной системы: патологическое усиление (привести примеры заболеваний).

25. Изменение везикулярного дыхания при заболеваниях дыхательной системы: патологическое ослабление (привести примеры заболеваний).

26. Саккадированное дыхание: причины и механизм образования.

27. Патологическое бронхиальное дыхание: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

28. Амфорическое дыхание: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

29. Стенотическое дыхание, дыхание с металлическим оттенком: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

30. Везикулобронхиальное дыхание: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

31. Сухие хрипы: причины и механизм образования, классификация с примерами заболеваний.

32. Влажные хрипы: причины и механизм образования, классификация с примерами заболеваний.

33. Крепитация: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

34. Шум трения плевры: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

35. Плевроперикардальный шум: причины и механизм образования (привести примеры заболеваний).

36. Дифференциальная диагностика влажных мелкопузырчатых хрипов и крепитации при аускультации легких.

37. Дифференциальная диагностика влажных мелкопузырчатых хрипов и шума трения плевры при аускультации легких.

38. Дифференциальная диагностика шума трения плевры и крепитации при аускультации легких.

39. Что такое флюорография органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с рентгенографией органов грудной клетки

40. Что такое рентгеноскопия органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с рентгенографией органов грудной клетки.

41. Что такое бронхография органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с бронхоскопией.

42. Что такое фибробронхоскопия (ФБС), достоинства и недостатки данного метода по сравнению с бронхографией органов грудной клетки.

43. Что такое рентгенография органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с рентгеноскопией органов грудной клетки.

44. Что такое рентгеномография органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с рентгенографией органов грудной клетки.

45. Что такое рентгеномография органов грудной клетки, достоинства и недостатки данного метода по сравнению с рентгеноскопией органов грудной клетки.

46. Что такое спирография, какие показатели можно исследовать при проведении данного метода диагностики.
47. Что такое плевральная пункция, техника проведения, при каких заболеваниях обосновано проведение данной манипуляции.
48. Что такое плевральная пункция, какие показатели можно исследовать при проведении данного метода диагностики.
49. Что определяют при макроскопическом исследовании мокроты, какие макроскопические изменения мокроты можно обнаружить при заболеваниях дыхательной системы (привести примеры заболеваний).
50. Что определяют при микроскопическом исследовании мокроты, какие патологические элементы можно обнаружить в мокроте при микроскопическом исследовании при заболеваниях дыхательной системы (привести примеры заболеваний).
51. Что такое промывные воды бронхов, цель и техника проведения исследования.
52. Отличие транссудата от экссудата при макроскопическом, физико-химическом и микроскопическом исследованиях.
53. Синдром уплотнения легочной ткани: при каких заболеваниях встречается, жалобы больного, данные осмотра и пальпации.
54. Синдром уплотнения легочной ткани: при каких заболеваниях встречается, данные перкуссии и аускультации, данные рентгенологического исследования.
55. Синдром образования полости в легочной ткани: при каких заболеваниях встречается, жалобы больного, данные осмотра и пальпации.
56. Синдром образования полости в легочной ткани: при каких заболеваниях встречается, данные перкуссии и аускультации, данные рентгенологического исследования.
57. Синдром скопления воздуха в плевральной полости: при каких заболеваниях встречается, жалобы больного, данные осмотра и пальпации.
58. Синдром скопления воздуха в плевральной полости: при каких заболеваниях встречается, данные перкуссии и аускультации, данные рентгенологического исследования.
59. Синдром скопления жидкости в плевральной полости: при каких заболеваниях встречается, жалобы больного, данные осмотра и пальпации.
60. Синдром скопления жидкости в плевральной полости: при каких заболеваниях встречается, данные перкуссии и аускультации, данные рентгенологического исследования.
61. Синдром дыхательной недостаточности (недостаточности функции внешнего дыхания): жалобы больного, классификация с примерами заболеваний.
62. Синдром дыхательной недостаточности (недостаточности функции внешнего дыхания): причины и механизмы развития.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №2 5 семестр 3 курс

Раздел «Система кровообращения»

Основные жалобы при заболеваниях органов системы кровообращения.

1. Характеристика болевого синдрома при инфаркте миокарда.
2. Отеки как симптом заболеваний сердечно-сосудистой системы: механизм образования, отличие от отеков почечного генеза.
3. Одышка: механизм формирования, клиническое проявление.
4. О чем свидетельствует пульсация в области сердца.
5. Что такое отрицательный верхушечный толчок?
6. Объяснить понятие «воротник Стокса».
7. Что такое симптом Мюссе?
8. Окраска кожных покровов у больных с заболеванием сердца.
9. О чем говорит положительный венный пульс.
10. Дать определение отрицательного венного пульса, механизм образования.
11. Что такое «ортопноэ»?
12. Что такое сердечный горб, причины образования?
13. При каких изменениях в сердце наблюдается пульсация печени, механизм образования.
14. Что такое симптом кошацкого мурлыканья?
15. Место определения верхушечного толчка.
16. Охарактеризовать свойства верхушечного толчка.
17. Патологические процессы, влияющие на смещение верхушечного толчка влево.
18. Границы относительной сердечной тупости в норме.
19. Последовательность перкуссии при определении границ относительной тупости сердца.
20. Причины увеличения площади относительной тупости сердца.
21. Границы абсолютной тупости сердца в норме?
22. Чем образуются зоны абсолютной и относительной тупости сердца.
23. Порядок выслушивания клапанов сердца.

24. Компоненты 1-го и 2-го тонов сердца.
25. Правила аускультации сердца.
26. Компоненты третьего и четвертого тонов.
27. Отличительные признаки первого и второго тонов сердца.
28. Места наилучшего выслушивания клапанов сердца.
29. Причины раздвоения первого тона.
30. Что такое акцент 2-го тона, причины образования.
31. Причины ослабления первого тона.
32. Причины патологического и физиологического раздвоения второго тона.
33. Причины ослабления второго тона.
34. Причины усиления первого тона.
35. Причины усиления второго тона.
36. Какие заболевания приводят к усилению и ослаблению обоих тонов.
37. Ритм галопа, механизм образования, причины появления.
38. Классификация сердечных шумов.
39. Ритм перепела: причины ,механизм образования.
40. Отличительные признаки функциональных и органических тонов.
41. Шум Грэхэма- Стилла, причины возникновения, механизм образования.
42. Механизм образования систолического шума на верхушке.
43. Внесердечные шумы, механизм образования.
44. Причины возникновения диастолического шума на основании сердца.
45. Причины возникновения систолического шума на верхушке.
46. Причины возникновения систолического шума на основании сердца.
47. Шум трения перикарда: причины, механизм образования.
48. Шум Грэхэма- Стилла, причины возникновения, механизм образования.
49. Шум «волчка».
50. Двойной шум Виноградова- Дюрозье.
51. Свойства артериального пульса.
52. Двойной тон Траубе: причины появления, места выслушивания.
53. Инструментальные методы исследования сердца: краткая характеристика.
54. Эхокардиография. Какие основные заболевания сердечно- сосудистой системы можно диагностировать с помощью данного метода?
55. Регистрация ЭКГ в стандартных отведениях.
56. Регистрация ЭКГ в грудных отведениях.
57. Регистрация ЭКГ в усиленных однополюсных отведениях от конечностей.
58. Последовательность анализа ЭКГ.
59. Элементы ЭКГ у здорового человека.
60. Диагностические критерии синусового ритма.
61. Классификация аритмий.
62. Аритмии,связанные с нарушением автоматизма СА-узла, краткая характеристика.
63. Пароксизмальная тахикардия, ЭКГ- признаки.
64. Мерцание предсердий: причины возникновения ,ЭКГ –проявления.
65. Трепетание предсердий: причины возникновения ,ЭКГ –проявления.
66. Экстрасистолическая аритмия :причины возникновения, изменения сердечного ритма при предсердных и желудочковых экстрасистолах.
67. Дать определение понятия «аллоритмия».
68. ЭКГ при предсердной экстрасистоле.
69. ЭКГ при желудочковых экстрасистолах.
70. ЭКГ при экстрасистолах из АВ- узла.
71. ЭКГ при АВ- блокаде (первая ,вторая степени).
72. ЭКГ при АВ- блокаде (третья степень).
73. Виды внутрижелудочковых блокад, ЭКГ-картина.
74. Периоды Самойлова -Венкебаха, причины возникновения.
75. ЭКГ – признаки гипертрофии левого желудочка.
76. ЭКГ- признаки гипертрофии правого желудочка.
77. Фонокардиография, определение, значение данного метода.
78. Инструментальные исследования, используемые для определения патологии сосудов, диагностическое значение.
79. Методы исследования функционального состояния сердечно- сосудистой системы.
80. Причины развития сердечной недостаточности.
81. Клинические проявления хронической левожелудочковой недостаточности.
82. Клинические проявления хронической правожелудочковой недостаточности.
83. Клинические проявления острой левожелудочковой недостаточности.
84. Клинические проявления острой правожелудочковой недостаточности.

85. Обморок и коллапс, отличия.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №3 5 семестр 3 курс

Раздел «Система пищеварения»

1. Основные жалобы при заболеваниях пищевода: перечислить. Дисфагия (определение, классификация, механизм развития, заболевания при которых встречается).
2. Отличия и механизмы возникновения пищеводной и желудочной рвоты. Причины, условия и механизм образования рвоты «кофейной гущей», дегтеобразного стула
3. Перечислить основные методы исследования ЖКТ (физические, лабораторные, инструментальные)
4. Характеристика болей при заболеваниях желудка в зависимости от механизма возникновения, связи с приемом пищи, характера, интенсивности
5. Диспепсические явления (этиология, патогенез возникновения, клиническая картина). Причины возникновения и клинические отличия рвоты центрального и висцерального происхождения
6. Желудочное кровотечение (этиология, основные и дополнительные симптомы). На что следует обратить особое внимание при сборе анамнестических данных: «анамнеза жизни», «анамнеза заболевания» при развитии желудочно-кишечного кровотечения.
7. Охарактеризовать диагностические данные выявляемые при общем осмотре больных с заболеваниями желудка
8. Глубокая пальпация желудка по Образцову-Стражеско (положение больного, методика проведения, норма расположения большой кривизны желудка и привратника). Перкуссия желудка (техника проведения, диагностические данные). Перечислить способы определения и норма расположения нижней границы желудка
9. Метод определения шума плеска (условия и техника выполнения, норма и патология). Стетакустическая пальпация желудка (что определяют с помощью данной пальпации, техника определения)
10. Зондовый метод получения желудочного сока для исследования (техника проведения, дать определение и норму базальной секреции)
11. Химическое исследование желудочного сока (расчет и норма показателей свободной, связанной, общей кислотности, дебит-час соляной кислоты). Микроскопическое исследование желудка (информативность данного метода, норма и патология)
12. Внутрижелудочная РН метрия (суть метода, техника проведения, основные показатели)
13. Что позволяют оценить современные методы исследования моторики желудка (перечислить, кратко описать суть каждого метода)
14. Рентгенологическое исследование желудка (техника проведения, результаты исследования в норме и патологии). Для каких заболеваний характерны рентгенологические признаки: «ниша», «дефект наполнения» (нарисовать данные признаки). Гастроскопия (суть метода, показания и противопоказания к проведению гастроскопии, подготовка больного, техника проведения, осложнения)
15. Основные жалобы при заболеваниях кишечника: перечислить. Полная характеристика болевого синдрома при заболеваниях кишечника (в зависимости от локализации патологического очага)
16. Метеоризм (определение, причины возникновения, клиническая картина)
17. Понос (определение, механизмы возникновения, классификация, отличия клинко-лабораторной картины при поносах разной этиологии; перечислить заболевания, при которых понос является частым симптомом)
18. Запор (определение, механизмы возникновения, классификация; перечислить заболевания, при которых запор является частым симптомом)
19. Причины возникновения и отличия пищеводного, желудочного, тонко-, толсто- и прямокишечного кровотечений
20. На что следует обращать внимание при общем осмотре и осмотре живота больных с заболеваниями кишечника. Пальпация живота (виды пальпации, ряд обязательных условий при их определении) (стр.330)
21. Поверхностная ориентировочная пальпация живота (диагностические данные; техника и порядок ее проведения)
22. Глубокая пальпация по Образцову-Стражеско (отличие от поверхностной пальпации; какое еще носит название данный вид пальпации – дать обоснование каждому слову; перечислить 4 основных этапа и порядок проведения данного вида пальпации)
23. Пальпация сигмовидной и слепой кишки (техника проведения, дать их характеристику в норме и патологии)
24. Пальпация ободочной кишки: восходящего, нисходящего отделов (техника проведения, дать их характеристику в норме и патологии)
25. Пальпация поперечного отдела ободочной кишки (техника проведения, дать их характеристику в норме и патологии). Пальцевое исследование прямой кишки: условия, порядок и техника проведения
26. Перкуссия живота. Особенности перкуссии живота при обнаружении жидкости в брюшной полости. Метод флюктуации (техника проведения, информативность данного метода)
27. Общеклинический анализ и микробиологическое исследование кала (информативность каждого метода исследования, подготовка больного, сбор кала)
28. Макро- и микроскопическое исследование кала (информативность данных методов, дать характеристику каждого признака в норме и патологии). Показания, условия и техника забора кала на скрытую кровь.
29. Стеаторея, креаторея, амилорея, лиентерия (определение, причины возникновения каждого из них)

30. Рентгенологическое исследование кишечника: тонкой, толстой кишки (методики проведения, информативность и недостатки данного метода)
31. Эндоскопическое исследование кишечника (виды эндоскопических исследований; цель и техника проведения каждого из них; подготовка больного; показания и противопоказания для проведения)
32. Ирригоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия (определение; цель и техника проведения каждого вида исследования; подготовка больного; показания и противопоказания для проведения)
33. Синдром мальдигестии: определение, этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика
34. Синдром мальабсорбции: определение, этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика
35. Основные жалобы при заболеваниях печени и ЖВП: перечислить и описать механизм развития каждого из них. Боли в животе при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (разновидность болей и их клиническая характеристика; механизм развития; заболевания, наиболее часто сопровождаемые определенным характером болей)
36. Диагностические признаки, выявляемые при общем осмотре больного с заболеваниями печени и ЖВП.
37. Условия и техника проведения пальпации печени. Перечислить основные характерные признаки нормального нижнего края печени; патологические процессы и характеристика нижнего края печени при них. Перкуссия печени по Курлову: техника проведения; нормальные показатели; патологические процессы, приводящие к изменению нормальных размеров печени.
38. Исследование пигментного обмена в печени: транспорт билирубина в норме, лабораторные данные и их норма. Перечислить и указать норму показателей определяемых при исследовании белкового обмена и ферментов печени.
39. Виды желтух. Этиопатогенез, клинко-лабораторные данные основных видов желтух.
40. Синдром портальной гипертензии: определение, этиопатогенез, клиника, группы естественных портокавальных анастомозов.
41. Гепатолиенальный синдром: определение, этиопатогенез, клинко-лабораторные данные. Отличие гиперспленизма от спленомегалии.
42. Синдром печеночной недостаточности (классификация, этиопатогенез, клиническая картина, лечение). Печеночная кома.
43. Основные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы: механизм развития, полная клиническая характеристика. Лабораторные методы исследования при заболеваниях pancreas.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №4 5 семестр, 3 курс

Раздел " Система мочевыделения".

1. Основные жалобы при заболеваниях почек и МВП: охарактеризовать и описать механизм развития.
 2. Характеристика болевого синдрома при заболеваниях мочевыделительной системы.
 3. Данные общего осмотра больных с заболеванием почек и МВП.
 4. Физикальные данные при заболеваниях почек и МВП: пальпация, перкуссия почек.
 5. Методика перкуссии почек.
 6. Общий анализ мочи: правила и техника забора мочи для исследования. Основные показатели и их норма.
 7. Методика, диагностическое значение анализа мочи по Нечипоренко, Каковского-Аддиса: техника забора мочи, основные показатели, определяемые при перечисленных пробах и их норма.
 8. Методика, диагностическое значение анализа мочи по Зимницкому: техника забора мочи, основные показатели и их норма.
 9. Причины, механизм формирования отеков при патологии мочевыделительной системы.
 10. Характеристика физических и химических свойств мочи.
 11. Дизурический синдром.
 12. Почечные отеки: этиопатогенез, отличия от сердечных отеков.
 13. Синдром артериальной гипертензии при заболеваниях почек.
 14. Мочевой синдром.
 15. Клинические синдромы при заболеваниях почек и МВП (перечислить, дать краткую характеристику).
 16. Почечная эклампсия: определение, этиопатогенез, клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования.
 17. Почечная недостаточность: определение, клинические стадии и основные синдромы.
 18. Уремия: определение, этиопатогенез, клинические синдромы, лечение.
 19. Нефротический синдром: клиника, лабораторно-инструментальные данные.
 20. Методы определения функционального состояния почек по относительной плотности и количеству мочи.
 21. Химическое исследование мочи.
- Методика, диагностическая значимость исследования скорости клубочковой фильтрации.
22. Скорость клубочковой фильтрации. Проба Реберга: суть метода, техника определения, нормальные величины.

ПЕРЕЧЕНЬ

вопросов к контрольной работе №5 6 семестр 3 курс

Раздел «Система дыхания»

1. Острый бронхит: классификация, клиническая картина.

2. Острый бронхит: течение, осложнения, принципы лечения.
3. Хронический бронхит: определение, этиология, патогенез.
4. Хронический бронхит: клиническая картина, принципы лечения.
5. Бронхиальная астма: определение, классификация, этиология.
6. Бронхиальная астма: клиника приступа удушья по стадиям.
7. Бронхиальная астма: клиника астматического статуса по стадиям.
8. Бронхиальная астма: принципы лечения.
9. Пневмония: определение, классификация.
10. Крупозная пневмония: определение, этиология, патогенез.
11. Крупозная пневмония: клиническая картина по стадиям.
12. Крупозная пневмония: данные лабораторных и инструментальных методов исследования, принципы лечения.
13. Очаговая пневмония: клиническая картина, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
14. Абсцесс легкого: определение, этиология, классификация.
15. Абсцесс легкого: клиническая картина, данные лабораторных и инструментальных методов исследования первого периода.
16. Абсцесс легкого: клиническая картина, данные лабораторных и инструментальных методов исследования второго периода.
17. Абсцесс легкого: течение, осложнения.
18. Абсцесс легкого: принципы лечения.
19. Плевриты: определение, этиология, классификация.
20. Сухой плеврит: клиническая картина, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
21. Экссудативный плеврит: клиническая картина, данные объективного исследования.
22. Экссудативный плеврит: данные рентген. исследования, показания к проведению плевральной пункции.
23. Бронхоэктатическая болезнь: определение, этиология, классификация.
24. Бронхоэктатическая болезнь: клиническая картина, данные объективного исследования.
25. Бронхоэктатическая болезнь: данные лабораторных и инструментальных методов исследования, течение, осложнения.
26. Бронхоэктатическая болезнь: принципы лечения.
27. Пневмосклероз: определение, этиология, патогенез, классификация.
28. Пневмосклероз: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
29. Эмфизема легких: определение, этиология, патогенез.
30. Эмфизема легких: классификация, клиническая картина.
31. Рак легкого: определение, этиология, патогенез.
32. Рак легкого: клиническая картина.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №6 6 семестр 3 курс

Раздел «Система кровообращения»

1. Ревматизм: определение, этиология, патогенез. Ревматизм: клиническая картина. Особенности течения ревматического полиартрита.
- 2.. Септический эндокардит: определение, этиология, патогенез. Септический эндокардит: клинические проявления, данные лабораторной и инструментальной диагностики.
3. Митральная недостаточность: данные перкуссии, пальпации, аускультативная картина.
4. Недостаточность митрального клапана: определение органической, функциональной и относительной недостаточности; гемодинамика.
5. Митральный стеноз: этиология, гемодинамика.
6. Митральный стеноз: данные осмотра, пальпации, перкуссии.
7. Митральный стеноз: аускультативная картина.
8. Недостаточность клапана аорты: этиология, гемодинамика.
9. Недостаточность аортального клапана: клиническая картина (данные осмотра, перкуссии, пальпации, аускультации).
10. Недостаточность трехстворчатого клапана: данные осмотра, перкуссии, пальпации, аускультации.
- 11.. Недостаточность трехстворчатого клапана: этиология, гемодинамика.
- 12.. Стеноз устья аорты: данные осмотра, перкуссии, пальпации, аускультации.
13. Стеноз устья аорты: этиология, гемодинамика.
14. Понятие о сочетанных и комбинированных пороках сердца.
15. Миокардит: определение, этиология, классификация, патогенез. Миокардит: жалобы, данные объективного исследования, ЭКГ-проявления.
16. Перикардит: этиология, клинические проявления сухого перикардита. Экссудативный перикардит: жалобы, объективный осмотр, ЭКГ- проявления.
17. Кардиомиопатия: определение, классификация. Рестриктивная кардиомиопатия. Застойная кардиомиопатия: определение, клиническая картина, результаты дополнительных методов исследования. Обструктивная кардиомиопатия: определение, жалобы, данные объективного осмотра и дополнительных методов исследования.
18. Клинические проявления атеросклероза мезентериальных артерий. Стадии атеросклеротического поражения

органов. Клинические проявления атеросклеротического поражения сосудов почек и артерий головного мозга. Атеросклероз аорты: особенности болевого синдрома; изменения, выявляемые при исследовании сердца. Симптом Сиротинина-Куковерова.

19. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез. Цифры нормального артериального давления. : жалобы больного, данные объективного исследования... Стадии гипертонической болезни. Гипертонический криз: определение, жалобы больного

20. Стенокардия: определение, этиология, факторы риска, патогенез. Классификация: характеристика болевого синдрома. . ЭКГ-картина в момент приступа стенокардии.

21. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез. характеристика болевого синдрома, данные объективного исследования. Клиника острой стадии инфаркта миокарда. ЭКГ признаки инфаркта миокарда в разных стадиях его развития. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.

22. Кардиогенный шок, причины его развития при инфаркте миокарда, клиническая картина.

23. Изменения пульса, АД при митральном стенозе; ЭКГ проявления порока.

24. Что такое феномен «бесконечного тона» и при каком пороке он встречается.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №7 6 семестр, 3 курс

Раздел «Система пищеварения»

1. Классификация гастритов. Этиология и патогенез хронического гастрита типа А, В, С
2. Клинические отличия у больных хроническим гастритом с нормальной, повышенной или пониженной кислотообразующей функцией желудка
3. Определение и этиопатогенез язвенной болезни желудка. Классификация. Основные клинические симптомы обострения язвенной болезни желудка
4. Течение, осложнения и исход язвенной болезни желудка. Профилактика и основные принципы лечения
5. Перечислить и охарактеризовать предраковые заболевания и патанатомические формы рака желудка. Охарактеризовать основные синдромы при раке желудка.
6. Перечислить и охарактеризовать механизмы развития основных жалоб при заболеваниях кишечника.
7. Синдром мальдигестии: определение, этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
8. Синдром мальабсорбции: определение, этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика.
9. Дуоденит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы, физикальные данные, лечение.
10. Хронический энтерит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы, физикальные данные, лечение.
11. Хронический колит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы, физикальные данные, лечение.
12. Синдром портальной гипертензии: определение, этиопатогенез, клиника, группы естественных portoкавальных анастомозов.
13. Гепатолиенальный синдром: определение, этиопатогенез, клинико-лабораторные данные. Отличие гиперспленизма от спленомегалии.
14. Печеночная кома. Классификация, этиопатогенез, клиническая картина, лечение.
15. Острые гепатиты: определение, этиопатогенез.
16. Хронические гепатиты: определение, охарактеризовать основные клинико-лабораторные синдромы.
17. Гепатиты: определение, классификация, принципы лечения.
18. Цирроз печени: определение, этиопатогенез, патанатомическая картина.
19. Цирроз печени: клиническая картина, осложнения
20. Цирроз печени: физикальные данные.
21. «Малые» признаки цирроза печени: клинические проявления и механизм развития каждого признака.
22. Цирроз печени: лабораторно-инструментальные методы исследования, принципы лечения.
23. Желчнокаменная болезнь: определение, этиопатогенез, клиника, физикальные данные.
24. Желчнокаменная болезнь: течение, осложнения, принципы лечения
25. Острый холецистит: определение, этиопатогенез, клиническая картина.
26. Обострение хронического холецистита: физикальные, лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения, профилактика.
27. Основные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы: механизм развития, полная клиническая характеристика. Внешнесекреторная недостаточность функции pancreas (определение, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение).
28. Острый и хронический панкреатит: определение, этиопатогенез, клиника, физикальные данные.
29. Острый панкреатит: лабораторно-инструментальные методы исследования, течение, осложнения, принципы лечения.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов к контрольной работе №8 6 семестр, 3 курс

Раздел " Система мочевыделительной системы".

1. Основные жалобы при заболеваниях почек и МВП: охарактеризовать и описать механизм развития каждой жалобы.
2. Физикальные данные при заболеваниях почек и МВП: осмотр, пальпация, перкуссия.
3. Общий анализ мочи: правила и техника забора мочи для исследования; основные показатели и их норма.
4. Пробы Нечипоренко, Каковского-Аддиса, Зимницкого: техника забора мочи, основные показатели, определяемые при перечисленных пробах и их норма.
5. Почечные отеки: этиопатогенез, отличия от сердечных отеков.
6. Клинические синдромы при заболеваниях почек и МВП: этиопатогенез.
7. Почечная эклампсия: определение, этиопатогенез, клиника, лабораторно-инструментальные методы исследования.
8. Почечная недостаточность: определение, клинические стадии и основные синдромы.
9. Уремия: определение, этиопатогенез, клинические синдромы, лечение.
10. Острый гломерулонефрит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы.
11. Острый гломерулонефрит: физикальные данные, лабораторно-инструментальные методы исследования, течение, осложнения, принципы.
12. Хронический гломерулонефрит: определение, этиопатогенез, клинические синдромы.
13. Хронический гломерулонефрит: физикальные данные, лабораторно-инструментальные методы исследования, течение, осложнения, принципы лечения.
14. Нефротический синдром: клиника, лабораторно-инструментальные данные.
15. Мочекаменная болезнь: определение, этиопатогенез, профилактика.
16. Мочекаменная болезнь: основные клинические синдромы, принципы лечения.
17. Мочекаменная болезнь: физикальные и лабораторно-инструментальные данные.
18. Острый пиелонефрит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы, лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения.
19. Хронический пиелонефрит: определение, этиопатогенез, основные клинические синдромы, лабораторно-инструментальные данные, принципы лечения.
20. Методы определения функционального состояния почек по относительной плотности и количеству мочи.
21. Химическое исследование мочи.
22. Скорость клубочковой фильтрации. Проба Реберга: суть метода, техника определения, нормальные величины.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. При пальпации сердца на верхушке выявляется дрожание, не совпадающее с пульсацией на а. carotis. Для какого порока сердца это характерно?
 - а) митральный стеноз
 - б) митральная недостаточность
 - в) аортальный стеноз
 - г) аортальная недостаточность
2. Объясните, какой механизм лежит в основе усиления одышки и цианоза во время приступа надсадного малопродуктивного кашля
 - а) закупорка бронхов вязкой мокротой
 - б) повышение давления в легочной артерии
 - в) развитие бронхоспазма во время приступа кашля
 - г) механизм раннего экспираторного закрытия мелких бронхов
3. Везикулярное дыхание выслушивается на:
 - а) выдохе;
 - б) вдохе и первой трети выдоха;
 - в) вдохе и первых двух третях выдоха;
 - г) протяжении всего вдоха и всего выдоха.
4. Что такое Хантеровский (Гунтеровский) глоссит?
 - а) язык густо обложен белым налетом, сосочки гипертрофированы
 - б) язык обложен желтоватым налетом, сосочки гипертрофированы

- в) ярко-красный язык, сосочки атрофированы
- г) отечный, увеличенный в размерах язык.

5. Что такое "Девичий хлороз"?

- а) ахлоргидрия и ахилия у больных с Fe-дефицитной анемией
- б) извращение вкуса
- в) жжение в кончике языка
- г) бледность с зеленоватым оттенком у больных с хр. Fe-дефицитной анемией

6. Объясните, что такое "мелена"?

- а) "жирный", блестящий, плохо смывающийся кал
- б) жидкий кал черного цвета
- в) обесцвеченный кал (серый)
- г) черный оформленный кал.

7. Крепитация характерна для:

- а) эмфиземы легких;
- б) абсцесса легких;
- в) крупозной пневмонии;
- г) бронхиальной астмы;

8. Как называется глубокое шумное редкое дыхание?

- а) дыхание Чейн-Стокса
- б) дыхание Биота
- в) стридорозное дыхание
- г) дыхание Куссмауля.

9. Какие побочные дыхательные шумы наиболее характерны для больных-левожелудочковой сердечной недостаточностью?

- а) крепитация
- б) влажные мелкопузырчатые хрипы
- в) сухие хрипы
- г) шум трения плевры

10. Для крупозной пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук:

- а) притуплённый тимпанит;
- б) коробочный;
- в) тимпанический;
- г) тупой;

11. Типичным при асците является:

- а) выраженная асимметрия живота;
- б) втянутый пупок;
- в) симптом флюктуации;
- г) громкий тимпанит в боковых отделах живота при положении больного лежа.

12. Механизм болей при язвенной болезни с локализацией язвы в луковице двенадцатиперстной кишки не зависит от:

- а) кислотно-пептического фактора;
- б) спазмов в пилорoduоденальной зоне;
- в) глубины язвы
- г) наличия хеликобактерной инфекции.

13. Дыхательный объем - это:

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха;
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха;
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха;
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха;

14. Узелки Бушара – это костные утолщения:

- а) пястнофаланговых суставов
- б) дистальных межфаланговых суставов кисти
- в) плюснефаланговых суставов
- г) проксимальных межфаланговых суставов кисти

15. Ревматическая лихорадка вызывается:

- а) стафилококком
- б) пневмококком
- в) бета-гемолитическим стрептококком группы А
- г) возбудитель не известен

16. Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является:

- а) повышение активности аланиновой аминотрансферазы;
- б) повышение активности альдолазы;
- в) повышение активности аспарагиновой аминотрансферазы;
- г) гипоальбуминемия;

17. Признаком стенокардии напряжения IV ФК является:

- а) Возникновение стенокардии при подъеме по лестнице более, чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы).
- б) Возникновение стенокардии при минимальной физической нагрузке.
- в) Возникновение спонтанной стенокардии.
- г) Отсутствие эффекта от нитроглицерина

18. Непрямая (неконъюгированная) гипербилирубинемия характерна для желтухи:

- а) гемолитической;
- б) гепатоцеллюлярной (паренхиматозной);
- в) механической (обтурационной);
- г) только при вирусном гепатите С;

19. Дисфагия — симптом поражения органа:

- а) пищевода;
- б) желудка;
- в) поджелудочной железы;
- г) кишечника.

20. Для заболеваний кишечника характерны жалобы:

- а) боли в животе после приема пищи, отрыжка, изжога;
- б) боли в животе перед дефекацией, метеоризм, расстройства стула;
- в) отрыжка, нарушение глотания, похудание;
- г) боли в животе, тошнота, рвота, приносящая облегчение.

21. Больной М., 52 года, поступил в клинику с жалобами на увеличение в объеме живота, чувство тяжести в области правого подреберья, снижение аппетита, общую слабость, потерю массы тела (похудел на 8 кг за последние полгода). Из анамнеза известно, что больной по профессии слесарь, живет один, питается нерегулярно, в течение последних 20 лет употреблял алкоголь (средняя доза этанола – 45 г.) полгода назад появилось ощущение вздутия живота, слабость, резко увеличивается в размерах живот. При осмотре: состояние средней тяжести, эйфоричен, эмоционально лабилен, критика снижена, нарушен ритм сна и бодрствования (сонливость днем и бессонница по ночам). Кожные покровы и видимые слизистые с желтушным оттенком, на коже плечевого пояса “сосудистые звездочки”; пальмарная эритема. Масса тела снижена. Гипотрофия мышц конечностей. Гинекомастия. Живот резко увеличен в размерах за счет метеоризма и свободной жидкости. На укорочение звука в боковых отделах, смещающееся при перемене положения тела. Печень выступает из-под края реберной дуги на 7 см по правой средне-ключичной линии. Край печени на ощупь ровный, гладкий, заостренный, плотный, безболезненный. Селезенка увеличена: нижний полюс на 5 см выступает из-под левой реберной дуги, плотной консистенции.

Какие синдромы можно выделить в клинической картине заболевания?

22. Больной А., 40 лет, предъявляет жалобы на чувство распирания в эпигастрии после приема небольшого количества пищи, отрыжку воздухом с запахом тухлых яиц, тошноту после еды, иногда рвоту съеденной накануне пищей. Из анамнеза: считает себя больным в течение 12 лет, когда начали беспокоить “голодные” боли в эпигастрии, уменьшающиеся после еды или искусственно вызванной рвоты и усиливающиеся ночью. Лечился преимущественно амбулаторно антацидными препаратами. Обострения практически ежегодно (преимущественно весной). В период ремиссии жалоб не предъявлял. Последний год характер заболевания изменился: появились постепенно нарастающие ощущения тяжести и переполнения в эпигастрии после еды и отрыжка “тухлым яйцом”. Больной начал терять в весе. При осмотре: больной бледен. Подкожно-жировой слой развит слабо. Язык обложен густым белым налетом. Пространство Траубе не определяется. При пальпации в эпигастрии отмечается небольшая болезненность, симптом Василенко (поздний шум плеска справа от срединной линии) положительный.

Какие синдромы можно выделить у больного на основании имеющихся данных?

23. Больная М., 50 лет, вызвала на дом врача скорой помощи. Ночью, после съеденной накануне жирной пищи, внезапно возникли мучительные схваткообразные боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку, правое плечо;

появилась тошнота, неоднократно рвота с примесью желчи, не приносящая облегчения болей. Подобные приступы начали возникать у больной на протяжении последних 2-х лет, как правило, после погрешностей в диете, купируются приемом спазмолитических средств. При осмотре: больная повышенного питания. Стонет и мечется в постели. При поверхностной пальпации живота в области проекции желчного пузыря.

Какой синдром можно выделить у больной на основании полученных данных?

24. Больной 3., 46 лет. Заболел остро: появился озноб, кашель, сначала сухой, затем со слизисто-гнойной мокротой, боли в правом боку, температура — 39,8°. Лечился амбулаторно пенициллином, отхаркивающими средствами. Самочувствие улучшилось, но оставалась субфебрильная температура. На 12 день появился озноб, повысилась температура до 40°, выделилось около полулитра мокроты с неприятным запахом. Госпитализирован в тяжелом состоянии. Температура тела 39,8°, пульс нитевидный, 130 в мин., одышка, диффузный цианоз. АД= 85/40 мм рт. ст. При перкуссии в области верхней доли правого легкого определяется тупость, в центре которой отмечен тимпанит. При аускультации в этой зоне бронхиальное дыхание, влажные звонкие крупнопузырчатые хрипы. Анализ крови: Нв - 7,2 ммоль/л, Л - 16 Г/л, Э - 0, пал. - 24, сегм.- 69, Л - 12, М - 4. СОЭ - 48 мм в час.

О каком патологическом синдроме можно думать?

25. Больной 40 лет, поступил в отделение с жалобами на тошноту, рвоту, ухудшение зрения, резкую слабость, кожный зуд. Болеет около 10 лет. В анамнезе - хронический тонзиллит с частыми обострениями. Последнее ухудшение состояния наступило 20 дней назад после ангины.

Объективно: состояние больного тяжелое. Заторможен. В контакт вступает с трудом. Кожа бледная, сухая, следы расчесов на теле. Лицо одутловатое. Запах аммиака изо рта. Дыхание шумное, 22 в 1 минуту. АД 210/130 мм рт. ст. Анализ крови: эритроциты 2,6 г/л, лейкоциты 8,1 г/л, гемоглобин 3,8 ммоль/л, СОЭ 24 мм/час. Анализ мочи: удельный вес 1007, белок 1,8 г/л, эритроциты единичные в поле зрения, гиалиновые, цилиндры 4-6 в поле зрения.

О каком синдроме можно думать?

26. Больной В., 24 лет. Поступил с жалобами на кашель с обильной мокротой, иногда с неприятным запахом и прожилками крови, одышку при незначительной физической нагрузке. Болен с детства, 7 раз перенес пневмонию. Последние 3 года отмечает одышку, кровохарканье. При осмотре отмечается выраженный диффузный цианоз, пальцы в виде «барабанных палочек», ногти - «часовых стекол». Грудная клетка бочкообразная, межреберные промежутки расширены. Пульс 90 уд. в мин., ритмичный. АД — 100/60 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Над легкими коробочный звук, подвижность нижнего края легких снижена, при аускультации жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы сзади. Печень выступает на 2 см из-под реберной дуги.

Размеры по Курлову: 10-8-7 см.

Анализ крови: Нв - 8,0 ммоль/л, Эр. - 5,5 г/л, Л - 8,1 Г/л, СОЭ -18 мм/час, ЭКГ — отклонение электрической оси сердца вправо, признаки гипертрофии правого предсердия. Рентгенокопия грудной клетки: повышенная прозрачность, легочный рисунок усилен, деформирован, корни расширены, тяжисты, справа внизу ячеистые образования.

а) О каком патологическом синдроме можно думать?

27. При аускультации сердца врач обнаружил систолический шум над всеми точками аускультации, максимум его определялся во 2-ом межреберье справа у грудины, шум хорошо выслушивался на сонных артериях и в межлопаточной области. Возможна ли такая аускультативная картина? О каком пороке сердца можно думать в данном случае?

28. На верхушке сердца выслушивается ослабленный I топ, систолический шум, проводящийся в подмышечную область. Во втором межреберье справа у грудины также выслушивается систолический шум несколько другого характера, проводящийся на сонные артерии, в межлопаточной области. Может ли быть такая аускультативная картина? С чем она связана?

29. Больной 40 лет находился в клинике по поводу тромбоза глубоких вен. После вставания с постели у больного внезапно возникли одышка, холодный пот, чувство давления в грудной клетке. Кожные покровы стали цианотичными, пульс - малым, частым. Врач обнаружил набухшие шейные вены, увеличенную печень, позднее появилась пастозность голеней. О каком патологическом синдроме должен думать врач?

30. Больной 20 лет предъявляет жалобы на тупые боли в правом подреберье, пожелтение, кожных покровов, общую слабость, отсутствие аппетита, выделение темной мочи (цвета «пива»). При осмотре обнаружена иктеричность склер, кожные покровы шафранно-желтого цвета, на коже имеются расчесы. Живот обычной формы, при пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень выступает из под реберья по правой срединноключичной линии на 2 см, мягкая, край ее закруглен. В моче обнаружены билирубин, уробилин. О поражении какого органа следует думать? О каком виде желтухи следует думать?

8.4. Описание экзаменационного билета

билет состоит из 4 теоретических вопросов и клинической задачи/ЭКГ/ результата анализа крови/ результата анализа мочи

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки:

«отлично» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован, либо возможны единичные незначительные ошибки, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет этиопатогенез, клиническую картину, может легко объяснить принципы терапии, отлично владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная научная литература.

«хорошо» - очень хорошее владение необходимыми компетенциями, ответ выше среднего уровня, хорошо знаком с этиологией и факторами риска нозологической единицы, способен объяснить патогенез клинических проявлений и общие принципы патогенетической терапии, допускает 1-2 ошибки в знании отдельных звеньев патогенеза, но не в построении общей логической цепи, очень хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная учебная литература.

«удовлетворительно» - значительное количество недостатков в знании отдельных звеньев иммунного ответа, цепь логических рассуждений в объяснении патогенеза отдельных заболеваний из раздела «Частная иммунология и аллергология» оказывается не полной, плохо моделирует возможности патогенетической терапии; относительно хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использован только материал кафедральных методичек.

«неудовлетворительно» - студент не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; для сдачи необходима серьезная дальнейшая работа.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.30 Пропедевтика внутренних болезней

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.31 Фармакология

Закреплена за кафедрой **Фармакологии и фармацевтической химии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 252
в том числе:
аудиторные занятия 154
самостоятельная работа 62
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18	36	36
Практические	72	72	46	46	118	118
Итого ауд.	90	90	64	64	154	154
Контактная работа	90	90	64	64	154	154
Сам. работа	18	18	44	44	62	62
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд.фарм.наук, Самко Галина Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Фармакология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фармакологии и фармацевтической химии

Зав. кафедрой Люленова Валентина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

сформировать у обучающихся знания фармакологии:

- принципов доказательности, умения грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств по их фармакодинамическим и фармакокинетическим характеристикам,
- взаимодействию лекарственных средств; настороженности к нежелательным лекарственным реакциям при заданной патологии и устранению последствий этих реакций - обучить основам рецептурного документооборота
- правилам выписывания рецептов на лекарственные средства, хранения и использования лекарственных препаратов.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

сформировать у обучающихся представление о роли и месте фармакологии среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;

- ознакомить обучающихся с историей развития фармакологии, деятельностью наиболее выдающихся лиц медицины и фармации, вкладом отечественных и зарубежных ученых в развитие мировой медицинской науки;
- ознакомить обучающихся с основными этапами становления фармакологии как медикобиологической дисциплины, основными этапами развития, фундаментальными подходами к созданию лекарственных средств;
- ознакомить обучающихся с современными этапами создания лекарственных средств, с использованием современных международных стандартов в доклинических (GLP) и клинических (GCP) исследованиях и производстве (GMP) лекарственных препаратов, общими принципами клинических исследований с учетом доказательности, с базисными закономерностями фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств;
- обучить обучающихся анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров; сформировать у обучающихся умения оценивать возможности выбора и использования лекарственных средств на основе представлений об их свойствах для целей эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии и диагностики заболеваний отдельных систем организма человека;
- обучить обучающихся распознаванию возможных побочных и токсикологических проявлений при применении лекарственных средств;
- обучить студентов принципам оформления рецептов и составления рецептурных прописей, умению выписывать рецепты лекарственных средств в различных лекарственных формах, а также при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов;
- обучить обучающихся организации работы с медикаментозными средствами, базовым навыкам рецептурного документооборота, правилам хранения лекарственных средств из списка сильнодействующих и ядовитых, а также списков наркотических средств и психотропных веществ;
- сформировать у обучающихся умений, необходимых для решения отдельных научноисследовательских и научно-прикладных задач в области фармакологии с учетом этических, деонтологических аспектов, основных требований информационной безопасности;
- сформировать у обучающихся навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биохимия
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология
17	Сестринское дело

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Гериатрия
3	Спецкурс по терапии
4	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Оториноларингология
7	Факультетская хирургия, урология
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни
9	Психиатрия, медицинская психология
10	Госпитальная терапия, эндокринология
11	Поликлиническая терапия
12	Госпитальная хирургия
13	Клиническая фармакология
14	Онкология, лучевая и химиотерапия
15	Детская хирургия
16	Клиническая патофизиология
17	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1.Общая фармакология		
1.1	Введение. /Лек/	2	5

1.2	Введение в рецептуру. Правила выписывания рецептов. Понятие о лекарственных формах. Твердые лекарственные формы: таблетки, драже, порошки, присыпки. /Пр/	2	5
1.3	Жидкие лекарственные формы: настои, отвары, настойки, жидкие экстракты, микстуры. /Пр/	2	5
1.4	Жидкие лекарственные формы: растворы, суспензии, эмульсии, аэрозоли. Лекарственные формы для инъекций. /Пр/	2	5
1.5	Мягкие лекарственные формы: суппозитории ректальные и вагинальные, мази, линименты, кремы, гели, пластыри, глазные пленки. /Пр/	2	5
1.6	Фармакокинетика, Фармакодинамика. Виды действия лекарственных средств. /Пр/	2	5
1.7	Рубежный контроль № 1. /Пр/	2	5
1.8	Фармакодинамика, основные понятия о влиянии ЛС на организм человека. /Ср/	2	5
1.9	Фармакокинетика. Основные фармакокинетические характеристики ЛС, их роль в безопасности применения. /Ср/	2	5
Раздел 2. 2. Лекарственные средства, влияющие на периферический отдел нервной системы			
2.1	Холинергические средства /Лек/	2	5
2.2	Адренергические средства /Лек/	2	5
2.3	Средства, влияющие на афферентную иннервацию /Пр/	2	5
2.4	Средства, влияющие на афферентную иннервацию /Пр/	2	5
2.5	Холиномиметики и антихолинэстеразные средства /Пр/	2	5
2.6	Холиномиметики и антихолинэстеразные средства /Пр/	2	5
2.7	Холиноблокирующие средства /Пр/	2	5
2.8	Холиноблокирующие средства /Пр/	2	5
2.9	Адреномиметические и симпатомиметические средства /Пр/	2	5
2.10	Адреномиметические и симпатомиметические средства /Пр/	2	5
2.11	Адреноблокирующие и симпатолитические средства /Пр/	2	5
2.12	Адреноблокирующие и симпатолитические средства. Рубежный контроль №2. /Пр/	2	5
2.13	Средства, влияющие на афферентную иннервацию. Особенности действия и применения /Ср/	2	5
Раздел 3. 3. Лекарственные средства, влияющие на функции ЦНС			
3.1	Снотворные средства. Алкоголи. Средства для наркоза /Лек/	2	5
3.2	Анальгезирующие средства. Противосудорожные средства. Противопаркинсонические средства. /Лек/	2	5
3.3	Нейролептики. Анксиолитики. Седативные средства /Лек/	2	5
3.4	Антидепрессанты. Средства для лечения маний. Психостимуляторы. Ноотропные средства. Аналептики. /Лек/	2	5
3.5	Снотворные средства. /Пр/	2	5
3.6	Противосудорожные средства. Противопаркинсонические средства. /Пр/	2	5
3.7	Анальгезирующие средства. /Пр/	2	5
3.8	Средства для наркоза. Алкоголи. /Пр/	2	5
3.9	Антипсихотические средства. /Пр/	2	5
3.10	Анксиолитики. Седативные средства. /Пр/	2	5
3.11	Антидепрессанты. Средства для лечения маний. Психостимуляторы. Ноотропные средства. /Пр/	2	5
3.12	Аналептики. Рубежный контроль №3 /Пр/	2	5
3.13	Фармакологическая характеристика дофаминотропных, серотонинотропных, гистаминотропных, ГАМК-ергических ЛС. /Ср/	2	5
3.14	ЛС, вызывающие зависимость: нарко и токсикомании. Медико-социальные аспекты и методы фармакотерапии. /Ср/	2	5
3.15	Особенности действия и применения психотропных средств. Нежелательные эффекты. /Ср/	2	5
3.16	Средства, влияющие на мозговое и периферическое кровообращение. Ангиопротекторы. /Ср/	2	5
3.17	Средства, влияющие на систему крови. /Пр/	2	5
3.18	Средства, влияющие на функцию органов дыхания. Противокашлевые, муколитики, отхаркивающие препараты /Пр/	2	5

	Раздел 4. 4. Лекарственные средства, влияющие на функции исполнительных органов и систем		
4.1	Средства, влияющие на функции органов пищеварения /Лек/	2	5
4.2	Средства, влияющие на систему крови. /Лек/	2	5
4.3	Кардиотонические средства. Противоаритмические средства. /Лек/	2	6
4.4	Средства, применяемые при ИБС. Антигипертензивные средства. Мочегонные средства. /Лек/	2	6
4.5	Средства, влияющие ЖКТ. Препараты, влияющие на секреторную функцию ЖКТ. /Пр/	2	5
4.6	Средства, влияющие ЖКТ. Препараты, влияющие на моторную функцию ЖКТ и печень. /Пр/	2	5
4.7	Средства, влияющие на систему крови. /Пр/	2	5
4.8	Средства, влияющие на функцию органов дыхания. Препараты для лечения бронхиальной астмы. /Пр/	2	5
4.9	Кардиотонические средства. /Пр/	2	5
4.10	Противоаритмические средства /Пр/	2	5
4.11	Средства, применяемые при ИБС /Пр/	2	5
4.12	Средства, применяемые при ИБС /Пр/	2	5
4.13	Антигипертензивные средства. Мочегонные средства /Пр/	2	5
4.14	Рубежный контроль №4 /Пр/	2	5
4.15	Особенности лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. гастропротекторы, гепатопротекторы. /Ср/	2	5
4.16	Особенности применения ферментных препаратов и ингибиторов ферментов. /Ср/	2	5
	Раздел 5. 5. Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы		
5.1	Гормональные средства /Лек/	2	6
5.2	Противовоспалительные средства. НПВС. Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства. /Лек/	2	6
5.3	Гормональные лекарственные средства полипептидной структуры /Пр/	2	6
5.4	Гормональные лекарственные средства стероидной структуры /Пр/	2	6
5.5	Витаминные препараты /Пр/	2	6
5.6	Витаминные препараты /Пр/	2	6
5.7	Противоатеросклеротические средства /Пр/	2	6
5.8	Противоподагрические средства /Пр/	2	6
5.9	Противовоспалительные средства. НПВС. /Пр/	2	6
5.10	Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства. /Пр/	2	6
5.11	Характеристика и применение плазмозамещающих и дезинтоксикационных растворов /Ср/	2	6
5.12	Гиполипидемические средства. Особенности применения /Ср/	2	6
5.13	Современные проблемы лечения сахарного диабета. Инсулины. Синтетические противодиабетические средства. /Ср/	2	6
5.14	ЛС, влияющие на фосфорно-кальциевый обмен. Принципы лечения остеопороза и остеохондроза. Урикозурические препараты /Ср/	2	6
5.15	Особенности современной иммунофармакологии. Вакцины, иммуноглобулины и другие биологически активные препараты. Особенности применения /Ср/	2	6
5.16	Основные принципы терапии острых отравлений лекарственными веществами. Антидоты /Ср/	2	6
5.17	Современные аспекты гериатрической фармакологии /Ср/	2	6
5.18	Соли щелочных и щелочно-земельных металлов /Ср/	2	6
	Раздел 6. 6. Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные лекарственные препараты		
6.1	Основные принципы химиотерапии. Антибиотики /Лек/	2	6
6.2	Сульфаниламиды. Синтетические противомикробные средства разного химического строения /Лек/	2	6
6.3	Противотуберкулезные и противоспирохетозные средства. Противовирусные средства /Лек/	2	6
6.4	Противопротозойные средства. Противогрибковые и антигельминтные средства. /Лек/	2	6
6.5	Основные принципы химиотерапии /Пр/	2	6
6.6	Антибиотики I часть /Пр/	2	6

6.7	Антибиотики II часть /Пр/	2	6
6.8	Антибиотики II часть. /Пр/	2	6
6.9	Сульфаниламидные средства. /Пр/	2	6
6.10	Синтетические противомикробные средства разного химического строения /Пр/	2	6
6.11	Противотуберкулезные средства /Пр/	2	6
6.12	Противовирусные средства. Противоспирохетозные средства /Пр/	2	6
6.13	Противопротозойные средства /Пр/	2	6
6.14	Противогрибковые средства. Антигельминтные средства /Пр/	2	6
6.15	Рубежный контроль № 5 /Пр/	2	6
6.16	Антисептические и дезинфицирующие средства /Ср/	2	6
6.17	Основные принципы химиотерапии /Ср/	2	6
6.18	Антибиотики (часть 1). Бета-лактамы, макролиды и азалиды /Ср/	2	6
6.19	Антибиотики (часть 2). Тетрациклины, фениколы, аминогликозиды, линкозамиды, гликопептиды, фузидины, оксазолидиноны. /Ср/	2	6
6.20	Антибиотики. Побочные эффекты разных групп антибиотиков /Ср/	2	6
6.21	Современные проблемы применения антибиотиков. Понятие о пробиотиках /Ср/	2	6
6.22	Нежелательные эффекты сульфаниламидов, противомикробных средств разных химических групп. /Ср/	2	6
6.23	Противогрибковые средства. Особенности применения, нежелательные эффекты /Ср/	2	6
6.24	Противогельминтозные средства. Особенности применения, нежелательные эффекты /Ср/	2	6
6.25	Противовирусные препараты. Особенности применения при герпетической, гриппозной, ВИЧ-инфекции. Нежелательные эффекты /Ср/	2	6
6.26	Инсектициды. Аскарициды и противопедикулезные препараты. Фумиганты, репелленты и дератизационные средства. /Ср/	2	6
Раздел 7. 7. Противобластомные средства			
7.1	Противобластомные средства. Средства, влияющие на миометрий /Лек/	2	6
7.2	Противобластомные лекарственные средства. /Пр/	2	6
7.3	Средства, влияющие на миометрий /Пр/	2	6
7.4	Принципы взаимодействия лекарственных средств /Пр/	2	6
7.5	Тестовый контроль /Пр/	2	6
7.6	Современные проблемы и особенности применения противоопухолевых препаратов /Ср/	2	6
7.7	Радиопротекторы и средства, способствующие выведению радионуклеидов /Ср/	2	6
7.8	Современные противоопухолевые (антибластомные) средства /Ср/	2	6
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Фармакология: Учебник/ Д.А. Харкевич, - М.: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2017.-765с-
https://pharmacolpharmacother.nuph.edu.ua/wp-content/uploads/2020/03/harkevich_d_a_farmakologiya_uchebnik.pdf
2. Фармакология: руководство к лабораторным занятиям/ Д.А. Харкевич, Е.Ю.Лемина, В.П. Фисенко и др.- М.: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2012, - 304с [https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_Ultra_light_%D0%A0_%D0%9D_%D0%90%D0%BB%D1%8F%D1%83%D1%82%D0%B4%D0%B8%D0%BD_2012.pdf](https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%20%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE%20%D0%BA%20%D0%BB%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%BC%20%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D1%8F%D1%82%D0%B8%D1%8F%D0%BC.pdf)
3. Фармакология: Учебное пособие /Р.Н. Аляутдин - М.: Издательство ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 584с -, https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%A4%D0%B0%D1%80%D0%BC%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_Ultra_light_%D0%A0_%D0%9D_%D0%90%D0%BB%D1%8F%D1%83%D1%82%D0%B4%D0%B8%D0%BD_2012.pdf

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 231 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, ПК
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Фармакология» предусматривает освоение семи разделов, 30 тем и направлена на изучение общих закономерностей влияния лекарственных веществ на организм человека, параметров фармакокинетики лекарственных средств, механизмов действия, фармакодинамических эффектов и их зависимости от физико-химических свойств действующего вещества, основных принципов осуществления эффективной и безопасной фармакотерапии.

Практические занятия осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «фармакология» предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами на протяжении всего периода обучения.

Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися классификации и характеристику основных групп ЛП, ФК и ФД, показания и противопоказания к применению; виды ЛФ дозы отдельных препаратов; взаимодействия ЛС. В

реализации компетентного подхода при изучении дисциплины обучающимся рекомендуется приобрести навыки выписывания ЛП в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, навыки выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния, навыком выбора ЛП по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп, а также навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов. Обучающийся должен овладеть основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении.

При этом у обучающихся формируются: способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену

1. Понятие о врачебной рецептуре. Основные формы рецептурных бланков. Требования, предъявляемые к оформлению рецепта.
2. Источники получения лекарственных средств. Галеновые и новогаленовые препараты. Определение понятий: лекарственное сырье, вещество, препарат, форма.
3. Государственная Фармакопея. Ее содержание и назначение. Номенклатура лекарственных средств. Регистр лекарственных средств.
4. Рецепт как медицинский и юридический документ. Виды бланков, их назначение, использование, хранение. Содержание отдельных частей рецепта и правила их оформления.
5. Способы прописей рецепта: развернутый и сокращенный. Правила оформления рецепта в исключительных случаях.
6. Приведите определение терминам «лекарственные средства», «фармацевтические субстанции», «лекарственная форма», «лекарственные препараты», «вспомогательные вещества».
7. Назовите основные этапы создания новых лекарственных средств.
8. Дайте определение химического названия, МНН и торгового названия лекарственного средства.
8. Дайте определение терминов «оригинальное лекарственное средство», «воспроизведенное лекарственное средство», «дженерик»
8. Каков принцип построения фармакотерапевтической классификации лекарственных средств?
9. Какие лекарственные формы относятся к жидким и что используется в них в качестве растворителя?
10. Формы выражения концентрации растворов.
11. Способы прописывания жидких лекарственных форм.
12. Как дозируются жидкие лекарственные формы для внутреннего применения?
12. Особенности прописывания жидких лекарственных форм:
 - растворов для наружного применения (сокращенный и развернутый способы прописывания водных, спиртовых и масляных растворов);
 - растворов для внутреннего применения (расчет общего объема раствора и количества каждого входящего в него ингредиента);
 - официальных растворов;
 - настоев и отваров (соотношение растительного сырья и воды очищенной, способы выписывания настоев и отваров);
 - настоек (в каком количестве и каким способом выписываются, как дозируются);
 - эмульсий (виды эмульсий, соотношение масла, эмульгатора и воды в масляных эмульсиях, развернутый и сокращенный способы прописывания);
 - суспензий (сокращенный и развернутый способы прописывания);
 - слизей (когда и с какой целью используются слизи);
 - микстур (развернутый и полусокращенный способы прописывания микстур, расчет доз входящих ингредиентов);
 - растворов для инъекций (официальные ампульные растворы и растворы для инъекций экстенпоральной рецептуры);
 - экстрактов жидких (способы прописывания, дозирование).
13. Общая характеристика настоев и отваров. Различия в их приготовлении. Правила расчета и прописывания. Понятие о сборе лекарственном.
14. Общие правила прописи галеновых препаратов (настоек, жидких экстрактов).
15. Общая характеристика настоек. Отличие от настоев. Простые и сложные настойки. Правила выписывания, способ дозирования.
16. Общая характеристика экстрактов. Правила выписывания жидких экстрактов, способ дозирования.
17. Новогаленовые препараты. Отличие от галеновых препаратов. Правила прописывания.
18. Микстуры, их характеристика и состав. Правила расчета и прописывания. Настои, отвары, настойки, сиропы, слизи, как составные ингредиенты микстур
19. Суппозитории ректальные и вагинальные. Общая характеристика. Конституэнсы. Правила прописывания магистральных и официальных суппозиториях.
20. Мази. Виды мазей. Конституэнсы для мазей. Правила прописывания.
21. Пасты. Виды, отличие от мазей. Правила их прописывания.
22. Другие виды мягких лекарственных форм: линименты, кремы, гели, пластыри. Правила прописывания.
23. Определение понятия: «фармакокинетика», «фармакодинамика», фармакотоксикодинамика. Номенклатура и принципы классификации лекарственных средств. Виды фармакотерапии.
24. Фармакокинетика лекарственных средств:
 - а) пути введения лекарственных средств, их значение. Преимущества и недостатки.
 - б) всасывание лекарств. Основные механизмы. Факторы, влияющие на всасывание. Понятие биодоступности и биоэквивалентности лекарств. Факторы, влияющие на биодоступность. Значение связывания лекарственных веществ с белками крови.
 - в) Распределение лекарств в организме. Факторы, влияющие на распределение. Проникновение через

гистогематические барьеры: плацентарный, гематоэнцефалический и др. Депонирование лекарств.

г) Биотрансформация лекарств в организме. Возможные пути метаболизма. Значение микросомальных ферментов печени. Индукция и ингибирование ферментов. Влияние на метаболизм лекарств генетических факторов, факторов среды, возраста, пола, заболеваний, одновременного использования нескольких препаратов.

д) Выведение лекарств из организма. Факторы, определяющие элиминацию.

е) Понятие об основных фармакокинетических параметрах:

- константа скорости абсорбции;
- время достижения максимальной концентрации;
- стационарная концентрация;
- кажущийся объем распределения;
- площадь под фармакологической кривой;
- период полувыведения;
- клиренс

25. Фармакодинамика лекарственных средств:

а) виды действия: местное и резорбтивное: прямое и не прямое (косвенное) и, как вариант последнего, рефлекторное; специфическое и неспецифическое; обратимое и необратимое; главное и сопутствующее (побочное); желательное и нежелательное (отрицательное);

б) типы механизмов действия лекарственных средств. Понятие о лекарственных рецепторах, агонистах, антагонистах. Обмен веществ как объект влияния лекарств;

в) фармакологические эффекты;

26. Факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных веществ:

а) химическая структура, степень диссоциации, полярность, доза. Виды доз. Широта терапевтического действия лекарств. Значение зависимости «концентрация (доза)-эффект» в фармакологии;

б) влияние состояния организма (возраст, пол, масса тела, этнический фактор, степень тяжести основного и сопутствующего заболевания, беременность, лактация) на действие лекарственных средств. Роль генетических факторов в развитии фармакологического эффекта. Понятие о фармакогенетике.

в) влияние факторов внешней среды (климат, экология, условия работы), суточных и сезонных ритмов на развитие фармакологического эффекта. Понятие о хронофармакологии;

г) действие лекарственных средств при их повторном введении –сенсбилизация; толерантность (привыкание); тахифилаксия; кумуляция и ее виды; зависимость и ее фазы (психическая и физическая). Понятие о синдромах «отмены» и «отдачи». Медицинские и социальные аспекты борьбы с лекарственной зависимостью

27. Фармакотоксикодинамика. Классификация побочных действий лекарств. Факторы, способствующие их возникновению. Нежелательное действие лекарственных веществ – органотоксическое, аллергические реакции, идиосинкразия, мутагенность, эмбриотоксичность, фетотоксичность, бластомогенность (канцерогенность).

Вопросы для экзамена по дисциплине «Фармакология»

РАЗДЕЛ I. ОБЩАЯ РЕЦЕПТУРА

1. Определение фармакологии, ее место среди медицинских и биологических наук. Основные этапы развития фармакологии. Принципы изыскания новых лекарственных средств.

2. Государственная Фармакопея. Ее содержание и назначение. Номенклатура лекарственных средств.

3. Источники получения лекарственных средств. Определение понятий: "лекарственное сырье", "лекарственное вещество", "лекарственный препарат", "лекарственная форма". Классификация лекарственных форм.

4. Рецепт как медицинский и юридический документ. Виды рецептурных бланков. Структура рецепта. Правила выписывания рецептов.

5. Способы прописей рецептов: развернутый, сокращенный, официальные и магистральные прописи. Понятие «доза» лекарственного вещества. Виды доз.

6. Порошки для приема внутрь: их виды: простые и сложные, разделенные и неразделенные, формообразующие и корректирующие вещества, используемые для порошков. Правила прописывания.

7. Таблетки, драже, капсулы. Их виды: простые, сложные, патентованные. Правила прописывания.

8. Понятие о жидких лекарственных формах. Вещества, используемые в качестве растворителей. Растворы для внутреннего и наружного применения. Способы выражения концентраций лекарственных веществ при выписывании растворов.

9. Капли, как разновидность растворов. Виды капель: дозированные (для приема внутрь) и недозированные (глазные, ушные, зубные, носовые – для наружного применения). Правила прописывания.

10. Общая характеристика суспензий, отличие от растворов. Эмульсии. Характеристика, отличие от растворов и суспензий. Правила прописывания.

11. Лекарственные формы для инъекций. Характеристика. Правила прописывания официальных форм (растворов, суспензий, порошков). Особенности прописывания магистральных форм.

12. Общая характеристика настоев и отваров. Различие между ними. Правила расчета и прописывания.

13. Общая характеристика настоев Простые и сложные настойки. Правила прописывания, способ дозирования.

14. Общая характеристика экстрактов. Виды экстрактов. Правила прописывания и дозирования..

15. Новогаленовые препараты. Отличие от галеновых. Правила прописывания.

16. Микстуры, их характеристика и состав. Правила расчета и прописывания.

17. Суппозитории, общая характеристика, виды. Правила прописывания магистральных и официальных прописей.

18. Мази, виды мазей. Конституэнсы для мазей. Правила прописывания.

19. Пасты, виды, отличия от мазей. Применяемые конституэнты. Правила прописывания.

20. Линименты, кремы, гели, трансдермальные терапевтические системы – как разновидности мягких лекарственных форм. Характеристика. Правила прописывания.

РАЗДЕЛ II. ОБЩАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

21. Определение понятия "фармакокинетика", «фармакодинамика», «фармакотоксикодинамика». Номенклатура и принципы классификации лекарственных средств. Виды фармакотерапии.

22. Пути введения лекарственных средств и их значение. Преимущества и недостатки.

23. Всасывание лекарств. Основные механизмы. Факторы, влияющие на всасывание. Понятие о биодоступности и биоэквивалентности.

24. Распределение лекарственных средств в организме. Факторы, влияющие на распределение. Проникновение через гистогематические барьеры. Депонирование лекарственных средств.

25. Биотрансформация лекарственных средств в организме. Возможные пути метаболизма. Значение микросомальных ферментов печени. Влияние на метаболизм лекарственных средств генетических факторов, факторов среды, возраста, пола, заболеваний.

26. Выведение лекарств из организма. Факторы, определяющие элиминацию. Основные фармакокинетические параметры: период полувыведения, клиренс.

27. Виды действия: местное и резорбтивное, прямое и не прямое (косвенное) и как вариант последнего рефлекторное, главное и сопутствующее (побочное), желательное и нежелательное.

28. Типы механизмов действия лекарственных средств. Понятие о специфических рецепторах, агонистах, антагонистах.

29. Свойства лекарственных средств, обуславливающих их действие (химическая структура, степень диссоциации, полярность, доза). Виды доз. Широта терапевтического действия.

30. Влияние состояния организма (возраст, пол, масса тела, этнический фактор, степень тяжести основного и сопутствующего заболевания, беременность, лактация) на действие лекарственных средств. Роль генетических факторов в развитии фармакологического эффекта.

31. Действие лекарственных средств при их повторном введении: сенсibilизация, толерантность, тахифилаксия, кумуляция и ее виды.

32. Зависимость и ее фазы (психическая и физическая). Медицинские и социальные аспекты борьбы с лекарственной зависимостью.

33. Комбинированное действие лекарственных средств: синергизм, потенцирование, антагонизм и его виды.

34. Несовместимость лекарственных средств: фармацевтическая (физико-химическая), фармакологическая, физиологическая. Использование в медицинской практике.

35. Классификация побочных действий лекарств. Факторы, способствующие их возникновению. Нежелательные эффекты лекарственных средств: идиосинкразия, мутагенность, тератогенность, эмбриотоксичность, фетотоксичность, бластомогенность, канцерогенность.

РАЗДЕЛ III. ЧАСТНАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

1. Лекарственные средства, влияющие на периферический отдел нервной системы.

А. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию.

36. Местные анестетики (новокаин, дикаин, лидокаин, тримекаин, анестезин). Классификация и механизм действия.

Сравнительная характеристика препаратов и их применение для разных видов местной анестезии, токсическое действие и меры по его предупреждению.

37. Вяжущие средства (танин, висмута нитрат основной). Классификация. Обволакивающие средства (слизь крахмала). Адсорбирующие средства. Принципы действия этих групп средств. Применение в медицине.

38. Раздражающие средства (р-р аммиака, ментол). Влияние на кожу и слизистые. Механизм "отвлекающего" действия. Применение.

Б. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию.

39. Холиномиметики (пилокарпина г/х., ацеклидин, цититон). Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты. Применение. Побочное действие.

40. Антихолинэстеразные средства (прозерин, галантамина г/б, физостигмина салицилат. армин). Классификация. Механизм действия, фармакологические эффекты. Применение. Побочное действие. Отравление ФОС. Реактиваторы ацетилхолинэстеразы.

41. М-холиноблокаторы (атропина сульфат, скополамина г/б, платифиллина г/т, метацин). Механизм действия. Фармакологические эффекты (влияние на глаз, ЦНС, ССС, гладкие мышцы, экзокринные железы). Применение. Отравление атропином и помощь при нем.

42. Ганглиоблокаторы (бензогексоний, пентамин, гиргоний, пирилен). Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Применение. Побочное действие.

43. Миорелаксанты (тубокурарина хл., дитилин). Классификация. Механизм действия веществ антидеполяризующего и деполаризующего типа. Применение. Побочное действие. Антагонисты миорелаксантов.

44. Альфа, бета-адреномиметики прямого и непрямого действия (адреналина г/х, эфедрина г/х). Механизм действия. Основные фармакологические эффекты (влияние на ССС, гладкие мышцы, обмен веществ). Сравнительная характеристика. Применение. Побочное действие. Особенности действия норадrenalина. Применение.

45. Альфа-адреномиметики (мезатон, нафтизин). Особенности действия. Применение. Бетта-адреномиметики (изадрин, орципреналин, добутамин, фенотерол, салбутамол). Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика между селективными и неселективными лекарственными препаратами. Применение. Побочное действие.

46. α -Адреноблокаторы (фентоламин, тропафен, празозин). Фармакодинамика и фармакокинетика. Сравнительная характеристика селективных и неселективных препаратов. Применение. Побочное действие. Альфа, бета-адреноблокаторы (лабеталол). Свойства, применение.
47. Бетта-адреноблокаторы (анаприлин, тимолол, метопролол, талинолол). Классификация. Основные свойства. Механизмы гипотензивного, антиаритмического и антиангинального действия. Применение. Побочные эффекты.
2. Лекарственные средства, влияющие функции ЦНС.
48. Средства для ингаляционного наркоза (фторотан, энфлуран, азота закись). Механизм действия. Стадии наркоза. Сравнительная характеристика (активность, скорость развития наркоза, аналгетическое и миорелаксирующее свойства, влияние на ССС, последствия, огнеопасность). Побочные эффекты.
49. Средства, для неингаляционного наркоза (тиопентал натрия, кетамин, пропанидид, оксибутират натрия). Основные свойства, сравнительная характеристика (скорость развития наркоза, аналгетическое и миорелаксирующее свойства, влияние на ССС, продолжительность действия, последствия). Понятие о широте наркотического действия. Применение. Побочные эффекты.
50. Спирт этиловый. Местное и резорбтивное действие. Применение в медицине. Токсикологическая характеристика: влияние на ССС, ЖКТ, печень, эндокринную систему. Острое отравление спиртом этиловым и его лечение. Хронический алкоголизм, принципы фармакотерапии.
51. Снотворные средства (нитразепам, зопиклон, этаминал-натрий). Классификация. Механизмы действия различных групп. Влияние на структуру сна. Побочное действие. Острое отравление, принципы его фармакотерапии.
52. Противосудорожные средства (дифенин, карбамазепин, ламотриджин, дифенин, фенобарбитал, клоназепам, натрия вальпроат). Классификация. Механизм действия. Сравнительная оценка эффективности отдельных препаратов при разных формах эпилепсии. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты.
53. Противопаркинсонические средства (леводопа, бромокриптин, селегилин, мидантан, циклодол). Классификация. Механизм действия. Побочные эффекты.
54. Наркотические анальгетики (морфина г/х, промедол, фентанил, пентазоцин, бупренорфин). Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. Острое отравление опиоидными анальгетиками, принципы его фармакотерапии, применение антагонистов (налоксон, налтрексон), их сравнительная характеристика.
55. Нейролептики (аминазин, трифтазин, галоперидол, хлорпротиксен, клозапин). Классификация. Механизм действия. Основные фармакологические эффекты. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.
56. Анксиолитики (диазепам, феназепам, мезапам, буспирон). Основные фармакологические эффекты, механизмы действия. Применение. Побочные эффекты.
57. Антидепрессанты: (имизин, amitриптилин, флуоксетин, ниапамид, моклобемид). Классификация. Механизмы действия. Сравнительная характеристика антидепрессантов – ингибиторов нейтрального захвата и ингибиторов МАО (антидепрессивное, психостимулирующее, седативное действие). Побочные эффекты.
58. Психостимуляторы (кофеин-бензоат натрия, меридил, сиднокарб). Классификация. Механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика препаратов. Влияние на ССС. Применение. Побочные эффекты.
59. Ноотропные средства (пирацетам). Влияние на ВЧД. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
60. Аналептики (кофеин-бензоат натрия, бемегрид, кордиамин). Классификация. Механизм стимулирующего действия на ЦНС. Влияние на дыхание и кровообращение. Применение. Побочные эффекты.
3. Средства, влияющие на функции исполнительных органов и систем
- А. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания
61. Противокашлевые средства (кодеина фосф., глауцина г/х, тусупрекс, либексин). Классификация по локализации действия. Применение. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Побочные эффекты.
62. Отхаркивающие средства (настой травы термопсиса, амброксол, трипсин кристаллический, калия иодид, ацетилцистеин). Локализация и механизм действия отхаркивающих средств рефлекторного и прямого действия. Применение. Пути введения. Побочные эффекты.
63. Принципы лечения бронхиальной астмы (сальбутамол, адреналина г/х, эфедрина г/х, атропина сульфат., эуфиллин, ипратропия бромид, кромолин-натрий, zileuton, беклометазон, дексаметазон). Механизмы действия препаратов различных групп. Применение. Пути введения. Побочные эффекты.
64. Средства, применяемые при терапии отека легких (морфина г/х, фуросемид, бензогексоний, нитроглицерин, строфантин, добутамин, спирт этиловый). Комбинированное применение препаратов. Пути введения.
- Б. Лекарственные средства, влияющие на ССС.
65. Сердечные гликозиды (дигитоксин, дигоксин, строфантин К, коргликон). Классификация. Фармакокинетика. Механизм влияния сердечных гликозидов в терапевтических дозах на основные функции сердца. Внесердечные эффекты сердечных гликозидов (влияние на водно-солевой обмен, на ЦНС, гемодинамику и др.). Сравнительная характеристика.
66. Выбор и принципы назначения препаратов сердечных гликозидов при острой и хронической сердечной недостаточности. Интоксикация сердечными гликозидами: стадии, патогенез, симптомы. Меры помощи (дифенин, атропин, препараты калия, унитиол, динатриевая соль этилендиаминотетрауксусной кислоты).
67. Антиаритмические свойства мембраностабилизирующих средств (хинидина-сульфат, новокаиномид, лидокаин, дифенин, пропафенон). Классификация. Механизм действия. Основные свойства (влияние на автоматизм, проводимость, ЭПГ). Применение. Побочные эффекты.
68. Особенности противоаритмического действия бетта-адреноблокаторов, блокаторов калиевых каналов, блокаторов

кальциевых каналов (анаприлин, метопролол, амиодарон, верапамил, дилтиазем). Механизм действия, основные свойства. Применение. Побочные эффекты. Особенности применения и действия препаратов калия при тахикардиях.

69. Принципы лечения брадикардии. Механизмы противоритмического действия адреномиметиков, холиноблокаторов.

70. Антиангинальные средства (нитроглицерин, нитросорбид, нифедипин, миноксидил, амиодарон, анаприлин, метопролол). Принцип действия. Классификация. Механизм действия нитратов. Препараты нитроглицерина для купирования и профилактики приступов стенокардии (сустанг, нитронг, тринитролонг). Формы выпуска. Побочные эффекты.

71. Антиангинальные свойства блокаторов кальциевых каналов, бета-адреноблокаторов, коронаролитиков миотропного и рефлекторного действия, и средств, повышающих резистентность миокарда к гипоксии (нифедипин, анаприлин, карбокромен, дипиридамо, валидол, предуктал). Механизм действия. Понятие о синдроме «обкрадывания».

72. Основные принципы лекарственной терапии инфаркта миокарда.

73. Гипотензивные средства. Классификация. Локализация и механизмы действия нейротропных средств, снижающих тонус вазомоторных центров (клофелин, метилдофа). Основные и побочные эффекты.

74. Гипотензивные средства. Классификация. Механизмы действия, применение средств, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему (каптоприл, эналаприл, лозартан). Сравнительная характеристика. Побочные эффекты.

75. Гипотензивные средства. Механизмы антигипертензивного действия сосудорасширяющих средств прямого миотропного действия, диуретиков (фенигидин, миноксидил, натрия нитропруссид, дихлотиазид).

76. Мочегонные средства (фуросемид, маннит, дихлотиазид, спиронолактон, триамтерен). Классификация. Механизмы действия диуретиков различных групп. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Принципы комбинирования препаратов. Побочные эффекты.

В. Лекарственные средства, влияющие на функции органов пищеварения

77. Механизм стимулирующего влияния горечей на аппетит и желудочную секрецию. Показания к применению.

Механизм действия анорексигенных средств (фепранон, орлистат, сибутрамин). Применение. Побочные эффекты. Средства, стимулирующие секрецию желез желудка (пентагастрин, гистамин). Характеристика. Применение.

78. Средства понижающие секреторную функцию желез желудка (омепразол, ранитидин, атропина сульфат, пирензепин). Классификация. Механизмы и особенности действия. Применение и побочные эффекты. Заместительная терапия при снижении секреторной функции желудка.

79. Антацидные средства (магния оксид, алюминия гидрооксид, алмагель, натрия гидрокарбонат). Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. Принципы действия гастропротекторов (сукралфат, висмута трикалия дицитрат, низопростол). Применение.

80. Средства, влияющие на моторику ЖКТ (М-холиномиметики и антихолинэстеразные; М-холиноблокаторы, миотропные спазмолитики). Рвотные и противорвотные средства (апоморфина г/х, этаперазин, метоклопрамид, ондасетрон, скополамина г/б). Механизмы действия. Показания к применению.

81. Желчегонные средства (холензим, холосас, оксафенамид, магния сульфат, атропина сульфат, папаверина г/х). Классификация. Механизмы действия. Показания и противопоказания к применению. Гепатопротекторы (легалон, эссенциале). Принцип действия. Применение. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы (панкреатин, контрикал). Показания к применению.

82. Слабительные средства (магния сульфат, масло касторовое, таблетки ревеня, фенолфталеин, изафенин). Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты. Антидиарейные средства (лоперамид, бификол). Применение.

Г. Лекарственные средства, влияющие на миометрий

83. Токомиметики (окситоцин, питуитрин, динопрост, эргометрин). Фармакологические свойства. Применение. Использование бета-адреномиметиков в качестве токолитических средств (фенотерол). Токолитики других групп.

Д. Лекарственные средства, влияющие на систему крови

84. Средства, стимулирующие эритропоэз (железа сульфат, ферковен, коамид, цианкобаламин, к-та фолие-вая.). Классификация. Сравнительная характеристика препаратов. Формы выпуска. Применение. Побочные эффекты.

85. Средства, влияющие на лейкопоэз (пентоксил, натрия нуклеинат, молграмостим, филграстим). Показания к применению. Побочные явления.

86. Антиагреганты (к-та ацетилсалициловая, абциксимаб, тиклопидин, дипиридамо, антуран). Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.

87. Средства, влияющие на свертывание крови. Коагулянты (викасол, тромбин, фибриноген). Применение. Антикоагулянты (гепарин, фраксипарин, неодикумарин, фенилин). Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты. Антагонисты антикоагулянтов.

88. Средства, влияющие на фибринолиз. Механизм фибринолитической активности (стрептокиназа, алтеплаза). Показания к применению. Побочные эффекты. Антифибринолитические средства (контрикал, к-та аминокпроновая). Механизм действия. Применение.

4. Лекарственные средства, влияющие на процессы обмена веществ

А. Гормональные препараты

89. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза (кортикотропин, соматотропин, тиротропин, препараты гонадотропных гормонов, окситоцин, вазопрессин). Свойства и применение.

90. Препараты гормонов щитовидной железы и антигипотиреоидные ср-ва (L-тироксин, трийодтиронина гидро-хлорид, мерказолил, пр-ты йода). Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты.

91. Препараты инсулина: источники получения, классификация, механизм действия. Показания к применению, пути

введения, побочные эффекты инсулинов разной продолжительности действия. Осложнения инсулинотерапии.

Препараты – антагонисты инсулина.

92. Синтетические гипогликемические средства (глибенкламид, метформин). Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты. Свойства и применение ингибиторов α -гликозидазы, производных тиазолиндиндиона).

93. Препараты глюкокортикостероидов (гидрокортизона ацетат, преднизолон, дексаметазон, триамцинолон, синафлан, беклометазон). Классификация. Фармакологические эффекты. Механизмы действия. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

94. Препараты половых гормонов (эстрадиола дипропионат, прогестерон, тестостерона пропионат). Механизмы действия. Применение. Применение антиэстрогенов, антигестагенов, антиандрогенов (кломифена цитрат, мифепристон, ципротерона ацетат). Анаболические стероиды (феноболин, ретаболил). Влияние на обмен белков. Применение. Побочные эффекты.

Б. Витаминные препараты

95. Препараты водорастворимых витаминов (тиамина хлорид, рибофлавин, кальция пантотенат, к-та фо-лиевая, к-та никотиновая). Роль в обмене веществ. Показания к применению отдельных препаратов.

96. Препараты водорастворимых витаминов (пиридоксина гидрохлорид, цианокобаламин, кальция пангамат, к-та аскорбино-вая, рутин). Роль в обмене в-в. Показания к применению отдельных препаратов.

97. Препараты жирорастворимых витаминов (ретинола ацетат, эргокальциферол, викасол, токоферола ацетат). Роль в процессах обмена. Применение. Побочные эффекты. Возможность развития гипervитаминозов.

В. Противосклеротические и противовоспалительные средства

98. Противосклеротических средств (ловастатин, холестирамин, гемфиброзил, к-та никотиновая, пармидин). Классификация. Механизм влияния на липидный обмен. Применение при различных типах гиперлипидемий. Побочные эффекты.

99. Противовоспалительные средства (этамид, аллопуринол). Механизм действия. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Средства, применяемые при острых приступах подагры (колхицин, индометацин, глюкокортикоиды).

Г. Противовоспалительные средства и средства, влияющие на иммунные процессы

100. НПВС (к-та ацетилсалициловая, индометацин, диклофенак-натрий, ибупрофен, напроксен, пироксикам, целекоксиб). Классификация. Механизм противовоспалительного действия. Сравнительная характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

101. Противоаллергические средства при гипериммунных реакциях немедленного и замедленного типа (гидрокортизон, преднизолон, кромолин-натрий, кетотифен, димедрол, тавегил, фенкарбол, лоратадин). Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика. Применение. Побочные эффекты.

102. Средства, применяемые при гипоиммунных состояниях (левамизол, натрия нуклеинат, метилурацил, тактивин, интерферон). Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.

5. Противобластные средства

103. Противобластные средства (циклофосфан, нитрозометил-мочевина, метотрексат, меркаптопурин, фторурацил, дактиномицин, винкристин, колхамин). Принципы классификации, современные представления о механизмах действия. Особенности спектра противоопухолевого действия гормональных препаратов и антагонистов гормонов (тамоксифена цитрат, летрозол, флутамид), ферментов (аспарагиназа). Осложнения, их предупреждение и лечение.

6. Протомикробные и противопаразитарные средства

104. Антисептические и дезинфицирующие средства (церигель, фурацилин, резорцин, бриллиантовый зеленый, хлоргексидин, серебра нитрат, р-р перекиси водорода, спирт этиловый, к-та борная, р-р аммиака). Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

105. Классификация антибиотиков по механизму действия. Основные принципы антибиотикотерапии.

106. Антибиотики – пенициллины (бензилпеницилина натриевая соль, бициллины – 1, -5, оксацилина натриевая соль, ампицилина тригидрат, амоксиклав). Классификация. Механизм и спектр антимикробного действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

107. Антибиотики-цефалоспорины (цефазолин, цефалексин, цефуроксим, цефаклор, цефотаксим, цефиксим, цефпиром). Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов разных поколений (антимикробный спектр, фармакокинетика). Применение. Побочные эффекты.

108. Антибиотики-карбапенемы и монобактамы (имипенем, тиенам, азтреонам). Механизм и спектр антимикробного действия. Применение. Побочные эффекты.

109. Антибиотики-аминогликозиды (стрептомицин сульфат, гентамицин, амикацин). Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов разных поколений (спектр антимикробного действия, фармакокинетика).

110. Антибиотики группы тетрациклина и левомицетина (тетрациклин, доксициклин, хлорамфеникол). Механизм и спектр антимикробного действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

111. Антибиотики групп макролидов, азалидов и линкозамидов (эритромицин, рокситромицин, азитромицин, клндамицин). Механизм и спектр антимикробного действия. Применение. Побочные эффекты.

112. Антибиотики: полимиксины и рифампицины (полимиксина М-сульфат, рифампицин) Механизм и спектр антимикробного действия. Применение. Побочные эффекты.

113. Осложнения антибиотикотерапии, методы предупреждения и лечения.

114. Сульфаниламидные препараты (сульфадимезин, уросульфат, сульфадиметоксин, сульфален, фталазол, сульфацил-натрий, бактрим). Классификация. Механизм и спектр антимикробного действия. Сравнительная характеристика

препаратов. Применение. Побочные эффекты.

115. Производные хинолона и нитрофурана (к-та налидиксовая, ципрофлоксацин, фуразолидон). Механизм и спектр антимикробного действия. Особенности фторхинолонов (спектр действия, скорость развития устойчивости бактерий). Применение. Побочные эффекты.

116. Производные 8-оксихинолина и хиноксалина (нитроксолин, хлорхинальдол, диоксидин). Спектр антимикробного действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

117. Противотуберкулезные средства (изониазид, рифампицин, этамбутол, стрептомицина сульфат, натрия пара-аминосалицилат). Классификация. Механизм и спектр антимикробного действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

118. Противоспирохетозные средства (бензилпеницилина натриевая соль, бициллины-1, -5, бийохинол). Механизм действия. Основные и резервные препараты. Побочные эффекты.

119. Средства для лечения лямблиоза и трихомонадоза (метронидазол, фуразолидон, акрихин). Сравнительная характеристика препаратов. Принципы терапии трихомонадоза.

120. Противомикозные средства (нистатин, амфотерицин-В, гризеофульвин, кетоконазол, флуконазол, тербинафин). Классификация. Механизм и спектр действия. Средства для лечения поверхностных, системных микозов и кандидамикозов. Побочные эффекты.

121. Противовирусные средства (интерферон, реаферон, ремантадин, ацикловир, видарабин, идоксуридин, зидовудин, саквинавир). Классификация. Направленность и механизмы действия противовирусных препаратов. Средства, применяемые для лечения гриппозной, герпетической и ВИЧ-инфекции. Принцип действия.

122. Противогельминтные средства (мебендазол, левамизол, пиперазина адипинат, пирантел, празиквантел, фенасал). Классификация. Механизмы действия. Применение.

123. Основные принципы терапии острых отравлений лекарственными веществами. Меры по предупреждению всасывания и обезвреживание ядов при разных путях поступления в организм. Обезвреживание всосавшегося яда. Ускорение выведения яда из организма

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебном планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тесты по дисциплине (примеры)

Основной механизм всасывания большинства лекарственных веществ в ЖКТ:

- пиноцитоз
- фильтрация
- пассивная диффузия
- активный транспорт

Как изменяется всасывание в ЖКТ слабых электролитов при повышении их ионизации:

- усиливается
- ослабляется

Через гистогематические барьеры легко проникают:

- неполярные липофильные вещества
- полярные гидрофильные вещества

Лекарственные вещества, связанные с белками крови:

- быстрее метаболизируются
- медленнее выводятся из организма

Как изменяется почечная экскреция слабых электролитов при повышении степени их ионизации:

- усиливается
- уменьшается

Слабокислые соединения легче выводятся почками:

- при увеличении pH мочи
- при снижении pH мочи

Слабые основания легче выводятся почками:

- при увеличении pH мочи
- при снижении pH мочи

Период полуэлиминации ($T_{1/2}$):

- время, за которое 50% вещества подвергается биотрансформации
- время, за которое концентрация вещества в плазме крови снижается наполовину
- время, за которое половина вещества выделяется из организма

Биодоступность:

- скорость поступления вещества в системный кровоток из места введения
- часть от введенной дозы вещества (выраженная в %), которая в неизменном виде достигает системного кровотока
- часть от введенной дозы вещества (выраженная в %), которая в неизменном виде достигает мест действия в тканях

Аффинитет:

- способность вещества связываться со специфическими рецепторами
- способность вещества вызывать эффект при взаимодействии с рецепторами
- величина дозы, в которой вещество вызывает максимальный эффект

Внутренняя активность:

- способность вещества связываться со специфическими рецепторами
- способность вещества вызывать эффект при взаимодействии с рецепторами

Вещества, обладающие при взаимодействии с рецепторами максимальной внутренней активностью:

- полные агонисты
- частичные агонисты
- антагонисты

Вещества, взаимодействующие с рецепторами, но не имеющие внутренней активности:

- полные агонисты
- частичные агонисты
- антагонисты

Как называют накопление в организме лекарственных веществ при их повторных введениях:

- функциональная кумуляция
- материальная кумуляция
- сенсibilизация

Что характерно для привыкания к лекарственному веществу при его повторном введении:

- непреодолимое стремление к постоянному приему лекарственного вещества
- усиление эффекта лекарственного вещества
- ослабление эффекта лекарственного вещества
- абстиненция при отмене лекарственного вещества

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из пяти вопросов, три вопроса теоретических, два вопроса практические задания

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся, полностью освоившему материал дисциплины в соответствии с рабочей программой, включая вопросы, рассматриваемые в рекомендованной программой дополнительной справочно-

нормативной литературе, свободно владеющему основными понятиями дисциплины.

При ответе обучающегося с отличием демонстрирует способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу; готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

При ответе обучающийся в полном объеме показывает знание классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочных эффектов при применении лекарственных средств; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

В действиях обучающегося при ответе четко обнаруживаются умение пользоваться учебной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у больного; выбирать группы лекарственных средств, конкретные препараты этой группы с учетом их фармакодинамики и фармакокинетики; учитывать возможные побочные эффекты, повышать иммунную активность организма, определять необходимое медикаментозное лечение для оказания неотложной помощи при общих заболеваниях; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выбирать рациональный комплекс лекарственных препаратов для лечения пациентов при различных патологических состояниях и владение основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Для получения отличной оценки требуется полное понимание и четкость изложения ответов по экзаменационному билету и дополнительным вопросам, заданным экзаменатором. Дополнительные вопросы, как правило, должны относиться к материалу дисциплины или курса, не отраженному в основном экзаменационном билете и выявляют полноту знаний студента по дисциплине.

Оценки «ХОРОШО» заслуживает обучающийся, ответивший полностью и без ошибок на вопросы экзаменационного задания и показавший знания основных понятий дисциплины в соответствии с обязательной программой курса и рекомендованной основной литературой.

При ответе обучающийся демонстрирует способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу; готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

При ответе обучающийся показывает знание классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочных эффектов при применении лекарственных средств; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; общие принципы оформления рецептов, свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

В действиях обучающегося при ответе обнаруживаются умение пользоваться учебной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у больного; выбирать группы лекарственных средств, конкретные препараты этой группы с учетом их фармакодинамики и фармакокинетики; учитывать возможные побочные эффекты, повышать иммунную активность организма, определять необходимое медикаментозное лечение для оказания неотложной помощи при общих заболеваниях; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выбирать рациональный комплекс лекарственных препаратов для лечения пациентов при различных патологических состояниях и владение основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится ответившим на вопросы экзаменационного задания, но допустившим ошибки в ответах и устранившим их с помощью экзаменатора, а также при неполных ответах на вопросы, но дополнившим их по дополнительным вопросам экзаменатора, относящихся к экзаменационному билету.

При ответе обучающийся удовлетворительно демонстрирует способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу; готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

При ответе обучающийся удовлетворительно показывает знание классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочных эффектов при применении лекарственных средств; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; общие принципы оформления

рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

В действиях обучающегося при ответе при помощи экзаменатора обнаруживаются умение пользоваться учебной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, при определенных заболеваниях и патологических процессах у больного; выбирать группы лекарственных средств, конкретные препараты этой группы с учетом их фармакодинамики и фармакокинетики; учитывать возможные побочные эффекты, повышать иммунную активность организма, определять необходимое медикаментозное лечение для оказания неотложной помощи при общих заболеваниях; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выбирать рациональный комплекс лекарственных препаратов для лечения пациентов при различных патологических состояниях и владение основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется обучающимся, обнаружившим в своих ответах значительные пробелы в знаниях материала дисциплины по основной программе курса, допустившему ошибки в ответах и не сумевшему их квалифицированно устранить под руководством экзаменатора.

При ответе обучающийся не демонстрирует способность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу; готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.31 Фармакология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фармакологии и
фармацевтической химии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фармакологии и
фармацевтической химии

личная подпись

Люленова Валентина
Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.32 Иммунология

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 52
самостоятельная работа 56
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 6

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Лабораторные	40	40	40	40
Итого ауд.	52	52	52	52
Контактная работа	52	52	52	52
Сам. работа	56	56	56	56
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Насушная Инна Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Иммунология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Изучение общих закономерностей развития, структуры и функционирования иммунной системы организма в норме и при заболеваниях, обусловленных нарушением иммунных механизмов, изучение диагностики с использованием иммунологических методов.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Дать полное представление об иммунологии, как дисциплине в целом, так и об основополагающих разделах общей (фундаментальной) и частной (клинической) иммунологии.

Показать роль врожденного и приобретенного (адаптивного) иммунитета в поддержании генетической целостности организма в процесс онтогенеза и роль их нарушений в формировании иммунозависимых патологических состояний. Дать современные представления о стволовых клетках, их биологической роли, дифференцировке и пластичности; изучить структурно-функциональное строение системы иммунитета.

Изучить формы реакций клеточных субпопуляций иммунной системы на антигенное раздражение, значение их взаимодействий и продуцируемых продуктов в реакциях гуморального и клеточного иммунитета.

Рассмотреть генетические структуры, контролирующие функции иммунной системы, и биологическую роль главного комплекса гистосовместимости.

Рассмотреть основные этапы формирования системы иммунитета (антигеннезависимая дифференцировка иммуноцитов) и ее перестройки при антигенном раздражении (антигензависимая дифференцировка клеток иммунной системы).

Научить обучающихся основным методам экспериментальной иммунологии на организменном, клеточном и молекулярном уровнях с использованием современного лабораторного оборудования.

Дать современные представления об иммунной биотехнологии и, ее достижениях.

Научить обучающихся моделированию нормальных и патологических процессов, количественного учета численности кроветворных клеток и клеток разных субпопуляций иммунной системы; различных реакций гуморального и клеточного иммунитета культурах *in vitro* и *in vivo*.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров

2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза

3	Анатомия

4	Гистология, эмбриология, цитология

5	Общая и биорганическая химия

6	Биохимия

7	Микробиология, вирусология

8	Нормальная физиология

9	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии

2	Факультетская терапия, профессиональные болезни

3	Психиатрия, медицинская психология

4	Госпитальная терапия, эндокринология

5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Раздел №1 Общая иммунология			
1.1	Лекция №1 Клетки участники врожденного иммунитета. /Лек/	2	6
1.2	Лекция №2 Клетки участники адаптивного иммунитета. /Лек/	2	6
1.3	Лекция №3 Взаимодействие клеток при адаптивном иммунитете. /Лек/	2	6
1.4	Занятие №1 Клетки участники врожденного иммунитета. /Лаб/	2	6
1.5	Занятие №2 Механизмы и факторы врожденного иммунитета. /Лаб/	2	6
1.6	Занятие №3 Коллоквиум №1 /Лаб/	2	6
1.7	Занятие №4 Клетки участники адаптивного иммунитета. Система МНС. /Лаб/	2	6
1.8	Занятие №5 Антигены. /Лаб/	2	6
1.9	Занятие №6 Взаимодействие клеток при адаптивном иммунитете. Эффекторное звено адаптивного иммунитета. /Лаб/	2	6
1.10	Занятие №7 Связь специфического и неспецифического иммунитета. Механизмы взаимодействия клеток. /Лаб/	2	6
1.11	Занятие №8 Иммунологическая память. Торможение иммунной системы. /Лаб/	2	6
1.12	Занятие №9 Коллоквиум №2 /Лаб/	2	6
1.13	Тема №1 Механизмы и факторы врожденного иммунитета. ДЗ /Ср/	2	6
1.14	Тема №2 Кластеры дифференцировки клеток иммунокомпетентной системы. ДЗ /Ср/	2	6
1.15	Тема №3 Система HLA. ДЗ /Ср/	2	6
1.16	Тема №4 Антиген: структура, классификация, процессинг и презентация. ИДЛ /Ср/	2	6
1.17	Тема №5 Эффекторное звено адаптивного иммунитета: иммуноглобулины и клеточная цитотоксичность. ИДЛ /Ср/	2	6
1.18	Тема №6 Взаимодействие клеток при адаптивном (клеточном и гуморальном) иммунитете. ИДЛ /Ср/	2	6
1.19	Тема №7 Иммунологическая память. ДЗ /Ср/	2	6
1.20	Тема №8 Торможение иммунной системы. ИДЛ /Ср/	2	6
1.21	Тема №9 Противοинфекционный иммунитет. ИДЛ /Ср/	2	6
1.22	Тема №10 Противовирусный иммунитет. ДЗ /Ср/	2	6
1.23	Тема №11 Противоопухолевый иммунитет. ДЗ /Ср/	2	6
Раздел 2. Раздел №2 Клиническая иммунология и аллергология			
2.1	Лекция №4 Первичные иммунодефицитные состояния /Лек/	2	6
2.2	Лекция №5 Вторичные иммунодефициты. /Лек/	2	6
2.3	Лекция №6 Аллергия. /Лек/	2	6
2.4	Занятие №10 Первичные иммунодефициты. /Лаб/	2	6
2.5	Занятие №11 Вторичные иммунодефициты. /Лаб/	2	6
2.6	Занятие №12 ВИЧ/СПИД-инфекция. /Лаб/	2	6
2.7	Занятие №13 Аллергия /Лаб/	2	6
2.8	Занятие №14 Аутоиммунные заболевания. /Лаб/	2	6
2.9	Занятие №15 Системные заболевания и васкулиты. /Лаб/	2	6
2.10	Занятие №16 Болезни трансплантата. /Лаб/	2	6
2.11	Занятие №17 Традиционные и современные методы иммунодиагностики. /Лаб/	2	6
2.12	Занятие №18 Иммунопрофилактика. /Лаб/	2	6
2.13	Занятие №19 Иммуноterapia /Лаб/	2	6
2.14	Занятие № 20 Коллоквиум №3 /Лаб/	2	6
2.15	Тема №12 Первичные иммунодефициты. ДЗ /Ср/	2	6
2.16	Тема №13 Вторичные иммунодефициты. ДЗ /Ср/	2	6
2.17	Тема №14 ВИЧ/СПИД-инфекция. ДЗ /Ср/	2	6
2.18	Тема №15 Дефицит компонентов системы комплемента. ИДЛ /Ср/	2	6
2.19	Тема №16 Псевдоаллергия. ДЗ /Ср/	2	6
2.20	Тема №17 Анафилактический шок. ИДЛ /Ср/	2	6

5.1. Рекомендуемая литература

2. Зверев В.В., Быков А.С. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : учебник.-М.: Медицинское информационное агентство, 2016.- 816 с.

— Текст :электронный // Файловый архив студентов: электронно-библиотечная система. — URL:

3. Москалев А.В., Сбойчаков В.Б., Рудой А.С. Общая иммунология с основами клинической иммунологии: учебное пособие.-М.:ГЭОТАР- Медиа, 2015.- 352с.
— Текст :электронный // Файловый архив студентов: электронно-библиотечная система. — URL:
https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1763977723&tld=ru&lang=ru&name=%20%20%20%D0%91%D0%B8%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BE%D0%B3%D1%80%D0%B0%D1%84%D0%B8%D1%8F%D0%9E%D0%B1%D1%89%D0%B0%D1%8F_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%81_%D0%BE%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BC%D0%B8_%D0%BA%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf&text=%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%

B0%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%20%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B0%D1%8F%20%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F&url=https%3A%2F%2Fe-library.sammu.uz%2Fuploads%2Fbooks%2FRus%2520tilidagi%2520adabiyotlar%2F%25D0%2591%25D0%25B8%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D1%258F%2F%252B%252B%252B%25D0%2591%25D0%25B8%25D0%25B1%25D0%25BB%25D0%25B8%25D0%25BE%25D0%25B3%25D1%2580%25D0%25B0%25D1%2584%25D0%25B8%25D1%258F%25D0%259E%25D0%25B1%25D1%2589%25D0%25B0%25D1%258F_%25D0%25B8%25D0%25BC%25D0%25BC%25D1%2583%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D1%258F_%25D1%2581_%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B0%25D0%25BC%25D0%25B8_%25D0%25BA%25D0%25BB%25D0%25B8%25D0%25BD%25D0%25B8%25D1%2587%25D0%25B5%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B9_%25D0%25B8%25D0%25BC%25D0%25BC%25D1%2583%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D0%

25B8.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=79a83ecc035dc15d44bf36f1988e2505&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1763977723%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%2B%2B%25D0%2591%25D0%25B8%25D0%25B1%25D0%25BB%25D0%25B8%25D0%25BE%25D0%25B3%25D1%2580%25D0%25B0%25D1%2584%25D0%25B8%25D1%258F%25D0%259E%25D0%25B1%25D1%2589%25D0%25B0%25D1%258F_%25D0%25B8%25D0%25BC%25D0%25BC%25D1%2583%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D1%258F_%25D1%2581_%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25B2%25D0%25B0%25D0%25BC%25D0%25B8_%25D0%25BA%25D0%25BB%25D0%25B8%25D0%25BD%25D0%25B8%25D1%2587%25D0%25B5%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25BE%25D0%25B9_%25D0%25B8%25D0%25BC%25D0%25BC%25D1%2583%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D0%25B8.pdf%26text%3D%25D0%259C%25D0%25BE%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D0%25BB%25D0%25B5%25D0%25B2%25D0%25B0%2B%25D0%25BE%25D0%25B1%25D1%2589%25D0%25B0%25D1%258F%2B%25D0%25B8%25D0%25BC%25D0%25BC%25D1%2583%25D0%25BD%25D0%25BE%25D0%25BB%25D0%25BE%25D0%25B3%25D0%25B8%25D1%258F%26url%3Dhttps%25A%2F%2Fe-library.sammu.uz%2Fuploads%2Fbooks%2FRus%2520tilidagi%2520adabiyotlar%2F%2525D0%252591%2525D0%2525B8%2525D0%2525BE%2525D0%2525BB%2525D0%2525BE%2525D0%2525B3%2525D0%2525B8%2525D1%25258F%2F%25252B%25252B%25252B%2525D0%252591%2525D0%2525B8%2525D0%2525B1%2525D0%2525BB%2525D0%2525B8%2525D0%2525BE%2525D0%2525B3%2525D1%252580%2525D0%2525B0%2525D1%252584%2525D0%2525B8%2525D1%25258F%2525D0%25259E%2525D0%2525B1%2525D1%252589%2525D0%2525B0%2525D1%25258F_%2525D0%2525B8%2525D0%2525BC%2525D0%2525BC%2525D1%252583%2525D0%2525BD%2525D0%2525BE%2525D0%2525BB%2525D0%2525BE%2525D0%2525B3%2525D0%2525B8%2525D1%25258F_%2525D1%252581_%2525D0%2525BE%2525D1%252581%2525D0%2525BD%2525D0%2525BE%2525D0%2525B2%2525D0%2525B0%2525D0%2525BC%2525D0%2525B8_%2525D0%2525BA%2525D0%2525BB%2525D0%2525B8%2525D0%2525BD%2525D0%2525B8%2525D1%252587%2525D0%2525B5%2525D1%252581%2525D0%2525BA%2525D0%2525BE%2525D0%2525B9_%2525D0%2525B8%2525D0%2525BC%2525D0%2525BC%2525D1%252583%2525D0%2525BD%2525D0%2525BE%2525D0%2525BB%2525D0%2525BE%2525D0%2525B3%2525D0%2525B8%2525D0%2525B8.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D79a83ecc035dc15d44bf36f1988e2505%26keyno%3D0%26nosw%3D1 (дата обращения: 24.11.2025)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельных работ обучающихся.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 219 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
2	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
3	К. 7 - 220 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля

	Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
При освоении курса «Иммунологии» обучающийся должен научиться работать на лекциях, лабораторных занятиях и организовывать самостоятельную внеаудиторную деятельность. Для успешного усвоения теоретического материала обучающемуся необходимо регулярно посещать лекции, активно работать на лабораторных занятиях, большое внимание уделять самостоятельному изучению дисциплине. Поэтому важным условием успешного освоения дисциплины, обучающимся является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Все задания к лабораторным занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса. Это способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить пробелы в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал. Во время лекции обучающемуся важно внимательно слушать лектора, конспектируя существенную информацию, анализировать полученный в ходе лекционного занятия материал. По ходу лекции необходимо подчеркивать новые термины, определения, устанавливать связь с изученными ранее понятиями. Перед лабораторными занятиями рекомендуется повторное изучение лекционного материала для повышения результативности занятий и лучшего усвоения материала. Оценка качества освоения дисциплины включает в себя текущий контроль знаний и промежуточную аттестацию (зачёт с оценкой).	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации (зачет с оценкой), III курс, VI семестр

1. Иммунология как система научных знаний.
2. Основные исторические вехи в развитии иммунологии.
3. Иммунная система: определение понятия, основные свойства.
4. Сравнительная характеристика врожденного и адаптивного иммунитета.
5. Молекулярные паттерны. Антиген: определение понятия, виды, основные свойства антигена.
6. Красный костный мозг как центральный орган иммунной защиты.
7. Тимус как центральный орган иммунной защиты.
8. Лимфатические узлы – периферические органы иммуногенеза.
9. Роль селезенки в системе иммунной защиты.
10. Структура и функции лимфоидной ткани слизистых оболочек.
11. Общая структура врожденного иммунитета.
12. Тканевые барьеры – роль во врожденном иммунитете.
13. Система комплемента: роль, номенклатура, синтез и регуляция активности.
14. Система комплемента: каскад активации по классическому, лектиновому и альтернативному путям.
15. Противомикробные пептиды (дефенсины и кателицидины).
16. Белки острой фазы.
17. Паттерн—распознающие рецепторы врожденного иммунитета (Toll-подобные рецепторы, NOD-подобные рецепторы).
18. Общая характеристика фагоцитов.
19. Механизмы фагоцитоза.
20. Кластеры дифференцировки.
21. Система HLA (MHC, ГКГС).
22. Молекулы межклеточной адгезии. Хемокины.
23. Система цитокинов.
24. Мононуклеарные фагоциты (морфофункциональная характеристика).
25. Дендритные клетки (морфофункциональная характеристика).
26. Нейтрофилы (морфофункциональная характеристика).
27. NK-клетки (морфофункциональная характеристика).
28. Эозинофилы (морфофункциональная характеристика).
29. Базофилы и тучные клетки (морфофункциональная характеристика).
30. Общая характеристика лимфоцитов.
31. В-лимфоциты: характеристика, этапы дифференцировки, В-клеточный рецептор.
32. Т-лимфоциты: характеристика, этапы дифференцировки, Т-клеточный рецептор.
33. Взаимодействие клеток при адаптивном клеточном иммунитете.
34. Взаимодействие клеток при адаптивном гуморальном иммунитете (Т-зависимом и Т-независимом).
35. Иммуноглобулины – эффекторные молекулы адаптивного иммунитета.
36. Т-клеточная цитотоксичность.
37. Иммунологическая память.
38. Противовирусный иммунитет.
39. Противобактериальный иммунитет.
40. Противопаразитарный иммунитет.
41. Противогрибковый иммунитет.
42. Противоопухолевый иммунитет.
43. Торможение иммунной системы.
44. Первичные иммунодефициты: дефект Т-клеточного звена.
45. Первичные иммунодефициты: дефект В-клеточного звена.
46. Первичные иммунодефициты: дефект системы фагоцитоза.
47. Первичные иммунодефициты: дефект системы комплемента.
48. Вторичные иммунодефициты.
49. ВИЧ/СПИД-инфекция.
50. Реакция отторжения трансплантата.
51. Реакция трансплантат против хозяина.
52. Иммунологическая толерантность.
53. Общая характеристика аллергических реакций.
54. Аллергическая реакция I типа.
55. Аллергические реакции II типа.
56. Аллергические реакции III типа.
57. Аллергические реакции IV типа.
58. Реакция Прустница-Кюстнера, реакция Артюса.

- 59.Общая характеристика аутоиммунных заболеваний, общие механизмы развития.
- 60.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений аутоиммунного тиреоидита, диффузного токсического зоба.
- 61.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений сахарного диабета.
- 62.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений аутоиммунного гастрита.
- 63.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений болезни Крона.
- 64.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений аутоиммунных гемолитических анемий.
- 65.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений идиопатической тромбоцитопенической пурпуры.
- 66.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений рассеянного склероза и миастении.
- 67.Системные заболевания соединительной ткани. Определение, типы, иммунные механизмы развития.
- 68.Системные васкулиты. Определение, классификация, иммунные механизмы развития.
- 69.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений первичных системных васкулитов (пурпура Шенлейн- Геноха).
- 70.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений первичных системных васкулитов (узелковый периартериит).
- 71.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений первичных системных васкулитов (гранулематоз Вегенера).
- 72.Иммунные механизмы развития и патогенез клинических проявлений первичных системных васкулитов (болезнь Кавасаки).
- 73.Иммунный статус: общие понятия, подходы к оценке иммунного статуса.
- 74.Методы оценки иммунного статуса.
- 75.Реакция нейтрализации (Реакция нейтрализации вирусов. Реакция торможения гемагглютинации).
76. Реакция преципитации (Двойная иммунодиффузия. Иммуноэлектрофорез. Радиальная иммунодиффузия).
77. Реакция агглютинации, реакция коаггутинации.
- 78.Реакции с комплементом (Реакция связывания комплемента. Определение активности системы комплемента).
- 79.Реакции с использованием химических и физических меток (Реакция иммунофлюорисценции. Проточная цитометрия. Твердофазный иммуноанализ: ИФА, РИА.)
80. Иммуноблоттинг. Полимеразная цепная реакция (ПЦР). Методы генного зондирования.
81. Иммунопрофилактика. Определение. Типы иммунопрофилактики.
- 82.Традиционные вакцины: живые, инактивированные, молекулярные, ассоциированные.
83. Новое поколение вакцин: конъюгированные, субъединичные, рекомбинантные векторные, созданные на основе генетического материала.
84. Иммуностимулирующая терапия
85. Иммуносупрессивная терапия.
- 86.Заместительная иммунотерапия.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. ОСНОВНАЯ «БАЗИСНАЯ» ФУНКЦИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ:
 - 1) защита от возбудителей инфекционных болезней
 - 2) распознавание «своего» и «чужого»
 - 3) отторжение пересаживаемых органов, тканей, клеток
 - 4) обеспечение нормального внутриутробного развития плода
 - 5) обеспечение нейроиммуноэндокринных взаимодействий в организме
2. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ:
 - 1) лактоферрин
 - 2) лизоцим
 - 3) интерферон
 - 4) фагоцитоз
 - 5) лимфокины
3. ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - 1) антигенпрезентирующая
 - 2) антигенсвязывающая
 - 3) регуляторная
 - 4) двигательная
 - 5) опсонизация объекта
4. ЛИМФОКИНЫ СЕКРЕТИРУЮТСЯ:

- 1) лимфоцитами, находящимися в покое
 - 2) активированными макрофагами
 - 3) активированными тромбоцитами
 - 4) активированными лимфоцитами
 - 5) моноцитами
5. ЭЛИМИНАЦИЮ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ИММУННЫХ КОМПЛЕКСОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:
- 1) плазмоциты
 - 2) моноциты
 - 3) макрофаги
 - 4) эозинофилы
 - 5) Т-киллеры
6. РЕАКЦИЯ КЛЕТОЧНОГО ЗВЕНА ИММУННОЙ СИСТЕМЫ НА ВНЕДРЕНИЕ В ОРГАНИЗМ ВИРУСОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:
- 1) в активации Т-хелперов
 - 2) в ингибировании Т-супрессоров
 - 3) в лизисе Т-киллерами клеток организма, имеющих на себе вирусные детерминанты
 - 4) в ингибировании Т-хелперов
 - 5) в активации Т-супрессоров
7. ДЛЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ НЕХАРАКТЕРНО:
- 1) продукция иммуноглобулинов классов М и G
 - 2) специфичность
 - 3) отсутствие реакции на антиген со стороны В-лимфоцитов
 - 4) отсутствие реакции на антигены собственного организма
 - 5) отсутствие реакции на антиген со стороны Т-лимфоцитов
8. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ МОЖЕТ БЫТЬ АНТИГЕНОМ:
- 1) полиэлектролиты
 - 2) металлы
 - 3) липополисахариды
 - 4) белки
 - 5) полисахариды
9. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА КОМПЛЕКСОМ АНТИГЕН-АНТИТЕЛО, НАХОДЯЩИМСЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ЧУЖЕРОДНОЙ КЛЕТКИ, ПРИВОДИТ:
- 1) к активации В-лимфоцитов
 - 2) к активации Т-лимфоцитов
 - 3) к инаktivации макрофагов
 - 4) к разрушению чужеродной клетки компонентами комплемента
 - 5) к активации фагоцитоза
10. ХЕМОТАКСИС ВЫЗЫВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ ОБЪЕКТОМ ФАГОЦИТОЗА:
- 1) интерферонов
 - 2) ферментов лизосом
 - 3) продуктов жизнедеятельности
 - 4) IgE
 - 5) C1-компонента комплемента
11. ПРЕПАРАТ, ИНДУЦИРУЮЩИЙ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ Т-ХЕЛПЕРОВ (CD4):
- 1) Т-активин
 - 2) тималин
 - 3) виллозен
 - 4) левамизол
 - 5) спленопид
12. ОСНОВНЫМ КЛАССОМ АНТИТЕЛ, СИНТЕЗИРУЕМЫХ ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) IgA
 - 2) IgM
 - 3) IgG
 - 4) IgE
 - 5) IgD

13. В МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОСНОВНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:

- 1) IgA
- 2) макрофагам
- 3) IgE
- 4) Т-хелперам
- 5) Т-супрессорам

14. К ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) комплемент
- 2) лизоцим
- 3) нормальные антитела
- 4) иммуноглобулины А, М, G
- 5) интерфероны

15. ОСНОВНЫМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ЗАЩИЩАЮЩИМ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Ig A
- 2) Ig M
- 3) Ig G
- 4) Ig E
- 5) IgD

16. КАКИЕ КЛЕТКИ НЕ УЧАСТВУЮТ В ГУМОРАЛЬНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ, ИНДУЦИРОВАННОМ ТИМУСНЕЗАВИСИМЫМ АНТИГЕНОМ?

- 1) В-клетки
- 2) Т-клетки
- 3) макрофаги
- 4) плазматические клетки
- 5) моноциты

17. КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ НЕ ОБЛАДАЕТ ИММУНОСУПРЕССИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ:

- 1) циклоспорин А
- 2) кризанол
- 3) преднизолон
- 4) индометацин
- 5) имудон

18. Т-НЕЗАВИСИМЫЕ АНТИГЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ СИНТЕЗ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА:

- 1) IgA
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) IgE
- 5) IgD

19. В МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОСНОВНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:

- 1) IgM
- 2) макрофагам
- 3) IgE
- 4) В-лимфоцитам
- 5) Т-лимфоцитам

20. КАКИЕ КЛЕТКИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ПРОДУКЦИИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-2:

- 1) макрофаги
- 2) лимфоциты периферической крови
- 3) лимфоциты костного мозга
- 4) лимфоциты лимфатических узлов
- 5) лимфоциты селезенки

Ситуационные задачи :

Задача № 1.

Больной Ц., 22 года.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-85г/л; лейкоциты-15000/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-16%, сегментоядерные нейтрофилы-56%, эозинофилы-8%, лимфоциты-8%, базофилы-1%, моноциты-11%. СОЭ-32 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 40%

CD4 (Т-хелперы) - 64%

CD8 (Т-супрессоры) - 16%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 4,0

CD19 (В-лимфоциты) - 19%

IgG - 29,8 г/л IgA - 3,1 г/л IgM - 1,4 г/л IgE - 67 ME

Концентрация ЦИК: 345 у.е.

Фагоцитарный индекс: 87%. Фагоцитарное число: 9.

Ответьте на вопросы:

- 1.Какие изменения в анализе крови?
- 2.Есть или нет абсолютная лимфопения?
- 3.Какие изменения в иммунном статусе больного?
- 4.Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
- 5.Тип иммунограммы?

Задача № 2.

Больная У., 51 год.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-116 г/л; лейкоциты -7900/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-1%, сегментоядерные нейтрофилы-67%, эозинофилы -11%, лимфоциты-15%, базофилы -0%, моноциты-7%. СОЭ-18 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 62%

CD4 (Т-хелперы) - 36%

CD8 (Т-супрессоры) - 12%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 3,0

CD19 (В-лимфоциты) - 16%

IgG - 15,8 г/л IgA - 0,9 г/л IgM - 2,4 г/л IgE - 267 ME

Концентрация ЦИК: 75 у.е.

Фагоцитарный индекс: 78%. Фагоцитарное число: 8.

Ответьте на вопросы:

- 1.Какие изменения в анализе крови?
- 2.Есть или нет абсолютная лимфопения?
- 3.Какие изменения в иммунном статусе больного?
- 4.Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
- 5.Тип иммунограммы?

Задача № 3.

Больной Х., 32 года.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-105 г/л; лейкоциты -14600/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-23%, сегментоядерные нейтрофилы-73%, лимфоциты-2%, моноциты -2%. СОЭ-32 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 50%

CD4 (Т-хелперы) - 18%

CD8 (Т-супрессоры) - 40%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,5

CD19 (В-лимфоциты) - 8%

IgG - 9,8 г/л IgA - 1,1 г/л IgM - 0,4 г/л IgE - 145 ME

Концентрация ЦИК: 123 у.е.

Фагоцитарный индекс: 58%. Фагоцитарное число: 4.

Время выхода на пик кривой

индуцированной хемилюминесценции - 26 мин.

Ответьте на вопросы:

- 1.Какие изменения в анализе крови?
- 2.Есть или нет абсолютная лимфопения?
- 3.Какие изменения в иммунном статусе больного?
- 4.Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
- 5.Тип иммунограммы?

Задача № 4.

Больная С., 25 лет.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-48 г/л; лейкоциты -9000/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-0%, сегментоядерные нейтрофилы-86%, эозинофилы -0%, лимфоциты-10%, моноциты -4%. СОЭ-37 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 35%

CD4 (Т-хелперы) - 17%

CD8 (Т-супрессоры) - 46%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,37

CD19 (В-лимфоциты) - 8%

IgG - 9,2 г/л IgA - 1,4 г/л IgM - 0,5 г/л IgE - 270 ME

Концентрация ЦИК: 185 у.е.

Фагоцитарный индекс: 37%. Фагоцитарное число: 4.

Ответьте на вопросы:

1. Какие изменения в анализе крови?
2. Есть или нет абсолютная лимфопения?
3. Какие изменения в иммунном статусе больного?
4. Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
5. Тип иммунограммы?

Задача № 5.

Больной Т., 29 лет.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-125 г/л; L-45000/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-6%, сегментоядерные нейтрофилы-56%, эозинофилы-1%, лимфоциты-12%, базофилы-1%, моноциты-24%. Атипические мононуклеары: 25 в п/зр. СОЭ-36 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 47%

CD4 (Т-хелперы) - 14%

CD8 (Т-супрессоры) - 28%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,5

CD19 (В-лимфоциты) - 12%

IgG - 14,3 г/л IgA - 2,6 г/л IgM - 1,8 г/л IgE - 54 ME

Концентрация ЦИК: 67 у.е.

Фагоцитарный индекс: 70%. Фагоцитарное число: 7.

Ответьте на вопросы:

1. Какие изменения в анализе крови?
2. Есть или нет абсолютная лимфопения?
3. Какие изменения в иммунном статусе больного, степень тяжести Т-иммунодефицита?
4. Тип иммунограммы?
5. Тактика ведения пациента?

Задача № 6.

Больной Д., 34 года.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-121 г/л; лейкоциты -9600/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-4%, сегментоядерные нейтрофилы-56%, эозинофилы -19%, лимфоциты-12%, базофилы -0%, моноциты -9%. СОЭ-31 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 54%

CD4 (Т-хелперы) - 32%

CD8 (Т-супрессоры) - 8%

Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 4,0

CD19 (В-лимфоциты) - 21%

IgG - 11,6 г/л IgA - 1,4 г/л IgM - 0,9 г/л IgE - 1100 ME

Концентрация ЦИК: 44 у.е.

Фагоцитарный индекс: 68%. Фагоцитарное число: 6.

Ответьте на вопросы:

1. Какие изменения в анализе крови?
2. Есть или нет абсолютная лимфопения?
3. Какие изменения в иммунном статусе больного?
4. Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
5. Тип иммунограммы?

Задача № 7.

Больная Ж., 30 лет.

Развернутый анализ крови: гемоглобин-90г/л; лейкоциты -22000/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-2%, сегментоядерные нейтрофилы-82%, эозинофилы-6%, лимфоциты-6%, базофилы -0%, моноциты -4%. СОЭ-68 мм/час.

Иммунограмма:

CD3 (Т-лимфоциты) - 35%

CD4 (Т-хелперы) - 63%

CD8 (Т-супрессоры) - 12%
 Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 5,25
 CD19 (В-лимфоциты) - 24%
 IgG - 29,4 г/л IgA - 1,6 г/л IgM - 1,7 г/л IgE - 58 ME
 Концентрация ЦИК: 415 у.е.
 Фагоцитарный индекс: 88%. Фагоцитарное число: 10.
 Ответьте на вопросы:
 1. Какие изменения в анализе крови?
 2. Есть или нет абсолютная лимфопения?
 3. Какие изменения в иммунном статусе больного?
 4. Какова степень тяжести Т-иммунодефицита?
 5. Тип иммунограммы?

Задача № 8.

Больной Н., 26 лет.
 Развернутый анализ крови: гемоглобин-129 г/л; лейкоциты -9100/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-4%, сегментоядерные нейтрофилы-53%, эозинофилы-3%, лимфоциты-34, базофилы-0%, моноциты -6%. СОЭ-19 мм/час.
 Иммунограмма:
 CD3 (Т-лимфоциты) - 54% CD4 (Т-хелперы) - 14%
 CD8 (Т-супрессоры) - 31% CD19 (В-лимфоциты) - 15%
 Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,45
 IgG - 13,9 г/л IgA - 2,1 г/л IgM - 0,9 г/л IgE - 75 ME
 Концентрация ЦИК: 91 у.е.
 Фагоцитарный индекс: 42%. Фагоцитарное число: 6.
 Специфические антитела:
 К герпесу IgM ++++ IgG +- К хламидиям IgM - IgG ++
 Ответьте на вопросы:
 1. Какие изменения в анализе крови? Есть или нет абсолютная лимфопения?
 2. Какие изменения в иммунном статусе больного, степень тяжести Т-иммунодефицита?
 3. Как интерпретировать данные дополнительных исследований?
 4. Тип иммунограммы?
 5. Тактика ведения пациента?

Задача № 9.

Больной Ю., 57 лет.
 Развернутый анализ крови: гемоглобин-92 г/л; лейкоциты -7400/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-12%, сегментоядерные нейтрофилы-68%, эозинофилы -1%, лимфоциты-17%, базофилы-0%, моноциты -2%. СОЭ-42 мм/час.
 Иммунограмма:
 CD3 (Т-лимфоциты) - 20% CD4 (Т-хелперы) - 5%
 CD8 (Т-супрессоры) - 25% CD19 (В-лимфоциты) - 15%
 Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,2
 IgG - 9,2 г/л IgA - 1,7 г/л IgM - 1,0 г/л IgE - 195 ME
 Концентрация ЦИК: 16 у.е.
 Фагоцитарный индекс: 26%. Фагоцитарное число: 4.
 Специфические антитела: К герпесу IgM ++++ IgG ++
 Ответьте на вопросы:
 1. Какие изменения в анализе крови? Есть или нет абсолютная лимфопения?
 2. Какие изменения в иммунном статусе больного?
 3. Как интерпретировать данные дополнительных исследований?
 4. Тип иммунограммы?
 5. Тактика ведения пациента?

Задача № 10.

Больная А., 27 лет.
 Развернутый анализ крови: гемоглобин-90 г/л; лейкоциты-3000/мкл; палочкоядерные нейтрофилы-1%, сегментоядерные нейтрофилы-31%, эозинофилы -1%, лимфоциты-55%, базофилы-0%, моноциты-12%. СОЭ-30 мм/час.
 Иммунограмма:
 CD3 (Т-лимфоциты) - 52% CD4 (Т-хелперы) - 18%
 CD8 (Т-супрессоры) - 30% CD19 (В-лимфоциты) - 15%
 Иммунорегуляторный индекс (CD4/CD8): 0,6
 IgG - 10,2 г/л IgA - 2,7 г/л IgM - 1,0 г/л IgE - 35 ME
 Концентрация ЦИК: 16 у.е.
 Фагоцитарный индекс: 20%. Фагоцитарное число: 5.
 Специфические антитела: IgM к VCA, IgG к VCA и NA ВЭБ

Ответьте на вопросы:

1. Какие изменения в анализе крови?
2. Какие изменения в иммунном статусе больного, степень тяжести Т-иммунодефицита?
3. Как интерпретировать данные дополнительных исследований?
4. Тип иммунограммы?
5. Тактика ведения пациента?

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

зачтено/«отлично» – обучающийся правильно отвечает на вопросы, демонстрирует глубокие знания, верно применяет терминологию.

зачтено/«хорошо» – обучающийся достаточно правильно отвечает на предоставляемые вопросы, демонстрирует неполные и относительно неточные ответы, отражает понимание вопроса, анализирует с поправками, не полно отвечает на вопросы.

зачтено/«удовлетворительно» – обучающийся неполно и с ошибками отвечает на вопросы, демонстрирует неполные и неточные ответы, формулирует неполные и нечеткие ответы на вопросы.

не зачтено/«неудовлетворительно» – обучающийся с ошибками отвечает на предоставляемые вопросы, демонстрирует неполные и неточные ответы, не может формулировать и неграмотно отвечает на вопросы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.32 Иммунология
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.О.33 Топографическая анатомия и оперативная
хирургия**

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 128
самостоятельная работа 52
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 7

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	6(3.2)		7(4.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	10	10	26	26
Практические	48	48	54	54	102	102
Итого ауд.	64	64	64	64	128	128
Контактная работа	64	64	64	64	128	128
Сам. работа	44	44	8	8	52	52
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ассистент Величко Вячеслав Викторович

Рабочая программа дисциплины

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целями освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» являются формирование у обучающихся конкретных топографо-анатомических знаний, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболевания, возможных осложнений, механизмов развития и компенсаторных процессов организма; навыков хирургических приемов для выполнения различных операций.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» являются приобретение знаний топографо-анатомических закономерностей послойного строения областей тела человека, приобретение знаний об особенностях кровоснабжения, регионарного лимфотока и иннервации анатомических образований, освоение основных этапов наиболее распространенных в хирургической практике операций на конечностях; голове, шее, брюшной стенке, органах грудной и брюшной полостей, органах забрюшинного пространства и малого таза, освоение методик выполнения трахеостомии, первичной хирургической обработки ран, вскрытия флегмон и абсцессов, наложения сосудистых швов, швов нерва и сухожилия, кишечных швов, приобретение и освоение практических навыков для оказания экстренной хирургической помощи при определенных неотложных состояниях (кровотечения, асфиксия и др.) и выбора рациональных методик хирургического лечения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О
Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Педиатрия
2	Скорая и неотложная медицинская помощь
3	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
4	Детская хирургия
5	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
6	Производственная практика (практика хирургического профиля)
7	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
8	Производственная практика (помощник врача стационара)
9	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
10	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства**

ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.

ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в предмет топографическая анатомия и оперативная хирургия, история развития,		

	методы.		
1.1	Вступительная лекция. Задачи оперативной хирургии и клинической анатомии. История дисциплины. Методы изучения. Понятие об операции. Хирургический инструментарий, шовный материал: классификация. /Лек/	2	6
1.2	Содержание, задачи и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, классификация инструментария. Современный шовный материал, классификация шовного материала. Понятие операция, классификация операций. Правила и способы разъединения и соединения тканей, виды швов и узлов. /Пр/	2	6
1.3	Содержание, задачи и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, классификация инструментария. Современный шовный материал, классификация шовного материала. Понятие операция, классификация операций. Правила и способы разъединения и соединения тканей, виды швов и узлов. /Пр/	2	6
1.4	Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии. Способы местного обезболивания. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Учение Н.И. Пирогова о сосудистых влагищах и футлярном строении конечностей. /Пр/	2	6
1.5	Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии. Способы местного обезболивания. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Учение Н.И. Пирогова о сосудистых влагищах и футлярном строении конечностей. /Пр/	2	6
1.6	Способы проводниковой анестезии на руке (плечевое сплетение, его ветви). Способы катетеризации подключичной вены. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	2	6
Раздел 2. Топографическая анатомия верхней конечности.			
2.1	Клиническая анатомия верхней конечности. Топография основных сосудисто-нервных образований. Понятие о коллатеральном кровотоке, перевязка сосудов на протяжении. Операции при гнойно-воспалительных процессах на верхней конечности. Клиническая анатомия кисти. Клетчаточное пространство. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кисти. Понятие о микрохирургических операциях. /Лек/	2	6
2.2	Топография дельтовидной, лопаточной подмышечной области. Лопаточный артериальный анастомоз. Пути распространения гнойных затеков из подмышечной области. Вскрытие субпекторальной флегмоны. Пункция и катетеризация подключичной вены. Топография дельтовидной области, плечевого сустава, плеча. Слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. /Пр/	2	6
2.3	Топография дельтовидной, лопаточной подмышечной области. Лопаточный артериальный анастомоз. Пути распространения гнойных затеков из подмышечной области. Вскрытие субпекторальной флегмоны. Пункция и катетеризация подключичной вены. Топография дельтовидной области, плечевого сустава, плеча. Слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. /Пр/	2	6
2.4	Положение головки плечевой кости при вывихах. Ампутация плеча. Топография лучевого нерва, основного сосудисто-нервного пучка плеча. Проекционная линия, доступы к плечевой артерии. Вскрытие флегмон плеча. Клиническая анатомия локтевой области, локтевого сустава. Локтевой артериальный анастомоз. Пункция, артротомия суставов. /Пр/	2	6
2.5	Положение головки плечевой кости при вывихах. Ампутация плеча. Топография лучевого нерва, основного сосудисто-нервного пучка плеча. Проекционная линия, доступы к плечевой артерии. Вскрытие флегмон плеча. Клиническая анатомия локтевой области, локтевого сустава. Локтевой артериальный анастомоз. Пункция, артротомия суставов. /Пр/	2	6
2.6	Топографическая анатомия предплечья. Основные сосудисто-нервные образования предплечья, проекционные линии, клетчаточные пространства предплечья, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон предплечья. Ампутация предплечья. Клиническая анатомия лучезапястного сустава и кисти. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон кисти. /Пр/	2	6
2.7	Топографическая анатомия предплечья. Основные сосудисто-нервные образования предплечья, проекционные линии, клетчаточные пространства предплечья, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон предплечья. Ампутация предплечья. Клиническая анатомия лучезапястного сустава и кисти. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон кисти. /Пр/	2	6

2.8	Панариции: определение, классификация, оперативное лечение. Правила ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев. Клиническая анатомия ягодичной области и тазобедренного сустава. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие абсцессов и флегмон ягодичной области. Проекция ягодичных суставов и седалищного нерва. Хирургическая анатомия вывихов в тазобедренном суставе, пункция, артротомия сустава, пути распространения гнойных затеков из полости сустава. /Пр/	2	6
2.9	Панариции: определение, классификация, оперативное лечение. Правила ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев. Клиническая анатомия ягодичной области и тазобедренного сустава. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие абсцессов и флегмон ягодичной области. Проекция ягодичных суставов и седалищного нерва. Хирургическая анатомия вывихов в тазобедренном суставе, пункция, артротомия сустава, пути распространения гнойных затеков из полости сустава. /Пр/	2	6
2.10	Рубежный контроль № 1 (темы 1-6) /Пр/	2	6
2.11	Рубежный контроль № 1 (темы 1-6) /Пр/	2	6
2.12	Введение в малоинвазивную хирургию. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	3	6
2.13	Операция на опорно-двигательном аппарате. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям, понятие об остеосинтезе, виды, необходимый инструментарий. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	3	6
Раздел 3. Топографическая анатомия нижней конечности.			
3.1	Клиническая анатомия нижней конечности. Топография основных сосудисто-нервных образований. Оперативные доступы к сосудам нижней конечности, перевязка сосудов с учетом коллатерального кровотока. Операции при гнойно-воспалительных процессах на нижней конечности. Система глубоких и поверхностных вен нижней конечности. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей. Клиническая анатомия крупных суставов конечности, пути распространения гнойных затеков. Пункция, артротомия суставов. Учение об ампутациях. /Лек/	2	6
3.2	Клиническая анатомия бедра. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон бедра, доступ Мак-Уортера-Буяльского. Топография седалищного нерва, блокада седалищного нерва. Перевязка бедренной артерии с учетом развития коллатерального кровотока. Учение об ампутациях, классификация ампутаций. Конусно-круговая ампутация бедра по Н.И. Пирогову, костно-пластическая ампутация по Гритти - Шимановскому. Клиническая анатомия подколенной ямки, коленного сустава. Коллатеральный кровоток в области коленного сустава, слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. Пункция, артротомия сустава. Доступы к подколенной артерии. /Пр/	2	6
3.3	Клиническая анатомия бедра. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон бедра, доступ Мак-Уортера-Буяльского. Топография седалищного нерва, блокада седалищного нерва. Перевязка бедренной артерии с учетом развития коллатерального кровотока. Учение об ампутациях, классификация ампутаций. Конусно-круговая ампутация бедра по Н.И. Пирогову, костно-пластическая ампутация по Гритти - Шимановскому. Клиническая анатомия подколенной ямки, коленного сустава. Коллатеральный кровоток в области коленного сустава, слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. Пункция, артротомия сустава. Доступы к подколенной артерии. /Пр/	2	6
3.4	Клиническая анатомия голени. Основные сосудисто-нервные образования. Проекция основных сосудисто-нервных пучков. Доступы к передней и задней большеберцовым артериям, перевязка их в нижней трети голени с учетом развития коллатерального кровотока. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Операция на сосудах, сосудистый шов, требования, предъявляемые к сосудистому шву, шовный материал. Пластические и реконструктивные операции на сосудах. Система глубоких и поверхностных вен нижней конечности. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей. /Пр/	2	6
3.5	Клиническая анатомия голени. Основные сосудисто-нервные образования. Проекция основных сосудисто-нервных пучков. Доступы к передней и задней большеберцовым артериям, перевязка их в нижней трети голени с учетом развития коллатерального кровотока. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Операция на сосудах, сосудистый шов, требования, предъявляемые к сосудистому шву, шовный материал. Пластические и реконструктивные операции на сосудах. Система глубоких и поверхностных вен нижней конечности. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей. /Пр/	2	6

3.6	Клиническая анатомия голеностопного сустава и стопы, области голеностопного сустава, медиальный и латеральный лодыжковый каналы, их содержимое. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства стопы, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон стопы. Сустав Шопара и Лисфранка, ключ к суставам. Ампутация стопы на уровне суставов Шопара и Лисфранка, по Шарпу. Повреждения нерва (в зависимости от состояния эпиневрия), закрытые и открытые. Соматические сплетения, формирующиеся из передних ветвей спинномозговых нервов, топография. /Пр/	2	6
3.7	Клиническая анатомия голеностопного сустава и стопы, области голеностопного сустава, медиальный и латеральный лодыжковый каналы, их содержимое. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства стопы, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон стопы. Сустав Шопара и Лисфранка, ключ к суставам. Ампутация стопы на уровне суставов Шопара и Лисфранка, по Шарпу. Повреждения нерва (в зависимости от состояния эпиневрия), закрытые и открытые. Соматические сплетения, формирующиеся из передних ветвей спинномозговых нервов, топография. /Пр/	2	6
3.8	Коллатеральный кровоток на нижней конечности Клетчаточные пространства шеи, пути распространения гнойных затеков. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	6	6
Раздел 4. Понятие о сосудистом шве, шве сухожилия, шве нерва.			
4.1	Операция на сосудах, сосудистый шов, требования, предъявляемые к сосудистому шву, шовный материал. Пластические и реконструктивные операции на сосудах. /Лек/	2	6
4.2	Шов нерва по времени: Первичный (одновременно с ПХО), отсроченный ранний, отсроченный поздний шов нерва. Техника и требования к шву нерва. Шов сухожилия. Классификация по времени наложения. Требования к шву сухожилия. /Пр/	2	6
4.3	Шов нерва по времени: Первичный (одновременно с ПХО), отсроченный ранний, отсроченный поздний шов нерва. Техника и требования к шву нерва. Шов сухожилия. Классификация по времени наложения. Требования к шву сухожилия. /Пр/	2	6
Раздел 5. Топографическая анатомия мозгового отдела головы.			
5.1	Клиническая анатомия мозгового отдела головы. Операции на мозговом отделе черепа. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Операции на лицевом отделе черепа. Особенности ПХО ран головы. Клиническая анатомия шеи, органов шеи. Операции на органах шеи, особенности ПХО ран шеи. /Лек/	2	6
5.2	Клиническая анатомия мозгового отдела головы. Особенности кровоснабжения и венозного оттока мягких тканей головы, связь с синусами твердой мозговой оболочки. Особенности кровоснабжения головного мозга. Проекция средней артерии твердой мозговой оболочки, остановка кровотечения при ее повреждении. Особенности первичной хирургической обработки проникающих и непроникающих ран черепа. Понятие о декомпрессии и костно-пластической трепанации черепа. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон лица, возможные осложнения. Связь поверхностной и глубокой венозной системы лица с синусами твердой мозговой оболочки. /Пр/	2	6
5.3	Клиническая анатомия мозгового отдела головы. Особенности кровоснабжения и венозного оттока мягких тканей головы, связь с синусами твердой мозговой оболочки. Особенности кровоснабжения головного мозга. Проекция средней артерии твердой мозговой оболочки, остановка кровотечения при ее повреждении. Особенности первичной хирургической обработки проникающих и непроникающих ран черепа. Понятие о декомпрессии и костно-пластической трепанации черепа. Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон лица, возможные осложнения. Связь поверхностной и глубокой венозной системы лица с синусами твердой мозговой оболочки. /Пр/	2	6
Раздел 6. Топографическая анатомия шеи.			
6.1	Клиническая анатомия шеи. Треугольники шеи. Операции на органах шейного отдела. /Лек/	2	6
6.2	Клиническая анатомия шеи, деление на области. Фасции, клетчаточные пространства шеи их связь с клетчаточными пространствами головы, груди, верхней конечности. Треугольники шеи, их содержимое. Топография основного сосудисто-нервного пучка, перевязка наружной сонной артерии. Грудной лимфатический проток, оперативный доступ, дренирование грудного лимфатического протока. Топография органов шеи:	2	7

	щитовидной железы, трахеи, гортани, глотки, пищевода. Оперативные доступы к органам шеи. Субтотальная субкапсулярная струмэктомия по Николаеву. Верхняя и нижняя трахеостомия, возможные осложнения. Коникотомия. Топография симпатического ствола, его узлов, вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Особенности ПХО ран шеи. /Пр/		
6.3	Клиническая анатомия шеи, деление на области. Фасции, клетчаточные пространства шеи их связь с клетчаточными пространствами головы, груди, верхней конечности. Треугольники шеи, их содержимое. Топография основного сосудисто-нервного пучка, перевязка наружной сонной артерии. Грудной лимфатический проток, оперативный доступ, дренирование грудного лимфатического протока. Топография органов шеи: щитовидной железы, трахеи, гортани, глотки, пищевода. Оперативные доступы к органам шеи. Субтотальная субкапсулярная струмэктомия по Николаеву. Верхняя и нижняя трахеостомия, возможные осложнения. Коникотомия. Топография симпатического ствола, его узлов, вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Особенности ПХО ран шеи. /Пр/	2	7
6.4	Рубежный контроль №2 (темы 8-13) /Пр/	2	7
6.5	Операции при остеомиелите длинных трубчатых костей. Операции на суставах: экзартикуляция, артропластика, протезирование. Шов сухожилия, требования, предъявляемые к шву сухожилия .(ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	4	6
Раздел 7. Топографическая анатомия груди.			
7.1	Клиническая анатомия грудной стенки, клетчаточных пространств. Клиническая анатомия молочной железы. Особенности лимфооттока. Плевральная полость, плевральные синусы, топография легких. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях, гнойных маститах. Оперативные доступы к органам грудной стенки, плевральная пункция, торакоцентоз. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции на легких: лобэктомия, пневмозэктомия, декорткация легких. /Пр/	2	7
7.2	Клиническая анатомия грудной стенки, клетчаточных пространств. Клиническая анатомия молочной железы. Особенности лимфооттока. Плевральная полость, плевральные синусы, топография легких. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях, гнойных маститах. Оперативные доступы к органам грудной стенки, плевральная пункция, торакоцентоз. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции на легких: лобэктомия, пневмозэктомия, декорткация легких. /Пр/	2	7
7.3	Средостение, определение, границы, деление на отделы. Топография органов переднего средостения. Хирургическая анатомия врожденных и приобретенных пороков развития сердца и крупных сосудов. Пункция перикарда. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении. Пересадке сердца. Топография органов заднего средостения. Клетчаточные пространства средостения, пути распространения гнойных затеков. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода, современные способы эзофагопластики. Рефлексогенные зоны грудной полости. Топография диафрагмы, слабые места, понятие о диафрагмальных грыжах. /Пр/	2	7
7.4	Средостение, определение, границы, деление на отделы. Топография органов переднего средостения. Хирургическая анатомия врожденных и приобретенных пороков развития сердца и крупных сосудов. Пункция перикарда. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении. Пересадке сердца. Топография органов заднего средостения. Клетчаточные пространства средостения, пути распространения гнойных затеков. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода, современные способы эзофагопластики. Рефлексогенные зоны грудной полости. Топография диафрагмы, слабые места, понятие о диафрагмальных грыжах. /Пр/	2	7
7.5	Глубокая область лица.(ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	6	6
Раздел 8. Топографическая анатомия передне-боковой стенки живота. Хирургическая анатомия грыж.			
8.1	Хирургическая анатомия брюшной полости, оперативные доступы. Лапароскопия, лапароскопические операции. Кишечный шов. Хирургическая анатомия органов верхнего	2	6

	этажа брюшной полости. Операции на желудке и 12-п. кишке. /Лек/		
8.2	Хирургическая анатомия печени и желчевыводящих путей. Операции на печени и желчевыводящих путях. Портальная гипертензия современные аспекты хирургического лечения. /Лек/	2	6
8.3	Топография переднебоковой стенки живота, слабые места. Хирургическая анатомия грыж белой линии живота, пупочных, паховых грыж. Паховый треугольник, паховый промежуток, содержимое пахового канала у мужчин и женщин. Определение грыжи, классификация грыж. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка. Способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах белой линии живота. Лапароскопические методы лечения грыж. Рубежный контроль №3 темы 15-17. /Пр/	2	7
8.4	Топография переднебоковой стенки живота, слабые места. Хирургическая анатомия грыж белой линии живота, пупочных, паховых грыж. Паховый треугольник, паховый промежуток, содержимое пахового канала у мужчин и женщин. Определение грыжи, классификация грыж. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка. Способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах белой линии живота. Лапароскопические методы лечения грыж. Рубежный контроль №3 темы 15-17. /Пр/	2	7
8.5	Хирургическая анатомия врожденных пороков сердца (открытый артериальный проток, коарктация аорты, стеноз легочной артерии). Дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, триада и тетрада Фалло (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	4	6
Раздел 9. Топографическая анатомия передне-боковой стенки живота. Хирургическая анатомия грыж. Классификация грыж.			
9.1	Топографическая анатомия передне-боковой стенки живота. Хирургическая анатомия грыж. Классификация грыж. /Лек/	2	7
9.2	Способы оперативного лечения постоперационных срединных грыж. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	6	6
Раздел 10. Топографическая анатомия органов брюшной полости.			
10.1	Топографическая анатомия органов брюшной полости. Операции на органах брюшной полости. Ход брюшины. /Лек/	2	7
10.2	Хирургическая анатомия бедренных, послеоперационных вентральных грыж. Способы пластики грыжевых ворот при бедренных грыжах. Особенности пластики грыжевых ворот при послеоперационных вентральных грыжах, современные пластические материалы. Особенности обработки грыжевого мешка при врожденных, скользящих, ущемленных грыжах, флегмонах грыжевого мешка. /Пр/	2	7
10.3	Хирургическая анатомия бедренных, послеоперационных вентральных грыж. Способы пластики грыжевых ворот при бедренных грыжах. Особенности пластики грыжевых ворот при послеоперационных вентральных грыжах, современные пластические материалы. Особенности обработки грыжевого мешка при врожденных, скользящих, ущемленных грыжах, флегмонах грыжевого мешка. /Пр/	2	7
10.4	Брюшная и брюшинная полость, границы, ход брюшины. Деление брюшной полости на этажи. Большой и малый сальник. Пути распространения содержимого полых органов, локализация гнойников в брюшной полости. Методика ревизии в брюшной полости при проникающих ранениях. Кишечный шов: определение, классификация, требования, предъявляемые к кишечному шву, методика наложения. Лапароскопия: определение, виды лапароскопических операций. /Пр/	2	7
10.5	Брюшная и брюшинная полость, границы, ход брюшины. Деление брюшной полости на этажи. Большой и малый сальник. Пути распространения содержимого полых органов, локализация гнойников в брюшной полости. Методика ревизии в брюшной полости при проникающих ранениях. Кишечный шов: определение, классификация, требования, предъявляемые к кишечному шву, методика наложения. Лапароскопия: определение, виды лапароскопических операций. /Пр/	2	7
10.6	Осложнения аппендицита: вскрытие аппендикулярного (по Пирогову) и поддиафрагмального (по Мельникову) абсцессов. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	6	6
Раздел 11. Топографическая анатомия печени, ЖВП, селезенки, pancreas.			
11.1	Топографическая анатомия печени, ЖВП, селезенки, pancreas. /Лек/	2	7
11.2	Топография органов верхнего этажа брюшной полости: абдоминального отдела пищевода, желудка и 12-п. кишки. Оперативная хирургия: гастротомия, гастростомия,	2	7

	виды, возможные осложнения. Методы ушивания перфоративной язвы желудка и 12-п. кишки. Резекция желудка: определение, классификация, резекция по Бильрот-1 и Бильрот –2, их современная классификация. Органосохраняющие операции на желудке, ваготомия, виды, дренирующие операции. Способы укрытия культи 12-п. кишки. Понятие об АМК, способы ее устранения. /Пр/		
11.3	Топография органов верхнего этажа брюшной полости: абдоминального отдела пищевода, желудка и 12-п. кишки. Оперативная хирургия: гастротомия, гастростомия, виды, возможные осложнения. Методы ушивания перфоративной язвы желудка и 12-п. кишки. Резекция желудка: определение, классификация, резекция по Бильрот-1 и Бильрот –2, их современная классификация. Органосохраняющие операции на желудке, ваготомия, виды, дренирующие операции. Способы укрытия культи 12-п. кишки. Понятие об АМК, способы ее устранения. /Пр/	2	7
11.4	Хирургическая анатомия печени, желчного пузыря, внепеченочных желчных путей. Портокавальные и кава-кавальные анастомозы. Шов печени. Понятие об анатомической и атипичической резекции печени, пересадке печени. Холецистостомия, холецистэктомия – показания, методика выполнения, возможные осложнения. Холедохотомия, наружное и внутреннее дренирование желчных путей. Билиодегистивные анастомозы. Портальная гипертензия, хирургическое лечение временной портальной гипертензии. Способы и окончательной остановки кровотечения при ранениях печени. /Пр/	2	7
11.5	Хирургическая анатомия печени, желчного пузыря, внепеченочных желчных путей. Портокавальные и кава-кавальные анастомозы. Шов печени. Понятие об анатомической и атипичической резекции печени, пересадке печени. Холецистостомия, холецистэктомия – показания, методика выполнения, возможные осложнения. Холедохотомия, наружное и внутреннее дренирование желчных путей. Билиодегистивные анастомозы. Портальная гипертензия, хирургическое лечение временной портальной гипертензии. Способы и окончательной остановки кровотечения при ранениях печени. /Пр/	2	7
11.6	Топографическая анатомия селезенки, поджелудочной железы. Оперативные доступы к селезенке и поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах, кистах поджелудочной железы. Спленэктомия: показания, возможные осложнения. Топография тонкой кишки, способы определения начального отдела тонкой кишки, особенности кровоснабжения. Топография толстой кишки, особенности кровоснабжения, Риоланова дуга. Виды гастроэнтеро- и энтероэнтеро анастомозов. Резекция, виды резекции толстой и тонкой кишки. Наложение калового свища в зависимости от уровня обтурации. Операция Гартмана. Аппендэктомия: виды, возможные осложнения. Ушивание ран тонкой и толстой кишки. Рубежный контроль №4 темы 18-22. /Пр/	2	7
11.7	Топографическая анатомия селезенки, поджелудочной железы. Оперативные доступы к селезенке и поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах, кистах поджелудочной железы. Спленэктомия: показания, возможные осложнения. Топография тонкой кишки, способы определения начального отдела тонкой кишки, особенности кровоснабжения. Топография толстой кишки, особенности кровоснабжения, Риоланова дуга. Виды гастроэнтеро- и энтероэнтеро анастомозов. Резекция, виды резекции толстой и тонкой кишки. Наложение калового свища в зависимости от уровня обтурации. Операция Гартмана. Аппендэктомия: виды, возможные осложнения. Ушивание ран тонкой и толстой кишки. Рубежный контроль №4 темы 18-22. /Пр/	2	7
11.8	Способы устранения портальной гипертензии.(ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	2	6
11.9	Видеолапароскопия, операции аппендэктомия, холицистэктомия, диагностическая видеолапароскопия. (ДЗ, СИТ, ИДЛ) /Ср/	2	6
Раздел 12. Топографическая анатомия забрюшинного пространства.			
12.1	Хирургическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на органах забрюшинного пространства. /Лек/	2	7
12.2	Хирургическая анатомия таза. Операции на органах малого таза, дренирование клетчаточных пространств малого таза. /Лек/	2	7
12.3	Топография поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков и гематом. Топография органов забрюшинного пространства, сосудисто-нервных образований. Оперативные доступы к органам забрюшинного пространства. Шов почки и мочеточника. Нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, аппарата «искусственная почка». Паранефральная блокада, методика выполнения. /Пр/	2	7

12.4	Топография поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков и гематом. Топография органов забрюшинного пространства, сосудисто-нервных образований. Оперативные доступы к органам забрюшинного пространства. Шов почки и мочеточника. Нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, аппарата «искусственная почка». Паранефральная блокада, методика выполнения. /Пр/	2	7
12.5	Топография малого таза. Деление малого таза на этажи. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, способы дренирования клетчаточных пространств таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, Дугласов карман. Топография сосудисто-нервных образований боковых клетчаточных пространств таза. Топография прямой кишки. Внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. Оперативные вмешательства при ранениях промежности и ампулярного отдела прямой кишки. Понятие о радикальных операциях на прямой кишке: передняя резекция, ампутация, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки. /Пр/	2	7
12.6	Топография малого таза. Деление малого таза на этажи. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, способы дренирования клетчаточных пространств таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, Дугласов карман. Топография сосудисто-нервных образований боковых клетчаточных пространств таза. Топография прямой кишки. Внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. Оперативные вмешательства при ранениях промежности и ампулярного отдела прямой кишки. Понятие о радикальных операциях на прямой кишке: передняя резекция, ампутация, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки. /Пр/	2	7
12.7	Топография мочевого пузыря. Предпузырного и околопузырного клетчаточного пространства, пути распространения мочевых затеков. Топография тазового отдела мочеточников. /Пр/	2	7
12.8	Топография матки и придатков. Промежность, деление на области. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Шов мочевого пузыря, цистостомия. Операция при внематочной беременности. Методы дренирования Дугласова кармана. Оперативные доступы к органам малого таза. /Пр/	2	7
12.9	Топография матки и придатков. Промежность, деление на области. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Шов мочевого пузыря, цистостомия. Операция при внематочной беременности. Методы дренирования Дугласова кармана. Оперативные доступы к органам малого таза. /Пр/	2	7
12.10	Рубежный контроль №5 темы № 23-26. /Пр/	2	7
12.11	Сравнительная характеристика доступов к почке и мочеточнику. /Ср/	4	7
12.12	Способы фиксации позвоночного столба при переломах и деформациях. Написание протокола операции. /Ср/	4	7
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : руководство / О. Л. Осипова, Г. М. Кормашов, Н. С. Горбутова [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2024. — 252 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/404084> (дата обращения: 25.02.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : методические указания / составители А. В. Павлов [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2025. — 229 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/484253> (дата обращения: 25.02.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения лекций, практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 116 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Регулярное посещение занятий и лекций Ведение лекционных тетрадей. Перед каждым практическим занятием прочитать тему из учебника. Перед каждым практическим занятием по изучаемым практическим навыкам посмотреть на Ютубе видео ролики. На практических занятиях обратить внимание обязательно на изучении физиологических процессов жизнедеятельности человека. Для практических занятий повторить основные группы медицинских препаратов, фармакокинетику и фармакодинамику, дозировку. После каждого занятия сформировать алгоритмическое мышление по изучаемой теме. Психологическая подготовка создается практикой и постоянным повторением материала.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросов к промежуточной аттестации (экзамен)

1. Хирургическая операция. Классификация. Этапы выполнения. Характеристика объективных критериев оперативных доступов.
2. Общехирургический инструментарий. Правила пользования им.
3. Шовный материал. Виды хирургических швов и узлов, применяемых в хирургии.
4. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. Топография синусов твердой мозговой оболочки, их связи с венами лица и черепа. Эпидуральные и субдуральные гематомы.
5. Топографическая анатомия височной области. Схема Кренлейна-Брюсовой. Топографическая анатомия щечной области.
6. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Принципы хирургического лечения паротита.
7. Топографическая анатомия области сосцевидного отростка.
8. Топографическая анатомия сосудов и нервов лица.
9. Топографическая анатомия глубокой области лица.
10. Фасции лица. Жевательное клетчаточное пространство.
11. Клетчаточное пространство дна полости рта, жировой комок Биша и их связь с другими клетчаточными пространствами.
12. Окологлоточные клетчаточные пространства и их связь с другими клетчаточными пространствами. Хирургическая анатомия заглоточных абсцессов, окологлоточных флегмон и флегмон дна полости рта. Принципы хирургического лечения.
13. Принципы первичной обработки черепно-мозговых ран.
14. Декомпрессионная трепанация черепа.
15. Костно-пластическая трепанация черепа.
16. Треугольники, фасции и клетчаточные пространства шеи.
17. Топографическая анатомия подподбородочного, поднижнечелюстного треугольников и треугольника Пирогова.
18. Топографическая анатомия сонного и лопаточно-трахеального треугольников.
19. Топография грудино-ключично-сосцевидной области.
20. Топографическая анатомия гортани и трахеи.
21. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода.
22. Топографическая анатомия лестнично-позвоночного треугольника, предлестничного и межлестничного промежутков шеи.
23. Топографическая анатомия шейного отдела пограничного симпатического ствола, блуждающего и диафрагмального нервов. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому.
24. Хирургическая анатомия абсцессов и флегмон шеи. Принципы хирургического лечения.
25. Трахеостомия. Топографо-анатомическое обоснование верхней и нижней трахеостомии.
26. Резекция щитовидной железы.
27. Топографическая анатомия грудной стенки. Доступы к органам грудной полости.
28. Хирургическая анатомия молочной железы. Принципы хирургического лечения маститов. Принципы радикальной мастэктомии.
29. Топографическая анатомия плевры и легких.
30. Топографическая анатомия переднего средостения.
31. Топографическая анатомия перикарда и сердца. Топографо-анатомическое обоснование пункций перикарда. Катетеризация полостей сердца и магистральных сосудов.
32. Топографическая анатомия заднего средостения.
33. Принципы хирургического лечения проникающих ранений груди с открытым пневмотораксом. Ушивание раны сердца и легкого.
34. Хирургическая анатомия груди при острой и хронической эмпиеме плевры. Принципы хирургического лечения (пункция, дренирование, торакопластика, мышечная тампонада остаточных полостей плевры).
35. Доступы к легким. Пульмонэктомия. Принципы лобэктомии и сегментэктомии.
36. Принципы хирургического лечения врожденных пороков сердца и магистральных сосудов (открытый артериальный проток, коарктация аорты, дефект межпредсердной перегородки, тетрада Фалло).
37. Принципы хирургического лечения приобретенных пороков сердца (пороки митрального и аортального клапанов), ишемической болезни сердца.
38. Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Доступы к органам брюшной полости, их топографо-анатомическое обоснование.
39. Топографическая анатомия слабых мест передней брюшной стенки (паховый и бедренный каналы, пупочное кольцо, белая линия живота).
40. Хирургическая анатомия косых паховых грыж. Техника операций.
41. Хирургическая анатомия прямых паховых грыж. Техника операции. Лапароскопическая методика оперирования грыж живота.
42. Хирургическая анатомия скользящей, врожденной и ущемленной паховых грыж. Особенности операций.

43. Хирургическая анатомия пупочных грыж и грыж белой линии живота. Операции при пупочных грыжах (способы Сапежко, Мейо).
44. Хирургическая анатомия бедренных грыж. Операции при бедренной грыже (Бассини, Руджи-Парлавеччо).
45. Топографическая анатомия брюшной полости (этажи, сумки, каналы, пазухи, связки, большой и малый сальники).
46. Топографическая анатомия селезенки поджелудочной железы.
47. Топографическая анатомия желудка.
48. Топографическая анатомия печени.
49. Топографическая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков.
50. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки.
51. Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки
52. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока от органов брюшной полости.
53. Топографическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка.
54. Кишечный шов. Требования, предъявляемые к нему. Виды кишечного шва. Ушивание раны тонкой и толстой кишки.
55. Тактика хирурга при повреждении полых и паренхиматозных органов брюшной полости. Принципы проведения ревизии брюшной полости.
56. Резекция кишки с наложением энтеро-энтероанастомоза по типу конец в конец и бок в бок.
57. Хирургическая анатомия желудка при непроходимости пищевода и кардии. Гастростомия, виды.
58. Хирургическая анатомия желудка при стенозе привратника. Гастроэнтероанастомоз. Доступы. Виды анастомоза. Техника.
59. Резекция желудка. Принципы операций по Бильрот-I, Бильрот-II и их модификации.
60. Резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру-Спасокукоцкому. Этапы и техника операции. Особенности резекции желудка при раке.
61. Принципы проведения ваготомии при язвенной болезни. Дренирующие операции.
62. Прободная язва желудка. Топографо-анатомическое обоснование путей распространения содержимого в брюшной полости при прободной язве. Методы ушивания прободной язвы.
63. Холецистэктомия. Показания. Доступы. Способы. Лапароскопическая холецистэктомия.
64. Аппендэктомия. Способы обработки культи червеобразного отростка. Лапароскопическая аппендэктомия.
65. Кишечные свищи (подвесная энтеростомия, каловый свищ, противоестественный задний проход).
- Поясничная область и забрюшинное пространство
66. Топографическая анатомия поясничной области.
67. Топографическая анатомия забрюшинного пространства (фасции и клетчаточные пространства). Забрюшинные флегмоны, паранефриты и параколиты.
68. Топографическая анатомия надпочечников, почек и мочеточников.
69. Сосуды, нервы и клетчаточные пространства забрюшинного пространства.
70. Доступы к почкам и мочеточникам. Пиелотомия. Значение работ С. П. Федорова в разработке современных операций на мочевыделительной системе.
71. Нефрэктомия. Топографо-анатомическое обоснование. Трансплантация почки (принципы). Резекция почки. Значение работ Н. В. Бобровой в развитии учения о резекции почки.
72. Топографическая анатомия стенок и дна таза. Деление таза на этажи.
73. Фасции и клетчаточные пространства таза.
74. Топографическая анатомия и принципы хирургического лечения параметритов и парапроктитов.
75. Топографическая анатомия органов мужского таза.
76. Топографическая анатомия органов женского таза.
77. Топографическая анатомия мужской и женской промежности.
78. Топографическая анатомия прямой кишки.
79. Топографическая анатомия мочевого пузыря. Эпицистостомия.
80. Топографическая анатомия сосудов и нервов малого таза.
81. Топографическая анатомия подмышечной области.
82. Топографическая анатомия плеча.
83. Топографическая анатомия локтевой области.
84. Топографическая анатомия передней области предплечья.
85. Топографическая анатомия задней области предплечья.
86. Топографическая анатомия кисти.
87. Топографическая анатомия ягодичной области, тазобедренного сустава.
88. Топографическая анатомия передней области бедра (сосудистая и мышечная лакуны, бедренный треугольник, бедренный канал).
89. Топографическая анатомия бедренно-подколенного (Гунтерова) канала.
90. Топографическая анатомия подколенной ямки.
91. Топографическая анатомия коленного сустава. Пункция коленного сустава.
92. Топографическая анатомия передней области голени.
93. Топографическая анатомия задней области голени.
94. Топографическая анатомия области голеностопного сустава. Топографическая анатомия стопы.
95. Хирургическая анатомия подключичной вены, ее пункция и катетеризация. Венесекция периферических вен.
96. Принципы обнажения артерий. Обнажение и перевязка плечевой артерии (в средней трети плеча и локтевой ямке) с

учетом коллатерального кровообращения.

97. Хирургическая анатомия панариция ногтевой фаланги и паронихии. Принципы хирургического лечения. Способы местного обезболивания (инфильтрационная, проводниковая, фульгарная анестезия).

98. Экзартикуляция и ампутация фаланг и пальцев кисти.

99. Шов сухожилия, шов нерва. Требования, предъявляемые к ним.

100. Сосудистый шов. Ручной шов (по Каррелю и Г. М. Соловьеву) и механический. Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Операции по восстановлению проходимости артерий (эмболэктомия, тромбэктомия, шунтирование артерий, протезирование).

101. Обнажение и перевязка бедренной артерии. Коллатеральное кровообращение и хирургические методы его улучшения. Значение работ В. А. Оппеля.

102. Ампутация конечностей. Классификация. Общие принципы выполнения ампутаций.

103. Ампутация плеча. Ампутация предплечья.

104. Трехмоментная конусо-круговая ампутация бедра по Н. И. Пирогову. Костно-пластическая ампутация голени по Н. И. Пирогову.

105. Критерии пригодности ампутированной культы к протезированию. Принципы протезирования.

106. Н.И. Пирогов – основоположник топографической анатомии, выдающийся хирург, педагог, общественный деятель. Ситуационные задачи:

ЗАДАЧА № 1. В хирургическое отделение был доставлен больной со скальпированной раной в лобно-теменно-затылочной области. При первичной обработке раны было обращено внимание на обширную поднадкостничную гематому. В послеоперационном периоде у больного образовался секвестр значительного участка правой теменной кости. Укажите на возможные причины данного осложнения. Какие особенности топографии этой области следует иметь в виду для объяснения данного осложнения?

ЗАДАЧА № 2. У больного, находящегося на лечении в терапевтическом отделении по поводу гипертонической болезни, внезапно появились признаки повышения внутричерепного давления. Лечащий врач поставил на кожу лба в области сосцевидного отростка. Объясните, почему область сосцевидного отростка выбрана для фиксации пиявок?

ЗАДАЧА № 3. В хирургическое отделение поступил больной с резанной раной (5-6 см.) мягких тканей височно-теменной области. Повязка на голове и одежда были обильно пропитаны кровью. Укажите источники кровотечения. Какими особенностями топографии мягких тканей свода черепа можно объяснить столь сильное кровотечение?

ЗАДАЧА № 4. У больного после операции - трепанации сосцевидного отростка (антротомия) возник периферический паралич лицевого нерва. Дать топографо-анатомическое обоснование данного осложнения.

ЗАДАЧА № 5. У больного после удаления липомы в теменной области инфицировалась послеоперационная рана, а затем возник тромбоз верхне-сагиттального синуса твердой мозговой оболочки. Укажите особенности топографии сосудов в области свода черепа, которыми можно обосновать распространение инфекции из мягких тканей в полость черепа.

ЗАДАЧА № 6. После вскрытия карбункула затылочной области, располагающегося снаружи от наружного затылочного выступа, у больного открылось сильное кровотечение в ране. Укажите, какие сосуды могли быть расплавлены гнойным процессом в данной области?

ЗАДАЧА № 7. Во время операции - трепанации сосцевидного отростка (артротомия) по поводу гнойного мастоидита в глубине раны началось сильное кровотечение. Укажите на возможный источник кровотечения и способы остановки кровотечения.

ЗАДАЧА № 8. После автомобильной аварии в больницу скорой помощи доставлены трое пострадавших с ушибами мягких тканей головы. У одного из пострадавших определяется массивная разлитая гематома, у другого гематома локализована в пределах теменной кости, у третьего - незначительные ушибы, представленные локализованными поверхностными гематомами (шишками). Определите локализацию гематом у всех трех пострадавших пациентов.

ЗАДАЧА № 9. В нейрохирургическое отделение поступил больной с симптомами прогрессирующего повышения внутричерепного давления. Была диагностирована опухоль височной доли головного мозга. Больному была произведена паллиативная операция для уменьшения внутричерепного давления. Укажите, какая операция была произведена больному и ее этапы?

ЗАДАЧА № 10. У больного перелом основания черепа сопровождается кровотечением из носа и симптомом "очков". Укажите, на уровне какой из черепных ямок произошел перелом основания черепа. Объясните топографо-анатомически возникновение симптома "очков" и кровотечение из носа.

ЗАДАЧА № 11. В отделение челюстно-лицевой хирургии поступил больной с диагнозом: "Острое воспаление правой околоушной слюнной железы". При осмотре - наличие плотного инфильтрата спереди от козелка уха, позади нижнечелюстной ямки, резко выражена асимметрия ротовой щели, сглажена правая носогубная складка. Укажите возможные причины данной симптоматики.

ЗАДАЧА № 12. В хирургическое отделение поступил больной с резанной раной боковой области лица, рана 4 см длиной, расположена вертикально на уровне ветви нижней челюсти на 1,5-2 см ниже скуловой дуги. При ревизии раны и остановке кровотечения из сосудов подкожно-жировой клетчатки было обнаружено, что рану постоянно наполняет прозрачная жидкость. Укажите какое образование было повреждено в результате ранения и между какими анатомическими элементами боковой области лица это образование залегает?

ЗАДАЧА № 13. В хирургическое отделение поступил больной с рваной раной боковой области лица у места пересечения переднего края жевательной мышцы и нижнего края нижней челюсти, что вызвало сильное кровотечение и асимметрию ротовой щели. Укажите, какие сосуды и нерв повреждены.

ЗАДАЧА № 14. В хирургическом отделении на излечении находится больной с диагнозом: "Менингит, тромбоз

кавернозного венозного синуса". В анамнезе: фурункул в области левой носогубной складки. Можно ли связать наличие гнойного очага на лице с последующим заболеванием? Укажите возможные пути распространения гнойной инфекции.

ЗАДАЧА № 15. В результате автодорожной аварии у пострадавшего образовалась рваная рана боковой области лица слева. На рентгенограмме - оскольчатый перелом ветви нижней челюсти на уровне шейки суставного отростка. При ревизии раны и удалении свободных костных осколков внезапно из глубины раны началось сильное кровотечение. Укажите, какой сосуд мог быть поврежден острым осколком кости, какой сосуд нужно перевязать в случае затруднения при попытке остановки кровотечения в ране.

ЗАДАЧА № 16. В больницу скорой помощи доставлен больной с острым отравлением. Для детоксикации было решено провести дренирование грудного лимфатического протока. Укажите ориентиры, которыми должен пользоваться хирург для обнаружения грудного лимфатического протока на шее.

ЗАДАЧА № 17. В хирургическое отделение поступил больной с диагнозом: "Флегмона подчелюстной области справа". Хирург решил вскрыть флегмону. Укажите, повреждение каких образований может произойти в области подчелюстной железы и нижнего края нижней челюсти.

ЗАДАЧА № 18. У больного диагностировано инородное тело в шейном отделе пищевода, которое не удалось удалить при проведении эзофагоскопии. Укажите ориентиры для определения оперативного доступа к шейному отделу пищевода.

ЗАДАЧА № 19. Бригадой скорой помощи в операционную доставлен больной в состоянии асфиксии. Хирург решил выполнить верхнюю трахеотомию. Во время операции было обнаружено, что верхний край перешейка щитовидной железы расположен на уровне нижнего края щитовидного хряща. Укажите, как должен поступить хирург, какую трахеотомию выполнить и этапы этой операции?

ЗАДАЧА № 20. После операции нижней трахеотомии у больного возникла флегмона клетчатки переднего средостения. По каким фасциально-клетчаточным пространствам может распространиться гной и куда?

ЗАДАЧА № 21. В хирургическое отделение поступил больной со злокачественной опухолью околоушной слюнной железы, которая вызвала кровотечение. Укажите, какой сосуд поврежден и какими ориентирами должен пользоваться хирург для обнажения этого сосуда на шее?

ЗАДАЧА № 22. У больного рак корня языка. Во время радикальной операции началось сильное кровотечение в ране, которое было решено остановить перевязкой язычной артерии на протяжении. Укажите, в каких треугольниках шеи можно обнажить и перевязать язычную артерию. Какие ткани необходимо раздвинуть?

ЗАДАЧА № 23. Доставлен больной с переломом поперечных отростков VI и VII шейных позвонков, нарастающей гематомой в надключичной области. Ранение какого сосуда могло произойти при повреждении костей? Укажите ориентиры для его нахождения и лигирования.

ЗАДАЧА № 24. После удаления левой доли щитовидной железы у больного резко изменился тембр голоса. Укажите повреждение какого образования и на каком этапе операции могло вызвать подобное состояние.

ЗАДАЧА № 25. Инородное тело пищевода вызвало перфорацию задней его стенки на уровне VII шейного позвонка, в результате чего образовалась флегмона околопищеводной клетчатки. Укажите возможные пути распространения гнойного затека и определите оперативный доступ для вскрытия флегмоны этого пространства.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Передней стенкой подмышечной впадины является
 - 1) большая и малая грудные мышцы
 - 2) грудная стенка с передней зубчатой мышцей
 - 3) надостная и подостная мышцы
 - 4) плечевая кость с клювовидно-плечевой мышцей и двуглавой мышцей плеча
2. Для кожи подмышечной впадины характерны два заболевания из перечисленных
 - 1) трофические язвы
 - 2) гидраденит
 - 3) фурункулы
 - 4) экзема
3. Экзартикуляция конечности - это отсечение
 - 1) нежизнеспособных тканей
 - 2) конечности на уровне сустава
 - 3) поврежденной конечности
 - 4) конечности на протяжении кости
4. Операция фиксации сустава в заданном положении обозначается как
 - 1) артродез
 - 2) артролиз
 - 3) артропластика
 - 4) артротомия
5. "Невролиз" или "невролизис" - это
 - 1) разрушение нерва в месте поражения
 - 2) освобождение нерва из рубцовых сращений

- 3) рассасывание нервного ствола
- 4) рубцовое ущемление нерва
6. Пространство под паховой связкой разделяют
 - 1) на грыжевую, мышечную и сосудистую лакуны
 - 2) на грыжевую и сосудистую лакуны
 - 3) на мышечную и сосудистую лакуны
 - 4) на мышечную, сосудистую лакуны и бедренный канал
7. Бедренный нерв выходит на бедро через
 - 1) запирающее отверстие
 - 2) надгрушевидное отверстие
 - 3) мышечную лакуну
 - 4) сосудистую лакуну
8. Содержимым бедренного канала является
 - 1) бедренная артерия
 - 2) бедренная вена
 - 3) бедренная грыжа
 - 4) бедренный нерв
9. При пункции полости плечевого сустава из передней позиции иглу вводят
 - 1) под клювовидный отросток лопатки
 - 2) под выпуклую часть акромиального отростка лопатки, через толщу дельтовидной мышцы
 - 3) под передний край акромиального отростка лопатки, между задним краем дельтовидной мышцы и нижним краем надостной мышцы
 - 4) в вершину подмышечной ямки
10. Плечевая мышца располагается в фасциальном ложе
 - 1) заднем
 - 2) латеральном
 - 3) медиальном
 - 4) переднем
11. При переломе хирургической шейки плеча можно повредить:
 - 1) nervus axillaris
 - 2) nervus medianus
 - 3) nervus Musculo cutaneus
 - 4) nervus radialis
12. Укажите, какому анатомическому ориентиру соответствует проекционная линия плечевой артерии
 - 1) sulcus bicipitalis medialis
 - 2) sulcus bicipitalis lateralis
 - 3) vena basilica
 - 4) venacephalica
13. На какие ветви делится лучевой нерв в передней латеральной борозде локтевой ямки
 - 1) на поверхностную и глубокую
 - 2) на переднюю и медиальную
 - 3) на переднюю и латеральную
 - 4) на переднюю и заднюю
14. Пункция локтевого сустава сзади у медиального надмыщелка плечевой кости не производится из-за опасности повреждения
 - 1) лучевого нерва
 - 2) локтевого нерва
 - 3) плечевой артерии
 - 4) плечевой вены
15. Граница между зонами кожной иннервации лучевого и локтевого нервов на тыльной поверхности кисти и пальцев соответствует средней линии
 - 1) 1-го пальца
 - 2) 2-го пальца
 - 3) 3-го пальца
 - 4) 4-го пальца
16. Последствием резаной раны в области тенара ладонной поверхности кисти явилось нарушение противопоставления I пальца. причина такого осложнения
 - 1) пересечение ветви срединного нерва к соответствующей мышце
 - 2) пересечение поверхностной ветви лучевого нерва
 - 3) пересечение мышцы, противопоставляющей большой палец
 - 4) грубый кожный рубец
17. Тазобедренный сустав спереди прикрывают все образования, кроме
 - 1) средней ягодичной мышцы

- 2) подвздошно-гребенчатой фасции
 3) прямой мышцы бедра
 5) подвздошно-поясничной мышцы
18. Флегмона подколенной ямки распространилась в виде гнойного затека в переднюю область бедра, что произошло
 1) по фасциальному влагалищу портняжной мышцы
 2) по фасциальному влагалищу тонкой мышцы
 3) по приводящему каналу
 4) по ходу седалищного нерва
19. Количество синовиальных заворотов коленного сустава равно
 1) 3-м
 2) 5-и
 3) 9-и
 4) 11-и
20. Паралитическая отвисающая ("конская") стопа возникает при повреждении нерва
 1) глубокого малоберцового
 2) поверхностного малоберцового
 3) бедренного
 4) большеберцового
21. Через мышечную лакуну проходят следующие два анатомические образования из перечисленных
 1) бедренная артерия
 2) бедренная вена
 3) бедренный нерв
 4) лимфатический узел
 5) подвздошно-поясничная мышца
22. В переднем фасциальном ложе голени располагаются следующие две мышцы из перечисленных
 1) длинный разгибатель большого пальца стопы
 2) длинный разгибатель пальцев
 3) длинный сгибатель пальцев
 4) короткий разгибатель пальцев
 5) передняя большеберцовая мышца
23. В латеральном фасциальном ложе голени располагаются следующие две мышцы из перечисленных
 1) длинная малоберцовая мышца
 2) длинный разгибатель пальцев
 3) длинный сгибатель пальцев
 4) короткая малоберцовая мышца
 5) короткий разгибатель пальцев
24. Для остановки кровотечения из губчатого вещества костей свода черепа применяют:
 1) втирание воскодержащей пасты
 2) клипирование
 3) орошение раны перекисью водорода
 4) перевязка
25. Из синусного стока венозная кровь оттекает по двум синусам из перечисленных:
 1) верхнему сагиттальному
 2) затылочному
 3) левому поперечному
 4) правому поперечному
 5) прямому
26. Пункцию плевральной полости при разлитом процессе производят при положении больного:
 1) лежа на боку
 2) лежа на животе
 3) сидя с согнутым туловищем
 4) в полусидячем положении
 5) положение больного не имеет значения
27. Задняя поверхность сердца обращена к органам и сосудам заднего средостения, среди которых непосредственно к стенке сердца прилежат два образования:
 1) грудной отдел аорты
 2) грудной проток
 3) непарная вена
 4) пищевод
 5) Полунепарная вена
28. При нарушении оттока через нижнюю полую вену основной коллатеральный венозный кровоток осуществляется через:
 1) легочные вены

- 2) непарную вену
 - 3) полунепарную вену
 - 4) бронхиальные вены
 - 5) плечевоголовые вены
29. В переднем средостении находятся анатомические образования:

- 1) пищевод
- 2) лимфоузлы
- 3) перикард
- 4) внутренние грудные сосуды
- 5) непарная вена

30. На переднелевой поверхности дуги аорты находятся:

- 1) правый блуждающий нерв
- 2) левый блуждающий нерв
- 3) левый диафрагмальный нерв
- 4) правый диафрагмальный нерв
- 5) левый симпатический ствол

Тесты головы и шеи

1. ПОЗВОНОЧНАЯ АРТЕРИЯ КАЖДОЙ СТОРОНЫ ПРОНИКАЕТ В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ

- 1) большое затылочное отверстие
- 2) мышечковый канал
- 3) рваное отверстие
- 4) яремное отверстие

2. У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ РАЗВИЛСЯ ПАРАЛИЧ МЫШЦ ПОЛОВИНЫ ЛИЦА, ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) верхнечелюстного нерва
- 2) лицевого нерва
- 3) нижнечелюстного нерва
- 4) тройничного нерва

3. В ОКОЛОУШНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ПОЗАДИ ВЕТВИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОХОДИТ

- 1) внутренняя сонная артерия
- 2) наружная сонная артерия
- 3) лицевая артерия
- 4) лицевая вена

4. ПРОТОК ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТКРЫВАЕТСЯ В ПОЛОСТИ РТА

- 1) у корня языка
- 2) между первыми и вторыми нижними молярами
- 3) между первыми и вторыми верхними молярами
- 4) в области уздечки языка

5. ПО КЛАССИФИКАЦИИ, ПРЕДЛОЖЕННОЙ В.Н. ШЕВКУНЕНКО, НА ШЕЕ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) две фасции
- 2) три фасции
- 3) четыре фасции
- 4) пять фасций
- 5) шесть фасций

6. ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНАЯ ЖЕЛЕЗА РАСПОЛАГАЕТСЯ В ФАСЦИАЛЬНОМ ЛОЖЕ, ОБРАЗОВАННОМ

- 1) поверхностной фасцией
- 2) поверхностным листком собственной фасции
- 3) глубоким листком собственной фасции
- 4) внутришейной фасцией
- 5) предпозвоночной фасцией

7. ПРИ УДАЛЕНИИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗМОЖНО ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ СИЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИЛЕЖАЮЩЕЙ К ЖЕЛЕЗЕ АРТЕРИИ

- 1) восходящей глоточной
- 2) лицевой
- 3) подподбородочной
- 4) язычной

8. ПРЕВИСЦЕРАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1)собственной и лопаточно-ключичной фасциями
- 2)глубоким листком собственной фасции и внутришейной фасциями
- 3)париетальным и висцеральным листками внутришейной фасции
- 4)внутришейной и предпозвоночной фасциями

9.МЕЖЛЕСТНИЧНЫЙ ПРОМЕЖУТОК ОГРАНИЧЕН СНИЗУ

- 1)ключицей
- 2)нижним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы
- 3)первым ребром
- 4)поперечным отростком 7-го шейного позвонка

10. МЕСТО ВЫХОДА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ВЕТВЕЙ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ПРОЕЦИРУЕТСЯ

- 1)на уровне верхней трети m. sternocleidomastoideus
- 2)по переднему краю средней трети m. sternocleidomastoideus
- 3)по заднему краю средней трети m. sternocleidomastoideus
- 4)на уровне большого рога подъязычной кости

11. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ТРАХЕОТОМИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1)на спине: голова запрокинута кзади, под лопатки подложен валик
- 2)на спине: голова повернута влево, под лопатки положен валик
- 3)на спине: голова повернута влево, правая рука оттянута вниз
- 4)полусидячее положение с запрокинутой кзади головой

12. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НИЖНЕЙ ТРАХЕОТОМИИ СРЕДИННЫМ ДОСТУПОМ ПОСЛЕ ПРОНИКНОВЕНИЯ В ПРЕТРАХЕАЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО ВНЕЗАПНО ВОЗНИКЛО СИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗЗА ПОВРЕЖДЕНИЯ АРТЕРИИ

- 1)восходящая шейная артерия
- 2)нижняя гортанная артерия
- 3)нижняя щитовидная артерия
- 4)нижайшая щитовидная артерия

13. ПРОДОЛЬНАЯ ОСЬ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ ОТКЛОНЕНА КЗАДИ И С ОСЬЮ ТРАХЕИ ОБРАЗУЕТ

- 1)Острый угол 30 градусов
- 2)Тупой угол 60 градусов
- 3)Прямой угол 90 градусов
- 4)Не образует угла

14. ВЕРХНИЙ КРАЙ ТРАХЕИ У ДЕТЕЙ В 1 ГОД ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1)3 шейного позвонка
- 2)4 шейного позвонка
- 3)5 шейного позвонка
- 4)6 шейного позвонка

15. ИЗВЕСТНО, ЧТО РАНЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ И ЛИЦА ОТЛИЧАЮТСЯ БОЛЕЕ БЫСТРЫМ ЗАЖИВЛЕНИЕМ И РЕДКИМИ НАГНОЕНИЯМИ ПО СРАВНЕНИЮ С РАНАМИ ДРУГИХ ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА, ЧТО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)высокими регенераторными способностями эпителия
- 2)хорошим кровоснабжением тканей
- 3)наличием разнообразных межвенозных анастомозов
- 4)наличием многочисленных скоплений лимфоидной ткани

16. СИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ РАНЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ

- 1)повреждением крупных сосудов
- 2)высоким давлением в сосудах
- 3)сращением адвентиции сосудов с соединительнотканными перемычками
- 4)наличием поднадкостничной рыхлой клетчатки

17. В ОСНОВНОМ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ ЛОБНО-ТЕМЕННО- ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ РАСПОЛАГАЕТСЯ В

- 1)коже
- 2)мышечно-апоневротическом слое
- 3)надкостнице
- 4)подапоневротической клетчатке
- 5)подкожной клетчатке

18. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКОЙ ТРЕПАНАЦИИ В ТЕМЕННО-ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ НЕЙРОХИРУРГ ВЫКРАИВАЕТ КОЖНО-АПОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ЛОСКУТ С ЦЕЛЬЮ СОХРАНЕНИЯ ЕГО КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ОСНОВАНИЕМ, ОБРАЩЕННЫМ

- 1)вверх
- 2)вниз
- 3)вперед
- 4)назад

19. ВРАЧ ОБНАРУЖИЛ У ПОСТРАДАВШЕГО СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ: ЭКЗОФТАЛЬМ, СИМПТОМ «ОЧКОВ», ЛИКВОРЕЯ ИЗ НОСА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1)перелом свода черепа
- 2)перелом основания черепа в передней черепной ямке
- 3)перелом основания черепа в средней черепной ямке
- 4)перелом основания черепа в задней черепной ямке

20. В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА НА ЕГО ОСНОВАНИИ СРЕДНЯЯ МЕНИНГЕАЛЬНАЯ АРТЕРИЯ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1)круглое отверстие
- 2)овальное отверстие
- 3)остистое отверстие
- 4)шилососцевидное отверстие

21. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ РАН МЯГКИХ ТКАНЕЙ ГОЛОВЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДВА СПОСОБА

- 1)клипирование
- 2)лигирование
- 3)наложение шва
- 4)тампонада
- 5)электрокоагуляция

22. БИФУРКАЦИЯ ОБЩЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1)угла нижней челюсти
- 2)верхнего края щитовидного хряща
- 3)на уровне подъязычной кости
- 4)на уровне середины щитовидного хряща
- 5)на уровне нижнего края щитовидного хряща

23. В ПРЕТРАХЕАЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДВА ОБРАЗОВАНИЯ

- 1)внутренние яремные вены
- 2)общие сонные артерии
- 3)непарное щитовидное венозное сплетение
- 4)нижняя щитовидная артерия
- 5)передние яремные вены

24. В СОСТАВ ЛАТЕРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ШЕИ ВХОДЯТ ДВА ПАРНЫХ ТРЕУГОЛЬНИКА

- 1)лопаточно-ключичный
- 2)лопаточно-трахеальный
- 3)лопаточно-трапециевидный
- 4)поднижнечелюстной
- 5)сонный

25. В ГЛУБОКОЙ ОБЛАСТИ ЛИЦА РАСПОЛАГАЕТСЯ ВИСОЧНОКРЫЛОВИДНОЕ КЛЕТЧАТОЧНОЕ ПРОСТРАНСТВО, КОТОРОЕ СОДЕРЖИТ

- 1)нижнечелюстной нерв
- 2)верхнечелюстную артерию
- 3)венозное крыловидное сплетение
- 4)язычный нерв

26. СБОКУ ОТ ГОРТАНИ РАСПОЛАГАЮТСЯ ДВА АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1)грудино-подъязычная мышца
- 2)грудино-щитовидная мышца
- 3)доли щитовидной железы
- 4)паращитовидные железы
- 5)перешеек щитовидной железы
- 6)щитоподъязычная мышца

27. К ПАРНЫМ МЫШЦАМ, РАСПОЛОЖЕННЫМ ВПЕРЕДИ ТРАХЕИ, ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДВЕ

- 1)грудино-ключично-сосцевидная
 - 2)грудино-подъязычная
 - 3)грудино-щитовидная
 - 4)лопаточно-подъязычная
 - 5)щитоподъязычная
- 28.В ЗРИТЕЛЬНОМ КАНАЛЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ НЕРВЫ И КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ
- 1)глазной нерв
 - 2)глазодвигательный нерв
 - 3)зрительный нерв
 - 4)верхняя глазная вена
 - 5)глазная артерия
 - 6)нижняя глазная вена
29. ИЗ СИНУСНОГО СТОКА ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ ОТТЕКАЕТ ПО ДВУМ СИНУСАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ
- 1)верхнему сагиттальному
 - 2)затылочному
 - 3)левому поперечному
 - 4)правому поперечному
 - 5)прямому
30. ПОСТОЯННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫПУСКНИКИ (ЭМИССАРИИ)
- 1)теменные
 - 2)затылочные
 - 3)сосцевидные
 - 4)лобные

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзамен проводится в устной форме. Экзаменационный билет состоит из четырех теоретических вопросов по разделам рабочей программы и одной ситуационной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Отлично – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, глубокие и твердые ответы на все вопросы задачи, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; умеет самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов ; знает виды оперативных вмешательств и умеет провести основные этапы операции, знает осложнения операций.

Хорошо – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, достаточно глубокие ответы на все вопросы задачи, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов, достаточные знания основных положений смежных дисциплин; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; знает виды оперативных вмешательств и умеет провести основные этапы операции, знает осложнения операций.

Удовлетворительно – поверхностное владение теоретическим материалом, ответы получены на все вопросы задачи, однако без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности; знает виды оперативных вмешательств и затрудняется в проведении основных этапов операции, не знает осложнения операций.

Неудовлетворительно – не владеет теоретическим материалом, отсутствует ответ на хотя бы один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов и техники оперативных вмешательств.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.33 Топографическая анатомия и оперативная хирургия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.О.34 Общественное здоровье и здравоохранение,
экономика здравоохранения**

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	6 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	216		
в том числе:			
аудиторные занятия	130		
самостоятельная работа	50		
контактная работа во время промежуточной аттестации			
часов на контроль	36		
Виды контроля в семестрах:			
экзамен	8		

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		8(4.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	12	12	28	28
Практические	48	48	54	54	102	102
Итого ауд.	64	64	66	66	130	130
Контактная работа	64	64	66	66	130	130
Сам. работа	44	44	6	6	50	50
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Бивол Татьяна Александровна

Рабочая программа дисциплины

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» для осуществления профессиональной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности специалиста по направлению подготовки «Лечебное дело».

- оценка общественного здоровья и факторов его определяющих; систем, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-методических технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные.

- подготовка будущего специалиста с современным экономическим мышлением, которая будет способствовать у обучающихся формированию высокой экономической культуры, развитие отношения к здоровью как главному национальному богатству страны, стремление постоянно повышать качество лечебно-профилактической работы, выработка у будущих специалистов навыков предпринимательской и менеджерской деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Изучение и анализ основных факторов, влияющих на здоровье человека.
2. Овладение технологиями, направленными на изучение, сохранение здоровья и предупреждение развития заболеваний.
3. Изучение и анализ показателей, характеризующих состояние здоровья различных возрастно-половых, социальных, профессиональных и иных групп населения.
4. Изучение и анализ мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья, теоретических основ здравоохранения.
5. Изучение и анализ новых медико- социальных и экономических технологий в деятельности лечебно-профилактических учреждений.
6. Изучение и анализ методов и средств совершенствования функционирования учреждений здравоохранения.
7. Усвоение основ экономических знаний, формирование комплексности в базовых категориях экономики;
8. Изучение экономической системы общества и экономики здравоохранения;
9. Овладение навыками принятия экономических решений в конкретных условиях работы медицинских учреждений для повышения социально-экономической эффективности здравоохранения;
10. Формирование навыков поведения в условиях рыночной экономики и конкуренции.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	История ПМР
2	Основы политической власти ПМР
3	Химия биополимеров
4	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
5	Введение в медицинские нанобиотехнологии
6	Клиническая биохимия
7	Введение в профессиональную деятельность
8	Философия
9	Русский язык и культура речи
10	История литературы родного края
11	История России
12	Всеобщая история
13	Основы российской государственности
14	Экономика и основы финансовой грамотности
15	Правоведение и антикоррупционное поведение
16	Биология
17	Гистология, эмбриология, цитология
18	Латинский язык
19	История медицины
20	Биохимия
21	Гигиена
22	Патологическая физиология
23	Патологическая анатомия
24	Основы эффективной коммуникации медицинского работника

25	Первая помощь и уход за больным
26	Психология
27	Учебная практика (научно-исследовательская работа - получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
2	Поликлиническая терапия
3	Эпидемиология
4	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-2: Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-2.4: Применяет действующие правовые нормы, предъявляемые к способам решения профессиональных задач.

УК-2.5: Отбирает оптимальные технологии достижения поставленных целей; определяет алгоритм решения задач с учетом наличия и ограничения ресурсов.

УК-2.6: Анализирует действующие правовые нормы, определяет потребности в ресурсах для решения задач профессиональной деятельности.

УК-3: Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-3.1: Демонстрирует способность работать в команде, проявляет лидерские качества и умения.

УК-3.2: Демонстрирует способность эффективного речевого и социального взаимодействия, в том числе с различными организациями.

УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.8: Анализирует основные философские учения; использует базовые подходы к изучению и осмыслению межкультурного разнообразия общества.

УК-5.9: Интерпретирует историю России в контексте мирового развития.

УК-5.10: Осуществляет профессиональную деятельность с учетом социальных, этических, исторических условий взаимодействия.

УК-9: Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

УК-9.1: Применяет теоретические и методологические основы развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и особенности применения этих знаний в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.2: Использует базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.3: Обладает навыками инклюзивной культуры в социальной сфере и в рамках профессиональной деятельности.

УК-10: Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности

УК-10.1: Понимает базовые принципы экономического развития и функционирования экономики, цели и формы участия государства в экономике.

УК-10.2: Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

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

ОПК-11.1: Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.
ОПК-11.2: Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению в здравоохранении.
ОПК-11.3: Использует научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.
ПК 15: Способен к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК 15.1: Применяет современное медицинское законодательство в сфере охраны здоровья граждан ПМР.
ПК 15.2: Организует мероприятия по охране здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
ПК 15.3: Оценивает факторы, неблагоприятно воздействующие на здоровье человека, и использует методы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях при различных ситуациях в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 16: Готов к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК 16.1: Использует основные медико-статистические показатели здоровья населения, проводит организацию медицинской помощи различным группам населения; организует обязательное и дополнительное медицинское страхование.
ПК 16.2: Анализирует и оценивает динамику состояния пациентов на основе использования медико-статистических показателей и на основе доказательной медицины.
ПК 16.3: Оценивает качество оказания медицинской помощи на основе анализа медико-статистических показателей в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука		
1.1	Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания /Лек/	2	7
1.2	Общественное здоровье и факторы его определяющие. Современные проблемы профилактики /Лек/	2	7
1.3	Медицинская демография. Медико-социальные аспекты демографических процессов /Лек/	2	7
1.4	Заболеваемость как показатель здоровья населения: состояние и тенденции /Лек/	2	7
1.5	Организация лечебно-профилактической помощи населению /Лек/	2	7
1.6	Система охраны материнства и детства /Лек/	2	7
1.7	Важнейшие неинфекционные заболевания как медико-социальная проблема /Лек/	2	7
1.8	Травматизм как медико-социальная проблема /Лек/	2	7
1.9	Основы медицинской статистики. Организация статистического исследования /Пр/	2	7
1.10	Относительные величины. /Пр/	2	7
1.11	Метод стандартизации /Пр/	2	7
1.12	Вариационные ряды. Средние величины /Пр/	2	7
1.13	Метод оценки достоверности результатов исследования /Пр/	2	7
1.14	Метод корреляции /Пр/	2	7
1.15	Медико- социальные аспекты демографии /Пр/	2	7
1.16	Методика изучения демографических процессов /Пр/	2	7
1.17	Заболеваемость населения. Методика изучения заболеваемости населения /Пр/	2	7
1.18	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ-Х) /Пр/	2	7
1.19	Политика в области охраны здоровья населения /Пр/	2	7
1.20	Основы законодательства об охране здоровья граждан /Пр/	2	7
1.21	Организация охраны здоровья населения в ПМР. Принципы организации здравоохранения /Пр/	2	7
1.22	Отрасли здравоохранения. Номенклатура медицинских организаций системы здравоохранения /Пр/	2	7

1.23	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению /Пр/	2	7
1.24	Специализированные учреждения амбулаторно-поликлинической помощи /Пр/	2	7
1.25	Организация стационарной медицинской помощи. Стационарзамещающие технологии /Пр/	2	7
1.26	Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения /Пр/	2	7
1.27	Медико-санитарная часть, здравпункты. Организация медицинской помощи сельскому населению /Пр/	2	7
1.28	Особенности статистического анализа больничных учреждений /Пр/	2	7
1.29	Организация санаторно-курортной помощи населению /Пр/	2	7
1.30	Контрольная работа 1 /Пр/	2	7
1.31	Контрольная работа 2 /Пр/	2	7
1.32	Контрольная работа 3 /Пр/	2	7
1.33	Роль государства в охране здоровья граждан /Ср/	2	7
1.34	Современные тенденции в изменении здоровья населения /Ср/	2	7
1.35	Значение санитарно- просветительной работы для укрепления здоровья населения /Ср/	2	7
1.36	Вакцинопрофилактика: проблемы и достижения /Ср/	2	7
1.37	Проблемы и пути совершенствования системы здравоохранения /Ср/	2	7
1.38	Влияние социально-экономических условий на здоровья населения /Ср/	2	7
1.39	Психическое здоровье населения: актуальные проблемы /Ср/	2	7
1.40	Цифровизация здравоохранения: телемедицина и электронные карты /Ср/	2	7
1.41	Роль искусственного интеллекта в организации медицинской помощи /Ср/	2	7
1.42	Пандемии и глобальные вызовы общественному здоровью /Ср/	2	7
1.43	Роль СМИ и интернета в формировании культуры здоровья /Ср/	2	7
1.44	Инновационные подходы к профилактике заболеваний /Ср/	2	7
1.45	Постпандемийное здоровье: чему научила COVID-19 систему здравоохранения /Ср/	2	7
1.46	Биохакинг: мода или новая философия здоровья /Ср/	2	7
1.47	Социальная изоляция и ее влияние на здоровье человека /Ср/	2	7
1.48	Психологическое здоровье подростков в эпоху соцсетей /Ср/	2	7
1.49	Влияние социально-экономических факторов на демографическое развитие /Ср/	2	7
1.50	Проблема снижения рождаемости в современном обществе /Ср/	2	7
1.51	Продолжительность жизни как показатель социального развития /Ср/	2	7
1.52	Профилактика преждевременной смертности: роль системы здравоохранения /Ср/	2	7
1.53	Миграция как фактор демографического развития /Ср/	2	7
1.54	Влияние миграции на экономику и социальную сферу страны /Ср/	2	7
Раздел 2. Экономика здравоохранения			
2.1	Социальное и медицинское страхование: организационно-экономические принципы, основные понятия, правовые основы /Лек/	2	8
2.2	Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема /Лек/	2	8
2.3	Инвалидность и реабилитация как медико-социальная проблема /Лек/	2	8
2.4	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики /Лек/	2	8
2.5	Современные проблемы качества медицинской помощи /Лек/	2	8
2.6	Системы здравоохранения. Здравоохранение в зарубежных странах /Лек/	2	8
2.7	Система охраны материнства /Пр/	2	8
2.8	Система охраны детства /Пр/	2	8
2.9	Организация медицинской помощи сельскому населению /Пр/	2	8
2.10	Анализ деятельности медицинских организаций /Пр/	2	8
2.11	Нормативные показатели деятельности лечебно-профилактических учреждений /Пр/	2	8
2.12	Медицинская экспертиза /Пр/	2	8
2.13	Экспертиза временной нетрудоспособности /Пр/	2	8
2.14	Ответственность медицинских работников за нарушение правил по экспертизе временной нетрудоспособности /Пр/	2	8
2.15	Медико-социальная экспертиза /Пр/	2	8
2.16	Взаимодействие ВЭК ЛПУ с учреждениями МСЭ органов социальной защиты	2	8

	населения /Пр/		
2.17	Качество медицинской помощи и и система его обеспечения /Пр/	2	8
2.18	Контроль и управление качества медицинской помощи /Пр/	2	8
2.19	Общие понятия стандартизации /Пр/	2	8
2.20	Основные принципы и направления стандартизации в здравоохранении /Пр/	2	8
2.21	Медицинское страхование и его законодательная база /Пр/	2	8
2.22	Организация медицинского страхования, источники финансирования в медицинском страховании /Пр/	2	8
2.23	Лицензирование и аккредитация как условие деятельности медицинских организаций в системе медицинского страхования /Пр/	2	8
2.24	Порядок оплаты медицинских услуг в ЛПУ в системе медицинского страхования /Пр/	2	8
2.25	Профилактика. Вопросы профилактики в законодательных документах /Пр/	2	8
2.26	Критерии оценки эффективности профилактики. Стратегии профилактики в укреплении здоровья населения /Пр/	2	8
2.27	Скрининг в медицинской профилактике /Пр/	2	8
2.28	Понятие о медико-социальных аспектах профилактики /Пр/	2	8
2.29	Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ. Гигиеническое обучение и воспитание населения /Пр/	2	8
2.30	Гигиеническое обучение и воспитание населения. Центры медицинской профилактики /Пр/	2	8
2.31	Контрольная работа 4 /Пр/	2	8
2.32	Контрольная работа 5 /Пр/	2	8
2.33	Контрольная работа 6 /Пр/	2	8
2.34	Экономическая эффективность профилактики заболеваний /Ср/	2	8
2.35	Затраты и результаты в здравоохранении: методы оценки /Ср/	2	8
2.36	Инновации и инвестиции в медицине: экономическая перспектива /Ср/	2	8
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс] / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423776.html?SSr=23013378ec1038388d3f57828011959> (ЭБС «Консультант студента») <http://old.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
2. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник [Электронный ресурс] / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. -3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html?SSr=23013378ec1038388d3f57828011959>(ЭБС «Консультант студента»)
3. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению: учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 464 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034640.html?SSr=23013378ec1038388d3f57828011959>(ЭБС «Консультант студента»)
4. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко. -4 изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html?SSr=23013378ec1038388d3f57828011959> (ЭБС «Консультант студента»)
5. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: рук.к практ. занятиям : учеб. пособие [Электронный ресурс] / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М. С. Токмачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html?SSr=23013378ec1038388d3f57828011959>(ЭБС «Консультант студента»)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно- распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
Э1. Электронные библиотеки учебников – http://studentam.net/http://med-books.net/	
Э2. Нормативные документы в сфере здравоохранения ПМП – zakon- pmr.com/DetailDoc.aspx?document	
Э3. Журналы по «Общественному здоровью и здравоохранению» – ozizdrav.rumedlit.ru/journal/518ChoiceJournal.ru/show.php?id=1242who.int/bulletin/ru/ http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=4524	
Э4. Общественное здравоохранение и организация здравоохранения: сборник тестовых заданий. – http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182	
Э5. Общественное здоровье и биостатистика в практике медицинского работника: учебно-методическое пособие – http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1) Обучение дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу. 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. 4) Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам указанным в разделе "Знать" приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, выполняются практические работы, согласно разделу "Уметь". 5) Каждый лекционно-практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельное выполнение обучающимися практических работ при активной консультации преподавателя.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену

- 1.Общественное здоровье и здравоохранение как наука. История становления здравоохранения в РФ и ПМР.
- 2.Основные этапы развития здравоохранения
- 3.Правовые основы здравоохранения в ПМР.
- 4.Конституционные основы охраны здоровья граждан ПМР (Конституция ПМР).
- 5.Основы законодательства ПМР об охране здоровья граждан.
- 6.Понятие здоровья, его оценка, социальная обусловленность.
- 7.Демографические показатели. Статика населения.
- 8.Относительные величины (статистические коэффициенты).
- 9.Стандартизованные коэффициенты
- 10.Динамические и вариационные ряды
- 11.Средние величины
- 12.Выборочный метод. Оценка достоверности средних арифметических и относительных величин
- 13.Механическое движение населения. Миграция населения.
- 14.Естественное движение населения.
- 15.Рождаемость населения
- 16.Смертность населения
- 17.Естественный прирост населения.
- 18.Средняя продолжительность предстоящей жизни
- 19.Материнская смертность
- 20.Детская смертность
- 21.Неонатальная, перинатальная смертность
- 22.Заболеваемость населения. Общая заболеваемость по данным обращаемости
- 23.Заболеваемость по данным медицинских осмотров
- 24.Инфекционная заболеваемость
- 25.Заболеваемость важнейшими неэпидемическими заболеваниями
- 26.Заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- 27.Госпитализированная заболеваемость
- 28.Инвалидность населения
- 29.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 30.Физическое развитие
- 31.Социально-гигиеническое значение болезней системы кровообращения и организация медицинской помощи при них.
- 32.Социально-гигиеническое значение злокачественных образований и организация медицинской помощи при них.
- 33.Туберкулез как социально-гигиеническая проблема и организация медицинской помощи больным туберкулезом.
- 34.Травматизм как социально-гигиеническая проблема.
- 35.Психические расстройства как социально гигиеническая проблема.
- 36.Болезни органов дыхания как социально гигиеническая проблема.
- 37.Заболевания, передающиеся половым путем как социально гигиеническая проблема. ВИЧ – СПИД инфекция в ПМР. Роль ВОП в части профилактики ВИЧ.
- 38.Медицинская этика, медицинская деонтология, биоэтика.
- 39.Амбулаторно-поликлиническая помощь населению, общие принципы организации работы поликлиники.
- 40.Показатели амбулаторно-поликлинической помощи.
- 41.Организация работы отделения профилактики поликлиники.
- 42.Содержание и организация работы терапевтического отделения поликлиники.
- 43.Организация диспансерного обслуживания
- 44.Основные проблемы перехода к организации первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
- 45.Альтернативные виды амбулаторной помощи (Центр борьбы со СПИД и инфекционными заболеваниями, центр медицинской профилактики и др.).
- 46.Организация стационарной медицинской помощи взрослому населению.
- 47.Показатели стационарной (больничной) медицинской помощи
- 48.Организация скорой медицинской помощи
- 49.Организация медицинской помощи работникам промышленных предприятий.
- 50.Особенности организации медико-социального обеспечения сельского населения
- 51.Организация акушерско-гинекологической помощи населению на современном этапе.
- 52.Организация работы женской консультации
- 53.Организация стационарной акушерско-гинекологической помощи.
- 54.Организация лечебно- профилактической помощи детям
- 55.Организация работы детской поликлиники

56. Детские дошкольные учреждения. Школы, школы-интернаты, лагеря отдыха.
57. Организация стационарной помощи детям.
58. Организация стоматологической помощи, стоматологическая поликлиника, учет и оценка деятельности стоматологической службы
59. Санаторно-курортная помощь населению
60. Социальное и медицинское страхование граждан. Основные понятия страхования
61. Социальная защита. Социальное страхование
62. Медицинское страхование (виды).
63. Контроль качества медицинской помощи. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.
64. Экспертиза нетрудоспособности в здравоохранении. Предмет и задачи врачебно-трудовой экспертизы.
65. Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.
66. Порядок оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
67. Основные положения о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан.
68. Современные проблемы инвалидности. Порядок направления пациентов на медико-социальную экспертизу
69. Медико-социальная экспертиза.
70. Организация санитарно-эпидемиологической службы. Структура центра ГСЭН. Организация и основные направления его работы.
71. Права и обязанности должностных лиц по обеспечению санитарно - эпидемиологического благополучия населения.
72. Деятельность санэпидслужбы по контролю за санитарным состоянием ЛПУ.
73. Врач общей практики (ВОП) и его роль в системе медицинской помощи.
74. Профессиональные права и обязанности медработников в условиях перехода на рыночные отношения и медицинское страхование.
75. Организационно-правовые предпосылки медицинской и фармацевтической деятельности.
76. Лекарственная помощь населению, направления развития фармацевтического обслуживания населения.
77. Укрепление здоровья населения. Социально - профилактические направления охраны здоровья населения.
78. Медико-социальные аспекты образа жизни населения.
79. Основные факторы риска образа жизни и их медико-социальное значение.
80. Здравоохранение в зарубежных странах. Международное сотрудничество в области здравоохранения.
81. Принципы, формы и системы здравоохранения.
82. Роль ВОЗ в сохранении общественного здоровья.
83. Обусловленность здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения.
84. Роль образа жизни в сохранении здоровья населения. Качество жизни.
85. Медицинские кадры. Последипломная подготовка врачей.
86. Экономический анализ в здравоохранении. Сущность и задачи.
87. Основы планирования, экономики и финансирования здравоохранения.
88. Виды экономического анализа в здравоохранении.
89. Финансы. Функции финансов.
90. Финансовый капитал. Собственные и заемные средства.
91. Бюджет, дефицит бюджета, бюджет ПМР.
92. Смета, её роль в медицинских учреждениях.
93. Основные источники финансирования в здравоохранении.
94. Внешние и внутренние источники финансирования в здравоохранении.
95. Ценообразование в здравоохранении.
96. Структура цен в здравоохранении.
97. Платные медицинские услуги.
98. Планирование в здравоохранении. Основные принципы планирования.
99. Виды планов и методы планирования в здравоохранении.
100. Бизнес-план, структура бизнес-плана.
101. Нормативы стационарной, амбулаторной и скорой медицинской помощи.
102. Функция врачебной должности.
103. Спрос. Виды спроса. Факторы, влияющие на спрос.
104. Неценовые детерминанты спроса.
105. Предложение. Неценовые детерминанты предложения.
106. Конкуренция, её виды.
107. Монополия, её влияние на здравоохранение. Роль холдинга Шериф (центр Медин).
108. Рынок в сфере медицинских услуг и его основные особенности.
109. Цена. Цена спроса и предложения.
110. Заработная плата. Функции заработной платы.
111. Формы оплаты труда в здравоохранении.
112. Кредит лизинг и факторинг как альтернативные источники финансирования в здравоохранении.
113. Финансовые ресурсы ЛПУ их классификация.
114. Маркетинг. Виды маркетинга.
115. Менеджмент в здравоохранении.
116. Классификация рынка услуг в здравоохранении.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Темы курсовых работ не предусмотрены.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:
 - а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения
 - б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека
 - в) это система мероприятий по охране здоровья населения.
 - г) нет правильного ответа
2. Общественное здоровье и здравоохранение - это:
 - а) гигиеническая наука
 - б) клиническая наука
 - в) интегративная наука
 - г) общественная наука
3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы:
 - а) исторический
 - б) статистический и экономический
 - в) экспериментальный и социологический
 - г) все вышеперечисленные.
4. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:
 - а) статистический анализ состояния здоровья населения
 - б) изучение общественного мнения
 - в) решение кадровых вопросов
 - г) системный управленческий подход
5. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:
 - а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
 - б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
 - в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
 - г) оценка показателей естественного движения населения
6. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:
 - а) генетические и природно-климатические
 - б) уровень и образ жизни населения
 - в) уровень, качество и доступность медицинской помощи
 - г) все вышеперечисленное
7. Укажите наиболее точное определение понятия "Политика здравоохранения"
 - а) политика ЗО - совокупность идеологических принципов и практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
 - б) политика ЗО - совокупность идеологических принципов по решению проблем ЗО в обществе и государстве
 - в) политика ЗО - совокупность практических мероприятий по решению проблем ЗО в обществе и государстве
 - г) нет правильного ответа
8. Под эффективностью системы здравоохранения понимают:
 - а) правильность постановки задач
 - б) степень финансового обеспечения
 - в) количество кадрового потенциала
 - г) рациональное использование имеющихся ресурсов с целью получения максимальных результатов
9. Целью социально-гигиенического изучения здоровья населения в различных регионах мира является:
 - а) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения
 - б) статистический анализ состояния здоровья различных групп населения
 - в) разработка стратегических управленческих решений в области организации здравоохранения
 - г) экономическое выравнивание финансовых потоков в разных регионах
10. В соответствии с понятием «здоровья», данным ВОЗ в 1948 году, здоровье это:
 - а) функциональное состояние организма, обеспечивающее продолжительность жизни, физическую и умственную работоспособность, самочувствие и функцию воспроизводства здорового потомства
 - б) процесс поддержания динамического равновесия внутри каждой системы (орган, личность, социальная группа, общество)
 - в) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи
 - г) состояние полного физического, психического и социального благополучия при отсутствии болезни или немощи, включая способность вести социально и экономически продуктивную жизнь

1. Что такое общественное здоровье:
 - а) система социально - экономических мероприятий по охране здоровья
 - б) наука о закономерностях здоровья
 - в) наука о социальных проблемах медицины
 - г) нет правильного ответа
2. Что такое здравоохранение:
 - а) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
 - б) наука о закономерностях здоровья
 - в) наука о социальных проблемах медицины
 - г) все ответы верны
3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:
 - а) санаторно-курортная помощь
 - б) узкоспециализированная медицинская помощь
 - в) первичная медико-санитарная помощь
 - г) нет правильного ответа
4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:
 - а) здоровье населения и факторы, влияющие на него
 - б) здоровье работающего населения
 - в) эпидемиология заболеваний
 - г) нет правильного ответа
5. Какие социально – экономические факторы влияют на здоровье:
 - а) условия жизни и труда
 - б) условия жизни
 - в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально – экономическое положение государства
 - г) нет верного ответа
6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:
 - а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
 - б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
 - в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
 - г) все ответы верны
7. ВОЗ определяет здоровье как:
 - а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
 - б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
 - в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
 - г) нет верного ответа
8. Какие применяются методы при проведении социально – гигиенических исследований:
 - а) экономический, исторический, статистический, социологический
 - б) исторический
 - в) этнический, статистический, корреляционный
 - г) исторический
9. Что такое санонология:
 - а) наука о здоровье больных
 - б) наука о здоровье группы риска
 - в) наука о здоровье здоровых
 - г) наука о болезнях
10. Что такое валеология:
 - а) наука об индивидуальном здоровье
 - б) наука об общественном здоровье
 - в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни
 - г) наука о заболеваемости

Задачи

Задача 1

В городе Н. были проведены медицинские осмотры лиц, занятых на работах с вредными и опасными факторами производства. На следующий год этот же контингент подвергся углубленным медицинским осмотрам с включением дополнительных исследований, но процент охвата лиц осмотрами снизился по сравнению с предыдущим годом на 5,0% и составил 90,0%.

По результатам медицинских осмотров установлено, что число лиц, взятых на диспансерный учет, в поликлинике №1 составило $65,2 \pm 4,0$ на 100 выявленных больных, а в поликлинике №2 - $45,6 \pm 2,0$ ($t=4,4$).

У крановщицы П. выявлена артериальная гипертензия. Она лечилась на дому в общей сложности 21 день. В это же время у нее заболел 5-ти летний ребенок, диагноз «ОРВИ». В доме, кроме П., есть работающие муж и бабушка.

1. Укажите достоинства и недостатки метода изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров. Какие еще методы изучения заболеваемости вы знаете?
2. Назовите основные показатели, характеризующие организацию профилактической деятельности поликлиники.
3. Является ли артериальная гипертензия медико-социальной проблемой? Обоснуйте свой ответ.
4. О каких видах временной нетрудоспособности идет речь в этой задаче? Как оформить временную нетрудоспособность крановщицы П. в данной ситуации и уход за ребенком?

Задача 2

Демографическая ситуация в Б-ской области характеризуется следующими показателями: рождаемость – 11,4 ‰, общая смертность – 9,6 ‰, младенческая смертность – 13,2 ‰.

Областное руководство с целью освоения пустующих земель предоставило льготы переселенцам, что повлекло за собой приток населения трудоспособного возраста из других регионов.

С целью обеспечения необходимой медицинской помощью вновь прибывших было проведено выборочное исследование состояния их здоровья. Осмотрено 400 человек, выявлено 160 случаев хронических неинфекционных заболеваний (болезни системы кровообращения, болезни органов пищеварения, болезни органов дыхания, болезни костно-мышечной системы и др.).

Первичная медико-санитарная помощь населению области оказывается в поликлиниках, а консультативно-диагностическая помощь обеспечивается поликлиникой областной больницы. В связи с выраженным приростом населения число жителей на участке доходит до 2000 человек.

Качество медицинской помощи вызывает многочисленные жалобы населения, что вызывает обращение за медицинской помощью за пределами области.

1. Оцените демографическую ситуацию в области. Сделайте вывод о перспективах демографического развития области?
2. Обоснуйте роль поликлиники в системе первичной медико-санитарной помощи.
3. Дайте определение качества медицинской помощи, укажите его основные характеристики.
4. Какой информацией необходимо располагать для составления обоснованного плана развития здравоохранения области?

Задача 3

В Л-ской области на протяжении целого ряда лет отмечается неблагоприятная тенденция увеличения врожденных пороков развития, практически несовместимых с жизнью (продолжительность жизни детей не превышает одного года).

На поддержание существования этих детей ежегодно расходовалось 18 млн. рублей.

Новое руководство здравоохранения области сочло необходимым найти пути снижения частоты врожденных аномалий у детей. Было проведено научное исследование факторов, влияющих на возникновение врожденных аномалий. Кроме того, были определены экономические затраты на новые технологии пренатальной диагностики (проведение УЗИ, гормональный мониторинг, кардиотокография и др.). Расходы на их внедрение и обучение персонала медицинских организаций родовспоможения (женских консультаций и родильных домов) за 5 лет составили 20 млн. рублей, а предотвращенный экономический ущерб составил 30 млн. рублей.

1. Дайте определение младенческой смертности. Перечислите причины младенческой смертности.
2. Охарактеризуйте основные этапы и учреждения системы охраны здоровья матери и ребенка. По каким показателям можно оценить деятельность женской консультации?
3. Для исследования факторов риска врожденных аномалий предложите объект исследования, единицу наблюдения и ее учетные признаки.

К какому виду профилактики (по стадиям) могут быть отнесены проведенные мероприятия по внедрению пренатальной диагностики?

4. К какому виду профилактики (по стадиям) могут быть отнесены проведенные мероприятия по внедрению пренатальной диагностики?

Задача 4

В Г-ской области за последние годы отмечается тенденция роста показателей заболеваемости, инвалидности, смертности.

За последние годы в области проводятся мероприятия по реформированию системы медицинской помощи населению. Малоомощные участковые больницы преобразуются во врачебные амбулатории, в которые направлены специально подготовленные врачи общей практики. Сельские жители получают стационарную медицинскую помощь в городских больницах, коечный фонд прежних участковых больниц частично преобразован в больницы сестринского ухода, а также используется в качестве загородных отделений восстановительного лечения.

Анализ деятельности врачей общей практики свидетельствует об увеличении числа посещений по сравнению с предыдущим годом как с лечебной целью, так и профилактической. При этом частота госпитализации значительно уменьшилась.

Анализ деятельности стационара показал, что средняя длительность пребывания пациентов в терапевтических отделениях составляет 20 дней, что в 1,5 раза выше, чем в экономически развитых странах.

1. По каким показателям можно оценить здоровье населения? Какие факторы его определяют?
2. Укажите основные направления реформирования здравоохранения в ПМР.

3. В чем заключается реформирование ПМСП на современном этапе? Укажите основные функции врача общей практики. Укажите факторы, определяющие уровень госпитализации населения.

4. Каково значение показателя средней длительности пребывания больного на койке? Какие факторы определяют величину этого показателя?

Задача 5

Здоровье населения Н-ской области за последние 6 лет ухудшилось, о чем свидетельствуют неблагоприятные тенденции изменения показателей заболеваемости, инвалидности и смертности.

В рамках реформирования стационарной помощи маломощные участковые больницы преобразованы во врачебные амбулатории.

Одновременно началось осуществление целевых профилактических программ. Анализ деятельности поликлинической помощи свидетельствует об увеличении по сравнению с предыдущим годом числа посещений, сделанных населением с профилактической целью. При этом частота госпитализации значительно уменьшилась.

Вместе с тем, анализ деятельности стационара показал, что средняя длительность пребывания на койке практически во всех отделениях не претерпела существенных изменений (так, например, в терапевтическом отделении она составила 19 дней, хирургическом – 12, родильном – 8), что в 1,5 - 2 раза выше, чем в экономически развитых странах.

1. С какой целью в данной области осуществляется реформирование стационарной помощи? Какие еще направления реформирования здравоохранения Вы можете назвать?

2. Дайте определение общественного здоровья. По каким показателям можно судить о здоровье населения?

3. Каковы основные тенденции заболеваемости населения ПМР?

4. Укажите основные показатели деятельности стационара. Какие факторы могут влиять на их уровень?

Задача 6

Рождаемость в городе К. в последние годы находится на низком уровне, при этом соотношение количества родов и аборт составляет 1:2.

В городе работает родильный дом на 60 коек. Отделение патологии беременных и отделение недоношенных отсутствуют.

Женская консультация имеет полный набор структурных подразделений. Укомплектованность врачами в родильном доме составляет 92%, в женской консультации - 98%, коэффициент совместительства в родильном доме - 1,0, в женской консультации – 1,25.

Среднегодовая занятость койки составила в изучаемом году 270 дней, средняя длительность пребывания – 10 дней.

В городе было проведено изучение влияния абортов на уровень перинатальной смертности. Исследование показало, что перинатальная смертность детей, матери которых имели аборт в анамнезе, и детей, у матерей которых аборт в анамнезе не было, составила, соответственно, $22,0 \pm 3,0$ и $10,0 \pm 4,0$ на 1000 родившихся ($t=2,4$).

В новогоднюю ночь в родильный дом поступила работница М. с диагнозом «Преждевременные роды. Беременность 26 недель». Ребенок родился живым.

1. Какие методы оценки качества медицинской помощи Вы знаете?

2. Какую информацию необходимо использовать для оценки качества медицинской помощи в родильном доме с точки зрения структурного, процессуального и результативного подходов (методика А. Донабедиана)?

3. Каким образом осуществляется преемственность и взаимосвязь в работе женской консультации и родильного дома?

4. Как оформить нетрудоспособность работницы М.? Как оформляется временная нетрудоспособность в случае нормально протекающей беременности и нормальных родов?

Задача 7

В городе Н. укомплектованность детской поликлиники штатными должностями врачей-педиатров составляет 80%, участковых медицинских сестер 70%.

В связи с увеличением рождаемости основной упор деятельности медицинского персонала делает на обслуживании детей дошкольного возраста.

Тем не менее, поликлиника продолжает обследование школьников на предмет раннего выявления заболеваний, а также нарушений осанки, изменения остроты зрения, слуха и т.д. В частности, в четырех школах из десяти было проведено скрининговое исследование 400 старшеклассников с целью изучения распространенности миопии.

На каждые 100 старшеклассников число случаев миопии составило 36,0 ($m \pm 2,4\%$). В ходе исследования установлено, что половина старшеклассников проводит за компьютером свыше 4-х часов в день, около 70% ведут малоподвижный образ жизни, 35% питаются нерационально (всухомятку).

1. Каковы функции детской поликлиники? По каким показателям можно оценить ее деятельность?

2. Дайте определение скрининга, факторов риска, групп риска.

3. Какой статистический метод следует применить для заключения о частоте миопии у старшеклассников города Н.?

4. Что такое здоровый образ жизни? Укажите механизмы его формирования.

Задача 8

Город Н. находится в крайне неблагоприятных экологических и климатических условиях. Общая заболеваемость в городе существенно превышает средние значения по ПМР, особенно велика заболеваемость населения хроническими болезнями органов дыхания (БОД).

При сравнении данных обращаемости и медицинских осмотров работающих контингентов было выявлено различие в

показателях заболеваемости хроническими БОД: по данным обращаемости на 1000 населения выявлено – 290 случаев, а при медицинских осмотрах – 350.

В структуре причин первичной инвалидности и смертности населения города Н. хронические БОД занимают 2 –е место.

В рамках диссертационной работы врача-пульмонолога была установлена достоверная связь между уровнем заболеваемости хроническими БОД и рядом факторов: частота острых респираторных заболеваний и гриппа в анамнезе ($r=+0,8$), высокая концентрация вредных веществ в атмосферном воздухе ($r=+0,9$), вредные привычки - курение и злоупотребление алкоголем ($r=+0,6$), недостатки в организации медицинской помощи ($r=+0,5$).

1. Дайте характеристику методов изучения заболеваемости хроническими БОД в городе.

2. Обоснуйте медико- социальную значимость хронических БОД.

3. Дайте определение инвалидности, назовите критерии ограничения жизнедеятельности. Приведите структуру причин первичной инвалидности в ПМР.

4. Какой статистический метод применен врачом-пульмонологом? Сделайте вывод о влиянии различных факторов на уровень хронических БОД в городе.

Задача 9

Город Н. находится в крайне неблагоприятных экологических и климатических условиях. Общая заболеваемость в городе существенно превышает средние значения по ПМР, в структуре первичной заболеваемости и распространенности заболеваний у детей и взрослых преобладают болезни органов дыхания.

В структуре причин первичной инвалидности и в структуре причин смерти взрослого населения 2–ое место занимают злокачественные новообразования.

В рамках диссертационной работы врач-онколог проводит исследование факторов риска онкологических заболеваний и установление силы их влияния на возникновение, течения и исход заболевания. В частности, был установлен относительный риск (ОР) некоторых факторов риска рака бронхов и легких у мужчин: курение (ОР=5,6), отягощенная наследственность (ОР=2,6), недостатки в организации медицинской помощи (ОР=1,2), наличие в атмосферном воздухе вредных веществ (ОР=4,5).

1. Сформулируйте цель и задачи исследования врача- онколога, определите единицу наблюдения и ее учетные признаки.

2. Что такое относительный риск? Оцените его значения. Какие подходы лежат в основе классификации факторов риска онкологических заболеваний?

3. Укажите современные тенденции заболеваемости населения ПМР.

4. Дайте определение санитарно-эпидемиологического благополучия. За счет каких мероприятий оно может быть обеспечено?

Задача 10

В городе Р. располагается крупный комбинат по производству минеральных удобрений. Экологическая обстановка в городе неблагоприятная. Отмечается высокий уровень заболеваемости населения хроническими заболеваниями органов дыхания.

Комбинат построен более 60 лет назад. Очистные сооружения с тех пор не реконструировались, хотя объем продукции комбината увеличился за эти годы в 2 раза.

В структуре первичной заболеваемости взрослого населения высок удельный вес аллергических ринитов, бронхитов, бронхиальной астмы, что приводит к частым обращениям с высокой длительностью временной нетрудоспособности (более 15 дней) при средних значениях 12 дней.

Больной М. в данном году неоднократно лечился амбулаторно, а также госпитализировался в терапевтическое отделение с диагнозом «Бронхиальная астма». По истечении 4-х месяцев временной нетрудоспособности врачебная комиссия сочла необходимым отправить больного на медико- социальную экспертизу (МСЭ).

1. К каким видам изучения заболеваемости по обращаемости следует отнести ситуацию с больным М.? Назовите учетные документы.

2. Назовите вид временной нетрудоспособности гражданина М..Как ее следует оформить?

3. Какова организация медико- социальной экспертизы? Укажите функции и состав первичного бюро МСЭ.

4. Что такое санитарно-эпидемиологическое благополучие населения? Чем оно обеспечивается?

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 3 теоретических вопросов и 1 задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки экзамена:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не

усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.34 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.35 Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 130
самостоятельная работа 50
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		8(4.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	12	12	28	28
Практические	48	48	54	54	102	102
Итого ауд.	64	64	66	66	130	130
Контактная работа	64	64	66	66	130	130
Сам. работа	8	8	42	42	50	50
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	72	72	144	144	216	216

Программу составил(и):

б/с, ассистент Гайдукевич Ольга Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- дать обучающимся современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, принципах лечения основных болезней нервной системы;
- дать обучающимся современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, принципах лечения основных наследственных заболеваний;
- обучить клиническому подходу к диагностике неврологической патологии с направлением к специалисту;
- обучить клиническому подходу к диагностике наследственной патологии с направлением к специалисту;
- обучить принципам диагностики и оказания помощи пациентам при неотложных состояниях в неврологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- дать обучающимся информацию об основных неврологических заболеваниях, обучить методике осмотра, диагностике, методам лечения, профилактики, реабилитации при основных неврологических заболеваниях;
- дать обучающимся информацию об основных наследственных заболеваниях, обучить методике осмотра, диагностике, методам лечения, профилактики, реабилитации при основных наследственных заболеваниях;
- ознакомить обучающихся с новейшими достижениями фундаментальных направлений неврологии и нейрохирургии и их реализацией применительно к диагностике, лечению и профилактике неврологических заболеваний, а также реабилитации больных;
- ознакомить обучающихся с новейшими достижениями фундаментальных направлений медицинской генетики и их реализацией применительно к диагностике, лечению и профилактике наследственных заболеваний, а также реабилитации больных.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Актуальные вопросы респираторных инфекций
2	Основы рентгенологии
3	Общая хирургия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Гериатрия
3	Спецкурс по терапии
4	Спецкурс по акушерству и гинекологии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Госпитальная терапия, эндокринология
8	Инфекционные болезни
9	Поликлиническая терапия
10	Стоматология
11	Детская хирургия
12	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
13	Производственная практика (помощник врача стационара)
14	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
15	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.

ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая неврология с основами медицинской генетики		
1.1	Введение в предмет. Общее строение нервной системы. Пирамидный путь, синдромы поражения. /Лек/	2	7
1.2	Семиотика поражения экстрапирамидной системы. Семиотика поражения мозжечка, атаксии. /Лек/	2	7
1.3	Чувствительность. Синдромы поражения чувствительности. /Лек/	2	7
1.4	Семиотика поражения спинного мозга. /Лек/	2	7
1.5	Семиотика поражения ствола головного мозга (часть I). /Лек/	2	7
1.6	Семиотика поражения ствола головного мозга (часть II). /Лек/	2	7
1.7	Кора головного мозга. Оболочки головного мозга. /Лек/	2	7
1.8	Вегетативная нервная система и ее нарушения /Лек/	2	7
1.9	Введение в предмет. Общее строение нервной системы. Топическая диагностика поражения двигательной системы. /Пр/	2	7
1.10	Введение в предмет. Общее строение нервной системы. Топическая диагностика поражения двигательной системы. /Пр/	2	7
1.11	Введение в предмет. Общее строение нервной системы. Топическая диагностика поражения двигательной системы. /Пр/	2	7
1.12	Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы. Топическая диагностика поражения мозжечка. /Пр/	2	7
1.13	Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы. Топическая диагностика поражения мозжечка. /Пр/	2	7
1.14	Топическая диагностика поражения экстрапирамидной системы. Топическая диагностика поражения мозжечка. /Пр/	2	7
1.15	Семиотика поражения чувствительности. Топическая диагностика. /Пр/	2	7
1.16	Семиотика поражения чувствительности. Топическая диагностика. /Пр/	2	7
1.17	Семиотика поражения чувствительности. Топическая диагностика. /Пр/	2	7
1.18	Семиотика поражения спинного мозга, симптомы и синдромы поражения спинного мозга, корешков, периферических нервов. /Пр/	2	7
1.19	Семиотика поражения спинного мозга, симптомы и синдромы поражения спинного мозга, корешков, периферических нервов. /Пр/	2	7
1.20	Семиотика поражения спинного мозга, симптомы и синдромы поражения спинного мозга,	2	7

	корешков, периферических нервов. Контрольная работа № 1. /Пр/		
1.21	Черепно-мозговые нервы, синдромы поражения (I-VI). Топическая диагностика. Симптомы поражения. /Пр/	2	7
1.22	Черепно-мозговые нервы, синдромы поражения (VII-XII). /Пр/	2	7
1.23	Черепно-мозговые нервы, синдромы поражения (I-VI). Топическая диагностика. Альтернирующие синдромы. /Пр/	2	7
1.24	Вегетативная нервная система и ее нарушения. Нарушения сознания. Нарушения сна и бодрствования. /Пр/	2	7
1.25	Вегетативная нервная система и ее нарушения. Нарушения сознания. Нарушения сна и бодрствования. /Пр/	2	7
1.26	Вегетативная нервная система и ее нарушения. Нарушения сознания. Нарушения сна и бодрствования. /Пр/	2	7
1.27	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. /Пр/	2	7
1.28	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. /Пр/	2	7
1.29	Оболочки мозга, цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Гидроцефалия. /Пр/	2	7
1.30	Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга. /Пр/	2	7
1.31	Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга. /Пр/	2	7
1.32	Высшие мозговые функции и их расстройства: афазия, апраксия, агнозия, амнезия, деменция. Синдромы поражения отдельных долей головного мозга. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	7
1.33	Основные этапы развития неврологии и нейрохирургии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии неврологии. Биоритмы. Влияние биоритмов на развитие на развитие патологии нервной системы. Боль. Причины, механизмы восприятия боли, значение в патологии. Старение головного мозга. Теории старения головного мозга. Патофизиология гипоксии. Изменение ЦНС при гипоксии. /Ср/	8	7
Раздел 2. Частная и клиническая неврология, медицинская генетика, нейрохирургия			
2.1	Острые нарушения мозгового кровообращения. /Лек/	2	8
2.2	Инфекционные заболевания нервной системы. /Лек/	2	8
2.3	Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Заболевания спинного мозга. /Лек/	2	8
2.4	Заболевания периферической нервной системы. Неврологические осложнения остеохондроза позвоночника. /Лек/	2	8
2.5	Опухоли головного и спинного мозга. /Лек/	2	8
2.6	Черепно-мозговая и позвоночно-спинальная травма. /Ср/	2	8
2.7	Пароксизмальные состояния в неврологии. Головные боли. /Лек/	2	8
2.8	Медицинская генетика: наследственная патология нервной системы. /Ср/	2	8
2.9	Анатомо-физиологические особенности мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы при ОНМК. Инсульты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.10	Анатомо-физиологические особенности мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы при ОНМК. Инсульты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8

2.11	Анатомо-физиологические особенности мозгового кровообращения. Патологические механизмы при ОНМК. Инсульты. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.12	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика и лечение ОНМК и ХНМК. Нарушения спинномозгового кровообращения. /Пр/	2	8
2.13	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика и лечение ОНМК и ХНМК. Нарушения спинномозгового кровообращения. /Пр/	2	8
2.14	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика и лечение ОНМК и ХНМК. Нарушения спинномозгового кровообращения. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	8
2.15	Инфекционные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.16	Инфекционные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.17	Инфекционные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.18	Демиелинизирующие заболевания. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.19	Демиелинизирующие заболевания. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.20	Демиелинизирующие заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Контрольная работа № 2. /Ср/	4	8
2.21	Вертеброгенные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. Заболевания периферической нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.22	Вертеброгенные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. Заболевания периферической нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.23	Вертеброгенные заболевания нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. Заболевания периферической нервной системы. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	5	8
2.24	Опухоли головного и спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение. Черепно-мозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. Спинномозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.25	Опухоли головного и спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение. Черепно-мозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. Спинномозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.26	Опухоли головного и спинного мозга. Клиника, диагностика, лечение. Черепно-мозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. Спинномозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	5	8
2.27	Пароксизмальные состояния: эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. /Пр/	2	8
2.28	Пароксизмальные состояния: эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. /Пр/	2	8
2.29	Пароксизмальные состояния: эпилепсия и неэпилептические пароксизмы. /Ср/	4	8
2.30	Вегетативная нервная система и ее расстройства. Неврозы. /Пр/	2	8
2.31	Вегетативная нервная система и ее расстройства. Неврозы. /Пр/	2	8
2.32	Вегетативная нервная система и ее расстройства. Неврозы. /Ср/	6	8
2.33	Головные боли. Мигрень. Классификация, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8

2.34	Головные боли. Мигрень. Классификация, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.35	Головные боли. Мигрень. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	8
2.36	Введение в медицинскую генетику. Медико-генетическое консультирование. Перинатальная диагностика. Наследственные генные и хромосомные заболевания . /Пр/	2	8
2.37	Введение в медицинскую генетику. Медико-генетическое консультирование. Перинатальная диагностика. Наследственные генные и хромосомные заболевания . /Пр/	2	8
2.38	Введение в медицинскую генетику. Медико-генетическое консультирование. Перинатальная диагностика. Наследственные генные и хромосомные заболевания . /Ср/	8	8
2.39	Наследственная патология нервной системы. Болезнь Паркинсона. Болезнь Гентингтона. Прогрессирующие мышечные дистрофии, миотония Томсена, миастения, амиотрофии, наследственные атаксии, гепатолентикулярная дегенерация. /Пр/	2	8
2.40	Наследственная патология нервной системы. Болезнь Паркинсона. Болезнь Гентингтона. Прогрессирующие мышечные дистрофии, миотония Томсена, миастения, амиотрофии, наследственные атаксии, гепатолентикулярная дегенерация. /Ср/	6	8
2.41	Наследственная патология нервной системы. Болезнь Паркинсона. Болезнь Гентингтона. Прогрессирующие мышечные дистрофии, миотония Томсена, миастения, амиотрофии, наследственные атаксии, гепатолентикулярная дегенерация. /Пр/	2	8
2.42	Контрольная работа № 4. История болезни неврологического больного. /Пр/	2	8
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Гусев, Евгений Иванович. Неврология и нейрохирургия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия" : в двух томах / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; Министерство науки и высшего образования РФ. Нейрохирургия. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022, 2022. — 382 с. : ил., цв. ил.; ISBN 978-5-9704-7065-7. <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%9D%D0%B5%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%9D%D0%B5%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F%20%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%B9%D1%80%D0%BE%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F-%D0%95-%D0%98-%D0%93%D1%83%D1%81%D0%B5%D0%B2-%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%202023.pdf>
- В.А. Парфенов, Н.Н. Яхно, И.В. Дамулин. - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. - 280 с.: ил. SBN 978-5-9986-0198-9. https://medkniga.ru/files/book_fragments_files/ParfenovChastNevrol.PDF
- Скоромец А. А., Скоромец А. П., Скоромец Т. А. "Нервные болезни." / Под ред. А. А. Скоромца. – Санкт-Петербург: Политехника, 2004. – 552 с. – ISBN 5-7325-0725-1. https://static-sl.insales.ru/files/1/4499/17633683/original/nervnie_bolezni_11_izd_sod_i_prim_str.pdf
- Болезни нервной системы : руководство для врачей : в 2 томах / [Аверочкин А. И. и др.] ; под ред. Н. Н. Яхно. — Изд. 4-е, перераб. и доп. — Москва : Медицина, 2007. — 24 см.; ISBN 5-225-04029-2. http://library.zsmu.edu.ua/cgi/irbis64r_14/fulltext/Nevrologija%20i%20nejrohirurgija/JahnoNN01_Bolez_ne_01.p
- С.В.Окушко, Д.П.Попович. Схема истории болезни неврологического больного. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям по неврологии и нейрохирургии для обучающихся III курса (специальность «Стоматология») и

IV курса медицинского факультета (специальность «Лечебное дело»). Тирасполь, 2019 – 118 с.

6. С.В.Окушко. Диагностика и принципы лечения вертеброгенной патологии и заболеваний периферической нервной систем. Учебно-методическое к практическим занятиям по неврологии и нейрохирургии для обучающихся III курса (специальность «Стоматология») и IV курса медицинского факультета (специальность «Лечебное дело»). Тирасполь, 2014.-137с.

7. К.Р.Федорук Медицинская реабилитация после инсульта. Ч.1. Учебное пособие к практическим занятиям по неврологии и нейрохирургии для обучающихся III курса (специальность «Стоматология») и IV курса медицинского факультета (специальность «Лечебное дело»). Тирасполь, 2017.-74с.

8. К.Р.Федорук. Медицинская реабилитация после инсульта. Ч.2. Учебное пособие к практическим занятиям по неврологии и нейрохирургии для обучающихся III курса (специальность «Стоматология») и IV курса медицинского факультета (специальность «Лечебное дело»). Тирасполь, 2017. - 143с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 152 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и из самостоятельной работы .

Для обучающихся составлены методические рекомендации по наиболее сложным темам курса.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения раздела. Ключевым положением конечной цели раздела является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме раздела на основе клинического анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте. Перед занятием проводится необходимая теоретическая подготовка педагога, инструктаж лаборанта, подготовка технических устройств и мультимедиа.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме патологии, клинических данных у пациента. На следующем этапе формулируются и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики неврологического синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Контроль и коррекция усвоения материала раздела проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения учащимися ситуационных задач.

Такой подход позволяет достигнуть главную цель профессионального курса дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

Каждый раздел заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по поручению преподавателя, обучающимся).

В заключении обращается внимание на ключевые положения тематического раздела, типичные ошибки или трудности, возникающие при клиническом анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Клинический практикум.

Предусмотрена курация больных по текущей теме – опрос, осмотр, сбор данных по анамнезу, клинический осмотр (сбор данных соматического и неврологического статусов), формулирование топического и неврологического клинического диагноза).

В течение всего курса обучения предусмотрено написание учебной истории болезни.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме, разработку проектов, составление тестов и ситуационных задач, проведение семинаров и прочее.

Обучающиеся обеспечены методическими рекомендациями по проведению самостоятельной работы. Преподаватель в процессе самостоятельной работы:

- согласовывает виды и темы заданий, сроки представления результатов самостоятельной работы обучающегося в пределах часов, отведенных на самостоятельную работу.

- проводит консультации (индивидуальные и групповые) по оказанию помощи при разработке плана или программы выполнения задания.
- проводит инструктаж по методике выполнения задания.
- осуществляет промежуточный контроль хода выполнения заданий.
- оценивает результаты выполнения заданий.
- разрабатывает необходимое учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы по курсу.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Краткие анатомо-физиологические данные и общая морфология центральной и периферической нервной системы.
2. Рецепторы, классификация. Рефлексы. Рефлекторная дуга, круг, кольцо.
3. Головной мозг. Кора головного мозга, основные функции.
4. Спинной мозг. Сегментарный аппарат спинного мозга.
5. Современные представления об организации произвольного движения. Пирамидный путь: строение, функциональное значение.
6. Центральный мотонейрон пирамидной системы. Признаки поражения. Основные неврологические синдромы.
7. Периферический мотонейрон пирамидной системы. Признаки поражения. Основные неврологические синдромы.
8. Клинические признаки поражения пирамидного пути на уровне периферического нерва и сплетения.
9. Клинические признаки поражения пирамидного пути на уровне корешка и сегмента спинного мозга.
10. Поверхностные и глубокие рефлексы, основные патологические рефлексы.
11. Исследование мышечного тонуса. Мышечный тонус в норме и при патологии.
12. Этика и деонтология в медицинской практике. Сбор анамнеза больного при неврологических заболеваниях.
13. Центральный парез: изменения мышечного тонуса, силы, рефлексов и трофики мышц.
14. Периферический парез: изменения мышечного тонуса, силы, рефлексов и трофики мышц.
15. Строение и основные связи экстрапирамидной системы, роль в организации движений, участие в организации движений путем обеспечения позы, мышечного тонуса и стереотипных автоматизированных движений.
16. Гиперкинезы: тремор, мышечная дистония, хоря, тики, атетоз, миоклонии.
17. Анатомо-физиологические данные мозжечка и вестибулярной системы: анатомия и физиология, афферентные и эфферентные связи, роль в организации движений.
18. Клинические методы исследования координации движений.
19. Симптомы и синдромы поражения мозжечка: атаксия, нистагм, скандированная речь, мышечная гипотония.
20. Головокружение. Виды, дифференциальная диагностика.
21. Головокружение. Диагностика, лечение.
22. Клинико-диагностические методы исследования мозжечка.
23. Атаксия. Виды атаксий.
24. Типы и виды нарушений чувствительности. Боль. Системы организации боли.
25. Чувствительность: экстероцептивная, проприоцептивная, интероцептивная, сложные виды.
26. Виды чувствительных расстройств: парестезия, гиперпатия, аллодиния, каузалгия, боль, фантомные боли.
27. Типы расстройства чувствительности: периферический, сегментарный, проводниковый, корешковый, корковый.
28. Острая и хроническая боль. Лечение.
29. Методика исследования чувствительности.
30. Спинной мозг и периферическая нервная система: анатомия и физиология. Проводящие пути. Сегментарный аппарат спинного мозга.
31. Чувствительные, двигательные и тазовые расстройства при поражении шейных сегментов спинного мозга.
32. Чувствительные, двигательные и тазовые расстройства при поражении грудных сегментов спинного мозга.
33. Чувствительные, двигательные и тазовые расстройства при поражении поясничных и крестцовых сегментов спинного мозга.
34. Чувствительные и двигательные расстройства при поражении передних и задних корешков, сплетений, периферических нервов.
35. Синдромы поражения поперечника спинного мозга (синдром Броун-Секара).
36. Синдромы поражения эпиконуса, конуса, конского хвоста.
37. Строение ствола мозга. Ядра черепно-мозговых нервов в стволе головного мозга, локализация, причины поражения.
38. Альтернирующие синдромы. Синдромы: Вебера, Мийяра-Гюблера, Фовилля, Горнера.
39. VII пара – лицевой нерв, центральный и периферический парез мимической мускулатуры, клиника поражения на различных уровнях.
40. VIII пара – преддверно-улитковый нерв, слуховая и вестибулярная системы. Нистагм, вестибулярное головокружение, атаксия.
41. IX-X пары – языкоглоточный и блуждающий нервы, вегетативные функции блуждающего нерва, признаки поражения, бульбарный и псевдобульбарный синдромы.
42. XI пара – добавочный нерв, признаки поражения.
43. XII пара – подъязычный нерв, признаки поражения, центральный и периферический парез мышц языка. Альтернирующие синдромы.
44. Черепные нервы: анатомо-физиологические данные, клинические методы исследования и симптомы поражения.
45. I пара – обонятельный нерв и обонятельная система; симптомы и синдромы поражения.

46. II пара – зрительный нерв и зрительная система, признаки поражения на различных уровнях. Нейроофтальмологические и параклинические методы исследования зрительной системы.
47. III, IV, VI пары – глазодвигательный, блоковый, отводящий нервы и глазодвигательная система; симптомы поражения различных частей этой системы.
48. Зрачковый рефлекс и зрачковые реакции, аккомодация и конвергенция, их диагностическое значение.
49. V пара – тройничный нерв, синдромы расстройств чувствительности, нарушение жевания.
50. Нарушение речевых и мозговых функций: гнозис, праксис, речь, чтение.
51. Нарушение речевых и мозговых функций: письмо, счет, память, внимание, интеллект. Методы исследования.
52. Афазия (моторная, сенсорная, амнестическая, семантическая).
53. Апраксия (конструктивная, пространственная, идеомоторная).
54. Агнозия (зрительная, слуховая, обонятельная).
55. Астереогноз, анозогнозия, аутоагнозия. Клиническое значение.
56. Синдромы поражения лобных и теменных долей головного мозга.
57. Синдромы поражения височных и затылочных долей головного мозга.
58. Оболочки спинного и головного мозга. Менингеальный синдром: проявления, диагностика.
59. Цереброспинальная жидкость: функциональное значение, образование, циркуляция. Люмбальная пункция.
60. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях; белково-клеточная и клеточно-белковая диссоциация.
61. Гипертензионный синдром: основные клинические и параклинические признаки.
62. Дислокационный синдром. Патогенез, вклинение, виды вклинений.
63. Гидроцефалия врожденная и приобретенная, открытая и окклюзионная, врачебная тактика. Лекарственная коррекция внутричерепной гипертензии.
64. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы. Симптомы и синдромы поражения.
65. Центральный отдел вегетативной нервной системы. Физиологические проявления. Синдромы поражения.
66. Периферический отдел вегетативной нервной системы. Физиологические проявления. Синдромы поражения.
67. Физиология произвольного контроля функций мочевого пузыря. Нейрогенный мочевой пузырь, задержка и недержание мочи, императивные позывы на мочеиспускание.
68. Физиология произвольного контроля и нарушения дефекации.
69. Нарушение сознания. Классификация, диагностика.
70. Кома. Классификация и дифференциальная диагностика. Оценка и обследование больного в коме.
71. Сон. Физиология сна и бодрствования.
72. Сон и его нарушения. Этиология, лечение, профилактика.
73. Электрофизиологические методы исследования: ЭЭГ, РЭГ, УЗДГ, ЭНМГ. Нейровизуальные методы: КТ, МРТ, МРА. Интерпретация типовых изменений.
74. Этиология сосудистых церебральных расстройств. Методы обследования и профилактика.
75. Острые нарушения мозгового кровообращения – ишемический инсульт. Этиология, патогенез, классификация, диагностика.
76. Острые нарушения мозгового кровообращения – геморрагический инсульт. Этиология, патогенез, классификация, диагностика.
77. Острые нарушения мозгового кровообращения – субарахноидальное кровоизлияние. Этиология, патогенез, классификация, диагностика.
78. Острые переходящие нарушения мозгового кровообращения (ТИА). Этиология, патогенез, классификация, диагностика.
79. Хронические нарушения мозгового кровообращения: дисциркуляторная энцефалопатия I-III стадий. Этиология, патогенез, клиника.
80. Неотложная помощь при ОНМК, интенсивная терапия ОНМК: организационные аспекты, коррекция жизненно важных функций.
81. Принципы лечения хронических нарушений мозгового кровообращения.
82. Профилактика нарушений мозгового кровообращения. Диспансеризация.
83. Менингиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
84. Первичные и вторичные гнойные менингиты: менингококковый, пневмококковый, вызванный гемофильной палочкой.
85. Серозные менингиты: туберкулезный и вирусный менингиты.
86. Энцефалиты: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
87. Герпетический энцефалит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
88. Клещевой энцефалит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
89. Абсцесс головного мозга: клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.
90. Полиомиелит, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика.
91. Опоясывающий лишай. Этиология, клиника, лечение.
92. Нейросифилис. Ликворологические и серологические исследования. КТ и МРТ головного мозга.
93. НейроСПИД. Диагностика, лечение.
94. Клещевой боррелиоз (болезнь Лайма). Клиника, диагностика.
95. Прионная болезнь. Этиология, диагностика, лечение.

96. Соматоневрологические синдромы. Синдромы поражения нервной системы при заболеваниях печени, почек, бронхо-лёгочной системы, желудочно-кишечного тракта.
97. Деменция: болезнь Альцгеймера, деменция с тельцами Леви. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, типы течения.
98. Бруцеллез. Клиника, диагностика.
99. Паразитарные заболевания нервной системы. Этиология, диагностика.
100. Рассеянный склероз: этиология, патогенез.
101. Рассеянный склероз: клиника, диагностика, лечение, типы течения.
102. Боковой амиотрофический склероз: патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика обострений.
103. Сирингомиелия: клиника, диагностика, тактика лечения.
104. Алкогольная, диабетическая полиневропатия. Клиника, диагностика, лечение.
105. Мононевропатия лучевого нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
106. Мононевропатия локтевого нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
107. Мононевропатия срединного нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Мононевропатия седалищного нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
109. Мононевропатия большеберцового нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Мононевропатия малоберцового нерва. Клиника. Диагностика. Лечение.
111. Синдром Гийена-Барре, этиология, клиника, диагностика, методы лечения.
112. Невралгия V нерва: клиника, диагностика, показания к консервативному и оперативному лечению, особенности терапии.
113. Нейропатия VII нерва: клиника, диагностика, показания к консервативному и оперативному лечению.
114. Нейропатия VII нерва: особенности лечения, прогноз.
115. Вертеброгенные болевые синдромы на шейном уровне: цервикалгия, корешковые синдромы на уровне C4, C5, C6. Клиника, диагностика, методы лечения.
116. Вертеброгенные болевые синдромы на поясничном уровне: люмбаго, люмбалгия, синдром компрессионной радикуломиелоишемии. Клиника, диагностика, методы лечения.
117. Грыжи межпозвонковых дисков. Клиника, диагностика, методы лечения.
118. Показания к экстренному и плановому нейрохирургическому лечению больных с вертеброгенной патологией. Реабилитация больных.
119. Этиопатогенез, классификация опухолей головного мозга. Общемозговая, очаговая, дислокационная симптоматика опухолей головного мозга. Лечение опухолей головного мозга, особенности течения.
120. Нейровизуальные методы исследования при диагностике опухолей головного мозга ЭЭГ, Эхо-ЭГ, КТ, МРТ головного мозга, церебральная ангиография.
121. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях головного мозга. Реабилитация больных, перенесших оперативное лечение.
122. Показания и принципы оперативных вмешательств при опухолях спинного мозга. Реабилитация больных.
123. Классификация закрытой черепно-мозговой травмы. Механизмы развития ЧМТ.
124. Клиника сотрясения головного мозга. Диагностика, принципы лечения.
125. Клиника ушиба головного мозга. Диагностика, принципы лечения.
126. Клиника сдавления головного мозга. Диагностика, принципы лечения.
127. Перелом основания черепа, клиника, диагностика, принципы лечения.
128. Вегетативное состояние. Смерть мозга. Этиология, диагностика.
129. Ликворея. Диагностика, лечение. Тромбоз кавернозного синуса.
130. Классификация спинальной травмы позвоночника и спинного мозга.
131. Спинальный шок, определение, клиника, врачебная тактика.
132. Спинальная травма. Неотложная помощь при спинальной травме.
133. Клиника сотрясения, ушиба, сдавления спинного мозга. Диагностика. Принципы лечения.
134. Классификация эпилепсии и эпилептических припадков.
135. Этиология и патогенез эпилепсии и эпилептического синдрома.
136. Диагностика и принципы лечения эпилепсии.
137. Эпилептический припадок. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь.
138. Нейрогенные обмороки – классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
139. Параклинические методы в диагностике пароксизмальных расстройств сознания – ЭЭГ, КТ, МРТ головного мозга.
140. Неврозы: этиология, патогенез, классификация.
141. Неврастения, ипохондрия, истероидный синдром. Клиника, диагностика и лечение.
142. Вегетативная дистония: классификация, этиология, патогенез.
143. Вегетативно-сосудистые дистония. Клиника, лечение.
144. Вегетативно-сосудистые кризы. Клиника, лечение.
145. Классификация головной боли. Патогенез.
146. Мигрень, клиника, диагностика, лечение.
147. Головная боль напряжения. Клиника, диагностика, лечение.
148. Вторичная головная боль. Причины, лечение.
149. Гипертензионная головная боль. Причины, лечение.

150. Медико-генетическое консультирование. Пренатальная диагностика.
 151. Наследственные заболевания с поражением нервной системы. Хромосомные заболевания. Диагностика.
 152. Болезнь Паркинсона. Этиология, клиника, диагностика.
 153. Болезнь Паркинсона. Лечение, реабилитация, профилактика.
 154. Хорея Гентингтона: тип наследования, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 155. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 156. Миотония Томсена. Невральная и спинальная амиотрофии. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 157. Наследственные атаксии, гепатолентикулярная дегенерация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 158. Миастения, этиология, клиника, диагностика, лечение.
 159. Миастенический и холинэргический кризы, причины развития кризов, клиника, лечение.
 160. Токсическое поражение нервной системы. Клиника, диагностика.
- Темы рефератов:
1. Основоположники неврологии и медицинской генетики.
 2. История отечественной и зарубежной неврологии. Школы неврологии.
 3. Основные этапы развития неврологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии неврологии.
 4. Основные этапы развития медицинской генетики. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии медицинской генетики.
 5. Основные этапы развития нейрохирургии. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии нейрохирургии.
 6. Понятие «норма» и «патология» в неврологии.
 7. Понятие «норма» и «патология» в медицинской генетике.
 8. Психоневрология. Основные понятия. Механизмы развития психоневрологических синдромов.
 9. Старение головного мозга. Теории старения. Особенности развития механизмов старения у людей пожилого и старческого возраста.
 10. Атеросклероз. Факторы. Патогенетические механизмы. Клинические проявления.
 11. Ишемическая болезнь сердца. Генетические факторы. Патогенетические механизмы. Клинические проявления.
 12. Сахарный диабет. Генетические факторы. Патогенетические механизмы. Клинические проявления.
 13. Апоптоз - молекулярные механизмы, клиническое значение в развитии инсультов.
 14. Нарушения регионарного кровообращения головного и спинного мозга.
 15. Расстройства микроциркуляции в ЦНС.
 16. Наследственные болезни. Причины, механизмы развития, принципы профилактики.
 17. Хромосомные болезни. Причины, механизмы развития, принципы профилактики.
 18. Врожденные болезни. Причины, механизмы развития, профилактика.
 19. Конституциональные особенности человека. Понятие, значение для развития патологии человека.
 20. Биоритмы. Влияние биоритмов на развитие патологии нервной системы. Нарушение сна и бодрствования.
 21. Действие электрического тока. Влияние на развитие патологии нервной системы.
 22. Болезнетворное действие звука и шума. Влияние на развитие патологии нервной системы.
 23. Действие алкоголя на организм человека. Влияние на развитие патологии нервной системы.
 24. Наркомания и токсикомания (характеристика понятий, этиология, патогенез). Влияние на развитие патологии нервной системы.
 25. Повреждающее действие лазерного излучения. Влияние на развитие патологии нервной системы.
 26. Действие ультрафиолетового излучения. Влияние на развитие патологии нервной системы.
 27. Общий патогенез коматозных состояний.
 28. Стадии и механизмы процесса умирания клеток головного мозга.
 29. Анализ причин возникновения и последствий постреанимационной неврологической патологии, пути её предупреждения и лечения.
 30. Понятие о синдроме длительного сдавления. Его причины и основные патогенетические механизмы.
 31. Кома. Патофизиологические механизмы развития ком. Диабетические гипергликемические комы. Гипогликемия, гипогликемическая кома. Печеночная кома. Уремическая кома.
 32. Комы при заболеваниях щитовидной железы и надпочечников.
 33. Травматический шок. Состояние центральной нервной системы.
 34. Кардиогенный шок. Состояние центральной нервной системы.
 35. Спинальный шок. Состояние центральной нервной системы.
 36. Понятие о лизосомных болезнях. Значение в неврологической практике.
 37. Патофизиология гипоксии. Изменения в ЦНС при гипоксии.
 38. Первичные иммунодефициты с нарушением клеточного звена иммунитета.
 39. Первичные иммунодефициты с нарушением продукции антител.
 40. ВИЧ/СПИД инфекция. Нейроспид.
 41. Нейроонкология. Противоопухолевая защита организма.
 42. Паранеопластические синдромы.
 43. Нарушение углеводного обмена при наследственных ферментопатиях. Клинические проявления.
 44. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Патогенез и проявления расстройства белкового, жирового, водно-электролитного обмена. Клинические проявления.

45. Метаболический синдром. Клинические проявления в неврологии.
46. Наследственные нарушения обмена аминокислот: фенилкетонурия, алкаптонурия, гомоцистинурия, лейциноз. Клинические проявления в неврологии.
47. Атеросклероз. Этиология и патогенез. Современные теории атерогенеза.
48. Клинические формы атеросклероза. Атеросклероз сосудов головного мозга.
49. Этиология и патогенез дефицита витаминов B1, B2, B6, B12. Клинические проявления в неврологии.
50. Клинические признаки нарушений обмена витаминов E, A, K – причины и механизмы развития основных проявлений. Клинические проявления в неврологии.
51. Клинические признаки нарушений обмена витамина D. Этиология и патогенез рахита. Гипервитаминоз D. Клинические проявления в неврологии.
52. Клиническая патофизиология нарушений обмена кальция и фосфора. Основные причины, механизмы развития. Клинические проявления в неврологии.
53. Клиническая патофизиология нарушений обмена магния, меди, железа. Основные причины, механизмы развития. Клинические проявления в неврологии.
54. Ишемическая болезнь сердца - формы, этиология, факторы риска в ангионеврологии.
55. Вторичные артериальные гипертензии при патологии нервной системы: виды, причины и механизмы развития.
56. Артериальные гипотензии: виды, причины и механизмы развития.
57. Особенности гемодинамики при различных видах артериальных гипотензиях.
58. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология и патогенез клинических проявлений.
59. Гипофункция гипоталамо-гипофизарной системы.
60. Гиперфункция гипоталамо-гипофизарной системы.
61. Этиология и патогенез клинических проявлений лейкозов. Клинические проявления в неврологии.
62. Боль. Причины, механизмы восприятия боли, значение в патологии.
63. Стресс как причина патологии. Нарушения сна.
64. Клиническая эпилептология.
65. Клиническая патофизиология дегенеративных заболеваний ЦНС.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

- 1.Центральный парез возникает при повреждении:
 - 1.постцентральной извилины
 - 2.нервно-мышечного синапса
 - 3.заднего канатика спинного мозга
 - 4.бокового канатика спинного мозга
 - 5.передних рогов спинного мозга
- 2.Где происходит перекрест пирамидных путей:
 - 1.зрительный бугор
 - 2.варолиев мост
 - 3.на границе продолговатого и спинного мозга
 - 4.спинной мозг
- 3.При повреждении внутренней капсулы обычно встречается:
 - 1.монопарез руки
 - 2.монопарез ноги
 - 3.гемипарез
 - 4.нижний парапарез
 - 5.тетрапарез
- 4.Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:
 - 1.снижается
 - 2.повышается
 - 3.не изменяется
- 5.Двигательная проекционная зона коры головного мозга расположена:
 - 1.в передней центральной извилине
 - 2.в задних отделах нижней лобной извилины
 - 3.в задней центральной извилине
- 6.Гипотрофия мышц характерна для поражения :
 - 1.центрального двигательного нейрона
 - 2.периферического двигательного нейрона
 - 3.мозжечка
- 7.Патологические рефлексы характерны для поражения:
 - 1.периферического двигательного нейрона

- 2.центрального двигательного нейрона
- 3.мозжечка
- 8.При поражении периферического двигательного нейрона трофика мышц:
 - 1.снижена
 - 2.повышена
 - 3.не изменена
- 9.Симптомы центрального пареза(3):
 - 1.симптом Бабинского
 - 2.симптом Брудзинского
 - 3.симптом Кернига
 - 4.симптом Оппенгейма
 - 5.симптом Россолимо
- 10.Признаки поражения пирамидного пути(3):
 - 1.гемипарез
 - 2.повышение сухожильных рефлексов
 - 3.снижение сухожильных рефлексов
 - 4.повышение мышечного тонуса в паретичных мышцах

Тема№2. Топическая диагностика поражения экстрапирамидной, лимбической системы, ретикулярной формации.

Топическая диагностика поражения мозжечка. Атаксии.

- 1.Для диагностики паркинсонизма обязательно наличие:
 - 1.ригидности
 - 2.гипокинезии
 - 3.тремора
 - 4.постуральных нарушений
 - 5.вегетативных нарушений
- 2.Самая частая этиологическая форма паркинсонизма:
 - 1.атеросклеротический
 - 2.нейролептический
 - 3.постэнцефалитический
 - 4.посттравматический
 - 5.идиопатический
- 3.Противопаркинсонические препараты:
 - 1.наком
 - 2.клоназепам
 - 3.депакин
 - 4.мидокалм
 - 5.сирдалуд
- 4.Для болезни Паркинсона характерно:
 - 1.начало в молодом возрасте
 - 2.дебют с дрожания головы
 - 3.внезапное развитие симптомов
 - 4.преобладание симптомов с одной стороны (гемипаркинсонизм)
- 5.Применение циклодола у пожилых больных паркинсонизмом может привести к:
 - 1.мышечной гипотонии
 - 2.когнитивным нарушениям
 - 3.вегетативным и тазовым нарушениям
 - 4.психотическим нарушениям (галлюцинациям)
- 6.Достоверный критерий сосудистого паркинсонизма:
 - 1.пожилой и старческий возраст больного
 - 2.отсутствие эффекта противопаркинсонических препаратов
 - 3.дрожательная форма паркинсонизма
 - 4.акинетико-ригидная форма паркинсонизма
 - 5.выявление инфаркта в ножке мозга при МРТ головы
- 7.Эссенциальный тремор:
 - 1.возникает при приеме нейролептиков
 - 2.возникает при приеме транквилизаторов
 - 3.усиливается при курении
 - 4.имеет семейный (наследственный) генез
 - 5.усиливается во сне
- 8.Невротические тики связывают с:
 - 1.поражением черной субстанции
 - 2.поражением зрительного бугра
 - 3.поражением хвостатого ядра

- 4.эмоциональным напряжением
- 9.В зрелом возрасте невротические тики обычно:
 - 1.появляются впервые в жизни
 - 2.усиливаются
 - 3.ослабевают или исчезают
- 10.Для мышечной дистонии наиболее характерно:
 - 1.спастичность
 - 2.ригидность
 - 3.дрожание
 - 4.патологические позы
- 5.центральные парезы конечностей1.Для диагностики паркинсонизма обязательно наличие:
 - 1.ригидности
 - 2.гипокинезии
 - 3.тремора
 - 4.постуральных нарушений
 - 5.вегетативных нарушений
- 2.Самая частая этиологическая форма паркинсонизма:
 - 1.атеросклеротический
 - 2.нейролептический
 - 3.постэнцефалитический
 - 4.посттравматический
 - 5.идиопатический
- 3.Противопаркинсонические препараты:
 - 1.наком
 - 2.клоназепам
 - 3.депакин
 - 4.мидокалм
 - 5.сирдалуд
- 4.Для болезни Паркинсона характерно:
 - 1.начало в молодом возрасте
 - 2.дебют с дрожания головы
 - 3.внезапное развитие симптомов
 - 4.преобладание симптомов с одной стороны (гемипаркинсонизм)
- 5.Применение циклодолола у пожилых больных паркинсонизмом может привести к:
 - 1.мышечной гипотонии
 - 2.когнитивным нарушениям
 - 3.вегетативным и тазовым нарушениям
 - 4.психотическим нарушениям (галлюцинациям)
- 6.Достоверный критерий сосудистого паркинсонизма:
 - 1.пожилой и старческий возраст больного
 - 2.отсутствие эффекта противопаркинсонических препаратов
 - 3.дрожательная форма паркинсонизма
 - 4.акинетико-ригидная форма паркинсонизма
 - 5.выявление инфаркта в ножке мозга при МРТ головы
- 7.Эссенциальный тремор:
 - 1.возникает при приеме нейролептиков
 - 2.возникает при приеме транквилизаторов
 - 3.усиливается при курении
 - 4.имеет семейный (наследственный) генез
 - 5.усиливается во сне
- 8.Невротические тики связывают с:
 - 1.поражением черной субстанции
 - 2.поражение зрительного бугра
 - 3.поражением хвостатого ядра
 - 4.эмоциональным напряжением
- 9.В зрелом возрасте невротические тики обычно:
 - 1.появляются впервые в жизни
 - 2.усиливаются
 - 3.ослабевают или исчезают
- 10.Для мышечной дистонии наиболее характерно:
 - 1.спастичность
 - 2.ригидность
 - 3.дрожание
 - 4.патологические позы

5.центральные парезы конечностей.

11.У пациента в ногах утрачена глубокая чувствительность (болевая и температурная чувствительность сохранена), отсутствуют коленные и ахилловы рефлексы, мышечная гипотония, неустойчивость в пробе Ромберга и при ходьбе, усиливающаяся при закрытых глазах. Локализация поражения:

- 1.периферические нервы
- 2.задние канатики спинного мозга
- 3.передняя серая спайка
- 4.червь мозжечка
- 5.задние корешки

12.У пациента в ногах утрачена глубокая чувствительность (болевая и температурная чувствительность сохранена), отсутствуют коленные и ахилловы рефлексы, мышечная гипотония, неустойчивость в пробе Ромберга и при ходьбе, усиливающаяся при закрытых глазах. Дополнительный метод исследования:

- 1.магнитно-резонансная томография головы
- 2.магнитно-резонансная томография спинного мозга
- 3.электромиография
- 4.магнитная стимуляция головного мозга
- 5.электронейромиография

13.Первый нейрон проводящего пути поверхностной чувствительности расположен в:

- 1.коже
- 2.межпозвоночном ганглии
- 3.заднем роге спинного мозга
- 4.зрительном бугре
- 5.постцентральной извилине

14.Третий нейрон проводящего пути глубокой чувствительности расположен в:

- 1.мышце
- 2.межпозвоночном ганглии
- 3.заднем роге спинного мозга
- 4.зрительном бугре
- 5.постцентральной извилине

15.Ощущение «ползания мурашек» без внешнего раздражения – это:

- 1.гиперпатия
- 2.гиперестезия
- 3.парестезии
- 4.аллодиния
- 5.гипералгезия

16.Нарушение чувствительности по типу «перчаток» и «носов» определяется при поражении:

- 1.периферических нервов
- 2.задних корешков спинного мозга
- 3.задних рогов спинного мозга
- 4.передней серой спайки
- 5.задних канатиков спинного мозга

17.Гемигипестезия наблюдается при поражении:

- 1.внутренней капсулы
- 2.передней серой спайки
- 3.передних рогов спинного мозга
- 4.задних канатиков спинного мозга
- 5.периферических нервов

18.Спинальный проводниковый тип расстройств чувствительности возникает при поражении:

- 1.боковых канатиков спинного мозга
- 2.задних рогов спинного мозга
- 3.боковых рогов спинного мозга
- 4.передних канатиков спинного мозга
- 5.внутренней капсулы

19.Какие виды чувствительности нарушаются при поражении задних рогов спинного мозга:

- 1.болевая
- 2.тактильная
- 3.стереогностическое чувство
- 4.вибрационная
- 5.мышечно-суставное чувство

20.Система «воротного контроля боли» локализуется на уровне:

- 1.периферических нервов
- 2.задних корешков
- 3.задних рогов

- 4.спиноталамического тракта
- 5.задних канатиков спинного мозга.
- 21.У пациента дизартрия, девиация языка влево, внешних изменений языка нет. Локализация поражения:
 - 1.левый подъязычный нерв
 - 2.правый подъязычный нерв
 - 3.левый корково-ядерный путь
 - 4.правый корково-ядерный путь
 - 5.правая половина продолговатого мозга
- 22.У пациента атрофия трапециевидной и грудино-ключично-сосцевидной мышц справа, опущение правого плеча, затруднен поворот головы влево. Локализация поражения:
 - 1.левый добавочный нерв
 - 2.правый добавочный нерв
 - 3.левый корково-ядерный путь
 - 4.правый корково-ядерный путь
 - 5.левая половина продолговатого мозга
- 23.Бульбарный синдром возникает при поражении:
 - 1.добавочного нерва
 - 2.языкоглоточного и блуждающего нервов
 - 3.верхних шейных корешков спинного мозга
 - 4.ножки мозга
 - 5.корково-ядерного пути с двух сторон
- 24.Проявления бульбарного синдрома:
 - 1.дисфония, дисфагия
 - 2.насилованный плач
 - 3.парез трапециевидной мышцы
 - 4.оживление глоточных рефлексов
 - 5.симптомы орального автоматизма
- 25.Псевдобульбарный синдром наблюдается при поражении:
 - 1.добавочного нерва
 - 2.языкоглоточного и блуждающего нервов
 - 3.подъязычного нерва
 - 4.корково-ядерного пути с двух сторон
 - 5.продолговатого мозга
- 26.У пациента дисфагия, опущение правой половины мягкого нёба и ослабление ее подвижности при фонации, снижение правого глоточного рефлекса, утрата вкуса на задней трети языка справа. Локализация поражения:
 - 1.правый подъязычный нерв
 - 2.правый добавочный нерв
 - 3.правый языкоглоточный нерв
 - 4.левая половина продолговатого мозга
 - 5.корково-ядерный путь с двух сторон
- 27.У пациента дизартрия, девиация языка вправо, правая половина языка атрофична, слева – центральный гемипарез. Локализация поражения:
 - 1.левый подъязычный нерв
 - 2.корково-ядерный путь слева
 - 3.правый языкоглоточный нерв
 - 4.левая половина продолговатого мозга
 - 5.правая половина продолговатого мозга
- 28.У пациента дисфагия, дизартрия, ослабление подвижности мягкого нёба с обеих сторон, оживление глоточных и нижнечелюстного рефлексов, насильственный плач. Локализация поражения:
 - 1.корково-ядерный путь с двух сторон
 - 2.продолговатый мозг
 - 3.подъязычные нервы
 - 4.языкоглоточные нервы
 - 5.блуждающие нервы
- 29.После операции на щитовидной железе у пациента возникла осиплость голоса, при ларингоскопии выявлен паралич правой голосовой связки. Повреждена ветвь нерва:
 - 1.подъязычного
 - 2.добавочного
 - 3.языкоглоточного
 - 4.блуждающего
- 30.У пациента дисфагия, дисфония, опущение правой дужки мягкого нёба и уменьшение ее подвижности при фонации, снижение правого глоточного рефлекса, ослабление болевой и температурной чувствительности в левых конечностях и левой половине туловища. Локализация поражения:
 - 1.весь поперечник продолговатого мозга

- 2.дорсо-латеральный отдел правой половины продолговатого мозга
- 3.дорсо-латеральный отдел левой половины продолговатого мозга
- 4.вентральный отдел правой половины продолговатого мозга
- 5.вентральный отдел левой половины продолговатого мозга.
- 31.Основными задачами медицинской генетики является изучение:
 1. Законов наследственности и изменчивости человеческого организма
 2. Популяционной статистики наследственных заболеваний
 3. Молекулярных и биохимических аспектов наследственности
 4. Изменения наследственности под воздействием факторов окружающей среды.
 5. Всего перечисленного
 6. Верно 1 и 2
- 32.Доминантный признак по закону Менделя проявится при скрещивании во втором поколении с частотой:
 1. 1:1
 2. 2:1
 3. 3:1
 4. 4:1
 5. 5:1
- 33.Доминантный ген - это ген, действие которого:
 1. Выявляется в гетерозиготном состоянии
 2. Выявляется в гомозиготном состоянии
 3. Выявляется в гетеро- и гомозиготном состоянии
 4. Неверно все из перечисленного
- 34.Генотип организма представляет собой систему взаимодействия генов, при которой наследственные признаки формируются путем участия:
 1. Одного гена в определении одного признака
 2. Одного гена в определении многих признаков
 3. Многих генов в определении одного признака
 4. Верно 1 и 3
 5. Верно все перечисленное.
- 35.Пробандом называют:
 1. Здорового носителя мутантного гена
 2. Больного носителя мутантного гена
 3. Здорового родителя больного с признаками наследственного заболевания
 4. Ребенка, больного наследственным заболеванием
- 36.Сибсом называют:
 1. Здорового родителя больного наследственным заболеванием
 2. Ребенка больного наследственным заболеванием
 3. Родного брата или сестру(но не близнецов)больного наследственным заболеванием
 4. Верно 1 и 3
 5. Верно 2 и 3
37. Фенотип — это совокупность признаков и свойств организма, проявление которых обусловлено:
 1. Действием доминантного гена
 2. Действием рецессивного гена
 3. Взаимодействием генотипа с факторами среды
 4. Верно 1 и 2
 5. Верно 2 и 3
38. Кариотип — это совокупность особенностей хромосомного набора (комплекса) клетки, определяющаяся:
 1. Числом половых хромосом
 2. Формой хромосом
 3. Структурой хромосом
 4. Всем перечисленным
 5. Верно 1 и 2
39. Аутосомно-доминантный тип наследования отличается:
 1. Преимущественным поражением лиц мужского пола
 2. Преобладанием в поколении больных членов семьи
 3. Проявлением патологического наследуемого признака во всех поколениях без пропуска
 4. Верно 1 и 2
 5. Верно 2 и 3
40. Аутосомно - рецессивный тип наследования отличается тем, что:
 1. Соотношение здоровых и больных членов семьи равно 1:1
 2. Заболевание не связано с кровным родством
 3. Родители первого выявленного больного клинически здоровы
 4. Верно 1 и 2
 5. Верно 2 и 3.

1. Жена 26 летнего мужчины рассказала врачу общей практики, что в течение трех месяцев он жалуется на ночную головную боль, распирающего характера. Появилось неадекватное поведение, немотивированные поступки, дурашливость, сменяющаяся приступа-ми агрессии. В последнее время стала замечать пошатывание в положении стоя и сидя. При осмотре выявлено оживление глубоких рефлексов слева. Осмотр офтальмолога вы-явил на глазном дне признаки «застойных» дисков, больше справа.

Задания:

- 1) Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2) Топический диагноз?
- 3) Консультации каких специалистов целесообразны для уточнения диагноза?
- 4) Какие методы диагностики можно рекомендовать для уточнения диагноза?
- 5) О каких возможных методах лечения вы можете информировать родственников больного?

2. У женщины 40 лет четыре месяца назад появились периодически возникающие приступы «ползания мурашек» в левой половине туловища. Около месяца испытывает снижение болевых ощущений в правой половине туловища, часто не может попасть рукой в левый рукав одежды, испытывает затруднения при одевании обуви на левую ногу. В связи с этим обратилась к врачу семейной медицины. При осмотре: снижение всех видов чувствительности слева.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Предположите наиболее вероятный клинический диагноз.
- 4) Рекомендации по тактике обследования?
3. Родственники 64 летней пациентки заметили, что в течение трех месяцев, она все хуже понимает обращенную к ней речь, отвечает «бессмыслицей» на вопросы. При осмотре: частичная сенсорная афазия, глубокие рефлексы немного выше справа. Известно, что пациентка страдает гипертонической болезнью (ГБ II АГ2 Риск ССО2).

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Предположите наиболее вероятный клинический диагноз.
- 3) Какие методы обследования для уточнения диагноза целесообразно провести?
4. Больной 45 лет жалуется на опоясывающие боли на уровне пупка существующие 4 месяца. В последнее время стал отмечать нарастающую слабость в правой ноге, появилось легкое затруднение при мочеиспускании. При осмотре: Тонус в правой ноге повышен, глубокие рефлексы на нижних конечностях повышены D>S, симптом Бабинского справа, проводниковая гипестезия с уровня пупка слева, снижена вибрационная чувствительность в правой ноге.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Клинический диагноз?
- 3) Обследование?
- 4) Лечение?
5. У больного 49 лет, 1,5 месяца назад появилось затруднение в подборе слов, нарушилось письмо, 2 недели назад заметил, что из правой руки стали выпадать предметы. В последние две недели стала так же беспокоить сильная, постоянная головная боль, усиливающаяся в утреннее время, сопровождающаяся тошнотой. В неврологическом статусе: оглушение, частичная моторная афазия, центральный парез правых конечностей.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Клинический диагноз?
- 3) Консультация каких специалистов может потребоваться?
- 4) Нужна ли госпитализация?
- 5) Обследование?
- 6) Лечение?
6. Больного в течение 5 месяцев беспокоит постепенно нарастающая головная боль, усиливающаяся под утро, в последнее время присоединилась рвота, снижение зрения на оба глаза и пошатывание при ходьбе влево. Со стороны черепных нервов патологии не выявлено. Тонус в левых конечностях снижен, координаторные пробы плохо выполняет левыми конечностями (интенционный тремор, мимопопадание). При обследовании офтальмологом выявлены застойные диски зрительного нерва с двух сторон.

Задания:

- 1) Топический диагноз?
- 2) Наиболее вероятный клинический диагноз?
- 3) Обследование?
- 4) Нужна ли госпитализация?
- 5) Лечение?

7. Женщина 49 лет страдает упорной головной болью распирающего характера 4 месяца. Полгода назад начались и повторяются два раза в месяц приступы клонических судорог в левой стопе, с последующим преходящим парезом стопы. Объективно: слева повышение глубоких рефлексов, положительный симптом Бабинского. Глазное дно: расширение вен сетчатки.

Задания:

- 1) Топический диагноз?

2) Как называется неврологический синдром, при котором возникают локальные судороги, без потери сознания?

3) Предположительный клинический диагноз?

4) Обследование?

5) Лечение?

8. У мужчины 54 лет в течение месяца периодически появляются насильственные повороты головы влево, клоникотонические судороги в левой руке без потери сознания, после которых в течение нескольких часов сохраняется слабость в левой руке. При осмотре: Со стороны черепных нервов: выявляется сглаженность левой носогубной складки глубокие рефлексы S>D, симптом Бабинского слева.

Задания:

1) Топический диагноз?

2) Предположительный клинический диагноз?

3) Обследование?

4) Лечение?

9. Пациентка 39 лет жалуется на сильную головную боль, частую рвоту, шаткость при ходьбе. При осмотре: Со стороны черепных нервов патологии не выявлено. Силовых па-резов в конечностях нет. Тонус в левых конечностях снижен, в позе Ромберга падает влево, интенционный тремор при выполнении пальценосовой и коленно-пяточной проб слева.

Задание:

1) Топический диагноз?

2) Предположительный клинический диагноз?

3) Обследование?

4) Лечение?

10. Флейтист 56 лет, работающий в симфоническом оркестре, обнаружил, что не узнает ранее известные ему мелодии произведений классической музыки, однако, может играть пользуясь нотами (партитурой). В связи с этим, обратился за консультацией к семейному врачу. При сборе анамнеза, врач выяснил, что, в течение последних двух месяцев мужчину беспокоит упорная головная боль, сопровождающаяся тошнотой. Головная боль не связана с колебаниями артериального давления, прием анальгетиков не влияет на интенсивность головной боли. Отмечает уменьшение головной боли после приема диуретиков. При элементарном неврологическом осмотре очаговой неврологической симптоматики не выявлено

Задания:

1) Топический диагноз?

2) Предположительный клинический диагноз?

3) Обследование?

4) Нужна ли консультация каких либо специалистов?

5) Лечение?

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из: четырех вопросов, два по 1 разделу, два по 2 разделу и ситуационная задача.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки:

(отлично) – обучающийся демонстрирует глубокие и твердые ответы на все вопросы за-дачи, отражает понимание клинической ситуации, самостоятельно анализирует данные задачи, формулирует неврологические синдромы и грамотно подходит к постановке топического и клинического диагнозов.

(хорошо) – обучающийся демонстрирует неполные и относительно неточные ответы на все вопросы задачи, отражает понимание клинической ситуации, анализирует с поправками данные задачи, формулирует неполно неврологические синдромы и недостаточно грамотно подходит к постановке топического и клинического диагнозов.

(удовлетворительно) – обучающийся демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, недостаточно понимает клиническую ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи, формулирует неполно и нечетко неврологические синдромы и недостаточно грамотно подходит к постановке топического и клинического диагнозов.

(неудовлетворительно) – обучающийся демонстрирует неполные и неточные ответы на вопросы задачи, не понимает клиническую ситуацию, с грубыми ошибками анализирует данные задачи, не может формулировать неврологические синдромы и неграмотно под-ходит к постановке топического и клинического диагнозов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.35 Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и
экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.36 Факультетская хирургия, урология

Закреплена за кафедрой **Хирургии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 134
самостоятельная работа 46
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		8(4.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	12	12	26	26
Практические	66	66	42	42	108	108
Итого ауд.	80	80	54	54	134	134
Контактная работа	80	80	54	54	134	134
Сам. работа	28	28	18	18	46	46
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

д-р мед. наук, зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Рабочая программа дисциплины

Факультетская хирургия, урология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

умение оказать первую и неотложную помощь, требующую специальных знаний и инструментов, поступить грамотно тактически при развитии хирургической и урологической патологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- дать обучающимся представления о роли и месте хирургии среди фундаментальных и медицинских наук;
- информировать обучающихся о современных направлениях и достижениях хирургической службы;
- формировать у обучающихся клиническое мышление;
- дать обучающимся представление о типичных формах течения, лечения и реабилитации больных хирургической и урологической патологией;
- обучить основными (мануальными и инструментальными) методами исследования хирургического и урологического больного;
- воспитание обучающихся, руководствуясь принципами этики и деонтологии;
- привитие высоконравственных норм поведения студентов у постели больного и в операционной.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
4	Фармакология
5	Первая помощь и уход за больным

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
3	Спецкурс по педиатрии
4	Психиатрия, медицинская психология
5	Госпитальная терапия, эндокринология
6	Госпитальная хирургия
7	Клиническая фармакология
8	Онкология, лучевая и химиотерапия
9	Детская хирургия
10	Неонатология
11	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза**

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 2: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК 2.1: Реализует основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации, объясняет особенности организации, объём работы, права и обязанности участкового врача.

ПК 2.2: Проводит профилактические медицинские осмотры различных групп населения, осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с различными нозологическими формами.

ПК 2.3: Составляет график проведения профилактических медицинских осмотров, ведет медицинскую документацию, диспансерное наблюдение различных нозологических форм на разных стадиях заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. История хирургии.		
1.1	История хирургии. Острый аппендицит: патогенез, клиника, диагностика, Традиционные и лапароскопические способы лечения. /Лек/	2	7
1.2	История хирургии. /Пр/	2	7
1.3	Острый аппендицит. Типичное течение. Атипичные варианты клиники острого аппендицита. /Пр/	2	7
1.4	Клиника, диагностика. Виды операции при остром аппендиците. /Пр/	2	7
	Раздел 2. 2. Острый аппендицит.		
2.1	Осложнения острого аппендицита. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения. /Лек/	2	7
2.2	Осложнения острого аппендицита Классификация. Виды аппендикулярных инфильтратов. Парааппендикулярный абсцесс. /Пр/	2	7
2.3	Возможна ли консервативная терапия острого аппендицита? (РФ) /Ср/	2	7
2.4	Клиника, диагностика, особенности консервативного и хирургического лечения. /Пр/	2	7
2.5	Перфорация червеобразного отростка. Перитонит. Забрюшинная флегмона. Клиника, диагностика, оперативное лечение. /Пр/	2	7
2.6	Профилактика развития внутрибрюшных спаек после аппендэктомии.(РФ) /Ср/	3	7
	Раздел 3. 3. Грыжи живота.		
3.1	Грыжа живота. Классификация. Клиника, Аутопластические и комбинированные способы лечения с использованием протезирующих материалов. Ущемленные грыжи живота. Клиника. Особенности лечения ущемленных грыж. /Лек/	2	7
3.2	Превентивное эндопротезирование при срединных лапаротомиях.(Д) /Ср/	2	7
3.3	Грыжи живота. Общая характеристика грыжи, клиническая картина грыж. /Пр/	2	7
3.4	Классификация паховых грыж по Nyhus. Классификация послеоперационных грыж по Chevrel-Rath. /Пр/	2	7
3.5	Аутопластические способы лечение грыж передней брюшной стенки. Внутренние грыжи. Клиника, особенности диагностики внутренних грыж. Понятие аутодермопластика. /Пр/	2	7
3.6	Ущемленные, невправимые грыжи, флегмона грыжевого мешка. Клиника, диагностика, тактика хирурга при разущемлении грыжи. /Пр/	2	7
3.7	Методы герниопластики при боковых грыжах живота. (Д) /Ср/	3	7
3.8	Особенности оперативного лечения ущемленной грыжи. Показания к резекции ущемленного органа. /Пр/	2	7

3.9	Редкие виды ущемления. /Пр/	2	7
Раздел 4. 4. Острая кишечная непроходимость.			
4.1	Острая кишечная непроходимость (классификация, клиника, диагностика). Лечение острой тонкокишечной непроходимости, показания к операции и ее объем при различных видах тонкокишечной непроходимости. /Лек/	2	7
4.2	Острая кишечная непроходимость. Виды ОКН. Патогенез механической ОКН. Клиника. Инструментальная диагностики. Хирургическое лечение ОКН. /Пр/	2	7
4.3	Стентирование ободочной кишки у онкологических больных. (Д) /Ср/	3	7
4.4	Редкие виды острой кишечной непроходимости. Клиника и диагностика. /Пр/	2	7
4.5	Принципы консервативной терапии и показания к хирургическому лечению. /Пр/	2	7
4.6	Коррекция метаболических нарушений у больных с частичной кишечной непроходимостью. (РФ) /Ср/	2	7
Раздел 5. 5. Желчекаменная болезнь.			
5.1	ЖКБ. Патогенез. Клиника, Диагностика и лечение хронического калькулезного холецистита. Острый калькулезный холецистит. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы хирургического пособия. /Лек/	2	7
5.2	ЖКБ. Патогенез. Клинические формы хронического калькулезного холецистита. /Пр/	2	7
5.3	Механизмы развития холелитиаза. (Д) /Ср/	3	7
5.4	Диагностика и принципы лапароскопической холецистэктомии. Холецистэктомия из минидоступа /Пр/	2	7
5.5	Этапное лечение механической желтухи. (РФ) /Ср/	2	7
5.6	Острый холецистит. Классификация, клиника, инструментальная диагностика и варианты оперативного лечения. /Пр/	2	7
Раздел 6. 6. Травмы живота.			
6.1	Травмы живота (классификация, клиника, диагностика повреждений полых и паренхиматозных органов брюшной полости). Объем операций при повреждениях полых и паренхиматозных органов. Реинфузия крови. /Лек/	2	7
6.2	Травмы живота. Общая классификация. Понятие изолированной, сочетанной травмы и политравмы. Открытые ранения передней брюшной стенки. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	7
6.3	Особенности хирургической тактики при сочетанной травме живота с травмами другой локализации. (Д) /Ср/	2	7
6.4	Проникающие ранения брюшной полости. Техника ревизии раневого канала. /Пр/	2	7
6.5	Клиника, инструментальная диагностика и объем хирургической помощи при повреждении полых органов. /Пр/	2	7
6.6	Тупые травмы живота. Особенности клинического течения повреждения паренхиматозных органов. /Пр/	2	7
6.7	Виды оперативных вмешательств при повреждении паренхиматозных органов. Реинфузия крови (методика). /Пр/	2	7
6.8	Особенности хирургического лечения разрыва мочевого пузыря.(РФ) /Ср/	2	7
6.9	Сочетанная травма груди и живота. /Пр/	2	7
Раздел 7. 7. Язвенная болезнь и ее осложнения.			
7.1	Перфоративная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника. Диагностика. Лечение. Язвенный стеноз привратника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. /Лек/	2	7

7.2	Перфоративная язва желудка и 12 п.к. Эпидемиология. Патогенез. /Пр/	2	7
7.3	Особенности эпидемиологии язвенной болезни желудка и 12 п.к. (Д) /Ср/	2	7
7.4	Клиника. Инструментальные методы диагностика. /Пр/	2	7
7.5	Методы хирургического лечения. /Пр/	2	7
7.6	Язвенный стеноз привратника. Классификация. /Пр/	2	7
7.7	Клиническая картина и осложнения. /Пр/	2	7
7.8	Инструментальная диагностика. /Пр/	2	7
7.9	Резекция желудка как радикальный способ хирургического лечения пилорического стеноза. Варианты резекции желудка. /Пр/	2	7
7.10	Понятие и виды дренирующих операций на желудке. /Пр/	2	7
7.11	Органосохраняющие операции. /Пр/	2	7
7.12	Особенности лечебной тактики при язвенных кровотечениях. (РФ) /Ср/	2	7
Раздел 8. 8. Заболевания шеи.			
8.1	Воспалительные заболевания мягких тканей шеи. Опухоли шеи. Пороки развития органов шеи. Повреждения органов шеи. /Лек/	2	8
8.2	Воспалительные заболевания мягких тканей шеи. /Пр/	2	8
8.3	Пороки развития органов шеи и доброкачественные опухоли шеи. /Пр/	2	8
8.4	Повреждения органов шеи. /Пр/	2	8
8.5	Тактика диагностики лимфаденопатии в области шеи. (Д) /Ср/	4	8
8.6	Клинические особенности туберкулезного спондилита в области шеи. (РФ) /Ср/	2	8
Раздел 9. 9. Заболевания легких и плевры.			
9.1	Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и гангрена легкого. Эмпиема плевры. /Лек/	2	8
9.2	Абсцесс и гангрена легкого. /Пр/	2	8
9.3	Диагностика и лечение метастатических опухолей легких.(Д) /Ср/	4	8
9.4	Доброкачественные опухоли легких. Эхинококкоз легкого. /Лек/	2	8
9.5	Острый гнойный плеврит. /Пр/	2	8
9.6	Хроническая эмпиема плевры. /Пр/	2	8
9.7	Бронхоэктатическая болезнь. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
9.8	Доброкачественные опухоли легких. Классификация, клиника, диагностика и лечение. /Пр/	2	8
9.9	Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
9.10	Особенности легочной реабилитации при хронической обструктивной болезни легких. (РФ) /Ср/	2	8
Раздел 10. 10. Заболевания грудной клетки и средостения.			
10.1	Закрытые и открытые травмы органов грудной клетки. Гемоторакс, пневмоторакс. Травмы сердца. /Лек/	2	8
10.2	Болезни средостения (опухоли и кисты). /Пр/	2	8
10.3	Болезни средостения (опухоли, кисты). Медиастиниты. Острый и хронический перикардиты. /Лек/	2	8

10.4	Повреждения сердца. Классификация. Диагностика. Лечение. Острая тампонада сердца. /Лек/	2	8
10.5	Повреждения пищевода. /Пр/	2	8
10.6	Медиастиниты. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
10.7	Закрытые травмы грудной клетки. Переломы ребер. Ушиб легкого. /Пр/	2	8
10.8	Открытые травмы грудной клетки. Пневмо- и гемоторакс. /Пр/	2	8
10.9	Особенности оказания хирургической помощи при пневмо- и гемотораксе. Показания к торакотомии. /Пр/	2	8
10.10	Ранения сердца. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
10.11	Острая тампонада сердца. Клиника, диагностика. Экстренная помощь. /Пр/	2	8
10.12	Острые и хронические перикардиты. Клиника. Диагностика. Лечение. /Пр/	2	8
10.13	Рентгенологические и инструментальные методы диагностики урологических заболеваний. /Пр/	2	8
10.14	Нефролитиаз. Пиелонефрит. /Пр/	2	8
10.15	Аденома и рак предстательной железы. /Пр/	2	8
10.16	Хирургическое лечение сердечных аритмий. (Д) /Ср/	3	8
10.17	Хирургическое лечение ишемической болезни сердца. (РФ) /Ср/	3	8
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Хирургические болезни. В 2 т.: учебник/Под ред. В.С. Савельева. – М.: ГЭОТАР-Медиа. –2008. - 608 с.
2. Хирургические болезни: учебник/Под ред. М.И. Кузина. – М.: Медицина, 2002. – 784 с.
3. Хирургические болезни: учебник /под ред. А.Ф. Черноусова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –664 с. + CD.
4. Урология: учебник/ Под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: ГЭОТАР-МЕД.- 2010. – 520 с.
5. Каллагхан К.А. Наглядная нефрология: уч. пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –128 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине предполагает изучение в формах контактной работы (лекции, практические занятия, индивидуальная работа обучающихся с пациентами) и самостоятельной работы. Обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, с целями и задачами дисциплины, методическими разработками по данной дисциплине, с графиком консультаций преподавателей кафедры.

Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплине включает в себя: занятия лекционного типа и занятия семинарского типа (практические занятия) и индивидуальную работу обучающихся с пациентами. Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде. Обучение проводится последовательно путем чтения лекций с углублением и закреплением полученных знаний в ходе самостоятельной работы с последующим переводом знаний в умения в ходе практических занятий. На лекциях излагаются лишь основные, имеющие принципиальное значение и наиболее трудные для понимания и усвоения вопросы. Теоретические знания, полученные студентами на лекциях и при самостоятельном изучении курса по

литературным источникам, закрепляются на практических занятиях. Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО «ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ, УРОЛОГИИ»

1. Острый аппендицит. Клиника, диагностика.
2. Хирургическое лечение острого аппендицита. Виды операций. Показания к дренированию.
3. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, перфоративный аппендицит. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Острый аппендицит у беременных, больных пожилого возраста и у детей.
5. Атипические формы острого аппендицита.
6. Периаппендикулярный абсцесс (тазовый, подпеченочный, перицекальный). Клиника. Хирургическое лечение.
7. Грыжи живота. Понятие грыжи. Общая характеристика.
8. Первичные, послеоперационные, рецидивные грыжи.
9. Диагностика ущемленных диафрагмальных грыж. Способы хирургического лечения.
10. Классификация паховых грыж по Nyhus.
11. Классификация послеоперационных и рецидивных грыж по Chevrel-Rath.
12. Клиника, диагностика наружных грыж.
13. Аутопластические способы лечения первичных паховых и пупочных грыж.
14. Аутопластические способы лечения послеоперационных грыж.
15. Ущемленные грыжи. Понятие ущемления. Признаки ущемленной грыжи.
16. Врачебная тактика при постановке диагноза ущемленная грыжа и разущемившаяся грыжа.
17. Особенности хирургической операции при ущемленной грыже.
18. Показания к резекции ущемленного органа (кишечника) и виды восстановительных операций.
19. Флегмона грыжевого мешка. Понятие. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.
20. Редко встречающиеся формы ущемленных грыж. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Острая кишечная непроходимость. Общая симптоматика, рентгенологическая диагностика. Редкие виды острой кишечной непроходимости.
22. Виды тонкокишечной непроходимости (высокая, низкая). Клиника, диагностика.
23. Предоперационная подготовка. Объем и состав инфузионной терапии в предоперационном периоде.
24. Объемы оперативных вмешательств при странгуляционной, кишечной непроходимости при отсутствии некроза органа.
25. Показания к резекции тонкого кишечника (при некрозе признаки нежизнеспособности). Пределы резекции кишечника. Восстановительные тонкокишечные анастомозы.
26. Показания к декомпрессии ЖКТ при острой кишечной непроходимости. Виды декомпрессий.
27. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде у больных с острой кишечной непроходимостью.
28. Хронический калькулезный холецистит. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
29. Клинические формы желче-каменной болезни.
30. Острый калькулезный холецистит. Клиника.
31. Инструментальная диагностика острого холецистита: УЗИ, КТ, лапароскопия. Показания к каждой из них.
32. Консервативная терапия при остром холецистите и показания к срочной операции.
33. Традиционные оперативные вмешательства при остром холецистите.
34. Травмы живота. Общая характеристика. Классификация.
35. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Клиника. Инструментальная диагностика.
36. Открытые ранения брюшной полости. Огнестрельные ранения брюшной полости. Клиника, Диагностика.
37. Повреждения паренхиматозных органов брюшной полости. Объем хирургической помощи.
38. Показания к реинфузии крови и методика ее выполнения.
39. Ранения полых органов. Ушивание ран полых органов и показания к резекции кишечника. Способы дренирования брюшной полости.
40. Хроническая язва желудка и 12 п.к. Показания к хирургическому лечению и виды оперативных вмешательств.
41. Перфоративная язва желудка и 12 п.к. Клиника, рентгенологическая и эндоскопическая диагностика.
42. Виды оперативных пособий при перфоративных язвах. Показания к органосохраняющим операциям при перфоративных язвах.
43. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Степени заболевания. Показания к оперативному лечению и способы операции.
44. Доброкачественные заболевания желудка (полипы желудка, лейомиомы и др.). Клиника. Эндоскопическая диагностика. Виды и объемы оперативного пособия.
45. Рак желудка. Этиология, патогенез, классификация (по системе TNM, гистологическая).
46. Клиника рака желудка. Бессимптомный период и период запущенного ракового процесса.
47. Виды оперативных вмешательств в зависимости от степени инвазии опухоли и наличия регионарных и отдаленных метастазов.
48. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение. Осложнения. Показания к операции.
49. Острый абсцесс легкого. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение. Факторы, способствующие переходу

острого абсцесса в хронический.

50. Хронический абсцесс легкого. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
51. Гангрена легкого. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
52. Острая эмпиема плевры. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
53. Хроническая эмпиема плевры. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
54. Закрытые и открытые повреждения легких. Пневмоторакс: классификация, клиника, диагностика, лечение.
55. Гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
56. Рак легкого. Этиология, классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
57. Эхинококк легкого. Эпидемиология, клиника, диагностика, хирургическое лечение, осложнения.
58. Доброкачественные опухоли легких. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Повреждения пищевода (инородные тела, ожоги). Клиника. Диагностика. Лечение.
60. Медиастиниты. Этиология. патогенез. Клиника. Диагностика.
61. Повреждения и заболевания трахеи. Клиника. Диагностика.
62. Воспалительные заболевания шеи (одонтогенные флегмоны, лимфаденит, ангина Людвига и др.). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Острые и хронические перикардиты. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Ранения сердца. Клиника тампонады сердца. Диагностика. Хирургическое лечение.
65. Понятия и методика реинфузии крови при тупой и острой травме живота.

Комплект заданий для контрольной работы

Контрольная работа №1

Вариант 1

Билет №1.

1. Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение.
2. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.

Билет №2

1. Анатомия передней брюшной стенки (рекурс). Грыжи живота.
2. Редко встречающиеся грыжи.

Вариант 2

Билет №3

1. Внутренние грыжи, послеоперационные грыжи. Классификация паховых грыж по Nyhus. Диагностика, лечение.
2. Ущемленные грыжи. Рецидивные грыжи. Лечение.

Билет №4

1. Гигантские послеоперационные и рецидивные грыжи. Классификация по Chevrel-Rath.
2. Понятие об аутодермальной пластике. Лечение по методам клиники.

Контрольная работа №2

Вариант 1

Билет №5

1. Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, лечение).
2. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью.

Билет №6

1. ЖКБ. Этиология. Патогенез.
2. Хронический холецистит.

Вариант 2

Билет №7

1. Острый холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Травмы живота (классификация, клиника, диагностика, лечение).

Билет №8

1. Хроническая язва (способы хирургического лечения).
2. Осложнения язвенной болезни, лечение.

Контрольная работа №3

Вариант 1

Билет №9

1. Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные).
2. Лечение рака желудка.

Билет №10

1. Анатомия, физиология дыхательной системы. Повреждения, заболевания трахеи и шеи.
2. Воспалительные заболевания шеи (рекурс).

Вариант 2

Билет №11

1. Абсцесс, гангрена легких.
2. Бронхоэктатическая болезнь.

Билет №12

1. Острый гнойный плеврит.

2. Хроническая эмпиема плевры.

Вариант 3

Билет №13

1. Эхинококкоз легкого, туберкулема легкого, хирургическое лечение.

2. Доброкачественные опухоли легких.

Билет №14

1. Рак легкого.

2. Болезни средостения (опухоли, кисты).

Контрольная работа №4

Вариант 1

Билет №15

1. Повреждения пищевода (инородные тела, ожоги).

2. Медиастиниты.

3. Закрытые и открытые травмы груди.

Билет №16

1. Пневмоторакс, гемоторакс. Сочетанная травма.

2. Перечислите и дайте характеристику основных симптомов заболеваний мочевыводящей системы.

Вариант 2

Билет №17

1. Инструментальные методы обследования урологического больного.

2. Обоснуйте информативность рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых методов в диагностике заболеваний почек и выводящих путей.

Билет №18

1. Этиология, патогенез мочекаменной болезни (МКБ).

2. Осложнения МКБ.

Вариант 3

Билет №19

1. Опухоли почек и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика.

2. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика.

Билет №20

1. Патогенез нефрогенной гипертонии.

2. Туберкулез мочеполовой системы.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом - не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНО

1) перемещение болей из эпигастрия в правую подвздошную область

2) одно-двукратная рвота

3) исчезновение печеночной тупости

4) повышение температуры

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПЕРИТОНИТА

1) острая кишечная непроходимость

2) перфоративная язва 12-й кишки

3) острый сальпингит

4) острый деструктивный аппендицит

3. ОСНОВНОЙ МОМЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО

1) дренирование абсцесса

2) лобэктомия

3) антибиотикотерапия

4) детоксикация

4. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

1) повышение давления в венах нижних конечностей

2) функциональная недостаточность клапанного аппарата

3) наличие нефункционирующих артериоло-венулярных анастомозов

4) понижение тонуса стенок вен

5. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО

1) аускультация легких

2) трахеобронхоскопия

3) исследование мокроты

4) рентгенография грудной клетки

6. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО БЕЗ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПОКАЗАНО

1) срочное оперативное лечение

- 2) химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия и лучевая терапия
- 7.У ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНА АДЕНОКАРЦИНОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО БРОНХА T3N1M0. ЛЕЧЕНИЕ
- 1) лучевая терапия в сочетании с химиотерапией
- 2) лобектомия
- 3) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов с длительнейшей химиотерапией
- 4) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов
- 8.КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ НАРУШАЕТСЯ В СИГМОВИДНОЙ КИШКЕ ПРИ
- 1) завороте сигмы
- 2) полипе
- 3) дивертикулите
- 4) раке
9. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
- 1) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) лапароскопия
- 4) ректороманоскопия
- 10.ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ ГЛАВНОГО ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА показано
- 1) трансдуоденальная вирсунготомия
- 2) панкреатоеюностомия
- 3) эндоскопическая вирсунготомия
- 4) наружное дренирование протока поджелудочной железы
11. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СТЕНОЗЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ
- 1) консервативное лечение
- 2) холедоходуоденостомия
- 3) трансдуоденальная папиллосфинктеротомия
- 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия
- 12.ПРИ СИНДРОМЕ МЕЛЛОРИ-ВЕЙСА ПОВРЕЖДАЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА
- 1) пищеводно-желудочного перехода
- 2) пищевода
- 3) кардиального отдела желудка
- 4) привратника
- 13.НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА
- 1) меторизм
- 2) часты жидкий стул
- 3) резкие приступообразные боли в мезогастрии
- 4) рвота съеденной накануне пищей
- 14.ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ
- 1) геморроидальные узлы
- 2) опухоль
- 3) инфильтрат
- 4) перфорацию ректосигмоидного перехода
- 15.ПРОТОК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВПАДАЕТ В
- 1) 12-ю кишку
- 2) общий желчный проток
- 3) общий печеночный проток
- 4) панкреатический проток
- 16.ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА подтвердит
- 1) общий анализ крови
- 2) коагулограмма
- 3) общий анализ мочи
- 4) диастаза мочи
17. СТРАГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ развивается в случае
- 1) обтурация тонкой кишки желчным камнем
- 2) экзофитно растущая опухоль ободочной кишки
- 3) обтурация просвета кишки инородным телом
- 4) заворот сигмовидной кишки
- 18.БЕДРЕННАЯ ГРЫЖА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У
- 1) мужчин пожилого возраста
- 2) у многорожавших женщин
- 3) нерожавших женщин
- 4) юношей
- 19.ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ОБЩЕГО ПЕЧЕНОЧНОГО ПРОТОКА ОСЛОЖНЕННОГО МЕХАНИЧЕСКОЙ

ЖЕЛТУХОЙ ПОКАЗАНО

- 1) лапароскопическая холецистэктомия
- 2) пункционная холецистостомия под контролем ультразвука
- 3) эндоскопическая папиллосфинктеротомия
- 4) холецистэктомия

20.У БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРОВАН ХОЛЕДОХОЛИТИАЗ. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

- 1) консервативное
- 2) физиотерапевтическое
- 3) холедохолитотомия
- 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия и экстракция камня

21.ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА 2 СТАДИИ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ

- 1) гастрэктомия
- 2) резекция желудка + лимфодиссекция
- 3) гастростомия
- 4) антрумэктомия и ваготомия

22.МЕТАСТАЗОМ ВИРХОВА НАЗЫВАЮТ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

- 1) в правой надключичной ямке
- 2) в правой подмышечной области
- 3) в левой подмышечной области
- 4) в левой надключичной ямке

23 ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ 2 СТАДИИ СУБКАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ

- 1) гастростомия
- 2) гастроэнтероанастомоз
- 3) дистальная резекция желудка
- 4) проксимальная резекция желудка

24. БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ, ЖЕЛТУХА, ЛИХОРАДКА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) острый панкреатит
- 2) острый гепатит
- 3) рак желчных протоков
- 4) холедохолитиаз, холангит

25.СОКРАТИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ

- 1) соляной кислотой
- 2) панкреатином
- 3) гастрином
- 4) холецистокинином

26. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ

- а) старческий возраст
- б) стенокардия
- в) ангина
- г) аппендикулярный инфильтрат без признаков абсцедирования

27.УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ИСЧЕЗАЮЩИЙ ИЛИ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЮЩИЙСЯ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЯЗВЕ ЛУКОВИЦЫ 12-Й КИШКИ, ОСЛОЖНЕННОЙ КРОВОТЕЧЕНИЕМ

- 1) тошнота
- 2) слабость
- 3) рвота
- 4) боль

28. ПРИ ВНЕБРЮШИННОЙ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ 12-Й КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) интенсивная боль в верхних отделах живота
- 2) подкожная эмфизема поясничной области
- 3) доскообразный живот
- 4) исчезновение печеночной тупости

29.ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ ЯЗВЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) дистальная резекция по Бильрот I
- 2) дистальная резекция по Бильрот II
- 3) резекция 2/3 желудка по Ру
- 4) гастрэктомия

30.ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ ВЫПОЛНЯЮТ ОПЕРАЦИЮ:

- 1) холецистоеюностомия
- 2) холедохоеюностомия
- 3) трансдуоднальная папилэктомия
- 4) холедоходуоденостомия

31. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ХОЛАНГИТА

- 1) лихорадка
- 2) желтуха

- 3) боль в правом подреберье
 4) положительный симптом Щеткина
 32. ОСЛОЖНЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛЕЗА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
 1) кровотечение
 2) перфорация
 3) перитонит
 4) наружные кишечные свищи
 33. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИПОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ
 1) исследование кала на скрытую кровь
 2) пневмоперитонеум
 3) колоноскопия
 4) ультразвуковое исследование
 34. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННАЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-Й КИШКИ
 1) гастрозэнтероанастомоз
 2) резекция антрального отдела желудка
 3) резекция 2/3 желудка
 4) селективная проксимальная ваготомия
 35. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА
 1) дисфагия
 2) чувство переполнения желудка после еды
 3) боли в эпигастриальной области
 4) рвота застойным желудочным содержимым
 36. ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
 1) распадающийся рак
 2) диффузный полипоз
 3) ворсинчатая опухоль
 4) заворот
 37. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЖЕЛУДКОВ
 1) ретроградная холангиопанкреатография
 2) внутривенная холангиография
 3) пероральная холеграфия
 4) лапароскопия
 38. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА
 1) дискинезия желчного пузыря
 2) желчнокаменная болезнь
 3) хронический алкоголизм
 4) хронический гастродуоденит
 39. ГЛАВНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
 1) высокая температура
 2) тошнота
 3) «шум плеска»
 4) запор
 40. ПРИ НЕОСЛОЖНЁНОЙ ПУПОВОЙ ГРЫЖЕ ДО ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
 1) ирригоскопия
 2) рентгенологическое исследование желудка
 3) лапароскопия
 4) ультразвуковое исследование печени

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 4 вопросов по темам изучаемым в 10 разделах дисциплины.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

При определении требований к экзаменационным оценкам по дисциплинам с преобладанием теоретического обучения предлагается руководствоваться следующим:

- оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала;
- оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по

дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности;

– оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности непринципиального характера в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.36 Факультетская хирургия, урология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1.
2.
3.

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.О.37 Факультетская терапия, профессиональные
болезни**

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 252
в том числе:
аудиторные занятия 156
самостоятельная работа 60
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		8(4.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	10	10	24	24
Практические	66	66	66	66	132	132
Итого ауд.	80	80	76	76	156	156
Контактная работа	80	80	76	76	156	156
Сам. работа	28	28	32	32	60	60
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ассистент Сидченко Елена Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Факультетская терапия, профессиональные болезни

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Воспитание профессиональных и личностных качеств врача, профессиональной и социальной компетенции на основе обучения обучающихся методам обследования больного и диагностики основных заболеваний внутренних органов, развитие умения применять полученные знания на практике.

- Обеспечить усвоение знаний и практических умений, необходимых для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.
- Сформировать современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов.
- Сформировать клиническое мышление, закреплять и совершенствовать способность самостоятельно установить и обосновать клинический диагноз, использовать методы дифференциальной диагностики, разрешать вопросы лечения и профилактики у больного с типичными формами основных, наиболее часто встречающихся, заболеваний внутренних органов.
- Обеспечить формирование первоначальных навыков в диагностике и лечении неотложных состояний.
- Обеспечить формирование первоначальных навыков в фармакотерапии основных нозологических форм, изучить принципы рациональной фармакотерапии.
- Закрепить навыки взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Развитие основ клинического мышления с развитием умения постановки и обоснования клинического диагноза, формирование навыков диагностического поиска и процесса наблюдения за больным, назначения лечения, определения прогноза.
- Выработка навыков курации больного, способности наблюдения за клиническими и параклиническими признаками болезни с написанием учебной истории болезни.
- Освоение навыков выбора оптимальных схем медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.
- Реализация на практике правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Актуальные вопросы респираторных инфекций
4	Клиническая биохимия
5	Введение в ЭКГ-диагностику
6	Основы рентгенологии
7	Анатомия
8	Гистология, эмбриология, цитология
9	История медицины
10	Общая и биоорганическая химия
11	Биохимия
12	Микробиология, вирусология
13	Биоэтика
14	Нормальная физиология
15	Иммунология
16	Сестринское дело
17	Патологическая физиология
18	Патологическая анатомия
19	Общая хирургия
20	Пропедевтика внутренних болезней
21	Фармакология
22	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
23	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика

2	Гериатрия
3	Спецкурс по терапии
4	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
5	Спецкурс по акушерству и гинекологии
6	Спецкурс по педиатрии
7	Скорая и неотложная медицинская помощь
8	Психиатрия, медицинская психология
9	Госпитальная терапия, эндокринология
10	Инфекционные болезни
11	Поликлиническая терапия
12	Госпитальная хирургия
13	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
14	Стоматология
15	Клиническая фармакология
16	Онкология, лучевая и химиотерапия
17	Детская хирургия
18	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
19	Производственная практика (помощник врача стационара)
20	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
21	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.			
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.			
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.			
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра			
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.			
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.			
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами			
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.			
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.			
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара			
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.			
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.			
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи			
ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.			
ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.			
ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Кардиология		
1.1	1.Артериальная гипертензия. /Лек/	2	7
1.2	2.Атеросклероз. ИБС: нестабильная стенокардия, стабильная стенокардия. /Лек/	2	7
1.3	3.ИБС: ОИМ – этиология, патогенез, классификационные подходы, клиника, диагностика, осложнения, лечение. /Лек/	2	7
1.4	4.Нарушения ритма. /Лек/	2	7
1.5	5.Общее понятие и классификация кардиомиопатий. Хроническая сердечная недостаточность. /Лек/	2	7

1.6	6.Приобретенные пороки сердца: митральный стеноз, недостаточность митрального клапана, аортальный стеноз, недостаточность клапана аорты. /Лек/	2	7
1.7	7.Миокардиты. Перикардиты. Инфекционный эндокардит. /Лек/	2	7
1.8	1.1 Артериальная гипертензия. Этиология, патогенез /Пр/	2	7
1.9	1.2 Артериальная гипертензия: клиника, классификация /Пр/	2	7
1.10	1.3 Артериальная гипертензия диагностика /Пр/	2	7
1.11	2.1 Артериальная гипертензия: принципы лечения. /Пр/	2	7
1.12	2.2 Гипертонический криз. /Пр/	2	7
1.13	2.3 Контрольная работа №1. /Пр/	2	7
1.14	3.1 ИБС: Стабильная стенокардия. /Пр/	2	7
1.15	3.2 ИБС: Нестабильная стенокардия. /Пр/	2	7
1.16	3.3 ИБС: ОКС. /Пр/	2	7
1.17	4.1 ИБС: ОИМ – классификационные подходы /Пр/	2	7
1.18	4.2 ИБС: ОИМ клиника /Пр/	2	7
1.19	4.3 ИБС: ОИМ диагностика. /Пр/	2	7
1.20	5.1 ИБС: ОИМ – осложнения /Пр/	2	7
1.21	5.2 ИБС: Лечение осложненного инфаркта /Пр/	2	7
1.22	5.3 ИБС: Лечение неосложненного инфаркта. /Пр/	2	7
1.23	6.1 Нарушения ритма. Классификация /Пр/	2	7
1.24	6.2 Нарушения ритма: ЭКГ-признаки, /Пр/	2	7
1.25	6.3 Нарушения ритма: клиника, лечение /Пр/	2	7
1.26	7.1 Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез. /Пр/	2	7
1.27	7.2 Хроническая сердечная недостаточность. клиника, диагностика, /Пр/	2	7
1.28	7.3 Хроническая сердечная недостаточность. Классификация, лечение. /Пр/	2	7
1.29	8.1 Итоговое занятие по теме ИБС. /Пр/	2	7
1.30	8.2 Контрольная работа №2. /Пр/	2	7
1.31	8.3 Клиническая работа. /Пр/	2	7
1.32	9.1 Общее понятие и классификация кардиомиопатий /Пр/	2	7
1.33	9.2 Понятие об идиопатических кардиомиопатиях /Пр/	2	7
1.34	9.3 Понятие о вторичных кардиомиопатиях /Пр/	2	7
1.35	10.1 Приобретенные пороки сердца: митральный стеноз, недостаточность митрального клапана. /Пр/	2	7
1.36	10.2 Приобретенные пороки сердца: аортальный стеноз. /Пр/	2	7
1.37	10.3 Приобретенные пороки сердца: недостаточность клапана аорты. /Пр/	2	7
1.38	11.1 Миокардиты. /Пр/	2	7
1.39	11.2 Перикардиты. /Пр/	2	7
1.40	11.3 Инфекционный эндокардит. /Пр/	2	7
1.41	1. Инструментальные методы исследования в «Кардиологии» (Р, ПР) /Ср/	3	7
1.42	2. Ремоделирование миокарда. (Р, ПР) /Ср/	2	7
1.43	3. Основные теории развития атеросклероза, принципы диагностики и лечения. (Р, ПР) /Ср/	2	7
1.44	4. Нейроциркуляторная дистония. (Р, ПР) /Ср/	2	7
1.45	5. Тромбоэмболия легочной артерии. (Р, ПР) /Ср/	2	7
1.46	6. Инновационные подходы в лечении Артериальной гипертензии. (СИТ) /Ср/	2	7
1.47	7. Хирургические методы лечения ИБС. (Р, ПР) /Ср/	3	7
1.48	8. Хирургические методы лечения нарушений ритма. (Р, ПР) /Ср/	2	7
1.49	9. Расшифровка ЭКГ /Ср/	3	7
1.50	10. Интерпретация результатов ЭХО-КГ /Ср/	3	7
1.51	11. Холтеровское мониторирование ЭКГ /Ср/	2	7
1.52	12. Нагрузочные тесты в кардиологии /Ср/	2	7
	Раздел 2. Пульмонология		

2.1	1. Пневмония: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение. ХОБЛ: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение. /Лек/	2	8
2.2	2. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина. диагностика, осложнения, лечение. Легочное сердце: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения. Дыхательная недостаточность. /Лек/	2	8
2.3	1.1. Пневмония. Этиология, патогенез. /Пр/	2	8
2.4	1. 2.Пневмония. Классификация, клиника. /Пр/	2	8
2.5	1.3.Пневмония. Диагностика и лечение. /Пр/	2	8
2.6	2.1 Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология,патогенез. классификационные подходы. /Пр/	2	8
2.7	2.2 Хроническая обструктивная болезнь легких: клиника. лабораторная диагностика /Пр/	2	8
2.8	2.3 Хроническая обструктивная болезнь легких: Инструментальная диагностика лечение. /Пр/	2	8
2.9	3.1 Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификационные подходы, /Пр/	2	8
2.10	3.2 Бронхиальная астма: клиника. диагностика, лечение; /Пр/	2	8
2.11	3.3 Бронхиальная астма: астматический статус – этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. /Пр/	2	8
2.12	4.1 Легочное сердце. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. /Пр/	2	8
2.13	4.2 Легочное сердце. Диагностика и лечение. /Пр/	2	8
2.14	4.3 Итоговое занятие по разделу «Пульмонология». Контрольная работа №1. /Пр/	2	8
2.15	1. Инструментальные и лабораторные методы исследования в «Пульмонологии». (Р, ПР) /Ср/	2	8
2.16	2. Нагноительные заболевания легких: бронхоэктатическая болезнь, абсцесс и гангрена легкого. (Р, ПР) /Ср/	3	8
2.17	Плевриты сухие и экссудативные. (Р, ПР) /Ср/	3	8
2.18	4. Рак легкого: принципы ранней диагностики. (Р, ПР) /Ср/	2	8
Раздел 3. Гастрология			
3.1	1. Нр - ассоциированные заболевания: ГЭРБ; Хронический гастрит тип В; Язвенная болезнь. Нр – не ассоциированные заболевания: Хронические гастриты. /Лек/	2	8
3.2	2. Болезнь Крона. НЯК. Заболевания желчевыводящих путей. Хронический панкреатит. /Лек/	2	8
3.3	3. Хронические гепатиты: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина. диагностика, лечение. Цирроз печени: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, лечение. /Лек/	2	8
3.4	1.1 Нр-ассоциированные заболевания: ГЭРБ; Хронический гастрит тип В. /Пр/	2	8
3.5	1.2 Язвенная болезнь желудка и ДПК. /Пр/	2	8

3.6	1.3 Хронические гастриты: тип А.С; особые формы гастритов. /Пр/	2	8
3.7	2.1 Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез. /Пр/	2	8
3.8	2.2 Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Классификация, клиника. /Пр/	2	8
3.9	2.3 Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. Диагностика и лечение. /Пр/	2	8
3.10	3.1 Хронический панкреатит. /Пр/	2	8
3.11	3.2 Хронический холецистит. /Пр/	2	8
3.12	3.3 ЖКБ. /Пр/	2	8
3.13	4.1 Хронический гепатит: этиология, патогенез. /Пр/	2	8
3.14	4.2 Хронический гепатит: основные клиничко-лабораторные синдромы. /Пр/	2	8
3.15	4.3 Хронический гепатит: диагностика, принципы лечения. /Пр/	2	8
3.16	5.1 Цирроз печени: этиология, патогенез, основные клиничко-лабораторные синдромы, диагностика, принципы лечения. /Пр/	2	8
3.17	5.2 Итоговое занятие по разделу "Гастроэнтерология" /Пр/	2	8
3.18	5.3 Контрольная работа №2 /Пр/	2	8
3.19	1. Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка. (Р, ПР) 2 /Ср/	2	8
3.20	2. Функциональные заболевания кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Дискинезии кишечника: первичные и вторичные. (СИТ) /Ср/	3	8
3.21	3. СИБР, дисбактериоз толстой кишки. (Р, ПР) /Ср/	2	8
3.22	4. Злокачественные новообразования желудка и кишечника принципы ранней диагностики. (Р, ПР) /Ср/	3	8
3.23	5. Рак поджелудочной железы принципы ранней диагностики. (Р, ПР) /Ср/	2	8
3.24	6. Эзофагит не ассоциированный с Нр; ахалазия пищевода. (Р, ПР) /Ср/	2	8
Раздел 4. Профессиональные болезни			
4.1	1. 1.Профессиональные болезни. Классификационные подходы. Факторы профессиональной агрессии. /Пр/	2	8
4.2	1.2. Пылевые заболевания легких. /Пр/	2	8
4.3	1.3.Профессиональные аллергозы. Бронхиальная астма. /Пр/	2	8
4.4	2.1.Хроническая профессиональная интоксикация. /Пр/	2	8
4.5	2.2. Итоговое занятие по разделу: «Профессиональные болезни». /Пр/	2	8
4.6	2.3.Контрольная работа №3. /Пр/	2	8
4.7	1. Введение в профессиональную патологию – реферативное сообщение. (Р, ПР) /Ср/	2	8
4.8	2. Заболевания от воздействия физических вредных факторов и от ФПН (вибрация, шум, физические нагрузки и функциональное перенапряжение). (Р, ПР) /Ср/	2	8
4.9	3. Профессиональные болезни крови. Виды гематотропных ядов. Специфические и неспецифические гематологические реакции. (Р, ПР) /Ср/	2	8
4.10	4. Свинец, как фактор экологической агрессии. Профилактика свинцового отравления. (Р, ПР) /Ср/	2	8
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Внутренние болезни. Моисеев В.С. и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015г. - 960 с,
 URL:https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/Экономика/Внутренние_болезни_Том_1_Под_ред_В_С_Моисеева_2015.pdf

2. Внутренние болезни. Моисеев В.С. и др. ГЭОТАР-М.: Медиа, 2010г. - 954 с. - Текст: непосредственный. (10 экз.) 3. Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии В.И. Подзолкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 628с. - Текст: непосредственный. (3 экз.), 4. Внутренние болезни: учебник: В 2т. А.И. Мартынова ГЭОТАР-М.: Медиа, 2005. - 850с. - Текст: непосредственный. (12 экз.) 5. Кардиология: национальное руководство Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова ГЭОТАР-М.: Медиа, 2010. - 861с. - Текст: непосредственный. (2 экз.)	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary Информационно-правовое обеспечение «Гарант» Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 152 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
4	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Реализация задач изучения дисциплины достигается путем изучения конкретных нозологических форм болезней и освоения практических врачебных навыков. Обучающиеся постоянно осваивают методологию клинического мышления и логическую структуру предварительного диагноза. Умение применять теоретические знания на практике развиваются тренировками на практических занятиях во время разбора клинических и ситуационных задач. Содержание каждого занятия состоит из следующих частей: 1) разбор клинических и ситуационных задач, выписок из историй болезни; 2) проведение письменного контроля по изучаемой теме в конце занятия. При получении задания на дом обучающихся информируют о рекомендуемой кафедрой литературе по данной нозологической форме заболевания (список которых пополняется и уточняется по мере выхода новых изданий), являющихся дополнением к материалам лекций, учебных и справочных руководств. Система контроля знаний: ежедневный опрос по теме занятия с применением знаний, полученных при домашней подготовке, решение клинических и ситуационных задач по теме; в конце занятия письменный/тестовый контроль. Каждый раздел заканчивается проведением итоговой контрольной работы, которая может быть реализована в виде тестового/устного контроля. Дисциплина изучается согласовано с теоретическими и базовыми дисциплинами и дисциплинами вышестоящего уровня. Предметом согласования является совместный протокол. Освоение дисциплины базируется на знаниях, приобретенных в процессе изучения теоретических и базовых дисциплин: биологическая химия, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, микробиология, фармакология, лучевая диагностика, обеспечивающих усвоение фундаментальных биологических (нормальных и патологических) структур и процессов, вооружают обучающихся знаниями о симптомокомплексах заболеваний и навыками физикального обследования больного. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по дисциплине: «Факультетская терапия. Профессиональные болезни.» отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам, указанным в разделе «Должен знать», приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью клинических/ситуационных задач проводится разбор материала по данной теме.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к промежуточной аттестации (экзамен) по дисциплине:

I. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

1. Пневмония: определение, этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, принципы эмпирической антибактериальной терапии, подходы к патогенетической и симптоматической терапии.
2. Пневмония: классификационные подходы, критерии и характеристика степени тяжести, диагностика, особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя, принципы лечения (в т.ч. антибактериальная терапия в зависимости от вида возбудителя).
3. ХОБЛ - определение понятия, классификационные подходы, основные механизмы патогенеза.
4. ХОБЛ - клиническая картина в зависимости от формы и фазы заболевания, диагностика, принципы лечения.
5. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, понятие «приступа» и «обострения», лечение приступа в зависимости от степени тяжести.
6. Бронхиальная астма: классификационные подходы, диагностика, характеристика степеней тяжести, принципы лечения (в т. ч. основные группы препаратов, лечение в зависимости от степени тяжести).
7. Осложнение бронхиальной астмы - астматический статус: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии.
8. Плевриты: этиология, патогенез, классификация. Фибринозный плеврит, экссудативный плеврит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
9. Нагноительные заболевания легких (гангрена, абсцесс): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
10. Легочное сердце: определение, классификационные подходы, патогенез, основные клинические проявления хронического легочного сердца в зависимости от стадии, диагностика, лечение в зависимости от стадии компенсации.
11. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, патогенез: клиника, диагностика, принципы лечения.

II. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ.

1. Митральный стеноз: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
2. Недостаточность митрального клапана: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
3. Стеноз устья аорты: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
4. Недостаточность аортального клапана: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
5. Гипертоническая болезнь: определение, этиология, факторы риска, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина.
6. Гипертоническая болезнь: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
7. Гипертонический криз (осложненный и неосложненный кризы): определение, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение (в зависимости от типа гипертонического криза).
8. Артериальная гипертензия: классификационные подходы, понятие о целевом артериальном давлении, схемы гипотензивной терапии.
9. Ишемическая болезнь сердца: определение, этиология, факторы риска, патогенез, классификация (ВОЗ).
10. Стенокардия напряжения: определение, классификация (ФК), клиническая картина, диагностика.
11. Стенокардия напряжения: классификация (ФК), клиническая картина, принципы лечения (в т.ч. основные группы антиангинальных препаратов; особенности лечения в зависимости от функционального класса).
12. Нестабильная стенокардия: классификационные подходы (в т.ч. классификация Braunwald), клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
13. Острый коронарный синдром: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
14. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез, клиническая картина (характеристика типичных и атипичных вариантов), лечение неосложненного инфаркта миокарда.
15. Инфаркт миокарда: диагностика (лабораторная, ЭКГ- диагностика по стадиям и локализации), лечение неосложненного инфаркта миокарда.
16. Осложнения инфаркта миокарда (ранние): патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
17. Осложнения инфаркта миокарда (поздние): патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
18. Острая сердечная недостаточность: классификация (Killip). Отек легких: патогенез, клиническая картина, принципы лечения (в т. ч. особенности лечения в зависимости от уровня А/Д).
19. Острая сердечная недостаточность: классификация (Killip). Кардиогенный шок: патогенез, классификация, клиническая картина, принципы лечения.
20. Хроническая сердечная недостаточность: определение, этиология, патогенез, классификация (Василенко В.Х., Стражеско Н.Д.; NYHA).
21. Хроническая сердечная недостаточность: клиническая картина в зависимости от стадии, диагностика

(клиническая, лабораторная, инструментальная), принципы лечения.

22. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

23. Миокардиты: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

24. Идиопатические кардиомиопатии: понятие о группе заболеваний, классификационные подходы.

Дилатационная кардиомиопатия: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

25. Идиопатические кардиомиопатии: понятие о группе заболеваний, классификационные подходы.

Гипертрофическая кардиомиопатия: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

26. Ревматизм: определение, этиология, патогенез, клиническая картина.

27. Ревматизм: классификация (МКБ -X), диагностика, принципы лечения, профилактика (первичная, вторичная).

28. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина.

29. Инфекционный эндокардит: классификационные подходы, диагностика, диагностические критерии, критерии излеченности, принципы лечения.

30. Аритмии: современные представления о патогенезе аритмии, классификация аритмий, верификация диагноза, классификация антиаритмических препаратов.

31. Аритмии - нарушение функции автоматизма: патогенез, клиническая картина в зависимости от вида, изменения ЭКГ, особенности врачебной тактики в зависимости от вида нарушения ритма, показания к назначению антиаритмических препаратов.

32. Аритмии - экстрасистолия: патогенез, клинические проявления, топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки); принципы лечения в зависимости от вида аритмии.

33. Аритмии - пароксизмальные тахикардии: патогенез, клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии, характерные изменения на ЭКГ; принципы лечения в т. ч. купирования приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой), показания к электроимпульсной терапии.

34. Аритмии - мерцательная аритмия и трепетание предсердий: патогенез, классификация, клиническая симптоматология; изменения ЭКГ; принципы лечения пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии, показания к электроимпульсной терапии.

35. Аритмии - фибрилляция желудочков: патогенез, клиническая картина, ЭКГ-признаки; принципы лечения.

III. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Нр-ассоциированные заболевания: общее понятие. ГЭРБ: этиология, патогенез, клиническая картина, принципы лечения.

2. Хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина в зависимости от типа гастрита.

3. Хронический гастрит: диагностика в зависимости от типа гастрита, дифференциальная диагностика гастритов, этиотропное и патогенетическое лечение в зависимости от типа хронического гастрита (тип А; В; С).

4. Язвенная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиническая картина в зависимости от локализации язвы.

5. Язвенная болезнь: классификационные подходы, диагностика, принципы лечения (в т. ч. группы препаратов, схемы эрадикационной терапии).

6. Язвенная болезнь: классификационные подходы. Осложнения (кровотечение, перфорация, пенетрация) основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения.

7. Язвенная болезнь: классификационные подходы. Осложнения (малигнизация, рубцово-язвенная деформация): основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения.

8. Хронический энтерит: определение, этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

9. Хронический колит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина (в т.ч. характеристика клинических вариантов), диагностика, принципы лечения.

10. Болезнь Крона: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

11. Неспецифический язвенный колит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

12. Хронический панкреатит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, характеристика клинических вариантов.

13. Хронический панкреатит: классификационные подходы, диагностика, принципы лечения в зависимости от фазы заболевания.

14. Хронический гепатит: определение, этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

15. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез (в т.ч. механизм самопрогрессирования цирроза печени), характеристика основных клинико-лабораторных синдромов.

16. Цирроз печени: классификационные подходы, диагностика, принципы лечения.

17. Портальная гипертензия: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика стадий, диагностика, принципы лечения.

18. Печеночно-клеточная недостаточность: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика стадий, диагностика, принципы лечения.

19. Желчнокаменная болезнь: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии заболевания.

20. Хронический некалькулезный холецистит: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение в зависимости от фазы заболевания.
- IV. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ.
1. Принципы классификации и диагностики пневмокониозов.
 2. Силикоз: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, профилактика.
 3. Биссиноз: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, профилактика.
 4. Силикатоз: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, профилактика.
 5. Хронический профессиональный бронхит - клиника, диагностика, профилактика.
 6. Профессиональная бронхиальная астма, аллергическая форма, диагностика, профилактика.
 7. Профессиональная бронхиальная астма, неаллергическая форма, диагностика, профилактика.
 8. Профессиональные аллергозы - принципы диагностики и профилактики.
 9. Профессиональные контактные дерматозы - принципы диагностики и профилактики.
 10. Профессиональные интоксикации острые и хронические, принципы диагностики и профилактики.
 11. Профессиональная интоксикация неорганическими соединениями свинца, патогенез, основные синдромы, диагноз, лечение и профилактика.
 12. Профессиональная интоксикация неорганическими соединениями ртути, патогенез, основные синдромы, диагноз, лечение и профилактика.
 13. Профессиональная интоксикация окисью углерода, патогенез, клиника, диагноз, лечение и профилактика.
 14. Профессиональная интоксикация органическими растворителями на примере интоксикации бензолом, патогенез, клиника, диагноз и профилактика.
 15. Профессиональная интоксикация пестицидами на примере интоксикации фосфорно-органическими соединениями, патогенез, клиника, диагноз и профилактика.

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа 1):

1. Классификация артериальной гипертензии по степени и по стадиям.
2. Лечение артериальной гипертензии.
3. Гипертонический криз: клиника лечения.
4. Перечислить клинические формы ИБС.
5. Классификация нестабильной стенокардии по Браунвальду.
6. Что означает по классификации нестабильной стенокардии (Браунвальда) ПА; ПБ?
7. Что относится к ОКС?
8. Патогенез ОКС (основные моменты).
9. Патогенетическое лечение ИБС (характеристика основных групп препаратов).
10. Клинические варианты начала ОИМ.
11. Лабораторно-инструментальная диагностика ОИМ.
12. Характеристика ранних осложнений ОИМ.
13. Характеристика поздних осложнений ОИМ.
14. ЭКГ при не Q-ОИМ нижней стенки и верхушки.
15. План обследования больных ИБС.
16. Стандарт лечения неосложненного ОИМ.
17. Клиническая картина и тактика лечения при IФК стабильной стенокардии напряжения.
18. Лечение ОИМ, осложненного ОСН II ФК.
19. Стандарты лечения отека легких в зависимости от уровня А/Д.
20. Характеристика СН ТТТФК (NYHA).
21. Характеристика НК ТГТА (классификация Мухарлямова Н.М.).
22. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности.
23. Определения и принципы диагностики Артериальной гипертензии.
24. Причины развития САГ.
25. Классификация АГ по уровню повышения АД и ее применение.
26. Классификация АГ по стадиям (ВОЗ).
27. Классификация АГ по степени риска.
28. Характеристика основных групп современных антигипертензивных препаратов.
29. Определение и клиническая картина гипертонического криза.
30. Дифференциальная диагностика при ГК Т и ТТ типов.
31. Принципы лечения Гипертонического криза в зависимости от типа и наличия осложнений.
32. Факторы риска для АГ (перечислить).
33. Показания, противопоказания, классификация и механизм действия Р- адреноблокаторов.
34. Показания, противопоказания, классификация и механизм действия иАПФ.
35. Показания, противопоказания, классификация и механизм действия диуретиков.
36. Показания, противопоказания, классификация и механизм действия нитратов и нитратоподобных.
34. Клиническая картина вторичной кардиомиопатии.
35. Классификация и принципы формулировки диагноза при вторичных КМП.
36. Митральный стеноз: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.

37. Недостаточность митрального клапана: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
38. Стеноз устья аорты: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
39. Недостаточность аортального клапана: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
40. Коарктация аорты: этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика (физикальная, инструментальная), показания для хирургического лечения.
41. Классификация миокардитов.
42. Характеристика средней степени тяжести миокардита.
43. Критерии миокардита.
44. Принципы лечения миокардитов.
45. Патогенез основных синдромов миокардита.
46. Клиника диффузного миокардита.
47. Инструментальная диагностика миокардита.
48. Клиника сухого перикардита.
49. Лабораторно-инструментальная диагностика выпотного перикардита.
50. Принципы лечения миокардита тяжелой степени тяжести.
51. Клиника дилатационной кардиомиопатии.
52. Патогенез основных клинических проявлений рестриктивной кардиомиопатии.
53. Клиническая картина и принципы лечения гипертрофической кардиомиопатии.
54. Патогенез ОРЛ.
55. Классификация ревматизма.
56. Диагностические критерии ОРЛ.
57. Характеристика суставного синдрома при ОРЛ.
58. Клиника поражения сердца при ОРЛ.
59. Характеристика острого течения ОРЛ.
60. Клинико-лабораторная характеристика умеренной степени активности ревматизма.
61. Критерии излеченности при эндокардите.
62. Принципы рациональной антибактериальной терапии при эндокардите.
63. Клиника поражения сердца при эндокардите.
64. Патогенез эндокардита.
65. Профилактика ревматизма.

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа 2):

1. Определение пневмонии.
2. Современные классификационные подходы пневмоний.
3. «Золотой стандарт» в диагностике пневмоний.
4. Критерии степеней тяжести пневмонии.
5. Этиотропное лечение внебольничной пневмонии.
6. Этиотропное лечение внутрибольничной пневмонии.
7. Этиотропное лечение атипичной пневмонии.
8. Этиотропное лечение аспирационной пневмонии.
9. Основные причины смерти от пневмонии.
10. Классификация острой дыхательной недостаточности по степеням.
11. Классификация хронической дыхательной недостаточности по стадиям.
12. Механизмы бронхиальной обструкции.
13. Основные патогенетические моменты в патогенезе бронхиальной астмы.
14. Что такое эндогенная бронхиальная астма?
15. Что такое экзогенная бронхиальная астма?
16. Критерии тяжести бронхиальной астмы.
17. Что такое III степень тяжести бронхиальной астмы?
18. Симптоматическая терапия бронхиальной астмы (группы препаратов).
19. Базисная терапия бронхиальной астмы (группы препаратов).
20. Классификация и клиническая картина астматического статуса.
21. Диагностика астматического статуса I стадии.
22. Принципы лечения астматического статуса в зависимости от стадии.
23. Классификация ХОБЛ.
24. Признаки обострения ХОБЛ.
25. Определение легочного сердца.
26. Классификация легочного сердца.
27. Диагностика компенсированного легочного сердца.
28. Диагностика декомпенсированного легочного сердца.
29. Принципы лечения легочного сердца.

30. Что такое пикфлоуметрия?
31. Что такое бронходилатационный тест?
32. Цефтриаксон, спектр антимикробного действия, средняя доза.
33. Амоксициллин, спектр антимикробного действия, средняя доза.
34. Ципрофлоксацин, спектр антимикробного действия, средняя доза.
35. Макропен, спектр антимикробного действия, средняя доза.

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа 3):

1. Основные патогенетические механизмы развития ГЭРБа.
2. Клиническая картина и тактика ведения пациента со средней степенью тяжести ГЭРБа.
3. Дифференциальная диагностика гастритов.
4. Перечислить и охарактеризовать основные факторы защиты и агрессии при заболевании желудка и ДПК.
5. Классификация гастритов.
6. Клинико-лабораторная характеристика гастрита типа В.
7. Тактика ведения пациента с гастритом типа А.
8. План обследования пациента с Хроническим гастритом и его обоснование.
9. Роль инструментальных методов обследования (эндоскопии и биопсии) в верификации диагноза язвенной болезни.
10. Принципы лечения пациента с язвенной болезнью.
11. Характеристика болевого синдрома в зависимости от локализации язвы.
12. Дифференциальная диагностика язвенной болезни и хронического гастрита типа В.
13. Краткая характеристика клинической картины осложнений язвенной болезни.
14. Врачебная тактика при развитии осложнений язвенной болезни.
15. Классификация хронического энтерита.
16. Характеристика степеней тяжести хронического энтерита.
17. Клинико-лабораторная характеристика общих и местных проявлений при энтерите.
18. Принципы лечения обострения хронического энтерита.
19. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования больного с хроническим колитом.
20. Клинико-лабораторная характеристика проявлений хронического колита.
21. План обследования с интерпретацией возможных результатов лабораторно-инструментальных обследований при неспецифическом язвенном колите.
22. Принципы лечения неспецифического язвенного колита.
23. Классификационные подходы хронического панкреатита.
24. Клиническая характеристика клинических форм хронического панкреатита.
25. Принципы лечения хронического панкреатита в фазе обострения с нарушением внешнесекреторной функции поджелудочной железы.

Вопросы для текущей аттестации (Контрольной работе № 4)

1. Интоксикация свинцом: патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
2. Интоксикация свинцом: клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Интоксикация бензолом: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
4. Интоксикация ртутью: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
5. Профессиональный токсический гепатит: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
6. Интоксикация пестицидами: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
7. Интоксикации органическими растворителями: клиника, диагностика, принципы лечения.
8. Профессиональные заболевания легких: этиопатогенез, нозологические формы.
9. Заболевания от воздействия промышленных аэрозолей. Общая характеристика.
10. Понятие о пневмокониозах, классификация пневмокониозов.
11. Силикоз: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
12. Силикатозы: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
13. Биссиноз: этиопатогенез, диагностика, клиника, профилактика.
14. Экзогенный аллергический альвеолит: этиопатогенез, диагностика, клиника, принципы лечения.
15. Пылевой бронхит: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
16. Профессиональная бронхиальная астма: этиопатогенез профессиональной бронхиальной астмы.
17. Профессиональная бронхиальная астма: клиническая картина, принципы диагностики и лечения.
18. Общая характеристика производственной вибрации и ее воздействия на организм человека.
19. Вибрационная болезнь: патогенез, синдромная классификация, диагностика, лечение, профилактика.
20. Воздействие ионизирующего излучения на организм человека: этиопатогенез, клиническая картина, принципы терапии, профилактика.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Артериальная гипертензия второй степени характеризуется повышением систолического АД:
 - 1) 130 149
 - 2) 140 159
 - 3) 160 179
 - 4) 180 и выше
2. Вторая группа риска артериальной гипертензии выставляется при условии:
 - 1) Мужчины и женщины моложе 55 лет артериальной гипертензии первой степени с отсутствием других факторов риска поражения органов мишеней и ассоциированных клинических состояний
 - 2) Пациентам с артериальной гипертензией первой или второй степени с наличием 1-2 факторов риска при отсутствии поражения органов мишени ассоциированных заболеваний
 - 3) Больным с Любой степенью артериальной гипертензии имеющих ассоциированные заболевания и пациентам с артериальной гипертензией третьей степени с наличием других факторов риска или поражением органов мишеней
 - 4) Пациентом с артериальной гипертензией первой или второй степени имеющих три или более факторов риска или поражения органов мишеней или сахарный диабет, а что пациентам с артериальной гипертензией третьей степени без других факторов риска без поражения органов мишеней и ассоциированных заболеваний
3. К ингибиторам АПФ относится:
 - 1) Лизиноприл
 - 2) Бисопролол
 - 3) Амлодипин
 - 4) Индапамид
4. Какой препарат может способствовать увеличению ЧСС:
 - 1) Эналаприл
 - 2) Амлодипин
 - 3) Бисопролол
 - 4) Верапамил
5. Стенокардия напряжения 2 функционального класса выставляется если:
 - 1) Минимальная бытовая нагрузка вызывает приступы стенокардии
 - 2) Приступы стенокардии возникают при ходьбе более 200 м и подъёме больше одного этажа
 - 3) Приступы стенокардии возникают при ходьбе на расстоянии до 200 м и подъёме на один этаж
 - 4) Приступ развивается при интенсивной длительной нагрузке
6. Сколько антиангинальных препаратов назначается при четвёртом функциональном классе для ежедневного приёма:
 - 1) Постоянная терапия одним антиангинальным препаратом
 - 2) Постоянная терапия двумя или тремя антиангинальными препаратами
 - 3) Постоянная антиангинальная терапия не проводится
 - 4) Постоянная терапия одним или двумя антиангинальными препаратами
7. К ранним осложнениям острого инфаркта миокарда не относится:
 - 1) Острая левожелудочковая
 - 2) Хроническое сердечная недостаточность
 - 3) Острая аневризма левого желудочка
 - 4) Асептический перикардит
8. К симптомам кардиогенного шока не относится:
 - 1) Резкий подъём АД
 - 2) Снижение систолического АД менее 90
 - 3) Олигурия
 - 4) Мраморная влажная кожа
9. Какой признак не соответствует суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии:
 - 1) Изменённый комплекс QRS
 - 2) Изменённый зубец Р
 - 3) Увеличение ЧСС до 140- 250
 - 4) Укорочение интервала PQ
10. Для первого функционального класса хронической сердечной недостаточности по NYHA характерно:
 - 1) Симптомы сердечной недостаточности присутствует в покое и усиливаются при минимальной активности
 - 2) В покое симптомы отсутствует привычная физическая активность сопровождается симптомами сердечной недостаточности
 - 3) Физическая активность меньше интенсивности по сравнению с обычной сопровождается появлением симптомов сердечной недостаточности
 - 4) Симптомы сердечной недостаточности появляются только при повышенной физической нагрузке
11. К проявлениям застоя по большому кругу кровообращения не относится:
 - 1) Одышка
 - 2) Отеки нижних конечностей
 - 3) Застойная гепатомегалия
 - 4) Асцит
12. Противопоказанием к назначению ингибиторов АПФ является:

- 1) гипокалиемия
 - 2) лечение петлевыми диуретиками
 - 3) облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей
 - 4) двусторонний стеноз почечных артерий
13. Элевация сегмента ST имеет место при:
- 1) стенокардии Принцметала
 - 2) остром перикардите
 - 3) остром инфаркте миокарда
 - 4) всех вышеупомянутых заболеваниях
14. Какой признак на ЭХО-КГ не характерен для инфекционного эндокардита:
- 1) Гипертрофия левого желудочка
 - 2) Подвижные вегетации на клапанах
 - 3) Абсцесс фиброзного кольца
 - 4) Новое повреждение искусственного клапана
15. В состав трёхкомпонентной схемы антихеликобактерной терапии не входит:
- 1) Амоксициллин
 - 2) Метронидазол
 - 3) Омепразол
 - 4) Де-нол
16. Уреазный тест диагностики хеликобактер пилори заключается в следующем:
- 1) Появление малинового окрашивания среды
 - 2) Определение концентрации изотопов углерода в выдыхаемом воздухе
 - 3) Исследование мазков -отпечатков окрашенных по Романовскому - Гимзе
 - 4) Культивирование на специальных средах
17. К обратимым компонентам бронхиальной обструкции не относится:
- 1) Фиброз дыхательных путей
 - 2) Воспалительный отёк слизистой оболочки
 - 3) Накопление слизи в бронхах
 - 4) Сокращение гладкой мускулатуры бронхов
18. Для лёгкого интермиттирующего течения бронхиальной астмы характерно:
- 1) Возникновение симптомов ежедневно
 - 2) Возникновение симптомов ежедневно многократно
 - 3) Возникновение симптомов не чаще двух раз в неделю
 - 4) Возникновение симптомов не чаще одного раза в неделю
19. Для низкой степени активности гепатита характерно повышение АЛАТ:
- 1) До трёх раз выше нормы
 - 2) До пяти раз выше нормы
 - 3) До 10 раз выше нормы
 - 4) Более 10 раз выше нормы
20. Для хронического легочного сердца в фазу компенсации не характерно:
- 1) Отёки нижних конечностей
 - 2) Гипертрофия правого желудочка
 - 3) Гипертрофия правого предсердия
 - 4) Легочная гипертензия
21. Для какой степени тяжести пневмонии характерна клиника: температура 39,5°С, поражение двух долей лёгкого, экссудативный плеврит, выраженная интоксикация с адинамией:
- 1) Лёгкая
 - 2) Средняя
 - 3) Тяжёлая
 - 4) Крайне тяжёлая
22. Симптом Мёрфи – это:
- 1) Болезненность при надавливании в проекции желчного пузыря
 - 2) Резкое усиление болезненности при пальпации желчного пузыря на вдохе
 - 3) Болезненность при покалывании по правой рёберной дуге
 - 4) Болезненность при надавливании между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа
23. При поражении всей поджелудочной железы боль локализуется:
- 1) В правом подреберье
 - 2) В левом подреберье
 - 3) В эпигастриальной области
 - 4) Носит опоясывающий характер
24. Для какого заболевания характерен симптом «ниши»:

- 1) Атрофический гастрит
 - 2) Язвенная болезнь
 - 3) Неатрофический гастрит
 - 4) ГЭРБ
25. Для какого заболевания характерен чугунный цианоз лица шеи верхней части туловища:
- 1) ХОБЛ
 - 2) Бронхиальная астма
 - 3) Хроническое легочное сердце
 - 4) Острое легочное сердце
26. . Важнейшим из перечисленных дифференциально-диагностических признаков ХОБЛ является:
- 1) экспираторное диспноэ
 - 2) кашель с отделением мокроты
 - 3) ослабленное или жесткое везикулярное дыхание с удлинненным выдохом, сухими жужжащими и влажными мелкопузырчатыми хрипами
 - 4) необратимая или частично обратимая бронхиальная обструкция
27. Беклометазон дипропионат обычно используется:
- 1) внутривенно
 - 2) подкожно
 - 3) в виде гормонального аэрозоля
 - 4) перорально
28. Причиной затяжного течения пневмонии является:
- 1) несвоевременно начатая и нерациональная эмпирическая антибактериальная терапия
 - 2) наличие сопутствующих заболеваний органов дыхания
 - 3) пожилой и старческий возраст
 - 4) все перечисленные признаки
29. При циррозе печени в отличие от гепатита присоединяется следующий синдром:
- 1) печеночно-клеточной недостаточности
 - 2) портальной гипертензии
 - 3) астено - вегетативный
 - 4) геморрагический
30. Синдром портальной гипертензии характеризуется:
- 1) расширением естественных порто-кавальных анастомозов, асцитом, спленомегалией
 - 2) гепатомегалией, цитолизом гепатоцитов, холестазом
 - 3) олигурией, повышением креатинина крови, метаболическим ацидозом
 - 4) цитолизом, асцитом, печеночно-клеточной недостаточностью.

Примерные ситуационные/клинические задачи по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни».

Задача 1.

Пациент П., 64 года, обратился с жалобами на кашель с отхождением мокроты желто-зеленого цвета, повышение температуры тела до 38,3°C, одышку при умеренной физической нагрузке, болевые ощущения умеренной интенсивности в правой половине грудной клетки, возникающие при кашле и глубоком вдохе, общую слабость, потливость и головную боль. Заболел остро три дня назад, после переохлаждения. При обращении в поликлинику по месту жительства врач назначил гентамицин по 80 мг в/м 2 раза в день, мукалтин 3 таблетки в день, аспирин. На фоне лечения существенной положительной динамики не отмечено.

Пациент - бывший военнослужащий, в настоящее время на пенсии, работает вахтером. Курит в течение 22 лет по 1,5-2 пачки сигарет в день. Периодически (2-3 раза в год) после переохлаждения или ОРВИ отмечает появление кашля с отхождением желто-зеленой мокроты, в последние два года появилась одышка при умеренной физической нагрузке. При осмотре выявлено следующее: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, умеренной влажности, отмечается гиперемия кожи лица. Температура тела - 37,6°C. Подкожно-жировой слой развит умеренно, отеков нет, периферические лимфатические узлы не увеличены. ЧД в покое - 22 в минуту. Грудная клетка эмфизематозная, при осмотре обращает на себя внимание отставание правой половины грудной клетки при дыхании. Перкуторно на фоне коробочного звука отмечается участок притупления справа ниже угла лопатки, в этой же области - усиление голосового дрожания. При аускультации выслушиваются рассеянные сухие жужжащие хрипы, справа ниже угла лопатки - зона крепитации. Тоны сердца приглушены, шумов нет. ЧСС - 102 в минуту, АД - 118/76 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, доступный пальпации во всех отделах. Печень, селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет.

В анализах крови: гемоглобин - 15,6 г/л, эритроциты - 5,1 млн, гематокрит - 43%, лейкоциты - 14,4 тыс. (п/я - 2%, с/я - 72%), лимфоциты - 18%, эозинофилы - 2%, моноциты - 6%, СОЭ - 32 мм/ч.

В анализе мокроты: характер слизисто-гнойный, лейкоциты густо покрывают поле зрения; эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, БК - отсутствуют; определяются грамположительные диплококки.

На рентгенограмме органов грудной клетки в двух проекциях определяются участки затемнения (инфильтрации) легочной ткани в нижней доле правого легкого, эмфизема легких, усиление легочного рисунка за счет интерстициального компонента.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск,
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 2

Больная М., 38 лет, поступила в клинику с жалобами на приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой слизистой мокротой (единичные плевки), приступы удушья с затрудненным выдохом, возникающие как в дневное, так и в ночное время ежедневно, одышку при незначительной физической нагрузке, заложенность носа.

Сестра пациентки страдает полипозным риносинуситом, у матери больной пищевая аллергия в виде крапивницы на цитрусовые. Пациентка работает вязальщицей на текстильном предприятии, имеет постоянный контакт с шерстью. В течение последних лет отмечает частые ОРЗ - 2-3 раза в год. В анамнезе отмечены аллергические реакции на прием ампициллина - заложенность носа, слезотечение; цитрусовые и клубника - крапивница. Из анамнеза заболевания известно, что в течение многих лет женщину беспокоит практически постоянная заложенность носа, два года назад диагностирован полипозный риносинусит, проведена полипотомия носа. Год назад после перенесенного ОРЗ длительно сохранялся приступообразный кашель. Состояние ухудшилось весной, в апреле впервые развился приступ удушья, купированный в/в введением эуфиллина. В последующем пациентка самостоятельно принимала антигистаминные препараты, эуфиллин, при этом эффект достигался. Последнее ухудшение вновь после ОРЗ. Резко возросла частота приступов удушья в дневное время, появились ночные приступы. Для обследования и подбора терапии больная поступила в клинику.

При поступлении состояние относительно удовлетворительное. ЧД - 22 в минуту, на коже кистей - экзематозные бляшки. Носовое дыхание резко затруднено. Отмечается диффузный «теплый» цианоз. При перкуссии легких - коробочный звук, при аускультации выслушивается большое количество сухих свистящих и жужжащих хрипов над всей поверхностью легких. ЧСС - 96 в минуту. АД - 110/70 мм рт. ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.

В общем анализе крови: гемоглобин - 120 г/л, эритроциты - 4,5 млн, ЦП - 0,79, лейкоциты - 8,0 тыс. (с/я - 63%), лимфоциты - 21%, эозинофилы - 13%, моноциты - 3%, СОЭ - 10 мм/ч.

В анализе мокроты: консистенция вязкая, характер слизистый, лейкоциты - 1-5 в поле зрения, эозинофилы - 20-40-60 в поле зрения, эритроцитов нет, спирали Куршмана - 1-3 в препарате, кристаллы Шарко-Лейдена - 5-7 в препарате; атипичные клетки, эластичные волокна, БК не найдены.

ФВД: ЖЕЛ - 84%, ОФВ1 - 55%, МОС 25 - 66%, МОС 50 - 42%, МОС 75 - 38%. После ингаляции 400 мкг сальбутамола: ОФВ1 - 84%, МОС 25 - 68%, МОС 50 - 59%, МОС 75 - 58%.

При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки: очаговые и инфильтративные изменения не обнаружены, определяется уплощение купола диафрагмы, повышение воздушности легочной ткани, утолщение стенок бронхов.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 3

Пациент К., 72 года, находится в урологическом стационаре по поводу аденомы предстательной железы. На четвертые сутки после цистостомии отмечено повышение температуры тела максимально до 38,9°C, с ознобом, что сопровождалось выраженной слабостью, одышкой, учащенным сердцебиением.

Больной курит в течение 50 лет по пачке сигарет в день, в течение 20 лет страдает артериальной гипертензией, 15 лет - сахарным диабетом 2-го типа, в последние 4-5 лет отмечает приступы стенокардии напряжения, соответствующие II ФК (по CCS).

При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, горячие, умеренно выраженный диффузный цианоз. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Число дыхательных движений в покое 30 в минуту. При пальпации грудной клетки - умеренно выраженная болезненность в паравerteбральных точках, перкуторный звук коробочный, слева ниже угла лопатки определяется участок укорочения перкуторного звука. В этой же области определяется усиление голосового дрожания и шепотная пекторалая. Аускультативно: дыхание жесткое, выслушивается большое количество сухих жужжащих хрипов над всей поверхностью легких, слева ниже угла лопатки определяется зона влажных мелкопузырчатых хрипов. Тоны сердца приглушены, тахикардия (до 110-115 ударов в минуту), мягкий систолический шум на верхушке, АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в области правого подреберья и эпигастрия. Печень, селезенка не увеличены. Область цистостомического дренажа не изменена, моча отходит свободно, обычного цвета. В неврологическом статусе признаков очаговой симптоматики и менингеальных знаков не выявлено.

В анализах крови: эритроциты - 4,6 млн, гемоглобин - 151, Hct - 43%, ЦП - 0,83, лейкоциты - 16,4 тыс. (п/я - 4%, с/я - 80%), лимфоциты - 12%, эозинофилы - 2%, базофилы - 0%, моноциты - 2%, СОЭ - 42 мм/ч, СРБ - +++.

В анализах мочи (по дренажу): удельный вес - 1018, белок - 0,023 ед, сахара нет, лейкоциты - 4-6-8 в поле зрения.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 4

Пациент К., 45 лет, поступил в клинику с жалобами на кашель с небольшим количеством вязкой, трудноотделяемой мокроты, одышку при физической нагрузке.

Из анамнеза известно, что кашель беспокоит в течение последних семи лет, усиливается преимущественно после частых ОРВИ, назначались антибиотики, с положительным эффектом. В течение последних двух лет стал отмечать одышку при умеренной физической нагрузке. Пациент курит с 17-летнего возраста по пачке сигарет в день. По профессии слесарь, работа связана с частыми переохлаждениями. Ухудшение состояния в течение последних трех дней, когда вновь усилился кашель с отхождением небольшого количества гнойной мокроты, температура тела повысилась до 37,5°C.

При осмотре состояние средней степени тяжести. Температура тела 37,5°C. Над легкими при перкуссии - коробочный звук, при аускультации - жесткое дыхание, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД - 22 в минуту. Пульс - 80 в минуту. АД - 130/80 мм рт. ст.

В общем анализе крови: эритроциты - 4,5 млн, гемоглобин - 145 г/л, ЦП - 0,95, лейкоциты - 10 тыс. (п/я - 5%, с/я - 57%), лимфоциты - 27%, моноциты - 8%, эозинофилы - 3%, СОЭ - 23 мм/ч.

В общем анализе мокроты: лейкоциты - 60-80 в поле зрения, макрофаги - много, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена и эозинофилы не найдены, БК и атипичные клетки не обнаружены.

Рентгенография органов грудной клетки: свежих очаговых и инфильтративных изменений нет, легочные поля повышенной прозрачности, стенки бронхов уплотнены, корни расширены.

ФВД: ЖЕЛ - 57%, ОФВ, - 64%, МОС 25 - 53%, МОС 50 - 49%, МОС 75 - 58%; после ингаляции беротека: ЖЕЛ - 60%, ОФВ1 - 68%, МОС 25 - 56%, МОС 50 - 54%, МОС 75 - 62%.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.
- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 5.

Пациентка Н., 28 лет, поступила в клинику с жалобами на постоянные боли в эпигастриальной области, усиливающиеся натощак, ощущение тяжести в эпигастрии, тошноту, снижение аппетита и потерю веса около 4 кг за последние 1,5-2 месяца. Считает себя больной около 10 лет, когда впервые появились боли в подложечной области, без четкой связи с приемом пищи, тошнота, позывы к рвоте, периодически изжога после погрешностей в диете. Боли несколько облегчались после приема соды или щелочной минеральной воды. В поликлинике по месту жительства проведено рентгенологическое исследование желудка, при котором было выявлено следующее: натощак значительное количество жидкости, утолщение складок, живая перистальтика, луковица 12-перстной кишки не изменена. Лечилась амбулаторно гастропеппином, но-шпой, с кратковременным эффектом. В дальнейшем боли возобновлялись после нарушения диеты (острое, жареное, жирное), четкой сезонности обострений не было. Настоящее обострение около двух месяцев, когда после нарушения диеты (съела грибную солянку) возобновились боли в подложечной области, появились изжога, отрыжка кислым, в дальнейшем присоединились тошнота, позывы к рвоте, исчез аппетит, потеряла в весе за время обострения около 4 кг. Прием но-шпы не принес облегчения. Поступила в клинику для обследования и лечения.

При осмотре состояние удовлетворительное. Питание несколько снижено. Дыхание везикулярное, тоны сердца ясные, ритмичные. АД - 110/70 мм рт. ст., пульс - 68 в минуту. При пальпации живот мягкий, болезненный в эпигастриальной и пилородуоденальной областях, печень, селезенка не увеличены.

В общем анализе крови: эритроциты - 4,3 млн, гемоглобин - 12,7 гр%, лейкоциты - 6,7 тыс., формула крови без особенностей, СОЭ - 11 мм/ч.

Анализ кала на скрытую кровь отрицательный.

При рН-метрии: базальная секреция 1,5, после стимуляции 1,2.

При ЭГДС: пищевод без изменений, кардия смыкается полностью. Слизистая желудка гиперемирована, в желудке натощак много прозрачной жидкости и слизи. Складки слизистой резко утолщены, извиты, в антральном отделе подслизистые кровоизлияния и плоские эрозии. Луковица 12-перстной кишки не изменена. Взята биопсия из антрального отдела желудка: гиперплазия слизистой, базальная мембрана не изменена, местами имеются скопления лимфоидных элементов, а также очаги кишечной гиперплазии. Множество *Helicobacter pylori* на поверхности и в глубине ямок.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите план обследования и необходимость проведения дополнительных исследований.

- Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 6

Пациент Д., 65 лет, предъявляет жалобы на постоянные ноющие боли и тяжесть в подложечной области, неприятный вкус во рту, снижение аппетита, тошноту, отрыжку воздухом, иногда тухлым, неустойчивый стул (до трех раз в сутки), вздутие живота, слабость, недомогание, похудание на 3 кг за последние два месяца.

Болен в течение 10 лет, когда впервые появились чувство тяжести в верхней половине живота, отрыжка воздухом, неустойчивый стул. Дискомфорт в верхней половине живота, неустойчивый стул возникали периодически, чаще были связаны с нарушением диеты (жирная, жареная пища, прием алкоголя) и проходили через некоторое время самостоятельно. К врачам не обращался, не лечился. В последние пять лет диспептические расстройства стали беспокоить чаще. В поликлинике по месту жительства при исследовании желудочного содержимого, со слов пациента, были выявлены признаки снижения секреторной функции желудка. ЭГДС не проводилась. Лечился но-шпой, ферментными препаратами (мезим-форте, фестал), с кратковременным положительным эффектом. Настоящее ухудшение самочувствия отмечает в течение последних двух месяцев, когда стали нарастать диспептические явления, похудел на 3 кг.

При осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледноваты, атрофия и сглаженность сосочков языка, отпечатки зубов на боковой поверхности языка, ангулярный стоматит. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД - 130/80 мм рт. ст. Пульс - 68 в минуту, ритмичный. Живот умеренно вздут, при пальпации разлитая болезненность в эпигастральной области, печень и селезенка не увеличены. В общем анализе крови: эритроциты - 5,3 млн, гемоглобин - 115, лейкоциты - 6,2, цветной показатель - 0,98, формула крови без особенностей, СОЭ - 12 мм/ч.

При исследовании кала проба с бензидином отрицательная. При рН-метрии: базальная секреция 4,5, после стимуляции 3,0.

Гастродуоденоскопия: пищевод не изменен, в желудке небольшое количество жидкости, складки слизистой сглажены, слизистая желудка бледная, атрофичная. Взята биопсия слизистой из тела желудка (атрофия железистого эпителия, признаки кишечной метаплазии, минимальные признаки воспаления, *Helicobacter pylori* и антитела к *Helicobacter pylori* не обнаружены).

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования. Укажите, какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза.
- Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 7.

Пациентка С, 28 лет, во время обследования перед косметической операцией обнаружены антитела к вирусу гепатита С (НСV). Обратилась к инфекционисту, который назначил стандартный комплекс лабораторных исследований. В клиническом анализе крови отмечено снижение уровня гемоглобина до 104 г/л, повышение СОЭ до 37 мм/ч. При биохимическом анализе крови обращало на себя внимание повышение активности АЛАТ до 420 ед./л, АсАТ до 395 ед./л (норма - до 40 ед.). Состояние расценено как хронический гепатит С, начато лечение альфа-интерфероном и рибавирином.

Через две недели после начала терапии пациентка отметила нарастание слабости, появление болей в крупных суставах и мышцах, пожелтение склер, что расценено как побочное действие противовирусных препаратов. Прогрессирующее ухудшение самочувствия на протяжении следующей недели послужило основанием для госпитализации.

При осмотре обращает на себя внимание субиктеричность слизистых. Печень незначительно увеличена, край ее выступает из-под реберной дуги на 1 см по среднеключичной линии, при пальпации уплотнен, безболезненный. Суставы визуально не изменены.

При повторном обследовании: панцитопения (эритроциты - $2,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты - $3,25 \times 10^9/л$, тромбоциты - $79 \times 10^9/л$), СОЭ

- 55 мм/ч. АЛАТ - 1554 ед./л, АсАТ - 1480 ед./л; гамма-глобулины - 37 отн.%; выявлены антитела к гладкой мускулатуре (SMA) в титре 1:640 и антиядерные антитела (ANA) в титре 1:320. При биопсии печени определяются гистологические признаки высокоактивного гепатита, фибротические изменения отсутствуют.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования. Укажите, какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза.
- Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 8

Пациент Б., 52 года, поступил в клинику с жалобами на боли в подложечной области, возникающие через 20-30 минут после приема пищи, отрыжку воздухом, снижение массы тела на 3 кг за последний месяц. Первые признаки заболевания появились осенью три года назад (стали возникать боли в эпигастриальной области через 30—40 минут после приема пищи, самостоятельно принимал но-шпу и альмагель, с кратковременным эффектом), не обследовался, обратил внимание на сезонность появления болей (весной и осенью). Настоящее ухудшение самочувствия в течение последнего месяца, боли прежнего характера, на высоте болей наблюдалась иррадиация в спину. Появилась отрыжка воздухом. Поступил в клинику для уточнения диагноза и лечения.

При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые слегка бледноваты. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ритмичные, ясные, АД - 140/80 мм рт. ст. Пульс - 80 в минуту. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастриальной области. Печень, селезенка не увеличены.

В общем анализе крови: эритроциты - 3,7 млн, гемоглобин - 107, цветной показатель - 0,9, СОЭ - 15 мм/ч.

При ЭГДС: пищевод не изменен, кардия смыкается полностью. Желудок хорошо расправляется воздухом. На малой кривизне, в средней ее трети, имеется звездчатый белесый рубец с отчетливой конвергенцией складок. Там же свежая язва с отечными, воспалительно измененными краями, размерами 6х8 мм. В глубине язвы имеется сгусток крови.

Луковица 12-перстной кишки не изменена. Произведена биопсия слизистой из краев язвы.

Гистологическое исследование: картина атрофического гастрита с явлениями кишечной метаплазии эпителия. Край язвы, попавший в срез, с признаками хронического воспаления. *Helicobacter pylori* выявлен в небольшом количестве. pH - метрию не проводили в связи с характером локализации язвы.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования. Укажите, какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза.
- Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 9.

Пациентка С, 32 года, предъявляет жалобы на озноб, слабость, головную боль, разбитость, тошноту, интенсивные боли в правом подреберье, возникшие накануне вечером после употребления жирного мяса и с небольшими перерывами продолжавшиеся всю ночь. Боли усиливаются при перемене положения тела, поворотах.

Известно, что у старшей сестры пациентки в 44 года был диагностирован калькулезный холецистит.

В возрасте семи лет больная перенесла гепатит А, после чего в течение нескольких лет отмечала эпизоды болей в правом подреберье после жирной пищи, иногда сопровождавшиеся рвотой. В 18 лет при анализе желчи, полученной при дуоденальном зондировании, выявлено большое количество лейкоцитов в порциях В и С. Неоднократно лечилась в санаториях (Трускавец, Железноводск), принимала желчегонные препараты. Со слов больной, при повторных УЗИ желчных путей выявлялся песок. Чувствовала себя удовлетворительно. В анамнезе пять беременностей, завершившихся нормальными срочными родами. В настоящее время беременна, срок 18 недель.

Пациентка гиперстенического телосложения, повышенного питания (индекс массы тела 33), кожные покровы чистые, иктеричность склер, температура тела 39°C. Печень не выступает из-под реберной дуги, мягкоэластической консистенции, пальпация резко болезненная. Резко положительные симптомы Георгиевского-Мюсси, Ортнера, Мэрфи, Лепене. Живот слегка вздут. Селезенка не пальпируется.

В анализах крови: лейкоциты - 15100/мкл (п/я - 11%, с/я - 53%), лимфоциты - 19%, моноциты - 12%, эозинофилы - 5%, эритроциты - 4,2 млн, гемоглобин - 121 г/л, тромбоциты - 290 тыс., СОЭ - 17 мм/ч. фибриноген - 4,82 г/л, общий белок - 82 г/л, альбумин - 5,6 г/л. АЛТ - 24 МЕ, АСТ - 18 МЕ, ГГТ - 160 МЕ, ЩФ - 380 МЕ/л.

При эзофагогастродуоденоскопии гастроэзофагальный рефлюкс, другая патология не выявлена.

При УЗИ органов брюшной полости: печень немного увеличена (+1 см), контуры ровные, паренхима обычной эхогенности. Внутривенечные желчные протоки расширены, ductus choledochus 6 мм. Желчный пузырь увеличен до 5 см в поперечнике, стенки утолщены, выявляется «двойной контур», УЗ-симптом Мюсси. В шейке желчного пузыря эхоплотная тень размером 1,5 см. Поджелудочная железа нормальных размеров и формы, эхогенность нормальная.

Панкреатический проток не расширен.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования. Укажите, какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза.
- Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

Задача 10

Пациентка Б., 58 лет, предъявляет жалобы на частые ноющие боли в правом подреберье, не всегда связанные с приемом пищи, физической нагрузкой, переменной положения тела.

Из семейного анамнеза известно, что мать пациентки страдала язвенной болезнью желудка, умерла в возрасте 72 лет от инфаркта миокарда, отец страдал хронической обструктивной болезнью легких, умер в возрасте 68 лет от рака

предстательной железы. У больной в возрасте 40 лет был диагностирован хронический гастрит с частыми обострениями, последнее обострение около года назад. Описанные боли эпизодически отмечала в течение последних 15 лет, связывала их с гастритом. По этому поводу не обследовалась, принимала но-шпу, мезим-форте, альмагель, без существенного эффекта. Соблюдает диету с ограничением жирной, острой пищи. Настоящее ухудшение в течение последних двух месяцев, когда после поездки в дом отдыха и приема там непривычно острой пищи стали появляться описанные боли. За это время изменения стула не отмечала. Эпизодически беспокоила тошнота, не всегда одновременно с болями. В последние дни приступы болей участились, в связи с чем обратилась к врачу.

Пациентка пониженного питания (48 кг при росте 164 см), температура тела 36,7°C, кожные покровы чистые, обычной окраски и влажности. Вены на ногах не расширены, отеков нет. Печень не выступает из-под края реберной дуги, пальпация затруднена из-за болезненности, преимущественно в точке желчного пузыря. Положительный симптом Ортнера. Селезенка не пальпируется.

В анализах крови: лейкоциты - 7,1, формула без особенностей, эритроциты - 4,5, гемоглобин - 125 г/л, тромбоциты - 195 тыс., СОЭ - 18 мм/ч., фибриноген - 4,22 г/л, общий белок - 82 г/л, альбумины - 54%, глобулины альфа-1 - 3%, глобулины альфа-2 - 7%, бета-глобулины - 14%, гамма-глобулины - 22%. АЛТ - 25 МЕ, АСТ - 24 МЕ, ГГТ - 36 МЕ.

При обзорной рентгенографии органов брюшной полости патология не выявлена.

При эзофагогастродуоденоскопии выявляются признаки атрофического гастрита с очаговой гиперемией в антральном отделе.

При УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контуры ровные, паренхима умеренно повышенной эхогенности. Внутри- и внепеченочные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь увеличен (до 3,5 см в поперечнике), деформирован, с перегибом в шейке. Стенки утолщены, уплотнены, контур их ровный. В просвете желчного пузыря визуализируется взвесь («застойная желчь»). Ductus choledochus 7 мм. Поджелудочная железа нормальных размеров и формы, эхогенность умеренно повышена. Панкреатический проток не расширен.

Вопросы.

- Проведите диагностический поиск.
- После 2-го этапа диагностического поиска сформулируйте предварительный диагноз.
- Составьте план обследования. Укажите, какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза.
- Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии.
- Назначьте лечение и обоснуйте его.

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из 4 теоретических вопросов и клинической задачи

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки:

оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения ситуационных задач.

оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; умение самостоятельно, применять основные теоретические знания к решению ситуационных задач;

оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей; поверхностное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом - правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению основных задач;

оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.37 Факультетская терапия, профессиональные болезни
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.38 Дерматовенерология**

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	48		
самостоятельная работа	24		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 7

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7(4.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Вид занятий				
Лекции	6	6	6	6
Практические	42	42	42	42
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Лагутина Елена Анатольевна

Рабочая программа дисциплины

Дерматовенерология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

– получение обучающимся необходимых знаний основ, навыков и умений распознавания клиники, проведения диагностики, терапии, мероприятия по профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных кожных заболеваний, и инфекций, передаваемых преимущественно половым путем;

– сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания дерматологической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

– дать обучающимся достаточно полную информацию о наиболее распространенных заболеваниях кожи человека. Имеющих первостепенное значение для практического здравоохранения (инфекционные и паразитарные болезни, аллергодерматозы, венерические болезни);

– ознакомить обучающихся с методами и способами обследования больного кожным или венерическим заболеванием, с учетом особенностей кожной патологии;

– научить необходимым практическим навыкам для осуществления дифференциальной диагностики и терапии распространенных (экзема, нейродермит, пиодермии, псориаз), а также заразных кожных и венерических заболеваний; обучить проведению мероприятий необходимых для предупреждения дальнейшего распространения инфекции.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Актуальные вопросы респираторных инфекций
2	Основы рентгенологии
3	Общая хирургия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Гериатрия
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Оториноларингология
6	Педиатрия
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Инфекционные болезни
10	Поликлиническая терапия
11	Стоматология
12	Клиническая фармакология
13	Детская хирургия
14	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
15	Производственная практика (практика хирургического профиля)
16	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
17	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
18	Производственная практика (помощник врача стационара)
19	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
20	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.

ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая дерматология. Частная дерматология (инфекционные болезни кожи).		
1.1	Строение и функции кожи. кожи. Основы диагностики и лечения кожных болезней. /Лек/	2	7
1.2	Анатомия и физиология кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы. /Пр/	2	7
1.3	Принципы диагностики и профилактики дерматозов. /Пр/	2	7
1.4	Принципы лечения дерматозов. /Пр/	2	7
1.5	Контрольная работа №1. /Пр/	2	7
1.6	Лепра. Методы профилактики. Противоэпидемиологические мероприятия. /Ср/	3	7
	Раздел 2. Частная дерматология (неинфекционные болезни кожи).		
2.1	Нейродерматозы. Псориаз. Диффузные болезни соединительной ткани. /Лек/	2	7
2.2	Аллергические болезни кожи. /Пр/	2	7
2.3	Профессиональные заболевания кожи. /Пр/	2	7
2.4	Заразные кожные заболевания кожи (чесотка, педикулез). /Пр/	2	7
2.5	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. /Пр/	2	7
2.6	Вирусные дерматозы. Диагностика. /Пр/	2	7
2.7	Профилактика и противоэпидемические мероприятия вирусных дерматозов. /Пр/	2	7
2.8	Зоонозы (лейшманиоз, боррелиоз). /Пр/	2	7
2.9	Профилактика зоонозов. /Пр/	2	7
2.10	Пиодермии. Этиология. Диагностика. /Пр/	2	7
2.11	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий при пиодермии. /Пр/	2	7
2.12	Грибковые заболевания (кератомикозы, дерматомикозы, трихомикозы). Этиология, эпидемиология и диагностика. /Пр/	2	7
2.13	Грибковые заболевания (кератомикозы, дерматомикозы, трихомикозы). Лечение и профилактика. /Пр/	2	7
2.14	Организация работы с трихомикозами. /Пр/	2	7
2.15	Профилактика профессиональных заболеваний врача-дерматолога. /Пр/	2	7
2.16	Контрольная работа №2. /Пр/	2	7
2.17	Бородавки. Остроконечные кондиломы. Принципы профилактики. /Ср/	3	7
2.18	Пиодермии у новорожденных. Методы профилактики. /Ср/	3	7
	Раздел 3. Инфекции, передаваемые половым путём (ИППП)		
3.1	Инфекции, передаваемые половым путём (ИППП). /Лек/	2	7
3.2	Методика обследования больного венерическим заболеванием. Организация борьбы с венерическими заболеваниями. /Пр/	2	7

3.3	Контрольная работа №3. /Пр/	2	7
3.4	Врожденный сифилис. Диагностика. Профилактика. /Ср/	3	7
3.5	Критерии излеченности гонореи. Показания к снятию больных гонореей с учета. /Ср/	3	7
3.6	Сифилис и брак. /Ср/	3	7
3.7	Личная и общественная профилактика венерических болезней. /Ср/	3	7
3.8	Кожные проявления ВИЧ - инфекции. Особенности неопластических и бактериальных поражений. /Ср/	3	7
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Дерматовенерология: учебное пособие / С.Л. Кашутин. – Архангельск: Изд-во Северного государственного медицинского университета, 2015. – 138 с. <https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/2024/06/201604290954.pdf>
2. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 896 с.
http://library.zsmu.edu.ua/cgi/irbis64r_14/fulltext/Dermatovenerologija/ButovJuS13_Dermat_Nacio_ruk.pdf
3. Зудин, Б. И. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Зудин Б. И. , Кочергин Н. Г. , Зудин А. Б. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. НИБЦ ГОУ ПГУ им. Т. Г. Шевченко
<http://med-sayansk.ru/wp-content/uploads/2021/10/Kozhnye-i-venericheskie-bolezni-Zudin-2013.pdf?ysclid=mjl5yy2rqb20699945>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary
Информационно-правовое обеспечение «Гарант»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

- 1) Обучение по дисциплине «Дерматовенерология» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы.
- 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу.
- 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.
- 4) Каждый практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.
Занятие проводится по следующей схеме:
 1. Опрос
 2. Объяснение нового материала
 3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Выдающиеся дерматовенерологи мира (Ж. Алибер, Ф. Гебра, А.Г. Полотебнов, В.М. Тарновский, А.И. Поспелов, О.Н. Подвысоцкая).
2. Наиболее распространенные лекарственные формы, применяемые в дерматовенерологии для наружной терапии (примочки, присыпки, взбалтываемые смеси, пасты, мази, кремы, пластыри, лаки).
3. Методика обследования больного дерматологического профиля.
4. Роль дерматовенерологов в системе медицинского обслуживания населения.
5. Понятие о сыпи и ее виды.
6. Первичные морфологические элементы сыпи.
7. Вторичные морфологические элементы сыпи. Их характеристика.
8. Строение эпидермиса.
9. Строение дермы.
10. Функции кожи.
11. Признаки острого и хронического воспаления кожи.
12. Потовые железы, их функции, строение. Перечислить заболевания потовых желез.
13. Сальные железы, их функции, строение. Перечислить заболевания сальных желез.
14. Волосы и волосяной фолликул, их строение. Перечислить заболевания волос.
15. Ногти, их строение. Основные заболевания ногтей.
16. Патоморфологические изменения эпидермиса (вакуольная дегенерация, баллонизирующая дегенерация, спонгиоз, акантоз, акантолиз, гиперкератоз, гранулез).
17. Бородавки. Этиология, клинические формы, их характеристика, лечение.
18. Остроконечные кондиломы, дифференциальный диагноз с широкими кондиломами, лечение, профилактика.
19. Вульгарные угри. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
20. Истинная экзема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Микробная экзема. Этиология, патогенез, клинические формы, их характеристика, лечение.
22. Контактный аллергический дерматит. Классификация раздражителей, патогенез, клиника, лечение.
23. Красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, диспансеризация.
24. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, атипичные формы, лечение, профилактика.
25. Атопический дерматит (нейродермит). Этиология, патогенез, классификация, понятие об атопии, клиника, лечение, диспансеризация.
26. Дерматомикозы (эпидермофития и рубромикоз). Этиология, эпидемиология, клинические формы, лечение, профилактика.
27. Простой герпес. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
28. Опоясывающий лишай (герпес). Этиология, патогенез, клиника, лечение.
29. Стрептодермии. Классификация, клиническая картина различных форм, лечение, профилактика.
30. Розовые угри. Этиология, патогенез, роль клеща демодекса, клинические формы, их характеристика, принципы лечения.
31. Розовый лишай этиология, патогенез, клиника, лечение.
32. Склеродермия. Этиология, патогенез, классификация, лечение.
33. Токсикодермия. Этиология, клиника, лечение.
34. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
35. Микроспория. Этиология, эпидемиология, классификация, клиническая характеристика поражений волосистой части головы и гладкой кожи, лечение.
36. Отрубевидный (разноцветный) лишай. Этиология, патогенез, предрасполагающие факторы, клиника, лечение, профилактика.
37. Стафилодермии. Классификация, клиническая картина различных форм, лечение.
38. Псориаз. Этиология, эпидемиология, патогенез, сезонность, клиника, атипичные формы, лечение.
39. Чесотка. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40. Педикулез. Классификация. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
41. Трихофития. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
42. Бледная трепонема, ее морфологические и биологические особенности
43. Серодиагностика сифилиса. Клинические значения серологических реакций (КСР, РИТ, РИФ, ИФА)
44. Первичный период сифилиса. Классификация, клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение
45. Клиническая характеристика типичного твердого шанкра, его разновидности, лечение.
46. Клиническая характеристика атипичных форм твердого шанкра, его разновидности, лечение.
47. Осложнения первичной сифиломы. Клиническая характеристика, особенности диагностики, лечение.
48. Вторичный период сифилиса. Классификация, продолжительность, клиническое проявление, диагностика, лечение.
49. Третичный сифилис. Клинические разновидности, их характеристика, дифференциальный диагноз.
50. Врожденный сифилис. Пути передачи инфекции потомству, социальное значение, классификация, организация борьбы

51. Сифилис грудного возраста, поражение кожи, слизистых оболочек, костей, нервной системы. Лечение, профилактика.
52. Поздний врожденный сифилис. Достоверные ,вероятные признаки. Профилактика.
53. Лечение сифилиса (специфическое, превентивное, профилактическое, пробное). Основные группы противосифилитических препаратов. Критерий излеченности.
54. Бактериальный вагиноз (Гарднереллез) .Этиология , Эпидемиология ,клиника ,лечение , профилактика .
55. Гонорея. Возбудитель, его морфологические и биологические особенности. Иммуитет. Классификация гонореи.
56. Осложнения переднего гонорейного уретрита: парауретрит, периуретрит, тизонит, баланит, баланопостит, литреит, морганит, куперит, их клиника и лечение.
57. Осложнения заднего гонорейного уретрита: простатит, орхит, эпидидимит , везикулит , цистит. Клиника. Лечение.
58. Трихомониаз. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
59. Микоплазменная инфекция гениталий. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Хламидиоз. Этиология, эпидемиология ,клиника, лечение.
61. ВИЧ-инфекция. Возбудитель, группы риска, пути передачи, стадии течения.
62. Клинические проявления ВИЧ- Инфекции на коже. Классификация саркомы Капоши. Профилактика.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Диагноз дерматоза формулируется, включая все перечисленное, кроме:
 - а) нозологической формы;
 - б) клинической формы;
 - в) характера течения;
 - г) эффективности предшествующего лечения.
2. Гипоаллергенная диета может назначаться больным:
 - а) псориазом;
 - б) буллезными дерматозами;
 - в) склеродермией;
 - г) экземой, атопическим дерматитом.
3. При болезни Дюринга целесообразно:
 - а) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков;
 - б) ограничение углеводов;
 - в) ограничение белков;
 - г) ограничение поваренной соли.
4. Понятие "дозовый режим" включает все перечисленное, кроме:
 - а) суточных доз в единицах веса или объема;
 - б) промежутков между введением;
 - в) путей введения;
 - г) скорости введения.
5. Местные аллергические реакции немедленного типа — это:
 - а) феномен Артюса - Сахарова (ягодичная реакция);
 - б) контактный аллергический дерматит;
 - в) конъюнктивит;
 - г) фарингит.
6. При гиперергических реакциях, связанных с клеточными антителами, характерны:
 - а) буллезные;
 - б) эксфолиативные;
 - в) геморрагические;
 - г) все перечисленные высыпания.
7. Экскреция лекарств с низким молекулярным весом производится в основном:
 - а) почками;
 - б) кишечником;
 - в) легкими;
 - г) железами кожи.
8. О начале "синдрома отмены" при лечении глюкокортикоидными гормонами свидетельствуют:

- а) анорексия;
- б) гипотония;
- в) миалгия;
- г) все перечисленное.

9. Экринные потовые железы выделяют пот, состоящий:

- а) из воды;
- б) из солей кальция;
- в) из сульфатов хлорида натрия и органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.);
- г) все перечисленное верно.

10. Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме: а) обычных составных частей пота;

- б) железа;
- в) холестерина и гликогена;
- г) нейтральных жиров.

Задача 1.

На прием к врачу обратился больной 25 лет с жалобами на высыпания на коже предплечий и внутренней поверхности бедер, нестерпимый зуд кожи. Считает себя больным около 2 недель. Внезапно появились высыпания красного цвета на коже предплечий и бедер, сопровождающиеся интенсивным зудом. Самостоятельно принимал супрастин по 1-ой таблетке 3 раза в день. Свое заболевание связывает со стрессом. В анамнезе хронический гастрит с частыми рецидивами. Локальный статус: на коже сгибательной поверхности предплечий, кистей и внутренней поверхности бедер имеются полигональные папулы, плоские, с блестящей поверхностью, синюшно-красного цвета с центральным западением. Отдельные папулы сливаются с образованием небольших бляшек, на фоне которых заметны переплетающиеся полосы. На слизистой полости рта по линии смыкания зубов - белесоватые папулезные элементы. Имеются кариозные зубы. Лимфоузлы не увеличены.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Назначьте лечение. Укажите меры профилактики данного заболевания.

Задача 2.

На прием к врачу обратился мужчина 40 лет, с жалобами на высыпания в левом углу рта, а также на слизистой неба и нижней десны слева. Беспокоит головная боль, общее недомогание и чувство жжения в области высыпаний. 4 дня назад после переохлаждения больной почувствовал озноб, недомогание, расстройство сна, через 3 дня на коже в углу рта появилось покраснение, а затем несколько пузырьков с прозрачным содержимым, через день подобные высыпания появились и в полости рта. Появления высыпаний сопровождалось чувством жжения и покалывания. Локальный статус. На коже лица у левого угла рта и в области над левым глазом имеются сгруппированные пузырьки диаметром от 1 до 3 мм, расположенные на фоне ограниченной эритемы и отека, содержимое пузырьков серозное. В полости рта на фоне отечной и гиперемизированной слизистой оболочки видны эрозии с неправильными мелкофестончатыми очертаниями. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Укажите возможные осложнения заболевания. Уточните, консультации каких специалистов необходимы больному.
4. Назначьте лечение.

Задача 3.

На прием к дерматологу обратился пациент 26 лет, с жалобами на наличие высыпаний в области туловища, половых органов, ануса и стоп, осиплость голоса, выпадение волос. Из анамнеза установлено, что больной неоднократно имел незащищенные половые контакты с разными партнерами. Считает себя больным в течение 3-х месяцев, когда на наружном листке крайней плоти появились. Через два месяца появились высыпания в области ануса, мошонки, паховых складок, межпальцевых промежутках и сводах стоп. При осмотре: на туловище обильная, розового цвета розеолезная сыпь, сгруппированная в кольца, полукольца. На волосистой части головы множество очагов с диффузным поредением волос. В области ануса, паховых складок и мошонки мокнущие веррукозные папулы. На сводах стоп и межпальцевых промежутках застойно-красного цвета папулы с мацерированной поверхностью.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение. Уточните прогноз в отношении роста волос.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он владеет понятийным аппаратом, демонстрирует глубину и полное овладение содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется; умеет грамотно излагать материал, но при этом содержание и форма ответа могут иметь отдельные неточности; если обучающийся демонстрирует знания и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;
- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.38 Дерматовенерология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.39 Офтальмология

Закреплена за кафедрой	Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	108		
в том числе:			
аудиторные занятия	64		
самостоятельная работа	44		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 7

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Вид занятий				
Лекции	16	16	16	16
Практические	48	48	48	48
Итого ауд.	64	64	64	64
Контактная работа	64	64	64	64
Сам. работа	44	44	44	44
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Бабаджанян-Новак Юлиана Арташевна

Рабочая программа дисциплины

Офтальмология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимся необходимого минимума знаний по офтальмологии и умения обследовать состояние органа зрения без использования сложной аппаратуры.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

приобретение обучающимся необходимого минимума знаний по офтальмологии и умения обследовать состояние органа зрения без использования сложной аппаратуры.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Актуальные вопросы респираторных инфекций

2	Общая хирургия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика

2	Герiatrics

3	Спецкурс по терапии

4	Спецкурс по акушерству и гинекологии

5	Спецкурс по педиатрии

6	Оториноларингология

7	Педиатрия

8	Психиатрия, медицинская психология

9	Госпитальная терапия, эндокринология

10	Инфекционные болезни

11	Поликлиническая терапия

12	Стоматология

13	Детская хирургия

14	Производственная практика (практика терапевтического профиля)

15	Производственная практика (практика хирургического профиля)

16	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)

17	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)

18	Производственная практика (помощник врача стационара)

19	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.

ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.

ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.

ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая офтальмология.		
1.1	Введение в офтальмологию. Этапы развития зрительного анализатора Формирование органа зрения. Клиническая анатомия и физиология органа зрения. /Лек/	2	7
1.2	Зрительные функции. Методика исследования состояния органа зрения Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции аномалий рефракции. /Лек/	2	7
1.3	Введение в офтальмологию. Этапы развития зрительного анализатора. Формирование органа зрения. Клиническая анатомия и физиология органа зрения. /Пр/	2	7
1.4	Введение в офтальмологию. Этапы развития зрительного анализатора. Формирование органа зрения. Клиническая анатомия и физиология органа зрения. /Пр/	2	7
1.5	Введение в офтальмологию. Этапы развития зрительного анализатора. Формирование органа зрения. Клиническая анатомия и физиология органа зрения. /Пр/	2	7
1.6	Функции органа зрения Методика исследования состояния органа зрения. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции аномалий рефракции /Пр/	2	7
1.7	Функции органа зрения Методика исследования состояния органа зрения. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции аномалий рефракции /Пр/	2	7
1.8	Функции органа зрения Методика исследования состояния органа зрения. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции аномалий рефракции Контрольная работа 1. /Пр/	2	7
1.9	Этапы развития зрительного анализатора. Формирование органа зрения. Анатомия органа зрения. Физиология и функции органа зрения. Возрастная динамика их развития. работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, работа с электронными образовательными ресурсами. /Ср/	5	7
1.10	Методы обследования органа зрения. работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, работа с электронными образовательными ресурсами. Конспектирование. /Ср/	6	7
1.11	Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции аномалий рефракции. Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу, работа с электронными образовательными ресурсами. Решение ситуационных задач. /Ср/	5	7
	Раздел 2. Клиническая офтальмология.		
2.1	Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы Патология роговицы, склеры. /Лек/	2	7

2.2	Патология сосудистой оболочки глаза. /Лек/	2	7
2.3	Патология сетчатки. Патология зрительного нерва /Лек/	2	7
2.4	Патология хрусталика. Патология Офтальмотонуса /Лек/	2	7
2.5	Патология глазодвигательного аппарата /Лек/	2	7
2.6	Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы. Заболевания роговицы и склеры. Синдром «сухого глаза» /Пр/	2	7
2.7	Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы. Заболевания роговицы и склеры. Синдром «сухого глаза» /Пр/	2	7
2.8	Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы. Заболевания роговицы и склеры. Синдром «сухого глаза» /Пр/	2	7
2.9	Патология сосудистой оболочки глаза /Пр/	2	7
2.10	Патология сосудистой оболочки глаза /Пр/	2	7
2.11	Патология сосудистой оболочки глаза /Пр/	2	7
2.12	Контрольная работа 2 /Пр/	2	7
2.13	Контрольная работа 2 /Пр/	2	7
2.14	Контрольная работа 2 /Пр/	2	7
2.15	Заболевания сетчатки. Заболевания зрительного нерва. /Пр/	2	7
2.16	Заболевания сетчатки Заболевания зрительного нерва /Пр/	2	7
2.17	Заболевания сетчатки. Заболевания зрительного нерва. /Пр/	2	7
2.18	Патология хрусталика. Патология офтальмотонуса. /Пр/	2	7
2.19	Патология хрусталика. Патология офтальмотонуса. /Пр/	2	7
2.20	Патология хрусталика. Патология офтальмотонуса. /Пр/	2	7
2.21	Патология роговицы и склеры. Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу, работа с электронными образовательными ресурсами. Подготовка докладов /Ср/	6	7
2.22	Патология сосудистой оболочки глаза. Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы Конспектирование. Подготовка докладов. Контрольная работа /Ср/	6	7
2.23	Заболевание сетчатки и зрительного нерва. Конспектирование. Создание презентации Патология глазодвигательного аппарата. Заболевания орбиты. Конспектирование. Решение тестов /Ср/	5	7
2.24	Заболевание хрусталика. Конспектирование. Патология офтальмотонуса. Работа с литературой, конспект, решение ситуационных задач Контрольная работа /Ср/	5	7
Раздел 3. Офтальмология экстремальных состояний			
3.1	Неотложные состояния в офтальмологии. Травмы органа зрения Организация офтальмологической помощи в ПМР/Лек/	2	7
3.2	Травмы органа зрения. Патология глазодвигательного аппарата. Изменения органа зрения при заболеваниях организма Неотложные состояния в офтальмологии. /Пр/	2	7
3.3	Травмы органа зрения. Патология глазодвигательного аппарата. Изменения органа зрения при заболеваниях организма. Неотложные состояния в офтальмологии. /Пр/	2	7
3.4	/Лек/		7
3.5	Травмы органа зрения. Патология глазодвигательного аппарата. Изменения органа зрения при заболеваниях организма. Неотложные состояния в офтальмологии. Контрольная работа 3 /Пр/	2	7
3.6	Травмы органа зрения. Анализ литературы, решение тестов и ситуационных задач. Написание истории болезни /Ср/	6	7
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1. Рекомендуемая литература	
1. Глазные болезни : учебник / под ред. проф. В. Г. Копяевой. – 4-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 560 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2092-8. - URL: https://eyeexpress.ru/sbornik.aspx?10961 2. Клиническая офтальмология Кански: систематизированный подход [Текст] : [учебное пособие] / Дж. Дж. Кански, Б. Боулинг ; под ред. В. В. Нероева. — 9-е изд. — Москва : МИА, 2023. — 1028 с. — ISBN 978-5-907403-17-7. - URL: https://medkniga.ru/images/books/upload_2da546bd1d19032183cae4246ab04059.PDF	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 231 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, ПК
2	К. 7 - 233 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, ПК
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения раздела. Ключевым положением конечной цели раздела является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме раздела на основе патофизиологического анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте. Перед занятием проводится необходимая теоретическая подготовка педагога, подготовка технических устройств и мультимедиа. На следующем этапе изучения раздела проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме раздела с использованием тематических тестов, фронтального опроса и других форм. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации. По основным проблемным теоретическим вопросам темы организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки учащихся по теме раздела, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 40% всего времени раздела. Для формирования у обучающихся умения проводить патофизиологический анализ данных о патологическом процессе или заболевании обучающиеся самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи. Работа в малой группе формирует у него, кроме профессиональных навыков и компетенций, чувство коллективизма и коммуникабельность. Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение патофизиологического анализа конкретных сведений о заболевании, результатах обследования или о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание или патологический процесс; ключевых звеньев их патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов патологии, принципах лечения. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии. Контроль и коррекция усвоения материала раздела проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового курса дисциплины и курса офтальмологии – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача. Каждый раздел заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематического раздела, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению. По необходимости и возможности организуются междисциплинарные клиничко-патофизиологические разборы, преимущественно при проведении занятий по темам клинической патофизиологии; использование активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития	

профессиональных навыков обучающихся.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную, способствуют формированию у обучающегося клинического мышления, способностью логически правильно оформить результаты патофизиологического анализа конкретных данных как о форме патологии, так и о пациенте в целом; умения системно подходить к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; способности и готовности к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды деятельности в учебном процессе формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме, разработка проектов, составление тестов и ситуационных задач, проведение семинаров, круглых столов и прочее. По дисциплине выстроена альтернативная рейтинговая система самостоятельной работы, которая позволяет быть гибкой, индивидуализировать подходы в преподавании.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к рубежному контрольному занятию № 1 7 семестр IV курс

Раздел: Темы 1-2. Клиническая анатомия и физиология органа зрения.

Функции органа зрения и методы их исследования. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация и их возрастные особенности. Принципы коррекции

1. Вклад ученых в развитие науки.
2. Эмбриональное развитие глаза человека.
3. Общее строение органа зрения.
4. Строение и функции фиброзной оболочки глазного яблока.
5. Строение и функции сосудистой оболочки глазного яблока.
6. Строение и функции сетчатой оболочки глазного яблока.
7. Топографическая анатомия зрительных путей.
8. Строение дренажной системы глаза.
9. Хрусталик – строение, химический состав, функции, виды патологии.
10. Стекловидное тело – строение, химический состав, функции, виды патологии.
11. Сетчатка – строение, функции, виды патологии.
12. Веки – анатомия, функции, виды патологии.
13. Орбита – топографическая анатомия, функции, виды патологии.
14. Слезные органы – анатомия, функции, виды патологии.
15. Глазодвигательный аппарат – топографическая анатомия, иннервация, функции глазодвигательных мышц, виды патологии.
16. Строение и функции зрительного анализатора.
17. Методы исследования функций зрительного анализатора.
18. Методика исследования остроты центрального зрения – единицы измерения, особенности определения у лиц разного возраста.
19. Методика исследования периферического зрения. Значение состояния полей зрения для диагностики заболеваний глаз и ЦНС.
20. Цветовое зрение – методы определения, виды патологии.
21. Способы определения бинокулярного зрения. Условия, необходимые для его формирования. Местные и общие причины нарушения бинокулярного зрения.
22. Оптическая система глаза.
23. Виды рефракций глаза (физическая и клиническая).
24. Методы определения клинической рефракции (субъективные и объективные).
25. Зависимость клинической рефракции от преломляющей силы оптической системы глаза и длины оси глазного яблока.
26. Клиническая характеристика эметропии.
27. Гиперметропия – классификация, клиника, осложнения, принципы оптической коррекции. Возрастная динамика гиперметропии.
28. Миопия – современный взгляд на этиопатогенез, классификация.
29. Миопия – клиническая характеристика, современные виды оптической коррекции.
30. Осложнения и профилактика прогрессирующей миопии.
31. Принципы комплексного медикаментозного и хирургического лечения миопии.
32. Виды астигматизма, его клиническая диагностика, принципы оптической коррекции.
33. Аккомодация – механизм аккомодации, динамическая рефракция.
34. Пресбиопия – клиника, принципы оптической коррекции в зависимости от возраста и исходной клинической рефракции.
35. Зрительное утомление (астенопия) – профилактика, принципы лечения.
36. Гигиена зрительной работы.
37. Возрастные особенности органа зрения.
38. Паралич, спазм аккомодации.

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к рубежному контрольному занятию № 2 7 семестр IV курс

Раздел: Темы: 3-7

1. Заболевания орбиты, век, слезных органов и конъюнктивы.
2. Заболевания роговицы и склеры. Синдром «сухого глаза».
3. Патология глазодвигательного аппарата.
4. Патологию сосудистой оболочки.
5. Заболевания зрительного нерва.
6. Патология хрусталика.
7. Патология офтальмотонуса.

8. Травмы органа зрения.
9. Изменения органа зрения при заболеваниях организма.
10. Неотложные состояния в офтальмологии.
11. Синдром «сухого» глаза.
12. Блефарит – этиология, патогенез, клиника, принципы лечения.
13. Ячмень – этиопатогенез, клиника, осложнения, принципы лечения.
14. Микробные конъюнктивиты – возбудители, диагностика, клиника, осложнения, принципы современного лечения, профилактика.
15. Вирусные конъюнктивиты – возбудители, диагностика, клиника, осложнения, принципы современного лечения, профилактика.
16. Аллергические конъюнктивиты – причины возникновения, клиника, принципы лечения.
17. Кератиты – этиопатогенез, диагностика, клиника, осложнения, принципы лечения.
18. Язва роговицы – этиология, роль микротравма и хронического дакриоцистита в развитии, клиника, осложнения, принципы лечения.
19. Герпетические кератиты – этиопатогенез, классификация, диагностика, клиника, осложнения, принципы лечения.
20. Эндогенные кератиты (сифилитический, туберкулезно-аллергический, герпетический, нейропаралитический, авитаминозный).
21. Искходы кератитов. Принципы медикаментозного и хирургического лечения.
22. Склериты – этиология, патогенез, диагностика, клиника, возможные осложнения, принципы лечения.
23. Дакриоцистит флегмонозный острый. Клиника. Лечение. Профилактика.
24. Дакриоцистит новорожденных. Причины, диагностика, осложнения, лечение.
25. Дакриоцистит хронический. Причины. Осложнения. Лечение. Профилактика.
26. Дакриоаденит. Причины, диагностика, клиника, лечение.
27. Увеиты. Классификация. Симптоматика. Патогенез. Принципы лечения. Профилактика.
28. Иридоциклит – этиопатогенез, классификация, клиника, возможные осложнения.
29. Хориоидиты. Симптомы. Этиология. Клиника. Лечение. Профилактика.
30. Принципы лечения иридоциклита.
31. Возрастная макулодистрофия. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение.
32. Отслойка сетчатой оболочки. Этиология, диагностика, современные методы современного лечения.

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к рубежному контрольному занятию № 3 7 семестр IV курс

Раздел: Темы: 6-8

1. Содружественное косоглазие – этиология, патогенез, классификация, методы клинической диагностики.
2. Содружественное косоглазие – клинические проявления, возможные осложнения, принципы комплексного лечения, профилактика.
3. Паралитическое косоглазие – наиболее частые причины, клиника, дифференциальный диагноз с содружественным косоглазием, принципы лечения.
4. Патология хрусталика. Классификация. Аномалии развития. Лечение.
5. Возрастные катаракты (старческие). Стадии развития. Современные способы лечения. Коррекция афакии.
6. Осложненные катаракты при общих заболеваниях и глазной патологии. Причины. Лечение.
7. Вторичные послеоперационные катаракты, причины, лечение.
8. Врожденные катаракты. Причины. Профилактика. Лечение. Предупреждение депривации и амблиопии.
9. Ранняя диагностика глауком. Диспансеризация. Профилактика слепоты.
10. Первичные глаукомы. Классификация. Клиника. Лечение.
11. Вторичные глаукомы. Клиника. Лечение. Профилактика.
12. Врожденные глаукомы. Этиология, патогенез, классификация, лечение. Диспансеризация и наблюдение.
13. Острый приступ закрытоугольной глаукомы. Диф. диагностика. Лечение.
14. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, диагностика, лечение.
15. Эмболия центральной артерии сетчатки, клиника, диагностика, лечение.
16. Изменения органа зрения при сахарном диабете.
17. Изменения органа зрения при ДТЗ, артериальной гипертензии и почечной патологии.
18. Непроницающие ранения глаза. Первая помощь
19. Проникающие ранения глаза. Особенности диагностики, лечение.
20. Офтальмоонкология.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Роговая оболочка состоит из:

1. 2 слоёв;
 2. 3 слоёв;
 3. 4 слоёв;
 4. 5 слоёв;
2. Питание роговицы осуществляется за счет:
1. краевой петливой сосудистой сети;
 2. центральной артерии сетчатки;
 3. слезной артерии;
 4. надглазничной артерии;
 5. передних и задних решетчатых артерий.
3. Преломляющая сила роговицы взрослого человека составляет в среднем:
1. 20 Д;
 2. 30 Д;
 3. 40 Д;
 4. 50 Д;
4. Боуменова оболочка находится между:
1. эпителием роговицы и стромой;
 2. стромой и десцеметовой оболочкой;
 3. десцеметовой оболочкой и эндотелием ;
 4. стромой и эндотелием;
5. Среди слоев роговицы наибольшей регенераторной способностью обладает:
1. строма;
 2. боуменова оболочка;
 3. десцеметова оболочка;
 4. эпителий;
6. Свойством резистентности по отношению к химическим реагентам, способностью противостоять расплавляющему действию гнойного экссудата при язвах роговицы обладает:
1. строма;
 2. боуменова оболочка;
 3. десцеметова оболочка;
 4. эндотелий.
7. Источником чувствительной иннервации роговицы является:
1. глазодвигательный нерв ;
 2. тройничный нерв;
 3. лицевой нерв;
 4. блоковый нерв;
8. Наименьшую толщину склера имеет в зоне:
1. лимба;
 2. экватора;
 3. диска зрительного нерва;
 4. правильно А и Б;
9. К функциям склеры относится:
1. глазодвигательная;
 2. рефракционная;
 3. трофическая;
 4. защитная;
10. Найдите ошибку! Сосудистый тракт состоит из следующих отделов:
1. радужка;
 2. цилиарное тело;
 3. хориоидея;
 4. тенова капсула.
11. К функциям сосудистого тракта относится:
1. световоспринимающая;
 2. рефракционная;

- 3. трофическая;
 - 4. защитная;
12. Внутриглазную жидкость вырабатывает:
- 1. радужка;
 - 2. хориоидея;
 - 3. плоская часть цилиарного тела;
 - 4. отростки цилиарного тела;
13. Сфинктер зрачка получает иннервацию от:
- 1. глазодвигательного нерва;
 - 2. тройничного нерва;
 - 3. лицевого нерва;
 - 4. блокового нерва;
14. Положение зубчатой линии соответствует:
- 1. зоне проекции лимба;
 - 2. месту прикрепления сухожилий прямых мышц;
 - 3. зоне проекции цилиарного тела ;
 - 4. экватору глаза;
15. Диаметр зрачка варьирует в пределах:
- 1. 3-6 мм;
 - 2. 1-3 мм;
 - 3. 2-10 мм;
 - 4. 1-8 мм.
16. Хориоидея состоит из слоя:
- 1. крупных сосудов;
 - 2. мелких и средних сосудов;
 - 3. хориокапиллярного;
 - 4. всего перечисленного;
17. Хориоидея питает:
- 1. наружные слои сетчатки ;
 - 2. внутренние слои сетчатки;
 - 3. всю сетчатку;
 - 4. стекловидное тело;
18. Функциональным центром сетчатки является:
- 1. ДЗН;
 - 2. центральная ямка;
 - 3. зона зубчатой линии;
 - 4. правильно А и Б;
19. Сетчатка выполняет функцию:
- 1. преломления света;
 - 2. трофическую;
 - 3. восприятия света;
 - 4. опорную;
20. Самым наружным слоем сетчатки является:
- 1. пигментный эпителий;
 - 2. слой палочек и колбочек;
 - 3. наружная глиальная пограничная мембрана;
 - 4. наружный зернистый слой;
21. Сетчатка наиболее прочно прикреплена к сосудистой оболочке:
- 1. в области крупных сосудов и вокруг ДЗН;
 - 2. в области желтого пятна и вокруг ДЗН ;
 - 3. в области зубчатой линии и желтого пятна;
 - 4. в области крупных сосудов и желтого пятна.
22. Микроскопически в сетчатке различают:

1. 5 слоев;
2. 6 слоев;
3. 7 слоев;
4. 10 слоев.

23. Зрительный нерв формируют аксоны клеток:

1. слоя палочек и колбочек ;
2. наружного зернистого слоя;
3. ганглионарного слоя;
4. внутреннего зернистого слоя;

24. Зрительный нерв имеет:

1. мягкую мозговую оболочку;
2. паутинную мозговую оболочку;
3. твердую мозговую оболочку;
4. правильно А и Б

25. Найдите ошибку! В зрительном нерве выделяют следующие отделы:

1. внутриглазной;
2. межмышечный;
3. орбитальный;
4. внутриканальный ;

26. Общая длина зрительного нерва взрослого человека составляет в среднем:

1. 25-35 мм;
2. 35-45 мм;
3. 45-55 мм;
4. 55- 65 мм;

27. В области хиазмы перекрещивается ... % волокон зрительных нервов:

1. 10 %;
2. 25 %;
3. 50 %;
4. 75 %;

28. Отток жидкости из передней камеры осуществляется через:

1. область зрачка;
2. зону трабекулы;
3. переднюю поверхность радужки;
4. ничего из перечисленного.

29. Влага передней камеры служит для:

1. питания роговицы;
2. питания хрусталика;
3. преломления света;
4. всего перечисленного.

30. Переднюю камеру ограничивают:

1. роговица;
2. радужная оболочка;
3. стекловидное тело;
4. правильно А и Б;

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

зачтено/(отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с требованиями учебной программы

зачтено/(хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, делает несущественные ошибки при ответе допускаются отдельные несущественные ошибки, исправляемые студентами после указания преподавателя на них.

зачтено/(удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при ответе.

зачтено/(неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки или не знает ответов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.39 Офтальмология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.40 Пропедевтика детских болезней

Закреплена за кафедрой	Педиатрии, акушерства и гинекологии		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	48		
самостоятельная работа	24		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 7

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. пед. наук, доцент Федорук Ксения Романовна

Рабочая программа дисциплины

Пропедевтика детских болезней

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- осуществлять контроль за гармоничным развитием ребёнка;
 - предупреждать, диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания детского возраста;
 - формировать врачебное поведение, основанное на этико-деонтологических принципах и нормах.
 - овладеть методами исследования органов и систем с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей и закономерностей развития;
- приобрести знания о симптомах и синдромах поражения как основе алгоритма диагностического поиска.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- уметь общаться со здоровым и больным ребёнком и его родителями, соблюдать деонтологические нормы и принципы;
- получать объективные данные при физикальном обследовании ребёнка, интерпретировать полученные факты с учётом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего детского возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребёнка;
- на основании объективного осмотра прогнозировать наиболее частые заболевания детского возраста.
- на основе знаний преимущества естественного вскармливания давать рекомендации по питанию здоровых детей первого года жизни, использовать методы стимуляции лактации;
- уметь проводить диспансерное наблюдение с целью профилактики обострений заболеваний и формирования хронической патологии у взрослых.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Актуальные вопросы респираторных инфекций
2	Гигиена
3	Общая хирургия
4	Первая помощь и уход за больным
5	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Оториноларингология
6	Педиатрия
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Инфекционные болезни
10	Стоматология
11	Детская хирургия
12	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
13	Производственная практика (практика хирургического профиля)
14	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
15	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
16	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 1: Способен и готов 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

ПК 1.1: Понимает основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики; гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне; основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания; гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ, основные положения законодательства ПМР по вопросам здравоохранения.
ПК 1.2: Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека, обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний), проводит гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены.
ПК 1.3: Использует принципы межсекторального сотрудничества в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, обладает представлениями о структуре и содержательной части работы государственной системы социально-гигиенического мониторинга в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Здоровый ребенок: физическое, нервно-психическое развитие, вскармливание.		
1.1	Педиатрия как наука о здоровом и больном ребенке. Закономерности физического развития детей. /Лек/	2	7
1.2	Периоды детского возраста. /Пр/	2	7
1.3	Методы оценки физического развития. /Ср/	4	7
1.4	Периоды детского возраста. Их характеристика, особенности заболеваемости детей по периодам жизни. /Ср/	2	7
1.5	Нервно-психическое развитие детей. Критерии оценки нервно-психического развития детей разного возраста. /Лек/	2	7
1.6	Нервно-психическое развитие детей различного возраста. Анатомо-физиологические особенности ЦНС у детей. /Пр/	2	7
1.7	Методы обследования и оценки нервно-психического развития детей разного возраста. /Ср/	4	7
1.8	Питание здоровых детей разного возраста. /Лек/	2	7
1.9	Особенности питания детей дошкольного и школьного возраста. /Ср/	4	7
1.10	Питание здоровых детей первого года жизни. /Пр/	2	7
1.11	Особенности сбора анамнеза и объективного обследования детей разного возраста. /Пр/	2	7
1.12	Физическое развитие детей. Методы оценки физического развития. /Пр/	2	7
1.13	Методы исследования и оценки нервно-психического развития детей. /Пр/	2	7
1.14	Семиотика поражения нервно-психического развития детей. /Пр/	2	7
1.15	Питание здоровых детей дошкольного и школьного возраста. /Пр/	2	7
1.16	Контрольная работа №1 /Пр/	2	7
	Раздел 2. Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методы исследования		

	органов и систем.		
2.1	Возрастные особенности системы дыхания у детей и подростков. /Лек/	2	7
2.2	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. /Пр/	2	7
2.3	Семиотика синдромов патологии органов дыхания у детей. /Ср/	4	7
2.4	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. /Лек/	2	7
2.5	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. /Пр/	2	7
2.6	Семиотика синдромов патологии сердечно-сосудистой системы у детей. /Ср/	2	7
2.7	Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. /Лек/	2	7
2.8	Семиотика синдромов патологии системы кроветворения и состава периферической крови у детей. /Ср/	4	7
2.9	Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей. /Пр/	2	7
2.10	Методы исследования системы дыхания у детей. /Пр/	2	7
2.11	Семиотика поражения органов дыхания у детей /Пр/	2	7
2.12	Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. /Пр/	2	7
2.13	Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей. /Пр/	2	7
2.14	Методы исследования системы кроветворения у детей. /Пр/	2	7
2.15	Контрольная работа №2. /Пр/	2	7
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Анатомо-физиологические особенности и методика обследования сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика и синдромы поражения. Клинические и функциональные методы исследования : учебно-методическое пособие / под редакцией Е. М. Булатовой. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 52 с. — ISBN 978-5-907184-13-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174481> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Анатомо-физиологические особенности, методы обследования, семиотика и синдромы поражения дыхательной системы у детей : учебно-методическое пособие / под редакцией Е. М. Булатовой. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 28 с. — ISBN 978-5-907184-09-01. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174482> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Богомолова, Е. С. Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков : учебное пособие / Е. С. Богомолова, Ю. Г. Кузмичев, Н. А. Матвеева ; под редакцией Е. С. Богомоловой. — 2-е изд. — Нижний Новгород : ПИМУ, 2018. — 92 с. — ISBN 978-5-7032-1239-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/240503> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Галактионова, М. Ю. Выбор искусственных смесей: в схемах и таблицах : учебно-методическое пособие / М. Ю. Галактионова, Н. В. Матыскина. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/131396> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Грудное молоко как эталон для вскармливания детей первого года жизни : учебное пособие / Е. Н. Лебедева, С. Н. Афонина, И. В. Мачнева [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 98 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340598> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Интерпретация клинического (общего) анализа крови у детей : учебное пособие / Т. В. Карцева, И. М. Митрофанов, Т. Д. Амирова [и др.]. — Новосибирск : НГМУ, 2024. — 43 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/507538> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Кустова, Т. В. Психомоторное развитие детей: методы оценки, виды нарушений и принципы коррекции : учебно-методическое пособие / Т. В. Кустова, Т. Е. Таранушенко, Е. В. Анциферова. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2018. — 107 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/131470> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Мартынович, Н. Н. Схема клинического обследования больного ребёнка : учебное пособие / Н. Н. Мартынович, Е. А. Ткачук. — Иркутск : ИГМУ, 2021. — 71 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343511> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9. Нейжмак, З. Ф. Особенности формирования организма ребенка и методика осмотра : учебное пособие / З. Ф. Нейжмак. — Кемерово : КеМГМУ, 2022. — 150 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343304> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

10. Новикова, В. П. Практикум по написанию статусов врачебного объективного обследования детей : учебно-методическое пособие / В. П. Новикова, О. А. Маталыгина, М. М. Гурова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-907649-26-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/344372> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Новикова, В. П. Практикум по оценке физического развития детей : учебно-методическое пособие / В. П. Новикова, В. Л. Грицинская, М. М. Гурова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2021. — 36 с. — ISBN 978-5-907443-84-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/255827> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Пропедевтика детских болезней. Практические навыки : учебное пособие / Р. А. Жетишев, Д. Р. Архестова, Е. А. Камышова [и др.]. — Нальчик : КБГУ, 2023. — 125 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/378941> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
13. Рабочие тетради «Вскармливание детей первого года жизни. Питание здоровых детей раннего возраста». Учебно-методическое пособие для студентов. Моисеев А.Б., Вартапетова Е.Е., Верещагина Т.Г., Миронов А.А., М., 2019 г. — 34 с. https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Faculties/PF/Dept_pdb/pdb/RT_Pitanie.pdf
14. Сагитова, Г. Р. Вскармливание здоровых детей первого года жизни : учебное пособие / Г. Р. Сагитова, О. А. Мурзова, В. М. Середа. — Астрахань : АГМУ, 2023. — 107 с. — ISBN 978-5-4424-0771-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/385280> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
15. Семиотика и синдроматика болезней органов дыхания у детей. Методы обследования. Алгоритмы постановки диагноза бронхита, пневмонии, хронических неспецифических заболеваний легких : учебно-методическое пособие / В. П. Новикова, Н. М. Богданова, Н. Э. Прокопьева [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2023. — 52 с. — ISBN 978-5-907649-86-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/445178> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
16. Сердечно-сосудистая система у детей: методика исследования и семиотика поражений : учебное пособие / А. А. Вялкова, Л. С. Зыкова, О. К. Любимова [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 153 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340709> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
17. Съемщикова, Ю. П. Гематологические показатели в современной интерпретации у детей : учебное пособие / Ю. П. Съемщикова, Е. В. Урсуленико. — Иркутск : ИГМУ, 2022. — 62 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343358> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18. Физическое развитие детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Кравцова А.Г., Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. - 36 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ и самостоятельной работы .

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 152 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине Пропедевтика детских болезней складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клинично-практические занятия, а также самостоятельной работы и промежуточной аттестации. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- ☐ внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ☐ ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- ☐ внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- ☐ записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям практического типа обучающийся должен:

- ☐ внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;
- ☐ подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- ☐ выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- ☐ подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по отработке практических умений по оценке результатов исследования детей различного возраста, а также по составлению/коррекции рационов питания детей раннего возраста, находящихся на различных видах вскармливания.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать необходимый объём знаний и освоить практические умения. Практические занятия проводятся в виде работы у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических примеров.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, для чего по каждой теме разработан перечень обязательных вопросов для подготовки, текущему и заключительному контролю, написание рефератов и включает изучение специальной литературы по теме (основной и дополнительной, а также материалов, опубликованных в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), вариантов тестовых заданий по теме с эталонами ответов к ним, подготовку конспектов и заполнение материалов для самостоятельной работы студентов по каждой теме, а также самостоятельное написание учебной истории болезни ребенка согласно разработанной схеме написания истории болезни. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы для зачета:

1. Периоды развития ребенка. Классификация.
2. Внутриутробный этап развития плода. Классификация периодов, их характеристика.
3. Период новорожденности. Характеристика.
4. Грудной период. Характеристика.
5. Преддошкольный период. Характеристика.
6. Дошкольный период. Характеристика.
7. Младший школьный период. Характеристика.
8. Старший школьный период. Характеристика.
9. Правила и особенности сбора анамнеза у детей различного возраста.
10. Правила и особенности общего осмотра детей различного возраста.
11. Стигмы дизэмбриогенеза. Понятие. Диагностическое значение.
12. Физическое развитие детей. Факторы, влияющие на рост и развитие ребенка.
13. Законы и закономерности роста детского организма.
14. Методы оценки физического развития детей. Характеристика.
15. Методика антропометрических исследований у детей.
16. Анатомо-физиологические особенности головного мозга у детей.
17. Анатомо-физиологические особенности спинного мозга у детей.
18. Особенности моторики и статики детей первого года жизни.
19. Развитие речи у детей.
20. Оценка нервно-психического развития детей (по Печоре).
21. Сон у детей. Характеристика.
22. Менингеальные симптомы. Характеристика. Диагностическое значение.
23. Исследование цереброспинальной жидкости у детей. Показатели.
24. Характеристика женского молока.
25. Преимущества естественного вскармливания: для матери и ребенка.
26. Правила естественного вскармливания.
27. Противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и со стороны ребенка.
28. Гипогалактия. Виды. Причины. Коррекция.
29. Способы ориентировочного расчета необходимого объема грудного молока ребенку до 10 дней жизни.
30. Способы расчета суточного объема пищи ребенку от 10 дней до 1-го года жизни.
31. Прикорм. Необходимость и правила введения.
32. Сроки введения прикорма детям на естественном вскармливании.
33. Режим питания кормящей матери и потребности в ингредиентах.
34. Смешанное вскармливание. Причины и показания.
35. Классификация молочных смесей.
36. Правила искусственного вскармливания.
37. Развитие системы дыхания во внутриутробном периоде.
38. Механизм первого вдоха новорожденного.
39. Функциональные особенности системы дыхания.
40. Анатомо-физиологические особенности носа и околоносовых пазух у детей разного возраста.
41. Анатомо-физиологические особенности легких у детей разного возраста.
42. Анатомо-физиологические особенности бронхов у детей разного возраста.
43. Методика обследования органов дыхания: сбор анамнеза.
44. Методика обследования органов дыхания: осмотр.
45. Методика обследования органов дыхания: пальпация.
46. Методика обследования органов дыхания: перкуссия.
47. Методика обследования органов дыхания: аускультация.
48. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.
49. Функциональные методы исследования органов дыхания у детей.
50. Функциональные особенности сердечно-сосудистой системы.
51. Гемодинамика плода и ее перестройка после рождения.
52. Анатомо-физиологические особенности сердца, сосудов и гемодинамики у детей раннего возраста.
53. Положение сердца в различные возрастные периоды. Характеристика.
54. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: осмотр области сердца и кровеносных сосудов
55. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: пальпация области сердца и магистральных
56. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: перкуссия области сердца и магистральных
57. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: аускультация сердца

58. Характеристика сердечных шумов у детей.
59. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
60. Кроветворение во внутриутробном периоде.
61. Возрастные особенности гемостаза у детей.
62. АФО кроветворения. Система свертывания крови.
63. Состав периферической крови у детей в возрастном аспекте.
64. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы кроветворения.

Методика сбора анамнеза жизни у детей раннего возраста

2. Синдромы нарушения физического развития у детей.
3. Синдромы нарушения нервно-психического и психомоторного развития у детей.
4. Современные методы диагностики врожденных пороков сердца у детей 1-го года жизни.
5. Врожденные пороки сердца (основные виды).
7. Врожденные и приобретённые кардиты у детей.
8. Функциональные методы обследования в пульмонологии.
9. Синдром бронхиальной обструкции у детей 1-го года жизни.
10. Значение эритроцитометрии для диагностики заболеваний «красной крови».
11. Клинико-лабораторные синдромы поражения органов кроветворения у детей.
12. Преимущества и недостатки кисломолочных смесей. Понятие о пре-и пробиотиках

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Для синдрома поражения верхних дыхательных путей характерно :
 - а) умеренные симптомы интоксикации
 - б) слизистые выделения из носовых ходов
 - в) кашель
 - г) влажные хрипы при аускультации легких
2. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок получает:
 - а) фруктовое пюре
 - б) овощное пюре
 - в) донорское молоко
 - г) детские молочные смеси
3. Частота дыхания у ребенка в 14-15 лет составляет:
 - а) 30 в минуту
 - б) 16-18 в минуту
 - в) 20 в минуту
 - г) 25 в минуту
4. Урежению числа сердечных сокращений с возрастом способствуют:
 - а) интенсивный обмен веществ
 - б) активная двигательная деятельность
 - в) вагусное влияние на сердце
 - г) повышение тонуса сосудов
5. В качестве первого прикорма вводят:
 - а) овощное пюре
 - б) творог
 - в) кисломолочные смеси
 - г) фруктовое пюре
6. Ребенок начинает сидеть:
 - а) в 8 месяцев
 - б) в 4 месяца
 - в) в 6 месяцев
 - г) в 5 месяцев
7. Время первого перекрестка в лейкоцитарной формуле периферической крови:
 - а) 2 -й дни жизни
 - б) 4 – 5-й дни жизни
 - в) 10 – 11-й дни жизни
 - г) 5 – 6-й месяц
8. Какова нормальная частота дыхания у здорового новорожденного?
 - а) 10-15 в минуту
 - б) 20-35 в минуту
 - в) 40-60 в минуту

- г) 70-80 в минуту
9. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается с:
- а) 5 до 10 лет
- б) 1 года до 9 лет
- в) 6 мес. до 6 лет
- г) рождения до 3 лет
10. Частота дыханий у ребёнка 5 лет составляет:
- а) 30-32 в 1 минуту
- б) 28-30 в 1 минуту
- в) 23-25 в 1 минуту
- г) 18-20 в 1 минуту
11. Частота дыханий у подростков составляет:
- а) 21-25 в 1 минуту
- б) 19-21 в 1 минуту
- в) 16-18 в 1 минуту
- г) 13-14 в 1 минуту
12. Пуэрильное дыхание у детей обусловлено:
- а) малой воздушностью легочной ткани
- б) примесью ларингиального дыхания
- в) тонкой стенкой грудной клетки
- г) все перечисленное
13. Уровень гемоглобина в возрасте старше 1 года составляет:
- а) 80 – 100 г/л
- б) 110 – 130 г/л
- в) 140 – 170 г/л
- г) 180 – 240 г/л
14. Время второго перекрестка в лейкоцитарной формуле крови:
- а) 4- 5 мес.
- б) 4-5 лет
- в) 8 – 9 лет
- г) 10 лет
15. Уровень гемоглобина сразу после рождения составляет:
- а) 90 – 110 г/л
- б) 110 – 130 г/л
- в) 130 – 140 г/л
- г) 170 – 240 г/л
16. При вскармливании ребёнка грудным молоком преобладающей флорой кишечника являются:
- а) бифидум-бактерии
- б) кишечные палочки
- в) энтерококки
- г) клебсиелла
17. Средняя частота пульса у ребёнка в возрасте 1 года составляет:
- а) 100 в 1 минуту
- б) 120 в 1 минуту
- в) 150 в 1 минуту
- г) 160 в 1 минуту
18. Средняя частота пульса у ребёнка в возрасте 10 лет составляет:
- а) 50 в 1 минуту
- б) 75 в 1 минуту
- в) 85 в 1 минуту
- г) 100 в 1 минуту
19. Для расчета среднего систолического артериального давления (в мм. рт. ст.) у детей старше 1 года используется формула. (n – возраст в годах):
- а) $50 + 2n$
- б) $80 + n$
- в) $90 + 2n$
- г) $100 + n$
20. Боталлов (артериальный) проток находится между:
- а) предсердиями
- б) желудочками
- в) аортой и легочной артерией
- г) правым предсердием и желудочком
21. При введении прикорма в последние годы наблюдается:
- а) тенденция к более поздним срокам введения прикорма

- б) тенденция к более ранним срокам введения прикорма
 в) преимущество традиционных прикормов домашнего приготовления
 г) преимущество продуктов прикорма промышленного производства
22. Ребенок 2 месяцев:
- а) утрачивает рефлекс Кернига
 б) утрачивает феномен ползания
 в) лежа на животе, поднимает и 1-2 минуты удерживает голову
 г) улыбается в ответ на обращение
23. Гортань у ребенка раннего возраста имеет характеристики:
- а) просвет гортани узкий
 б) просвет гортани широкий
 в) хрящи податливые
 г) эластическая ткань развита хорошо
24. Гортань у ребенка раннего возраста:
- а) имеет воронкообразную форму
 б) голосовая щель узкая
 в) голосовая щель широкая
 г) эластическая ткань развита хорошо
25. Принципы сохранения успешного грудного вскармливания:
- а) раннее первое прикладывание к груди
 б) совместное пребывание матери и ребенка в роддоме
 в) регламентация грудного вскармливания (кормление по часам, отказ от ночного кормления)
 д) раннее введение докорма при беспокойстве ребенка
26. Выбухание большого родничка может наблюдаться при:
- а) гидроцефалии
 б) крике
 в) экзикозе
 г) менингите
27. К менингеальным симптомам относятся симптомы:
- а) Кернига
 б) Брудзинского
 в) Люста
 г) ригидности затылочных мышц
28. Коробочный оттенок перкуторного звука над легкими характерен для:
- а) синдрома мелкоочаговой инфильтрации
 б) синдрома бронхиальной обструкции
 в) синдрома скопления жидкости в полости плевры
 г) эмфиземы легких
29. Для синдрома крупа характерно:
- а) осиплость голоса
 б) «лающий» кашель
 в) инспираторная одышка
 г) экспираторная одышка
30. Гортань у ребенка раннего возраста имеет характеристики:
- а) просвет гортани узкий
 б) просвет гортани широкий
 в) хрящи податливые
 г) эластическая ткань развита хорошо

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Зачет по учебному курсу проводится до начала экзаменационной сессии. Как правило, зачет проводится в день последнего в данном семестре занятия по соответствующей дисциплине.

При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки обучаемый не допускается к зачету.

- оценка «зачтено» (в случае устного или письменного опроса) выставляется студенту при условии, если он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

- оценка «не зачтено» выставляется:

- ☐ при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала;
☐ в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества

ошибок при интерпретации основных определений;

☐ если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы;

☐ при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет проводится в форме тестирования, то оценка «зачтено» выставляется при 60% и более правильных ответов, при результате правильных ответов менее 60% выставляется оценка «не зачтено».

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.40 Пропедевтика детских болезней

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.41 Оториноларингология

Закреплена за кафедрой **Хирургии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 44
самостоятельная работа 28
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 8

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	8(4.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	44	44	44	44
Контактная работа	44	44	44	44
Сам. работа	28	28	28	28
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Пикуленко Альбина Витальевна

Рабочая программа дисциплины

Оториноларингология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Анатомо-хирургическая подготовка обучающихся, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Изучение анатомии, физиологии уха, горла и носа человека на органном и системном уровнях организации, этиопатогенеза, клиники, диагностики лечения заболеваний ЛОР-органов.
2. Формирование у обучающихся знаний анатомии ЛОР-органов, обратив особое внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности детского возраста.
3. Формирование у обучающихся умений применять полученные анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения практических задач частной оториноларингологии.
4. Овладение обучающимися элементарными специальными манипуляциями и методиками наиболее типичных операций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Офтальмология
2	Дерматовенерология
3	Патологическая анатомия
4	Общая хирургия
5	Пропедевтика внутренних болезней
6	Фармакология
7	Пропедевтика детских болезней
8	Производственная практика (практика диагностического профиля)
9	Клиническая патофизиология
10	Гигиена
11	Нормальная физиология
12	Биоэтика
13	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
14	Микробиология, вирусология
15	Биохимия
16	Общая и биорганическая химия
17	История медицины
18	Математика, физика
19	Гистология, эмбриология, цитология
20	Анатомия
21	Биология
22	Философия
23	Введение в профессиональную деятельность
24	Основы рентгенологии
25	Фитотерапия
26	Молекулярно - генетические методы
27	Клиническая биохимия
28	Актуальные вопросы респираторных инфекций
29	Молекулярная патология в клинической практике
30	Медицинские проблемы в экологии человека
31	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
32	Химия биополимеров
33	Медицинская информатика

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии

3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Спецкурс по акушерству и гинекологии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Госпитальная терапия, эндокринология
8	Инфекционные болезни
9	Поликлиническая терапия
10	Госпитальная хирургия
11	Стоматология
12	Клиническая фармакология
13	Онкология, лучевая и химиотерапия
14	Детская хирургия
15	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
16	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
17	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.

ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.

ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Гортань, трахея, бронхи			
1.1	Введение в оториноларингологию. Структурные особенности и функции гортани. Заболевания гортани. /Лек/	2	8
1.2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования гортани, трахеи и бронхов. /Пр/	2	8
1.3	Заболевания гортани: острый и хронический ларингит, отек, стенозы гортани. /Пр/	2	8
1.4	Особенности острого ларинготрахеита у детей. Дифтерия. Инородные тела гортани. Трахеотомия. Травмы гортани. /Пр/	2	8
1.5	1. Показания к экстренной трахеостомии. (СИТ) 2. Первая помощь при непроходимости верхних дыхательных путей. (ДЗ) /Ср/	7	8
Раздел 2. Глотка, пищевод.			
2.1	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца и глотки. Заболевания глотки. /Лек/	2	8
2.2	Клиническая анатомия, физиология и методы исследования глотки и пищевода. Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца. /Пр/	2	8
2.3	Заболевания глотки: острый и хронический фарингит, фарингомикоз, ангины, паратонзиллярный абсцесс, заглоточный абсцесс. /Пр/	2	8
2.4	Инородные тела глотки. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней. /Пр/	2	8
2.5	Решение ситуационных задач и тестирование. /Пр/	2	8
2.6	1. Диф. диагностика ангин и дифтерии (СИТ) 2. Осложнения ангины и паратонзиллярного абсцесса. (СИТ) /Ср/	7	8
Раздел 3. Нос, придаточные полости носа			
3.1	Морфолого-физиологические особенности носа и его придаточных пазух. Заболевания носа и его придаточных пазух. /Лек/	2	8
3.2	Морфолого-физиологические особенности носа. Методы исследования. /Пр/	2	8
3.3	Морфолого-физиологические особенности придаточных пазух носа. Методы исследования. /Пр/	2	8
3.4	Заболевания носа. Дефект и деформации наружного носа, искривление перегородки носа, фурункул, носовое кровотечение. Острый ринит. Хронические формы ринитов, озола. /Пр/	2	8
3.5	Воспалительные заболевания придаточных пазух носа. /Пр/	2	8
3.6	Риногенные осложнения. /Пр/	2	8
3.7	1. Одонтогенный гайморит. (ДЗ) 2. Инородные тела носа и пазух. (ДЗ) /Ср/	7	8
Раздел 4. Ухо			
4.1	Слуховой анализатор. Вестибулярный анализатор. /Лек/	2	8
4.2	Клиническая анатомия, физиология, наружного, среднего, внутреннего уха; методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов. /Пр/	2	8
4.3	Заболевания наружного уха: наружный отит (фурункул, разлитое воспаление наружного слухового прохода), серная пробка. /Пр/	2	8
4.4	Заболевания среднего уха: острое гнойное воспаление среднего уха, особенности его течения в детском возрасте. /Пр/	2	8
4.5	Мастоидит. Хроническое гнойное воспаление среднего уха (мезотимпанит, эптитимпанит). /Пр/	2	8
4.6	Заболевания внутреннего уха: Лабиринтиты. /Пр/	2	8
4.7	Защита истории болезни. /Пр/	2	8

4.8	1. Показания к хирургическому лечению при мастоидитах. (ДЗ) 2. Травмы уха. Инородные тела уха. (ДЗ) /Ср/	7	8
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Шевригин Б.Н., Керчев. Болезни уха, горла, носа. - ГЭОТАР МЕД, 2002. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
2. Солдатов И.Б. Оториноларингология. (Учебник МЗ). 2000. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
3. Пальчун В.Т., Магомедов М.М., Лучихин Л.А. Оториноларингология. (Учебник УМО МЗ). Медицина, 2002. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
4. Пальчун В.Т. Атлас. Болезни уха, горла, носа. 1991, 2000. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
5. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии. Куйбышев, 1994г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
6. Авилова О.М. Хирургическое лечение стенозов и травм гортани и трахеи. Хирургия трахеи и бронхов. 1986г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
7. Антонова Р.А. Рентгенодиагностика заболеваний гортани. 1981г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
8. Погосов В.С. Атлас оперативной оториноларингологии. 1982г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
9. Овчинников Ю.М. Оториноларингология. 1995г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
10. Попа В.А. Хронический тонзиллит. 1984г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
11. Пикуленко А.В., Фомов Г.В., Чур А.В. Инородные тела и травмы ЛОР органов: Методические рекомендации. / Бендеры: Изд-во ООО «Контур», 2022 – 58с.
12. Пикуленко А.В., Ликризон С.В., Чур А.В. Опухоли головы и шеи: Учебное пособие. / Бендеры: Изд-во ООО «Контур», 2022 – 80с.
13. Пикуленко А.В. Заболевание среднего уха: Учебно-методическое пособие. / Тирасполь: Изд-во ООО «Принт-Сити», 2017 - 65с.
14. Пикуленко А.В. Заболевания гортани: Методическое пособие. / Тирасполь: Изд-во ООО «Принт-Сити», 2017 - 44с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	РКБ К.1 - 2 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, плакаты
2	К. 7 - 220 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Структура и общая направленность лекций и практических занятий соответствует указанным целям. Важным компонентом лекций являются вопросы проблемного характера, обзор последних достижений по рассматриваемой теме и перспективе развития данного направления.

Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся отводимых на ее изучения. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствует самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации к формированию системного подхода анализу медицинской информации.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету по дисциплине "Оториноларингология"

Раздел: "Ухо"

1. Клиническая анатомия и физиология наружного уха (особенности у детей).
2. Анатомия и физиология среднего уха (особенности у детей).
3. Слуховой анализатор, анатомия, методы обследования.
4. Вестибулярный анализатор, анатомия.
5. Методы обследования вестибулярного анализатора.
6. Острый гнойный средний отит, клиника, лечение.
7. Острый мастоидит.
8. Острый лабиринтит: клиника, лечение.
9. Камертональное обследование звукового анализатора.
10. Отличие вестибулярного нистагма от других видов нистагма.
11. Хронический гнойный средний отит: клиника, лечение. Атипичная форма мастоидитов.
12. Отогенный менингит: клиника, лечение.
13. Особенности течения острого отита у детей.
14. Отогенный абсцесс мозга: клиника, лечение.
15. Синус – тромбоз и отогенный сепсис: клиника, лечение.
16. Анатомия барабанной полости и сосцевидного отростка.
17. Болезнь Меньера, этиология, клиника, лечение.
18. Отосклероз, клиника, лечение.
19. Кохлеарный неврит, этиология, клиника, лечение.
20. Хронический катар среднего уха, этиология, клиника, лечение.
21. Тимпанопластика, типы, показания к операции.
22. Теории слуха, методы исследования слуха.
23. Холестеатома, ее образование, течение недоброкачественных форм хронического, гнойного, среднего отита.
24. Заболевания наружного уха, клиника, лечение.
25. Послеоперационное ведение больных с тимпанопластикой.
26. Радикальная операция на ухе, показания к операции, послеоперационное ведение больных.
27. Подготовка больных к тимпанопластике.
28. Профилактика отогенных внутричерепных осложнений.
29. Врожденные аномалии развития наружного и среднего уха.
30. Инородные тела уха. Клиника, лечебная тактика.
31. Консервативные методы лечения хронического гнойного среднего отита.

Раздел: "Нос и его придаточные пазухи"

1. Хронические риниты, озена, клиника, лечение.
2. Орбитальные осложнения синуситов, клиника, лечение.
3. Врожденные аномалии носа.
4. Острый гайморит, клиника, лечение.
5. Аномалия носа, функции носа.
6. Инородные тела носа, ринолиты, клиника, лечение.
7. Особенности кровоснабжения носа.
8. Клиническая анатомия и возрастные особенности придаточных пазух носа.
9. Носовые кровотечения, методы остановки кровотечения.
10. Гематома и абсцесс носовой перегородки.
11. Острые риниты, клиника, лечение.
12. Фурункул носа, возможные осложнения.
13. Внутричерепные осложнения (риногенного характера) – абсцесс лобной доли мозга, этиология, клиника, лечение.
14. Лечение хронических синуситов, показания к операции, виды операций.
15. Возможные риниты, виды, клиника, лечение.
16. Опухоли носа и придаточных пазух носа.
17. Диагностика синуситов.
18. Травмы носа и придаточных пазух, клиника, лечение.
19. Хронический гипертрофический ринит, клиника, лечение.
20. Риногенный синус-тромбоз, клиника, лечение.
21. Одонтогенный гайморит.

Раздел: "Гортань, глотка"

1. Рак гортани, клиника, лечение.

2. Дифтерия гортани, клиника, лечение.
3. Ангины при заболеваниях крови.
4. Анатомия и физиология глотки.
5. Заглоточный абсцесс, клиника, лечение.
6. Острый аденоидит (ретроназальная ангина), клиника, осложнения, лечение.
7. Хронический ларингит, клиника, лечение.
8. Острый стенозирующий ларинго-трахеобронхит. Клиника, лечение.
9. Хронический тонзиллит. Клиника, лечение.
10. Доброкачественные опухоли гортани.
11. Аденоидные вегетации, клиника, лечение.
12. Острый тонзиллит (ангина), виды ангин, клиника, лечение.
13. Травмы гортани и первая помощь для предупреждения асфиксии.
14. Острый флегмонозный ларингит.
15. Ангина Симановского-Венсана-Плаута, этиология, клиника, лечение.
16. Хронические фарингиты, клиника, лечение.
17. Мышцы гортани и их иннервация.
18. Признаки рака гортани в зависимости от его локализации.
19. Дифтерия глотки, клиника, лечение.
20. Острый стенозирующий ларинготрахеит, лечебная тактика.
21. Заболевания, связанные с хроническим тонзиллитом, лечебная тактика при хроническом тонзиллите.
22. Стенозы гортани, стадии, Лечебная тактика.
23. Лечение и профилактика ангин.
24. Лечение и профилактика первичных ангин.
25. Паратонзиллярный абсцесс. Клиника, лечение.
26. Анатомия и физиология гортани.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены рабочим планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Наибольшее количество лимфатических сосудов в следующем отделе гортани:
 1. верхнем
 2. среднем
 3. нижнем
 4. везде одинаково
2. Стеноз гортани наступает при:
 1. параличе верхнегортанных нервов
 2. параличе нижнегортанных нервов
 3. параличе языкоглоточных нервов
 4. нервы не играют никакой роли
3. При стенозе гортани 3 степени следует рассечь следующую связку:
 1. перстневидно-щитовидную
 2. щитоподъязычную
 3. черпало-надгортанную
 4. никакую
4. При обильном кровотечении из распадающейся опухоли гортани следует перевязать:
 1. общую сонную артерию
 2. внутреннюю сонную артерию
 3. наружную сонную артерию
 4. яремную вену
5. Основную роль в процессе голосообразования играет следующая мышца:
 1. щиточерпаловидная внутренняя
 2. задняя перстнечерпаловидная
 3. боковая перстнечерпаловидная
 4. черпаловидная косая
6. Мышца, расширяющая голосовую щель:
 1. задняя перстнечерпаловидная
 2. черпаловидная косая
 3. черпаловидная поперечная
 4. боковая перстнечерпаловидная

7. Основу гортани составляет следующий хрящ:
1. щитовидный
 2. перстневидный
 3. надгортанник
 4. черпаловидный
8. Нерв, осуществляющий двигательную иннервацию гортани:
1. верхний гортанный
 2. языкоглоточный
 3. лицевой
 4. нижний гортанный
9. Аносмия-это:
1. повышенная чувствительность обонятельного анализатора
 2. отсутствие обоняния
 3. пониженная чувствительность обонятельного анализатора
 4. извращение обоняния
10. Наиболее variabelьны в строении пазухи:
1. верхнечелюстная
 2. лобная
 3. клиновидная
 4. решётчатая
11. Формирование верхнечелюстных пазух заканчивается в возрасте:
1. 20-25 лет
 2. 8-14лет
 3. 3-5 лет
 4. позже 50 лет
12. Адекватным раздражителем отолитового анализатора является:
1. прямолинейное ускорение, центробежная сила, сила гравитации
 2. боль
 3. звук
 4. свет
13. Реактивные отклонения мышц туловища и конечности направлены в:
1. сторону быстрого компонента нистагма
 2. направление не связано с направлением нистагма
 3. сторону медленного компонента нистагма
 4. ни один ответ не верен
14. Направление вестибулярного нистагма определяется по:
1. быстрому компоненту
 2. медленному компоненту
 3. не связано с характером нистагма
 4. ни один ответ не верен
15. Адекватным раздражителем купулярного аппарата является:
1. прямолинейное ускорение
 2. угловое ускорение
 3. сила тяжести, центробежная сила, прямолинейное ускорение
 4. свет
16. Ушную раковину составляет следующий вид хряща:
1. смешанный
 2. эластический
 3. гиалиновый
 4. окостеневающий
17. Наиболее тонкая стенка верхнечелюстной пазухи:
1. нижняя
 2. верхняя

3. передняя

4. задняя

18. Какого сужения пищевода нет:

1. кардиальное

2. бронхиальное

3. диафрагмальное

4. пищеводное

19. Заглоточное пространство сообщается с:

1. с передним средостением

2. с задним средостением

3. парафарингеальным пространством

4. с носоглоткой

20. У детей раннего возраста имеется в заглоточном пространстве скопление:

1. жировой ткани

2. сосудистой ткани

3. лимфоидной ткани

4. мышечной ткани

21. Куда открывается носослезный канал?

1. в верхний носовой ход

2. в нижний носовой ход

3. в средний носовой ход

4. в сфено-этмоидальное пространство

22. Симптом, характерный для инородного тела в носу:

1. деформация наружного носа

2. заложенность обеих половин носа

3. слизистые выделения из обеих ноздрей

4. гнойные выделения из одной ноздри

23. Доврачебная помощь при носовом кровотечении должна включать:

1. прижатие пальцем крыла носа к перегородке

2. придание пациенту горизонтального положения

3. проведение задней тампонады носа

4. прижатие пальцем переносицы

24. Лобная пазуха открывается:

1. в верхний носовой ход

2. в нижний носовой ход

3. в средний носовой ход

4. в сфено-этмоидальное пространство

25. Какая миндалина имеет псевдокапсулу?

1. глоточная

2. трубная

3. нёбная

4. язычная

26. Наиболее частым проникновением инфекции в среднее ухо является:

1. транстубарный

2. контактный

3. гематогенный

4. ретроградный

27. Дисфония это:

1. отсутствие голоса

2. нарушение чистоты, силы и тембра голоса

3. нарушение глотания

4. инспираторная одышка

28. Для аллергического ринита характерно увеличение в крови:

1. лимфоцитов
2. лейкоцитов
3. эозинофилов
4. гемоглобина

29. К хроническому среднему отиту не относят:

1. снижение слуха
2. нистагм
3. стойкую перфорацию барабанной перепонки
4. гноеотечение из уха

30. Озена – это:

1. атрофический ринит
2. гипертрофический ринит
3. аллергический ринит
4. синусит

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка «зачтено» выставляется, если: обучающийся правильно и полно обосновал клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

Оценка «не зачтено» выставляется, когда у обучающегося отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.41 Оториноларингология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.42 Эпидемиология

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	68		
самостоятельная работа	4		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 9

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	9(5.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Практические	54	54	54	54
Итого ауд.	68	68	68	68
Контактная работа	68	68	68	68
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Олиевский Петр Иванович

б/с, ассистент Лисничек Алексей Владимирович

Рабочая программа дисциплины

Эпидемиология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- Приобретение обучающимися знаний, навыков и умений работы с инфекционными больными для последующего освоения профессиональных знаний и умений на других клинических базах кафедр медицинского факультета;
- Освоить периоды эпидемиологического процесса.
- Обучение обучающихся основным принципам эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Знания теоретических основ эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний
- Дать обучающимся полное представление эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний;
- Приобретение обучающимися практических умений по сбору и анализу эпидемиологического анамнеза на стационарном, поликлиническом, санаторном этапах.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Клиническая биохимия
5	Безопасность жизнедеятельности
6	Биология
7	Гистология, эмбриология, цитология
8	Латинский язык
9	Биохимия
10	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
11	Патологическая физиология
12	Патологическая анатомия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
2	Травматология, ортопедия
3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

УК-8.1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.

УК-8.2: Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

ПК 17: Способен к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

ПК 17.1: Использует принципы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

ПК 17.2: Организует оказание медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

ПК 17.3: Оказывает медицинскую помощь и проводит медицинскую эвакуацию при чрезвычайных ситуациях различным категориям пациентов в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общая эпидемиология. Эпид. подход к изучению болезней человека. Заболеваемость, структура, группы риска, сезонность		
1.1	Эпидемиология - как ведущая профилактическая дисциплина в системе здравоохранения республики. Эпидемиологический процесс: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм. /Лек/	2	9
1.2	Противоэпидемические и профилактические мероприятия. Понятие об эпидемическом очаге. Метод эпидемического обследования очага инфекционных заболеваний. /Лек/	2	9
1.3	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Основные директивные документы: Закон об иммунопрофилактике, ГЦП по иммунопрофилактике, календарь профилактических прививок ПМР и РФ /Лек/	2	9
1.4	Инфекционные заболевания заболеваемость, система учёта. Динамика заболеваемости, характеристика инфекционных заболеваний: сезонность, периодичность, цикличность, факторы риска. /Пр/	2	9
1.5	Эпидемический процесс, характеристика первого звена. /Пр/	2	9
1.6	Эпидемический процесс, характеристика второго звена. /Пр/	2	9
1.7	Метод эпидемиологии. Эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний. Методика. Оперативный и ретроспективный анализ инфекционных заболеваний /Пр/	2	9
1.8	Организация противоэпидемической работы на уровне врача общей практики. ЦГиЭ - ведущее учреждение профилактической медицины, его структура. /Пр/	2	9
1.9	Комплекс профилактических мероприятий в ЛПУ. Дезинфекция и стерилизация. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в ЛПУ. /Пр/	2	9
1.10	Прививки по эпидемиологическим показаниям (грипп, чума, столбняк, бешенство). их организация. Роль врача общей практики и врачей травматологов. Контрольная работа №1 /Пр/	2	9
1.11	Современная эпидемиологическая ситуация по каплевым инфекциям в европе. Противоэпидемические и профилактические мероприятия. /Ср/	1	9
1.12	ВИЧ и туберкулез в мире. Как инфекция с большими экономическими расходами. /Ср/	1	9
	Раздел 2. Частная эпидемиология. Особенности эпидемиологии и профилактики инфекции с различными механизмами передачи (воздушно-капельный, фекально-оральный, контактно-бытовой, трансмиссивный, вертикальный и искусственный). Особенности эпидемиологии и профилактики инфекции с внеочеловеческим резервуаром возбудителя. Эпидемиология внутрибольничных инфекций. Основы военной эпидемиологии.		
2.1	Капельные инфекции. Особенности эпидемического процесса при воздушно-капельном механизме передачи. /Лек/	2	9
2.2	Кишечные инфекции. Особенности эпидемического процесса при фекально-оральном механизме передачи. /Лек/	2	9
2.3	ВИЧ\СПИД инфекции как основная эпидемия земного шара на рубеже 2-х столетий. ВИЧ и туберкулез - эпидемиологические тяжеловесы. /Лек/	2	9
2.4	Госпитальные инфекции. Особенности эпидемического процесса при искусственном механизме передачи. Эпидемиология при экстремальных ситуациях (наводнение, землетрясение, войны). /Лек/	2	9
2.5	1. Капельные инфекции - как основная группа инфекционных заболеваний, составляющая статистику учета инфекционных болезней. /Пр/	2	9
2.6	2. COVID-19, последствия пандемии. Роль врачей клинического профиля в организации комплекса мероприятий по лечению и профилактике. Работа в ковид центрах врачей общей практики. /Пр/	2	9
2.7	3. Туберкулез- эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.8	4. Дифтерия, коклюш - эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9

2.9	5. Корь, краснуха, эпидемический паротит, организация противоэпидемических мероприятий в очагах. /Пр/	2	9
2.10	Пневмококковая инфекция. Эпидемиология и профилактика /Пр/	2	9
2.11	Малярия - эпидемиология и профилактика. Реальная возможность возврата малярии в ПМР (в сравнении с периодом с 1914-1950). /Ср/	1	9
2.12	Госпитальные инфекции в ГУ РЦМиР за период 2020-2029 годы. Комплекс принимаемых мер. /Ср/	1	9
2.13	6. Кишечные инфекции - как критерий санитарной культуры и санитарной грамотности населения. Роль врача общей практики в снижении этой инфекции. /Пр/	2	9
2.14	Ротавирусная инфекция. Эпидемиология и профилактика. Особенности течения в летний период /Пр/	2	9
2.15	7. Дизентерия на современном этапе. Характеристика возбудителей, комплекс противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях и школах. /Пр/	2	9
2.16	8. Брюшной тиф, паратиф А,Б. Эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.17	9. Сальмонеллез - эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.18	10. Вирусный гепатит А, организация противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях и школах. /Пр/	2	9
2.19	11. ВИЧ\СПИД - инфекция в мире и ПМР. Эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.20	12. Малярия, эпидемиология и профилактика. Комплекс противоэпидемических мероприятий при трехдневной малярии в ПМР. /Пр/	2	9
2.21	13. Сыпной тиф - эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.22	14. Санитарная охрана границ от завоза карантинных инфекций. /Пр/	2	9
2.23	15. Зоонозы: бруцеллез, сибирская язва - эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	9
2.24	16. Госпитальные инфекции в родовспомогательных и хирургических отделениях ЛПУ. /Пр/	2	9
2.25	17. Военная эпидемиология. Работа в экстремальных ситуациях. Контрольная работа №2 /Пр/	2	9
2.26	Биогельминты. Эпидемиология и профилактика /Пр/	2	9
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — (Серия «Национальное руководство»). — 1 104 с. DOI: 10.33029/9704-6122-8-ISBN-2021-1-104 ISBN 978-5-9704-6122-8 <https://jasulib.org/kg/wp-content/uploads/2022/04/Uyushka-N-Infeksya-bol.pdf>
2. Юшук Н. Д., Венгеров Ю. Я., Аликеева Г. К. Инфекционные болезни. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html>
3. Эпидемиология [Текст]: учеб. для студентов мед. вузов / В. И. Покровский [и др.]. — 3-е изд., испр. и доп. — М.: Изд. группа «ГЭОТАР-Медиа», 2012. — 1008 с. ISBN 978-5-9704-2267-15 (возможно, опечатка в оригинале) <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен

	беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1) Обучение по дисциплине "Эпидемиология" складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу. 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в рамках часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на ее изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. 4) Каждый практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос 2. Объяснение нового материала 3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы к зачету:

1. Эпидемиология как наука: предмет, цель и задачи.
2. Роль эпидемиологии в системе здравоохранения.
3. Понятие об эпидемическом процессе.
4. Структура эпидемического процесса.
5. Источник инфекции: определение, виды.
6. Резервуар инфекции и его значение.
7. Механизмы передачи инфекционных заболеваний.
8. Пути и факторы передачи инфекции.
9. Восприимчивость организма как звено эпидемического процесса.
10. Понятие об инфекционной заболеваемости.
11. Классификация инфекционных заболеваний по механизму передачи.
12. Воздушно-капельные инфекции: характеристика.
13. Кишечные инфекции: особенности эпидемиологии.
14. Кровяные (парентеральные) инфекции.
15. Контактный-бытовой путь передачи инфекций.
16. Природно-очаговые инфекции: понятие, примеры.
17. Антропонозы, зоонозы, сапронозы.
18. Понятие о внутрибольничных инфекциях (ВБИ).
19. Социально значимые инфекционные заболевания.
20. Сезонность инфекционных заболеваний.
21. Понятие об эпидемическом очаге.
22. Виды эпидемических очагов.
23. Мероприятия в эпидемическом очаге.
24. Карантин и обсервация: различия.
25. Инкубационный период инфекционных заболеваний.
26. Понятие о носительстве возбудителей.
27. Контактные лица и их эпидемиологическое значение.
28. Очаги внутрибольничных инфекций.
29. Роль среднего медицинского персонала в очаге инфекции.
30. Документация в эпидемиологии.
31. Понятие о противоэпидемических мероприятиях.
32. Изоляция больных: виды и значение.
33. Дезинфекция: виды и методы.
34. Дезинсекция и дератизация.
35. Асептика и антисептика.
36. Санитарно-гигиенический режим в ЛПУ.
37. Использование средств индивидуальной защиты.
38. Текущая и заключительная дезинфекция.
39. Медицинское наблюдение за контактными лицами.
40. Санитарно-просветительная работа как мера профилактики.
41. Иммунизация: виды и значение.
42. Вакцинация как метод профилактики инфекционных заболеваний.
43. Активная и пассивная иммунопрофилактика.
44. Национальный календарь профилактических прививок.
45. Противопоказания к вакцинации.
46. Поствакцинальные реакции и осложнения.
47. Роль медицинской сестры в прививочном кабинете.
48. Документирование вакцинации.
49. Экстренная иммунопрофилактика.
50. Коллективный иммунитет.
51. Понятие эпидемиологического надзора.
52. Цели и задачи эпиднадзора.
53. Методы эпидемиологического анализа.
54. Регистрация и учет инфекционных заболеваний.
55. Экстренное извещение об инфекционном заболевании.
56. Анализ инфекционной заболеваемости.
57. Прогнозирование эпидемиологической ситуации.
58. Роль медицинской сестры в системе эпиднадзора.
59. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

60.	Ответственность медицинского персонала за нарушение противоэпидемического режима.
61.	Профессиональные риски медицинской сестры.
62.	Инфекционная безопасность пациента и персонала.
63.	Алгоритм действий при выявлении инфекционного больного.
64.	Порядок работы с биологическим материалом.
65.	Обработка рук медицинского персонала.
66.	Утилизация медицинских отходов.
67.	Профилактика парентеральных инфекций.
68.	Профилактика ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.
69.	Санитарное содержание помещений ЛПУ.
70.	Этика и деонтология при работе с инфекционными больными.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест 1. Предметом изучения эпидемиологии является:

- А) Отдельный организм человека
- Б) Заболеваемость отдельных пациентов
- В) Закономерности распространения заболеваний среди населения
- Г) Методы лечения инфекционных заболеваний

Тест 2. Основным объектом эпидемиологического исследования является:

- А) Возбудитель болезни
- Б) Больной человек
- В) Популяция населения
- Г) Медицинская организация

Тест 3. Эпидемический процесс включает:

- А) Только источник инфекции
- Б) Источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм
- В) Возбудитель и факторы среды
- Г) Заболеваемость и летальность

Тест 4. Источником инфекции называется:

- А) Любой объект окружающей среды
- Б) Больной или носитель, выделяющий возбудителя
- В) Медицинский персонал
- Г) Инфицированный предмет

Тест 5. Основной механизм передачи при гриппе:

- А) Фекально-оральный
- Б) Контактный
- В) Воздушно-капельный
- Г) Трансмиссивный

Тест 6. Фекально-оральный механизм передачи характерен для:

- А) Туберкулеза
- Б) Кори
- В) Сальмонеллеза
- Г) Гриппа

Тест 7. Восприимчивость населения зависит прежде всего от:

- А) Климатических условий
- Б) Уровня иммунитета
- В) Возраста пациентов
- Г) Социального статуса

Тест 8. Иммунопрофилактика — это:

- А) Лечение инфекционных заболеваний
- Б) Санитарная обработка помещений
- В) Создание специфического иммунитета
- Г) Дезинфекция инструментов

Тест 9. Вакцинация относится к мерам:

- А) Лечебным
- Б) Диагностическим
- В) Специфической профилактики
- Г) Неспецифической профилактики

Тест 10. Внутрибольничная инфекция — это:

- А) Инфекция, приобретенная вне стационара
- Б) Инфекция, возникающая у пациента или персонала в медицинской организации

В) Хроническое инфекционное заболевание

Г) Особо опасная инфекция

Тест 11. Основная роль медицинской сестры в профилактике ВБИ:

А) Назначение антибиотиков

Б) Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима

В) Постановка диагноза

Г) Проведение лабораторных исследований

Тест 12. Эпидемиологический надзор — это:

А) Лечение инфекционных больных

Б) Система наблюдения, анализа и оценки заболеваемости

В) Экстренная вакцинация населения

Г) Санитарная обработка территории

Тест 13. Пандемия — это:

А) Спорадическая заболеваемость

Б) Эпидемия в пределах одного города

В) Эпидемия, охватывающая несколько стран или континентов

Г) Локальная вспышка инфекции

Тест 14. К неспецифическим мерам профилактики относится:

А) Вакцинация

Б) Серопрофилактика

В) Закаливание и гигиена

Г) Иммунизация

Тест 15. Скрининг — это:

А) Метод лечения заболеваний

Б) Массовое обследование населения для раннего выявления болезней

В) Госпитализация пациентов

Г) Реабилитация больных

Тест 16. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции:

А) Воздушно-капельный

Б) Фекально-оральный

В) Парентеральный

Г) Трансмиссивный

Тест 17. Дезинфекция направлена на:

А) Уничтожение всех форм микроорганизмов

Б) Уничтожение возбудителей инфекций во внешней среде

В) Формирование иммунитета

Г) Улучшение санитарных условий

Тест 18. Стерилизация отличается от дезинфекции тем, что:

А) Проводится только в стационарах

Б) Уничтожает только бактерии

В) Уничтожает все формы микроорганизмов, включая споры

Г) Не требует специального оборудования

Тест 19. Социально значимые заболевания — это:

А) Редкие инфекционные болезни

Б) Заболевания, не влияющие на общество

В) Заболевания, имеющие большое медико-социальное значение

Г) Только профессиональные заболевания

Тест 20. Основная цель профилактики неинфекционных заболеваний:

А) Снижение смертности и инвалидизации

Б) Увеличение числа госпитализаций

В) Назначение медикаментов

Г) Проведение хирургических вмешательств

Ситуационная задача 1. Воздушно-капельная инфекция

В терапевтическом отделении стационара в течение 5 дней зарегистрировано 3 случая острого начала заболевания с повышением температуры до 39 °С, кашлем, насморком и выраженной интоксикацией у пациентов, находящихся в одной палате. Один из пациентов поступил с признаками ОРВИ, но диагноз при поступлении не был уточнён. Средний медицинский персонал работал без масок.

Задание:

1. Определите возможный путь и фактор передачи инфекции.

2. Назовите вероятный диагноз.

3. Перечислите противоэпидемические мероприятия, которые должна выполнить медицинская сестра.

Ситуационная задача 2. Кишечная инфекция

В инфекционное отделение поступили 4 пациента с жалобами на жидкий стул до 10 раз в сутки, рвоту, боли в животе и повышение температуры. Все пациенты накануне употребляли салат с майонезом, приобретённый в одном и том же

кафе.

Задание:

1. Определите источник и путь передачи инфекции.
2. Назовите тип вспышки.
3. Укажите действия медицинской сестры.

Ситуационная задача 3. Внутрибольничная инфекция

В хирургическом отделении у двух пациентов послеоперационного периода развилось нагноение операционных ран. Операции проводились в один день, одной бригадой, в одной операционной.

Задание:

1. Определите возможный источник инфекции.
2. Назовите вид инфекции.
3. Укажите профилактические меры.

Ситуационная задача 4. Контактно-бытовой путь передачи

В детском отделении у ребёнка выявлен диагноз «ветряная оспа». Через 10–14 дней заболевание диагностировано ещё у двух детей, находившихся с ним в одной палате.

Задание:

1. Укажите путь передачи инфекции.
2. Определите инкубационный период.
3. Перечислите противоэпидемические мероприятия.

Ситуационная задача 5. Вакцинопрофилактика

Медицинская сестра прививочного кабинета проводит вакцинацию против кори. Один из пациентов сообщает, что ранее прививки не получал и сомневается в их необходимости.

Задание:

1. Определите значение вакцинации в эпидемиологии.
2. Назовите цель иммунопрофилактики.
3. Роль медицинской сестры.

Ситуационная задача 6. Природно-очаговая инфекция

Житель сельской местности обратился с жалобами на высокую температуру, увеличение лимфоузлов, головную боль. В анамнезе — укус клеща.

Задание:

1. Определите тип инфекции.
2. Назовите возможные заболевания.
3. Действия медицинской сестры.

Ситуационная задача 7. Инфекция, связанная с инъекциями

После проведения внутримышечных инъекций у нескольких пациентов возник инфильтрат и признаки воспаления.

Задание:

1. Укажите возможную причину.
2. Вид пути передачи.
3. Профилактика.

Ситуационная задача 8. Карантинные мероприятия

В общежитии медицинского колледжа выявлен случай менингококковой инфекции.

Задание:

1. Какие мероприятия необходимо провести?
2. Срок наблюдения за контактными.
3. Роль медицинской сестры.

Ситуационная задача 9. Санитарно-гигиенический режим

В отделении нарушается режим уборки помещений и обработки поверхностей.

Задание:

1. К чему это может привести?
2. Какие инфекции наиболее вероятны?
3. Меры профилактики.

Ситуационная задача 10. Эпидемиологический надзор

Медицинская сестра выявила рост случаев ОРВИ в прикрепленном участке.

Задание:

1. Что такое эпидемиологический надзор?
2. Действия медсестры.
3. Цель надзора.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, если он владеет понятийным аппаратом, демонстрирует глубину и полное овладение содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется; умеет грамотно излагать материал,

но при этом содержание и форма ответа могут иметь отдельные неточности; если обучающийся демонстрирует знания и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения;

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.42 Эпидемиология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.43 Педиатрия**

Закреплена за кафедрой **Педиатрии, акушерства и гинекологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **9 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 324
в том числе:
аудиторные занятия 194
самостоятельная работа 94
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 10
зачет 8

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	8(4.2)		9(5.1)		10(5.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	14	14	12	12	38	38
Практические	54	54	54	54	48	48	156	156
Итого ауд.	66	66	68	68	60	60	194	194
Контактная работа	66	66	68	68	60	60	194	194
Сам. работа	42	42	40	40	12	12	94	94
Часы на контроль					36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	108	108	324	324

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Кравцова Алина Геннадьевна

Рабочая программа дисциплины

Педиатрия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

способность осуществлять контроль за гармоничным развитием ребёнка, а также предупреждать, диагностировать и лечить наиболее часто встречающиеся заболевания детского возраста, оказывать неотложную медицинскую помощь. Сформировать врачебное поведение, основанное на этико-деонтологических принципах и нормах.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- уметь общаться со здоровым и больным ребёнком и его родителями, соблюдать деонтологические нормы и принципы;
- получать объективные данные при физикальном обследовании ребёнка, интерпретировать полученные факты с учётом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего детского возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребёнка;
- составлять план лечения и профилактики, а также прогнозировать наиболее частые заболевания детского возраста, освоить принципы неотложной терапии у детей;
- знать правила ухода и выхаживания новорождённых и недоношенных детей;
- проводить диспансерное наблюдение детей с целью профилактики обострений заболеваний и формирования соответствующей патологии у взрослых;
- на основе знаний преимущества естественного вскармливания давать рекомендации по питанию здоровых детей первого года жизни, использовать методы стимуляции лактации;
- знать механизмы воздействия неблагоприятных антропогенных факторов окружающей среды на организм ребёнка, этиологию, патогенез и профилактику эколого-зависимых заболеваний;
- уметь проводить диспансерное наблюдение с целью профилактики обострений заболеваний и формирования хронической патологии у взрослых.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Актуальные вопросы респираторных инфекций
5	Клиническая биохимия
6	Основы рентгенологии
7	Биология
8	Гистология, эмбриология, цитология
9	Латинский язык
10	Биохимия
11	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
12	Гигиена
13	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
14	Офтальмология
15	Дерматовенерология
16	Патологическая физиология
17	Патологическая анатомия
18	Общая хирургия
19	Пропедевтика внутренних болезней
20	Пропедевтика детских болезней
21	Производственная практика (практика диагностического профиля)
22	Первая помощь и уход за больным
23	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии

5	Спецкурс по педиатрии
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
8	Стоматология
9	Клиническая фармакология
10	Детская хирургия
11	Производственная практика (помощник врача стационара)
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

ПК 1: Способен и готов 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

ПК 1.1: Понимает основы взаимодействия организма человека и окружающей среды, роль гигиены в научной разработке проблемы укрепления здоровья, повышения работоспособности, продления активной жизни человека, сущность первичной и вторичной профилактики; гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их воздействия на организм и диагностически значимые формы проявления этих воздействий на донозологическом уровне; основы доказательной медицины в установлении причинно-следственных связей изменений состояния здоровья и действием факторов среды обитания; гигиенические мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций и оптимизации условий пребывания больных в ЛПУ, основные положения законодательства ПМР по вопросам здравоохранения.

ПК 1.2: Оценивает вероятность неблагоприятного действия на организм естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека, обосновывает необходимость проведения адекватных лечебно-профилактических мероприятий по данным гигиенической характеристики условий труда и ранним изменениям в состоянии здоровья и работоспособности, а также в случае возникновения профессиональных отравлений (профессиональных заболеваний), проводит гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены.

ПК 1.3: Использует принципы межсекторального сотрудничества в профилактической медицине при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы, обладает представлениями о структуре и содержательной части работы государственной системы социально-гигиенического мониторинга в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.

ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра			
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.			
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.			
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара			
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.			
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.			
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.			
ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.			
ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в педиатрию		
1.1	Введение в педиатрию. Оценка физического развития детей и подростков. Семиотика нарушений физического развития. /Лек/	2	8
1.2	Нервно-психическое развитие детей. Критерии оценки нервно-психического развития детей различного возраста. Нервно-психическое развитие детей. Критерии оценки нервно-психического развития детей разного возраста. Питание детей разного возраста. /Лек/	2	8
1.3	Особенности сбора анамнеза и объективного обследования детей разного возраста. /Пр/	2	8
1.4	Оценка физического развития детей и подростков. /Пр/	2	8
1.5	Семиотика нарушений физического развития. /Пр/	2	8
1.6	Нервно-психическое развитие детей. /Пр/	2	8
1.7	Критерии оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. /Пр/	2	8
1.8	Критерии оценки нервно-психического развития детей старшего возраста. /Пр/	2	8
1.9	Рациональное вскармливание детей первого года жизни. «Золотой стандарт» вскармливания. Понятие «Рациональное вскармливание». /Пр/	2	8
1.10	Вскармливание детей первого года жизни. Виды и способы вскармливания. Показания и	2	8

	противопоказания к грудному вскармливанию. Понятие о гипогалактии. /Пр/		
1.11	Смешанное и искусственное вскармливание. Способы расчета питания для новорождённых детей и детей грудного возраста. Контрольная работа №1. (Собеседование). /Пр/	2	8
1.12	Группы здоровья. Диспансеризация (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
1.13	Методы оценки физического развития детей: сигмальный, перцентильный, Z-score, с помощью программы ANTHRO и др. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	8
1.14	Методы и подходы к оценке нервно-психического развития детей и подростков. ((ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	8
1.15	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации 2019 года. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	8
1.16	Особенности вскармливания детей дошкольного возраста. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
1.17	Особенности вскармливания детей школьного возраста. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
Раздел 2. Патология детей раннего возраста			
2.1	Атопический дерматит у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лечение и профилактика. /Лек/	2	8
2.2	Функциональные заболевания пищеварительной системы. Острая диспепсия (пищевое отравление). Младенческая регургитация (срыгивание). Кишечные колики. Функциональные нарушения акта дефекации (запор). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение /Лек/	2	8
2.3	Хронические расстройства питания у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы расстройств трофики, принципы лечения и профилактики. Рахит. Особенности метаболизма кальция, фосфора и витамина-Д. Патогенез рахита. Клинические проявления. Лечение и профилактика рахита. /Лек/	2	8
2.4	Спазмофилия. Гипервитаминоз Д, диагностика, лечение, профилактика. Дефицитные анемии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лечение. Профилактика. /Лек/	2	8
2.5	Атопический дерматит у детей. Этиология. Патогенез. /Пр/	2	8
2.6	Атопический дерматит у детей. Классификация. Клинические проявления. /Пр/	2	8
2.7	Атопический дерматит у детей. Лечение и профилактика. /Пр/	2	8
2.8	Функциональные расстройства пищеварительной системы у детей. Этиология. Патогенез. /Пр/	2	8
2.9	Функциональные расстройства пищеварительной системы у детей. Клинические проявления. /Пр/	2	8
2.10	Функциональные расстройства пищеварительной системы у детей. Диагностика. Лечение. /Пр/	2	8
2.11	Хронические расстройства питания у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. /Пр/	2	8
2.12	Хронические расстройства питания у детей. Клинические формы расстройств трофики. /Пр/	2	8
2.13	Хронические расстройства питания у детей. Принципы лечения и профилактики. /Пр/	2	8
2.14	Рахит у детей. Этиологические факторы. Патогенез. /Пр/	2	8
2.15	Рахит у детей. Клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение и профилактика. /Пр/	2	8
2.16	Спазмофилия. Гипервитаминоз Д, диагностика, лечение, профилактика. /Пр/	2	8
2.17	Дефицитные анемии. Особенности железодефицитной анемии. /Пр/	2	8
2.18	Дефицитные анемии. Особенности белководефицитной анемии. /Пр/	2	8
2.19	Дефицитные анемии. Особенности витаминдефицитной анемии. /Пр/	2	8
2.20	Контрольная работа № 2 (Собеседование). Защита истории болезни. /Пр/	2	8
2.21	Контрольная работа № 2 (Собеседование). Защита истории болезни. /Пр/	2	8
2.22	Синдром внезапной смерти младенца. Причины. Профилактика. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8
2.23	Функциональные заболевания пищеварительной системы у детей. Пищевая аллергия. Лактазная недостаточность. Целиакия. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, клиника, диагностика, лечение. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8

2.24	Дифференциальная диагностика атопического дерматита с аллергическим и экссудативно-катаральным диатезом. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
2.25	Дифференциальная диагностика гипотрофии с другими хроническими расстройствами питания. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8
2.26	Дифференциальная диагностика паратрофии с другими хроническими расстройствами питания.. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8
2.27	Дифференциальная диагностика рахитоподобных заболеваний. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8
2.28	Дифференциальная диагностика гипервитаминоза Д. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	8
2.29	Дифференциальная диагностика дефицитных анемий. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
2.30	Особенности вскармливания детей при железодефицитной, белководефицитной и витаминдефицитной анемиях. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	3	8
Раздел 3. Соматическая патология органов дыхания, соединительной ткани, болезни крови и гепатобилиарной системы			
3.1	Острые пневмонии у детей. Этиология. Классификация. Диагностические критерии. Принципы обследования, лечения. /Лек/	2	9
3.2	Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма у детей. Особенности патогенеза, клинической картины и течения. Принципы этапного лечения. /Лек/	2	9
3.3	Хронические заболевания органов дыхания у детей. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Принципы лечения и ре-абилитации. /Лек/	2	9
3.4	Ревматизм у детей. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики. Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Классификация. Диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения. /Лек/	2	9
3.5	Болезни органов дыхания у детей: Бронхиальная астма. Этиология, классификация, диагностика, клиника. Принципы лечения. /Пр/	2	9
3.6	Болезни органов дыхания у детей: острые пневмонии, муковисцидоз, бронхолит. Этиология, классификация, диагностика, клиника. Принципы лечения. /Пр/	2	8
3.7	Болезни органов дыхания у детей: «Д» наблюдение и реабилитация. Разбор и курация больных. /Пр/	2	9
3.8	Ревматизм у детей (ОРЛ.). Варианты течения. Этиология, классификация, патогенез и клиника. /Пр/	2	9
3.9	Ревматизм у детей (ОРЛ.). Диагностика, лечение, «Д» наблюдение и реабилитация. Дифференциальная диагностика с неревматическими поражениями сердца (ИАМ, ПМК, и др.). /Пр/	2	9
3.10	Ревматизм у детей (ОРЛ.). Разбор и курация больных по теме. /Пр/	2	9
3.11	Геморрагические заболевания у детей (геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия). Клиника. Диагностика. /Пр/	2	9
3.12	Геморрагические заболевания у детей. Лечение, диспансерное наблюдение и реабилитация. /Пр/	2	9
3.13	Контрольная работа № 3 (Собеседование). /Пр/	2	9
3.14	Контрольная работа №3. Собеседование. /Пр/	2	9
3.15	Болезни гепатобилиарной системы (ДРБТ). Этиопатогенез. Диагностика. Лечение. Реабилитация и диспансерное наблюдение. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	9
3.16	Болезни гепатобилиарной системы (ДРБТ). Лечение. Реабилитация и диспансерное наблюдение. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
3.17	Функциональные расстройства желудка. (ДЗ или ПР, СИТ). Диф. диагностика в педиатрии. /Ср/	4	9
3.18	Нефротический синдром. Диф. диагностика. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
3.19	Нефритический синдром. Диф. диагностика. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
3.20	Кишечные паразитозы. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
3.21	Клинические синдромы при сахарном диабете у детей. Патогенез. Неотложная помощь.	4	9

	(ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/		
3.22	Принципы диетотерапии при сахарном диабете у детей. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
	Раздел 4. Соматическая патология мочевыделительной, образовательной и эндокринной систем		
4.1	Системные васкулиты. Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии у детей. Этиопатогенез, особенности клинической картины. Принципы лечения. /Лек/	2	9
4.2	Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Особенности клиники, алгоритм диагностики и лечения «Д» учет. /Лек/	2	9
4.3	Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики. Принципы лечения. /Лек/	2	9
4.4	Бактериальная инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефриты. Циститы. Уретриты. Классификация. Клиника. /Пр/	2	9
4.5	Бактериальная инфекция мочевыводящих путей. Аномалии развития почек и мочевыводящих путей их роль в возникновении пиелонефрита. Клиника. /Пр/	2	9
4.6	Бактериальная инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефриты. Циститы. Уретриты. Аномалии развития почек и мочевыводящих путей их роль в возникновении пиелонефрита. Клиника, методы диагностики. Лечение. /Пр/	2	9
4.7	Гломерулонефрит. Патогенез, клинические синдромы, клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация. /Пр/	2	9
4.8	Гломерулонефрит. ОПН и ХБП, клиника, лечение. /Пр/	2	9
4.9	Гломерулонефрит. Разбор и курация больных по теме. /Пр/	2	9
4.10	Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей (гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. /Пр/	2	9
4.11	Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Лечение. Реабилитация и диспансерное наблюдение. /Пр/	2	9
4.12	Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Разбор и курация больных по теме. /Пр/	2	9
4.13	Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	9
4.14	Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Краснуха. Ветряная оспа. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	9
4.15	Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии.. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	9
4.16	Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.. /Пр/	2	9
4.17	Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Скарлатина. Инфекционный мононуклеоз. Этиопатогенез. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	9
4.18	Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Дифтерия. Этиопатогенез. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	9
4.19	Контрольная работа № 4 (Собеседование). /Пр/	2	9
4.20	Защита истории болезни. /Пр/	2	9
4.21	Защита истории болезни /Пр/	2	9
4.22	Нефротический синдром, нефритический синдром. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
4.23	Кишечные паразитозы. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	4	9
4.24	Принципы диетотерапии при сахарном диабете у детей. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	9
	Раздел 5. Неотложные состояния у детей (нарушения функции дыхания, гемодинамики, некоторые неврологические расстройства и другие неотложные состояния, часто встречающиеся в педиатрии).		
5.1	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у детей. Особенности клиники. Диагностика. Принципы лечения. Ранние и поздние осложнения. Принципы лечения.	2	10

	Неотложная помощь при диабетической и гипогликемической комах у детей. /Лек/		
5.2	Неотложные состояния у детей. Токсикозы у детей. Диагностика. Принципы неотложной терапии. /Лек/	2	10
5.3	Неотложные состояния у детей. Судороги у детей. Гипертермический синдром. Диагностика. Принципы неотложной терапии. /Лек/	2	10
5.4	Ветряная оспа. Этиология. Патогенез. Диагностические критерии, осложнения, принципы лечения и профилактики. Корь. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение и профилактика. /Лек/	2	10
5.5	Краснуха. Эпидемический паротит. Этиология. Патогенез. Особенности клиники. Осложнения. Принципы лечения и профилактики. /Лек/	2	10
5.6	Дифтерия. Особенности клинического течения у детей разного возраста. Осложнения. Принципы лечения и профилактики. Скарлатина. Этиология. Патогенез. Диагностические критерии, осложнения, принципы лечения и профилактики. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Патогенез. Особенности клиники. Осложнения. Принципы лечения и профилактики. /Лек/	2	10
5.7	Сахарный диабет. Этиология, патогенез, клиника, лечение. /Пр/	2	10
5.8	Сахарный диабет. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. «Д» наблюдение и реабилитация. /Пр/	2	10
5.9	Сахарный диабет. Разбор и курация больных по теме. /Пр/	2	10
5.10	Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Острый обструктивный ларинготрахеит. Синдром острой бронхообструкции. /Пр/	2	10
5.11	Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Синдром острой дыхательной недостаточности. Причинные факторы и классификация. /Пр/	2	10
5.12	Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Диагностические критерии. Диф. диагностика. /Пр/	2	10
5.13	Неотложные состояния с нарушением гемодинамики. Острая сосудистая недостаточность. /Пр/	2	10
5.14	Неотложные состояния с нарушением гемодинамики. Острая сердечная недостаточность (острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность). /Пр/	2	10
5.15	Неотложные состояния с нарушением гемодинамики. Нарушение сердечного ритма. Этиология, клиника, неотложная помощь при данных состояниях. /Пр/	2	10
5.16	Курация пациентов по пройденным темам. Контрольная работа № 5 (Собеседование). /Пр/	2	10
5.17	Курация пациентов по пройденным темам. Контрольная работа № 5 (Собеседование). /Пр/	2	10
5.18	Контрольная работа № 5 (Собеседование). /Пр/	2	10
5.19	Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Комы. Судороги. /Пр/	2	10
5.20	Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Гипертермический синдром. Причинные факторы и классификация. /Пр/	2	10
5.21	Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии. /Пр/	2	10
5.22	Острые токсикозы у детей. Синдром токсикоза и дегидратации. /Пр/	2	10
5.23	Острые токсикозы у детей. Причинные факторы и классификация. /Пр/	2	10
5.24	Острые токсикозы у детей. Диагностические критерии и неотложная помощь и лечение. /Пр/	2	10
5.25	Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия. /Пр/	2	10
5.26	Острые аллергические реакции у детей. Причинные факторы и классификация. /Пр/	2	10
5.27	Острые аллергические реакции у детей.	2	10

	Диф. диагностические критерии. /Пр/		
5.28	Острые аллергические реакции у детей. Неотложная помощь при анафилактическом шоке. /Пр/	2	10
5.29	Контрольная работа № 6: Собеседование. /Пр/	2	10
5.30	Контрольная работа № 6: Собеседование. Защита истории болезни. /Пр/	2	10
5.31	Купирование приступа БА на догоспитальном и госпитальном этапа. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
5.32	Судороги. Фебрильные судороги. Аффективно-респираторные судороги. Гипокальциемические судороги. Классификация. Неотложная помощь у детей. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
5.33	Диф.диагностика сыпи у детей инфекционного и неинфекционного генеза. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
5.34	Геморрагический синдром. Носовые кровотечения, желудочно-кишечные кровотечения. Диф. диагностика при гемофилии и идиопатической тромбоцитопенической пурпуре. Неотложная помощь у детей. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
5.35	Диф.диагностика абдоминальных болей в животе у детей разного возраста. Лечебная тактика. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
5.36	Диффузные болезни соединительной ткани. Диф. диагностика. Ювенильный ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия у детей. Этиопатогенез. Клинические формы. Принципы лечения. (ДЗ или ПР, СИТ) /Ср/	2	10
Итого:		324	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21492114/> (дата обращения: 23.10.2025)
2. Детские болезни: учеб. для вузов: в 2 т. /Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб., и доп. — Т. 1-2. — Санкт-Петербург: Питер, 2012. — 872 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/344372> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Педиатрия: Учебник для медицинских вузов/ Под ред. Н. П. Шабалова.- СПб.: СпецЛит, 2003.- 893 с: ил. (11 экз.)
4. Детские болезни : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2-е изд., испр. и доп. 2009. - 1008 с.: ил. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21487827/> (дата обращения: 23.10.2025).
5. Пропедевтика детских болезней : учебник для студ.медиц. вузов / под ред Геппе Н.А., Подчерняевой Н.С. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 464 с.: ил. (3000 экз.)
6. Неонатология : Учебное пособие: В 2 т. / Н.П.Шабалов. — Т. II. — 7-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-МЕД, 2020. — 640 с. : илл. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21487871/> (дата обращения: 23.10.2025).
7. Поликлиническая педиатрия: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с. ISBN 978-5-9704-0417-1 (10 экз.)
8. Кильдиярова Р. Р. Клинические нормы. Педиатрия /Р.Р. Кильдиярова - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 384 с. — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная система. — URL: <https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/2022/09/1.-%D0%9A%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0-%D0%A0.%D0%A0.-%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5-%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.-%D0%9F%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F.pdf> (дата обращения: 23.10.2025).
9. Интерпретация клинического (общего) анализа крови у детей : учебное пособие / Т. В. Карцева, И. М. Митрофанов, Т. Д. Амирова [и др.]. — Новосибирск : НГМУ, 2024. — 43 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/507538> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
10. Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / Под редакцией В.Н.Тимченко. СПб.: СпецЛит., 2012. — 560 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340709> (дата обращения: 24.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии: учеб. пособие/ Н.С. Парамонова; под ред. Н.С. Парамоновой. — Минск: Новое знание, 2015. — 207 с.: ил. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL:

- https://kingmed.info/knigi/Sestrinskoe_delo/book_4322/Meditsinskie_manipulyatsii_i_naviki_v_pediatrici-Paramonova_NS-2015-pdf (дата обращения: 22.10.2025).
12. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: <https://book.bsmi.uz/web/kitoblar/152371759.pdf> (дата обращения: 22.10.2025).
13. Неотложные состояния в неврологии: методическое пособие для студентов лечебного, педиатрического факультетов и слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования / О.В. Василевская, Е.Г. Морозова [Под ред. проф. Якупова Э.З.]. – Казань: КГМУ, 2011 – 114 с. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/4022538/> (дата обращения: 22.10.2025).
14. Анестезиология и реаниматология: учебник/ Под ред. О.А. Долиной. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. – 576 с. (2 экз.)
15. Клиническая неонатология /А.И. Хазанов. – Санкт-Петербург: Изд-во ГИППОКРАТ, 2009. – 418 с. (1 экз.)
16. Анатомо-физиологические особенности и методика обследования сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика и синдромы поражения. Клинические и функциональные методы исследования : учебно-методическое пособие / под редакцией Е. М. Булатовой. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 52 с. — ISBN 978-5-907184-13-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174481> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
17. Анатомо-физиологические особенности, методы обследования, семиотика и синдромы поражения дыхательной системы у детей : учебно-методическое пособие / под редакцией Е. М. Булатовой. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 28 с. — ISBN 978-5-907184-09-01. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174482> (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18. Основы поликлинической педиатрии: учебное пособие для студентов V курса/ Сост: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко– Тирасполь, 2013. - 68 с.
<http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
19. Заболевания органов дыхания у детей: учебное пособие для студентов IV-VI кур-сов/Сост.: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2014. - 143 с.
<http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
20. Рациональное питание детей: учебно-методическое пособие для студентов старших курсов/Сост: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко, – Тирасполь, 2010. -122с. (в обл.) <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
21. Нервно-психическое развитие и органы чувств у детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. – 45 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
22. Физическое развитие детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Кравцова А.Г., Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. – 36 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
23. Анатомо-функциональные особенности органов дыхания у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. - 36 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
24. Анатомо-функциональные особенности органов мочевой системы у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед.факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. – 32 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

Сайт МЧС России

Академия Google

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К.4 - 209 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 82 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В процесс проведения занятий по дисциплине предусмотрены практические занятия, на которых обучающийся не только должен продемонстрировать умение пользоваться теоретическими знаниями, усвоенные на лекциях, но и полученными путем изучения основной и дополнительной литературы, предоставленной в рабочей программе, но и с умом продемонстрировать данные знания.

Для текущего контроля оценивания знаний в процессе занятия используются контрольные вопросы.

Что влияет на текущие отметки по дисциплине:

Посещаемость: Регулярное посещение занятий.

Активность на занятиях: Участие в обсуждениях, ответы на вопросы.

Домашние и контрольные задания: Качество выполнения.

Выступления и презентации: Качество подготовки и подачи докладов.

При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки обучаемый не допускается к зачету.

Для оценки самостоятельной работы в виде презентаций предъявляются требования:

- Все слайды презентации должны быть оформлены в едином деловом стиле.
- Презентация выполняется на базе одного шаблона.
- Для фона предпочтительны холодные нейтральные тона, фон должен быть контрастным по отношению к тексту. Если в качестве фона используется рисунок, текст должен на этом фоне хорошо читаться.
- В презентации рекомендуется использовать не более трех цветов.
- Не более 20 слайдов.
- Информация должна быть представлена в следующем порядке: титульный слайд, содержащий название или логотип образовательного учреждения, тему самостоятельной работы, ФИО руководителя, ФИО и группу студента.
- Содержание слайдов презентации должно соответствовать основным этапам повествования.

теоретическая часть: краткое содержание (тезисы)

- Слайды презентации должны содержать только основную информацию, соответствующую теме. Под основной информацией понимается:
 - текстовая информация в минимальном объеме (не более 7-10 строк на слайде);
 - графическая информация, которую нельзя передать словами (схемы, таблицы, рисунки, фото, диаграммы и т.д.).

- Каждый слайд должен иметь заголовок, отражающий его содержание. Точки в заголовках не ставятся

Расположение информации на слайде.

- Предписано горизонтальное расположение информации.
- Информационных блоков должно быть не более 6.
- Текст и маркированные списки выравниваются по левому краю.
- На титульном листе информация по ФИО студента и преподавателя выравнивается по правому краю.
- Маркированный список выбирают, когда порядок подачи информации не важен, а нумерованный – когда важен порядок.

Шрифты.

- Размеры шрифта: 24–54 pt (заголовок), 18–36 pt (текст).
- Рекомендуется использовать единый шрифт на всех слайдах.
- Шрифт должен быть легко читаемым, без художественных элементов.
- Цвета шрифта и фона должны контрастировать, но не резать глаза.
- Заголовки, подписи к диаграммам, рисункам и схемам должны быть выполнены в едином стиле.

Способы выделения информации.

- Для выделения информации используются: рамки, границы, заливка, стрелки, жирный шрифт, курсив или подчеркивание

Рисунки, фотографии.

- Рисунки, фотографии должны соответствовать содержанию излагаемого материала. Они призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.
- Цвет изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.
- Каждый рисунок (фотография) должен быть подписан.
- Несколько рисунков (фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления. В противном случае следует придерживаться правила: один слайд – один рисунок.

Таблицы.

- Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах.
- У каждой таблицы должно быть название. Таким названием может служить заголовок слайда.
- Шрифт текстовой информации в таблице может быть на 1–2 пункта меньше, чем основной текст на слайде.

Диаграммы.

- Каждая диаграмма должна быть подписана.
- Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы.
- Оформление диаграмм выполняется в едином стиле с использованием повторяющихся цветов.
- Цвета секторов диаграммы должны быть контрастными, обязательно наличие читаемых подписей, данных и

пояснений к ним (легенды).

- Не рекомендуется размещать на одном слайде более 3-х диаграмм.

Анимационные эффекты. Не допускаются.

Звуковое сопровождение. Не допускается.

Показ слайдов. Автоматический показ не допускается.

Допуск к экзамену осуществляется при посещении 85% занятий (лекционных и практических), сдачи всех промежуточных аттестаций (контрольных работ), защиты самостоятельной работы в виде презентаций.

1) Результат изучения дисциплины - сформировать и изучить фундаментальные и концептуальные знания и соотнести их с процессами освоения профессиональных компетенций, а также приобретение практических навыков.

2) Достижению этой цели будет способствовать чёткое структурирование содержания - в первую очередь, выделение дисциплинарных связей.

3) Самостоятельная работа с литературой формирует у обучающихся умение использовать на практике достижения естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

4) Различные виды и формы учебной деятельности формируют способность к критической оценке накопленных знаний и опыта, анализу своих способностей и возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающегося
2. Обсуждение и объяснение нового материала
3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.
4. Курация пациентов, разбор и написание историй болезни.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ

по дисциплине «Педиатрия» для обучающихся V курса

1. Педиатрия – как самостоятельная наука, что изучает, основные задачи и актуальные проблемы. Значение ученых России в становлении педиатрии.
2. Неонатология как раздел педиатрии, что изучает, задачи и актуальные проблемы. Терминология определений в неонатологии.
3. Физиология новорожденного ребёнка. Понятие о признаках морфофункциональной зрелости и незрелости новорожденного ребенка. “Пограничные” состояния неонатального периода: терминология, характеристика, исходы.
4. Анатомо-функциональные особенности недоношенного новорожденного. Факторы риска. Признаки морфофункциональной незрелости. Определение недоношенного ребенка. Особенности адаптации, выхаживания недоношенных новорожденных.
5. Принципы ухода и вскармливания доношенных новорожденных в неонатальном периоде. Способы и методы вскармливания, формулы для расчета питания. Показания и противопоказания к грудному вскармливанию.
6. Принципы ухода и вскармливания недоношенных новорожденных в неонатальном периоде. Способы и методы вскармливания, формулы для расчета питания. Показания и противопоказания к грудному вскармливанию.
7. Лекарственные препараты, разрешенные в неонатологии. Токсический эффект некоторых лекарственных средств. Критерии эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов в неонатологии.
8. Периоды детского возраста. Краткая характеристика периодов. Характерная патология, свойственная этим периодам.
9. Физическое развитие детей. Законы физического развития. Оценка физического развития детей грудного периода: динамика показателей массы тела и роста, окружностей головы и груди. Эмпирические формулы расчёта этих показателей. Как формируется заключение о физическом развитии ребенка?
10. Физическое развитие детей старше первого года жизни. Комплексная оценка физического развития детей. Эмпирические формулы расчета. Как формируется заключение о физическом развитии ребенка?
11. Морфо - функциональные особенности органов нервной системы. Показатели психомоторного развития детей первого года жизни. На основании оценки, каких показателей делается заключение о нервно-психическом развитии ребенка?
12. Морфо - функциональные особенности нервной системы в дошкольном возрасте. Показатели психомоторного развития детей от 1-го года до 7-ми лет. На основании оценки, каких показателей делается заключение о нервно-психическом развитии ребенка?
13. Семиотика поражения органов нервной системы. Методы обследования неврологического статуса ребёнка.
14. Морфо - функциональные особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей. Методы обследования и оценка их функционального состояния.
15. Семиотика поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей.
16. Морфо - функциональные особенности лимфатической системы у детей.
17. Семиотика поражения лимфатической системы и лимфоузлов у детей. Методы обследования и оценка состояния в разные возрастные периоды.
18. Морфофункциональные особенности костно-мышечной системы и методы обследования.
19. Семиотика основных поражений костной и мышечной системы у детей.
20. Морфо - функциональные особенности системы дыхания у детей в разные возрастные периоды. Методы обследования и оценка функционального состояния.
21. Семиотика поражения органов дыхания у детей. Методы обследования и оценка функционального состояния.
22. Морфофункциональные особенности сердечно-сосудистой системы. Основные параметры системы кровообращения у детей разного возраста (частота сердечных сокращений, артериальное давление, пульс, границы сердца).
23. Семиотика поражения органов сердечно-сосудистой системы у детей. Методы обследования и оценка функционального состояния.
24. Морфо - функциональные особенности органов кроветворения у детей. Методы обследования и оценка функционального состояния.
25. Семиотика основных заболеваний органов кроветворения у детей.
26. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Методы обследования и оценка функционального состояния.
27. Семиотика поражения органов пищеварения у детей. Особенности лабораторно-инструментального обследования желудочно-кишечного тракта, печени и поджелудочной железы.
28. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения. Методы обследования и оценка функционального состояния.
29. Семиотика основных поражений органов мочеобразования и мочевыделения. Особенности лабораторно-инструментального обследования.
30. Режим, диета беременной и кормящей женщины. Значение их для развития и роста ребёнка.

31. Грудное вскармливание. Показания и противопоказания к грудному вскармливанию. Гипогалактия. Этиология. Виды и степени тяжести. Принципы лечения и профилактики гипогалактии.
32. Естественное вскармливание. Преимущества естественного вскармливания. Потребность в белках, жирах, углеводах и килокалориях детей, находящихся на естественном вскармливании. Формулы для расчета питания детей от 0 до 6 месяцев. Понятие о свободном вскармливании.
33. Смешанное вскармливание. Показания, виды и техника введения докорма. Потребность в белках, жирах, углеводах и килокалориях доношенного ребёнка, находящегося на смешанном вскармливании.
34. Искусственное вскармливание. Способы расчёта необходимого объёма питания в зависимости от возраста ребёнка. Потребность в белках, жирах, углеводах и килокалориях доношенного ребёнка, находящегося на искусственном вскармливании.
35. Понятие о прикормах. Виды, сроки и техника введения прикормов в рацион детям, в зависимости от вида вскармливания. Качественная коррекция питания.
36. Физиологические основы рационального питания детей дошкольного и школьного возраста. Значение режима, витаминов и микроэлементов для гармоничного развития ребёнка.
37. Дефицитные состояния у детей раннего возраста. Хронические расстройства питания. Этиологические факторы. Классификация. Типы дистрофий.
38. Гипотрофия. Этиология, классификация. Клинические варианты гипотрофии и диагностические критерии. Принципы диетотерапии и медикаментозного лечения. Диспансерное наблюдение.
39. Паратрофия. Этиология, классификация и клинические варианты. Принципы диетотерапии и профилактики.
40. Аномалии конституции. Понятие о диатезах. Этиология и общие клинические признаки основных видов диатезов.
41. Атопический дерматит. Этиология, клинические проявления. Принципы лечения и профилактики. Особенности питания и организации ухода.
42. Нейроартритический диатез. Этиология, клинические проявления. Принципы лечения и профилактики. Особенности питания детей с данным видом диатеза. Лечение ацетонемического криза.
43. Лимфатико-гипопластический диатез. Клинические проявления. Принципы лечения и профилактики.
44. Рахит. Предрасполагающие факторы, этиология и патогенез рахита. Фосфорно-кальциевый обмен и его особенности у детей раннего возраста.
45. Классификация рахита. Клинические проявления поражения нервной, костной, мышечной систем и внутренних органов при рахите, в зависимости от степени тяжести и периода.
46. Лабораторная диагностика рахита. Принципы лечения. Специфическая и неспецифическая профилактика.
47. Спазмофилия. Этиология и патогенез. Клинические формы спазмофилии. Принципы лечения и профилактики. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
48. Дефицитные анемии. Этиология, патогенез, клинические проявления и лабораторная диагностика железодефицитных анемий у детей. Лечение и профилактика.
49. Витаминно- и белково дефицитные анемии. Этиология, патогенез, клиника и лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.
50. Острая пневмония. Этиология и патогенез. Классификация. Критерии диагностики пневмоний у детей. «Д» учет и профилактика.
51. Клинические особенности течения острых пневмоний с различной этиологией. Особенности течения пневмоний у детей с отягощённым преморбидным фоном: при рахите, диатезах, гипотрофии.
52. Принципы лечения острых пневмоний. Антибактериальная терапия в зависимости от этиологического фактора. Особенности интенсивной терапии при лечении тяжёлого течения пневмоний. Критерии эффективности антибактериальной терапии.
53. Острые расстройства пищеварения. Этиология. Классификация и основные клинические синдромы в зависимости от этиологического фактора. Принципы диагностики.
54. Острые респираторно-вирусные инфекции. Этиология, патогенез и клиника. Диагностика и принципы лечения. Профилактика.
55. Острый обструктивный ларинготрахеит. Этиология. Классификация. Клинические проявления в зависимости от степени стеноза. Принципы медикаментозного лечения.
56. Крупозная пневмония у детей. Диагностические критерии. Принципы лечения.
57. Бронхиальная астма у детей. Определение. Этиологические факторы возникновения и патогенез бронхиальной астмы.
58. Определение бронхиальной астмы. Классификация и диагностические критерии тяжести бронхиальной астмы в периоде ремиссии.
59. Определение бронхиальной астмы. Клиника периода обострения. Критерии оценки тяжести приступа бронхиальной астмы. Принципы неотложной помощи и лечения.
60. Определение бронхиальной астмы. Астматический статус: причины развития и клинические проявления в зависимости от клинической стадии. Принципы терапии астматического статуса.
61. Определение бронхиальной астмы. Принципы базисной терапии бронхиальной астмы в стадии ремиссии. Диспансерное наблюдение, реабилитация и профилактика бронхиальной астмы у детей.
62. Бронхиты у детей. Определение. Клинические проявления и особенности обструктивного бронхита у детей раннего возраста. Принципы лечение острых бронхитов.
63. Хронический бронхит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и дифференциальная

диагностика. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение.

64. Муковисцидоз. Определение. Этиология, патогенез, клинические проявления зависимости от клинической формы. Диагностика и лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация.

65. Острая ревматическая лихорадка у детей. Определение, этиология, патогенез, классификация и клинические синдромы.

66. Диагностические критерии острой ревматической лихорадки. Клиника ревматического полиартрита, кардита, абдоминального синдрома, поражения кожи. Лабораторные критерии диагностики острой ревматической лихорадки.

67. Определение острой ревматической лихорадки. Принципы лечения острой

68. ревматической лихорадки. Критерии контроля эффективности лечения. Диспансерное наблюдение, реабилитация и профилактика (первичная, вторичная и текущая) ревматизма у детей.

69. Определение острой ревматической лихорадки. Поражение нервной системы при острой ревматической лихорадке. Клиника и диагностика. Принципы лечения. Профилактика и диспансерное наблюдение.

70. Неревматические кардиты. Этиология, патогенез, классификация и клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и реабилитация.

71. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения и реабилитации.

72. Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Определение, этиология, патогенез, классификация и клиническая картина. Диагностические критерии ЮРА. Принципы лечения и диспансерного наблюдения.

73. Системная красная волчанка. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина. Критерии диагностики СКВ. Принципы лечения.

74. Системная склеродермия. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина. Особенности течения у детей. Критерии диагностики. Принципы лечения.

75. Ювенильный дерматомиозит у детей. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина. Критерии диагностики дерматомиозита. Принципы лечения.

76. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха). Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина различных форм геморрагического васкулита.

77. Диагностика и дифференциальная диагностика геморрагического васкулита. Принципы лечения и диспансерного наблюдения.

78. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина.

79. Диагностика и дифференциальная диагностика идиопатической тромбоцитопенической пурпуры (болезнь Верльгофа). Принципы лечения и диспансерного наблюдения.

80. Гемофилии у детей. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клинические проявления.

81. Диагностика и дифференциальная диагностика гемофилии у детей. Принципы лечения при различных видах гемофилий. Диспансерное наблюдение.

82. Инфекции мочевыводящей системы у детей. Определение. Этиология, патогенез и классификация. Клинические и лабораторные синдромы инфекции мочевыводящей системы.

83. Пиелонефрит у детей. Определение. Этиологические факторы, патогенез и классификация. Клинические синдромы пиелонефрита.

84. Особенности течения пиелонефрита у детей раннего возраста. Лабораторно - инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика пиелонефрита.

85. Принципы лечения острого и хронического пиелонефрита у детей. Диспансерное наблюдение и реабилитация острого и хронического пиелонефрита.

86. Гломерулонефрит у детей. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина острого и хронического гломерулонефрита.

87. Лечение острого и хронического гломерулонефрита у детей. Диспансерное наблюдение и реабилитация.

88. Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Клинические стадии и лабораторные критерии диагностики. Принципы оказания неотложной помощи. Лечение и реабилитация.

89. Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Клинические и лабораторные критерии диагностики. Принципы лечения. Показания к гемодиализу.

90. Хронические гастриты и гастродуодениты у детей. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клинические синдромы.

91. Лабораторно-инструментальная диагностика хронического гастрита и гастродуоденита. Принципы диетотерапии и медикаментозного лечения. Диспансерное наблюдение.

92. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина. Осложнения язвенной болезни у детей.

93. Принципы лабораторно-инструментальной диагностики язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

94. Диетотерапия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Медикаментозная терапия. Диспансерное наблюдение и реабилитация.

95. Хронические гепатиты у детей. Определение, этиология, классификация и клинические синдромы хронических гепатитов. Лабораторно-инструментальная диагностика. Принципы лечения и диспансерного наблюдения.

96. Холециститы у детей. Этиология, патогенез, классификация и клинические синдромы хронического холецистита. Диагностика, диетотерапия и медикаментозное лечение. Диспансерное наблюдение и реабилитация

97. Дисфункциональные расстройства билиарного тракта (ДРБТ). Определение. Этиология, патогенез, классификация и клинические проявления различных форм ДРБТ.
98. Лабораторные и инструментальные методы диагностики дисфункциональных расстройств билиарного тракта. Принципы лечения и профилактики.
99. Сахарный диабет у детей. Определение. Этиология, патогенез, классификация и клинические проявления сахарного диабета. Особенности течения сахарного диабета у детей младшего возраста.
100. Принципы диагностики сахарного диабета у детей. Особенности диетотерапии. Медикаментозное лечение и принципы инсулинотерапии у детей. Критерии компенсации сахарного диабета.
101. Острые осложнения сахарного диабета. Гипергликемическая кома. Клиническая и лабораторная диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.
102. Гипогликемическая кома. Клиническая и лабораторная диагностика. Принципы оказания неотложной помощи.
103. Эпидемический паротит. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клинические проявления. Лабораторно-инструментальная диагностика.
104. Осложнения эпидемического паротита и их лечение. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика: специфическая и неспецифическая
105. Дифтерия у детей. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация. Клиническая картина различных форм заболевания.
106. Специфические осложнения дифтерии. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики. Лечение дифтерии. Особенности специфического лечения. Профилактика: специфическая и неспецифическая.
107. Дифтерийный круп. Клиника и особенности течения у детей. Принципы оказания неотложной помощи и лечения в зависимости от степени стеноза гортани.
108. Скарлатина. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Принципы диагностики.
109. Осложнения скарлатины. Лечение скарлатины и её осложнений. Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очаге.
110. Корь. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Основные клинические симптомы в диагностике кори.
111. Лечение кори и её осложнений. Профилактика кори: специфическая и неспецифическая. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
112. Краснуха. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Основные клинические симптомы в диагностике краснухи.
113. Врожденная краснуха: клинические проявления. Принципы диагностики и лечения краснухи. Профилактика: специфическая и неспецифическая. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
114. Ветряная оспа у детей. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Основные клинические симптомы в диагностике ветряной оспы.
115. Осложнения ветряной оспы. Принципы диагностики. Лечение и профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
116. Коклюш. Определение. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Осложнения коклюша.
117. Принципы диагностики коклюша. Лечение и профилактика (специфическая). Противоэпидемические мероприятия в очаге.
118. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология. Классификация и клиническая картина. Осложнения менингококковой инфекции.
119. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики менингококковой инфекции. Лечение и профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
120. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней у детей. Вакцинация. Виды вакцинальных препаратов.
121. Календарь профилактических прививок. Показания и противопоказания для вакцинации детей. Вакцинация особых групп детей.
122. Поствакцинальные реакции и осложнения у детей при иммунизации.
123. Особенности фармакокинетики лекарственных препаратов у детей. Принципы дозирования лекарств в педиатрии. Взаимодействие лекарственных средств.
124. Острый обструктивный ларинготрахеит. Этиология. Классификация Критерии диагностики. Принципы неотложной терапии по степени тяжести стеноза.
125. Инородное тело дыхательных путей у детей. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной терапии.
126. Острая лихорадка у детей. Этиологические факторы. Виды лихорадки. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной терапии.
127. Судорожный синдром у детей. Этиологические факторы. Классификация. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной терапии.
128. Гипертермический синдром у детей. Этиология. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной терапии.
129. Фебрильные судороги у детей. Этиология. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной

терапии.

130. Коматозные состояния у детей. Этиология. Методы диагностики. Клиника по стадиям развития. Общие принципы оказания неотложной терапии.

131. Анафилактический шок у детей. Клинические критерии диагностики. Принципы неотложной терапии.

132. Острые отравления у детей. Критерии диагностики. Принципы неотложной и интенсивной терапии.

Основные антидоты применяемые в педиатрии.

133. Абдоминальные боли у детей. Дифференциально-диагностические критерии острой хирургической и соматической патологии при болях в животе. Тактика врача.

134. Пути введения лекарственных средств, при оказании неотложной помощи детям. Выбор вида инфузионного препарата. Принципы назначения инфузионной терапии в педиатрии.

135. Основы оказания неотложной помощи детям. Ошибки при оказании неотложной помощи и их предупреждение.

Раздел 1. Введение в педиатрию

Контрольная работа № 1 (Устно) вопросы для собеседования:

1. Физическое развитие детей. Закономерности процесса роста.
2. Факторы, влияющие на рост и развитие ребёнка.
3. Методы оценки физического развития. Методика антропометрических исследований.
4. Формулы для расчета средних величин у детей до года
5. Формулы для расчета средних величин для детей старше года (2-16 лет)
6. Параметрический способ и непараметрический способ по центильным таблицам.
7. Нервно-психическое развитие детей 1 года жизни
8. Нервно-психическое развитие детей старше года.
9. Естественное (грудное) вскармливание. Характеристика женского молока.
10. Принципы оптимального грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.
11. «Золотой стандарт» вскармливания. Противопоказания к грудному вскармливанию.
12. Методы расчета суточного объема и режима питания.
13. Введение прикорма при естественном вскармливании. Организация прикорма.
14. Основные рекомендации по введению прикорма. Правила введения прикормов.
15. Смешанное и искусственное вскармливание.
16. Введение прикорма при искусственном вскармливании. Правила введения прикорма.
17. Гипогалактия. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика
18. Общие и лечебные диеты для детей.
19. Питание детей от года до трех лет.
20. Питание детей дошкольного и школьного возраста.
21. Питание больного ребенка.
22. Качественная коррекция питания.

Раздел 2. Патология детей раннего возраста

Контрольная работа № 2 (Устно) вопросы для собеседования:

1. Гипотрофия. Этиология. Клинические критерии диагностики, принципы лечения и «Д» наблюдения.
2. Паратрофия. Этиология. Клинические критерии диагностики, принципы лечения и «Д» наблюдения.
1. Рахит. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
2. Рахит. Лечение, профилактика.
3. Спазмофилия. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
4. Спазмофилия. Лечение, профилактика.
5. Гипервитаминоз Д. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика.
6. Анемии. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
7. Анемии. Лечение, профилактика.
8. Аномалии конституции. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика.
9. Хронические расстройства питания. Этиология, классификация, клиника.
10. Хронические расстройства питания. Лечение.
11. Функциональные расстройства пищеварительной системы у детей.

Раздел 3. Соматическая патология органов дыхания, соединительной ткани, болезни крови и гепатобилиарной системы

Вопросы к контрольной работе № 3 (Устно) для собеседования:

1. Определение БА. Предрасполагающие факторы. Этиология заболевания. Патогенез БА.
2. Основные клинические симптомы и синдромы. Диагностику заболевания.
3. Методы лечения в приступный и внеприступный периоды. Основные осложнения БА.
4. Основные методы реабилитации больных бронхиальной астмой.
5. Определение понятия пневмоний, классификация. Этиологические факторы.
6. Патогенез пневмоний, муковисцидоза.

7. Основные клинические проявления и методы диагностики.
 8. Синдром дыхательной недостаточности, клинические критерии.
 9. Лечение пневмоний, муковисцидоза.
 10. Особенности течения пневмоний у детей раннего возраста из ГР. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.
 11. Муковисцидоз у детей. Определение. Классификация и диагностика.
 12. Варианты клинического проявления.
 13. Принципы лечения, лекарственные препараты.
 14. «Д» наблюдение и реабилитация.
 15. Бронхиты у детей. Классификация. Критерии диагностики и обследования.
 16. Методы лечения. Лекарственные средства, дозы у детей. Профилактика, Диспансерное наблюдение и реабилитация.
 17. Определение болезни «ревматизм». Этиология ревматизма, предрасполагающие факторы у детей.
 18. Патогенез ревматизма. Патоморфологические изменения при ревматизме.
 19. Классификация ревматизма у детей, 2003 г. АРР г. Самара. Диагностические критерии ревматизма.
 20. Клиника ревматического полиартрита
 21. Клиника ревматического кардита (миокардита, эндокардита).
 22. Клиника малой хореи (хорея Сиденгама).
 23. Клиника поражений кожи и других органов при ревматизме.
 24. Изменения в крови при ревматизме (биохимические и клинические анализы).
 25. Лечение ревматизма. Этапы лечения. Принципы лечения, используемые препараты, длительность применения, дозы у детей.
 26. Лечение ревматизма в активной фазе. Показания к гормонотерапии, её длительность.
 27. Лечение малой хореи.
 28. Диспансерное наблюдение. Первичная, вторичная профилактика ревматизма. Третичная профилактика.
 29. Дифференциальная диагностика ревмокардита с ПМК, с ИАМ, с ВСД.
 30. Дать определение и этиопатогенез. геморрагического васкулита.
 31. Основные клинические формы геморрагического васкулита. Клинические симптомы геморрагического васкулита у детей.
 32. Принципы лечения геморрагического васкулита.
 33. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Этиопатогенез, классификация.
 34. Назовите основные клинические признаки болезни Верльгофа. Лабораторные исследования для диагностики И.Т.П.
 35. Принципы лечения И.Т.П., лекарственные средства, дозы у детей.
 36. Дайте понятия гемофилии. Патогенез основных форм. Назовите основные признаки гемофилии у детей.
 37. Лабораторная диагностика гемофилии у детей. Принципы лечения и медикаментозные средства.
 38. Диспансерное наблюдение при геморрагических болезнях и реабилитация.
 39. Определение понятия ДРБТ. Этиология. Патогенез и классификация ДРБТ.
 40. Основные клинические проявления ДРБТ.
 41. Принципы лечения, лекарственные средства при гипо- и гипермоторном типе. Профилактика и реабилитация ДРБТ.
 42. Определение понятия хронического гепатита. Этиологические факторы. Патогенез и классификация хронического гепатита
 43. Диагностические критерии хронического гепатита. Лечение: диета хронического гепатита, медикаментозные средства. «Д» наблюдение и профилактика ХГ
 44. Виды гельминтозов у детей, их классификация. Этиология и механизм инфицирования
 45. Клинические проявления каждого вида гельминтозов. Специфическое и неспецифическое лечение паразитозов.
- Раздел 4. Соматическая патология мочевыделительной, образовательной и эндокринной систем.
- Контрольная работа № 4 (Устно) вопросы для собеседования:
1. Определение пиелонефрита (ПЕ), классификация. Этиологические факторы ПЕН у детей и патогенез.
 2. Клиническая картина пиелонефрит у детей.
 3. Аномалии развития МВС.
 4. Цистит. Определение, классификация, клиника и лечение.
 5. Лабораторные и инструментальные исследования при ИМВС.
 6. Особенности пиелонефрит у детей первого года жизни и новорожденных.
 7. Диф.диагностика пиелонефрит, инфекция мочевыводящих путей (ИМВП), аномалии развития.
 8. Принципы лечения пиелонефрит в остром периоде, особенности диеты. Лечение пиелонефрит вне обострения.
 9. Диспансерное наблюдение за больными пиелонефрит. Реабилитация.
 10. Понятие о гломерулонефрит, этиология и патогенез.
 11. Классификация гломерулонефрит. Патогенез отеков при нефротической форме гломерулонефрит.
 11. Патогенез отеков при гематурической форме гломерулонефрит.

12. Основные формы острого и хронического гломерулонефрит. Клинические и параклинические критерии диагностики гломерулонефрит.
13. Клинико-лабораторная характеристика нефротической формы и гематурической формы ГН.
14. Клинико-лабораторная характеристика смешанной формы гломерулонефрит.
15. Характеристика острого и хронического течения гломерулонефрит.
16. Базисная терапия гломерулонефрит. Диетотерапия при гломерулонефрит.
17. Медикаментозное лечение нефротической формы.
18. Тактика гормонотерапии при нефротической форме гломерулонефрит.
19. Медикаментозное лечение, патогенетическая терапия при гематурической форме ГН.
20. Медикаментозное лечение, патогенетическая терапия при смешанной форме гломерулонефрит.
21. «Д» наблюдение и реабилитация больных с гломерулонефрит.
22. Каковы причины острой почечной недостаточности ОПН? Каков патогенез ОПН?
23. Клинические симптомы ОПН.
24. Лечение ОПН.
25. ХПН. Классификация, клиническая картина.
26. Лечение ХПН.
27. Определение, этиопатогенез хронического гастрита (ХГ).
28. Классификация ХГ, гастродуоденита.
29. Особенности клиники в зависимости от типа секреции. Основные критерии.
30. Лабораторная и инструментальная диагностика ХГ, гастродуоденита.
31. Медикаментозное лечение ХГ, дуоденитов.
32. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Определение и этиопатогенез.
33. Классификация язвенной болезни (ЯБ). Клиника ЯБ и ДПК.
34. Лабораторная и инструментальная диагностика ЯБ. Осложнения ЯБ.
35. Медикаментозное лечение ЯБ. Диетотерапия ЯБ. Реабилитация и профилактика ЯБ.
36. Понятие о СД, этиологические факторы СД у детей. Классификация СД, основные формы.
37. Клинические проявления СД у детей. Ранние симптомы у детей и особенности СД у детей.
38. Диагностика СД у детей. Методы определения уровня сахара.
39. Осложнения СД, клинические проявления.
40. Основные принципы лечения СД у детей.
41. Диетотерапия СД.
42. Медикаментозная терапия СД. а) препараты инсулина; б) показания инсулинотерапии; в) расчет инсулина; г) осложнения.
43. Острые осложнения СД, угрожающие жизни ребёнка, клинические критерии.
44. Неотложная терапия при: - гипогликемии; - диабетической коме; - гиперосмолярной коме.
45. «Д» наблюдение и реабилитация СД у детей. Профилактика СД у детей.

Раздел 5. Неотложные состояния у детей (нарушения функции дыхания, гемодинамики, некоторые неврологические расстройства и другие неотложные состояния, часто встречающиеся в педиатрии).

Контрольная работа № 5 (Устно) вопросы для собеседования:

1. Термины и определения в неонатальном периоде.
2. АФО новорождённых детей. Особенности ухода, вскармливания и адаптация. Транзиторные состояния.
3. АФО недоношенного новорождённого. Особенности вскармливания, ухода и адаптации.
4. Особенности обмена билирубина у новорождённых. Физиологические желтухи в неонатальном периоде. Диагностика. Лечение.
5. Патологические желтухи в неонатальном периоде. Диагностика.
6. Консервативные методы лечения патологических желтух.
7. Оперативные методы лечения желтух у новорожденных.
8. Диффдиагностика желтух в неонатальном периоде. Физиологическая желтуха.
9. Диффдиагностика желтух в неонатальном периоде. Патологические желтухи.

Контрольная работа № 6 (Устно) вопросы для собеседования:

1. Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Острый обструктивный ларинготрахеит. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.
2. Бронхообструктивный синдром. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.
3. Синдром острой дыхательной недостаточности. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.
4. Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Комы. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.
5. Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Судороги. Причинные факторы. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.
6. Неотложные состояния, обусловленные неврологическими расстройствами. Гипертермический синдром. Причинные факторы. Диагностические критерии и неотложная помощь при данной патологии.

7. Острые токсикозы у детей. Определение. Классификация. Диф.диагностика.
8. Синдром токсикоза и дегидратации. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь и лечение.
9. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
10. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Краснуха. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
11. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Ветряная оспа. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
12. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
13. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
14. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Скарлатина. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
15. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Инфекционный мононуклеоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
16. Дифтерия. Этиопатогенез. Клиника, Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.

Вопросы для зачета:

1. Физическое развитие детей. Закономерности процесса роста.
2. Факторы, влияющие на рост и развитие ребёнка.
3. Методы оценки физического развития. Методика антропометрических исследований.
4. Формулы для расчета средних величин у детей до года
5. Формулы для расчета средних величин для детей старше года (2-16 лет)
6. Параметрический способ и непараметрический способ по центильным таблицам.
7. Нервно-психическое развитие детей 1 года жизни
8. Нервно-психическое развитие детей старше года.
9. Актуальные проблемы неонатологии. Основные понятия и термины в неонатологии.
10. Пограничные состояния новорожденных.
11. Асфиксия новорожденных. Этиология. Клиника. Неотложная терапия.
12. Гемолитическая болезнь новорожденных. Клиника. Лечение. Профилактика.
13. Геморрагическая болезнь новорожденных. Клиника. Лечение. Профилактика.
14. Гиповитаминозы у детей. Клиника. Лечение. Профилактика.
15. Конституция и реактивность детского организма.
16. Биологический возраст. Оценка полового развития.
17. Неотложные состояния у детей раннего возраста. Судорожный синдром.
18. Неотложные состояния у детей раннего возраста. Гипертермический синдром.
19. Естественное (грудное) вскармливание. Характеристика женского молока.
20. Принципы оптимального грудного вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.
21. «Золотой стандарт» вскармливания. Противопоказания к грудному вскармливанию.
22. Методы расчета суточного объема и режима питания.
23. Введение прикорма при естественном вскармливании. Организация прикорма.
24. Основные рекомендации по введению прикорма. Правила введения прикормов.
25. Смешанное и искусственное вскармливание.
26. Введение прикорма при искусственном вскармливании. Правила введения прикорма.
27. Гипогалактия. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика
28. Общие и лечебные диеты для детей.
29. Питание детей от года до трех лет.
30. Питание детей дошкольного и школьного возраста.
31. Питание больного ребенка.
32. Качественная коррекция питания.
33. Гипотрофия. Этиология. Клинические критерии диагностики, принципы лечения и «Д» наблюдения.
34. Гипостатура. Этиология. Клинические критерии диагностики, принципы лечения и «Д» наблюдения.
35. Паратрофия. Этиология. Клинические критерии диагностики, принципы лечения и «Д» наблюдения.
36. Рахит. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
37. Рахит. Лечение, профилактика.
38. Спазмофилия. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
39. Спазмофилия. Лечение, профилактика.
40. Гипервитаминоз Д. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика.
41. Анемии. Клиника, этиология, патогенез, классификация.
42. Анемии. Лечение, профилактика.

43. Аномалии конституции. Клиника, этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика.
44. Хронические расстройства питания. Этиология, классификация, клиника.
45. Хронические расстройства питания. Лечение.
46. Иммунопрофилактика. Календарь профилактических прививок. Приказ МЗ ПМР.

Комплект тестов по дисциплине без ключей

Физическое развитие детей. Закономерности. Оценка.

1. Ребенок родился с массой 3400 г., длиной 51 см. В настоящее время он весит 5050г., рост 52 см. На какой возраст соответствуют данные показатели?

- на 2 мес.
- на 3 мес.
- на 1 мес.
- на 4 мес.

2. Ребёнок родился с массой тела 3100 г., длиной 50 см. Сейчас ему 3 мес. Сколько должен весить ребенок?

- 4550
- 4650
- 4750
- 5000

3. Ребёнок здоров, держит голову, фиксирует взгляд. Масса тела 5000 г. длина 58 см (при рождении 3500 г. и 52 см. соответственно). Какому возрасту соответствует развитие данного ребёнка?

- 1 мес.
- 2 мес.
- 3 мес.
- 4 мес.
- оценить трудно по имеющимся данным

4. При осмотре в поликлинике ребёнок держит голову, приподнимает головку лежа на животе, улыбается, отрывисто гулит, снижены безусловные рефлексы – хватательный, ладонно-ротовой, ползания, Галанта, Переса. Какому возрасту соответствует ребёнок?

- 2 мес.
- 3 мес.
- 5 мес.
- 6 мес.
- 8 мес.

5. Ребёнок 1,5 лет госпитализирован по поводу острой пневмонии ДН I степени. Состояние его средней тяжести, температура тела 37,80С, частота дыханий 60 в 1 мин., Ч.С.С. – 140 в 1 мин., одышка смешанного характера. Что из перечисленного послужило критериям для постановки диагноза дыхательной недостаточности I степени?

- ЧСС 60 в минуту
- одышка при беспокойстве
- жесткое дыхание с удлиненным выдохом
- увеличение печени на 3 см
- очаговые тени в правом легком на рентгенограмме

6. Время первого перекрестка в лейкоцитарной формуле периферической крови:

- 2 -й дни жизни
- 4 – 5-й дни жизни
- 10 – 11-й дни жизни
- 5 – 6-й месяц
- 1 год

АФО органов кроветворения.

7. Уровень гемоглобина в возрасте старше 1 года составляет

- 80 – 100 г/л
- 110 – 130 г/л
- 140 – 170 г/л
- 180 – 240 г/л

8. Количество ретикулоцитов у детей, кроме периода новорожденности составляет:

- 3-5%

- 5-10%0
- 12-15%0
- 40-60%0

9. Количество лейкоцитов в возрасте 1 года составляет

- 4-5 x 10⁹/л
- 8-12 x 10⁹/л
- 13-14 x 10⁹/л
- 16-30 x 10⁹/л

10. Время первого перекрестка в лейкоцитарной формуле крови

- 2 – 3-й дни жизни
- 4 – 5-й дни жизни
- 10 – 11-й дни жизни
- 5 – 6-й месяц

11. Время второго перекрестка в лейкоцитарной формуле крови

- 4- 5 мес
- 4-5 лет
- 8 – 9 лет
- 10 лет

12. Уровень гемоглобина сразу после рождения составляет

- 90 – 110 г/л
- 110 – 130 г/л
- 130 – 140 г/л
- 150 – 170 г/л
- 180 – 220 г/л

АФО нервной системы.

13. Ребенку 6 мес. Следит за движущейся игрушкой, поворачивает голову на голос взрослого, улыбается в ответ на улыбку, некоторое время удерживает голову, лежа на животе, гулит. Оцените нервно-психическое развитие ребёнка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 2 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 8 мес.

14. Коля 1 год 3 мес., при осмотре у врача выявлено: понимает много слов из обращенной к нему речи. Во время игры пользуется лепетом и отдельными облегченными словами («би-би» - машина), различают величину двух одинаковых по форме предметов, воспроизводит действия с предметами, активно движется (приседает, наклоняется). Ест самостоятельно густую кашу ложкой, самостоятельно хорошо пьёт из чашки. Оцените развитие ребенка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 1 году 3 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1 году 6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 9 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2 годам.

15. Понимание речи соответствует 2 годам, активная речь – на 1 год 9 месяцев. Сенсорное развитие, игра и действия с предметами - на 1 год 9 месяцев. Движения и навыки соответствуют 2 годам. Оцените развитие ребенка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 1,6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2 годам.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2,1 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1,9 мес.

16. При осмотре у педиатра: ребёнок лепечет, произносит отдельные слоги, хорошо понимает обращенную к нему речь, начинает ходить самостоятельно, пытается кушать из ложки, пьёт из чашки, различает животных, игрушки. Какому возрасту соответствует психическое и статическое развитие?

- 6 мес.
- 10 мес.
- 1 год
- 2 года
- 3 года

Тема: Патология детей раннего возраста

Анемия

17. Девочке 3 года. Поступила в клинику в связи с появлением желтушности кожных покровов, снижением уровня эритроцитов до $2 \times 10^{12}/л$ и гемоглобина до 63 г/л. Из анамнеза известно, что с 3-х месячного возраста у ребёнка отмечаются кризы, сопровождающиеся появлением желтухи и анемии. Часто кризы развиваются на фоне вирусной инфекции или после нее. При осмотре: отмечается желтушность кожи и склер, увеличение печени на 3 см., селезенки – на 2,5 см. Кал окрашен в темно-коричневый цвет. Поставьте диагноз:

- Гемолитическая анемия.
- Гемолитическая анемия. Гемолитический криз.
- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза.
- Нормохромная анемия.

18. Мальчику 1 год, вес 8000 г. Поступил в клинику с жалобами на бледность, похудание, плохой аппетит, вялость. Родился от второй беременности, доношенным. У матери во время беременности отмечали анемию. С 3-х мес. находился на смешанном вскармливании, докорм смесью «Малютка». Первый прикорм – с 5-ти мес. (манная каша). С 6-ти мес. вскармливается преимущественно кашами, овощным пюре. Фруктовые и ягодные соки практически не получал из-за проявлений аллергодерматоза. Страдает дисбактериозом кишечника. В возрасте 4 и 8 мес. перенес острую кишечную инфекцию, в 3 мес. – острую респираторно-вирусную инфекцию. Профилактика рахита не проводилась. К году не ходит, первые зубы прорезались в 11 мес. при поступлении состояние ребёнка средней тяжести, бледен, вял. Кожа сухая. Кроме того, выявлены умеренная мышечная гипотония, увеличение живота, расхождение прямых мышц живота, расширение пупочного кольца, уплощение затылка, выступающие лобные бугры, утолщение эпифизов трубчатых костей. Пульс 110 уд/мин, симметричный, удовлетворительного наполнения. Верхняя граница сердца на уровне II ребра, левая – по левой сосковой линии, правая – 0,5 см снаружи от правой грудинной линии. Тоны сердца приглушены, на верхушке – функциональный систолический шум. Данные исследования периферической крови: эр.- $2,8 \times 10^{12}/л$, гемогл.- 78 г/л, цв.пок.-0,78, ретикулоц.-8%, лейкоциты- $10 \times 10^9/л$, эозино-филы-3%, базофилы-1%, палочкоядерные-2%, сегментоядерные-25%, лимфоц.-68%, моноц.-1%, СОЭ-12 мм/ч, микроцитоз-+++, гипохромия.

Поставьте диагноз:

- Гипохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия II степени.
- Гипохромная анемия III степени тяжести, смешанного генеза.
- Гипохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия III степени.
- Нормохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия II степени.

19. У ребёнка 6 месяцев при исследовании крови были выявлены следующие показатели: Эр – $3,2 \times 10^{12}/л$, цветной показатель – 0,80, ретикулоциты – 12%, гемоглобин – 104 г/л. Ребёнок с 1 месяца находится на искусственном вскармливании неадаптированными смесями, получает прикорм в виде каш. Соки и фруктовые пюре получает нерегулярно, имеет дефицит массы тела 6%. Во внутренних органах патологических изменений нет.

Поставьте диагноз:

- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза, угрожаемый по гипотрофии.
- Гипохромная анемия II степени смешанного генеза.
- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза, гипотрофия I ст.
- Нормохромная анемия I степени смешанного генеза, угрожаемый по гипотрофии.

20. Света 1 год 3 месяца. Поступила на стационарное лечение в тяжелом состоянии. Девочка пониженного питания, масса тела – 9100 г, длина – 75 см, кожные покровы восковидно-бледные, ушные раковины бледные, видимые слизистые оболочки тоже резко бледные. Под глазами темные круги, тургор тканей и мышечный тонус снижены. Девочка не интересуется игрушками, аппетит резко снижен, пьет только молоко. В легких перкуторно и аускультативно изменений нет, тоны сердца приглушены. Над всей областью выслушивается отчетливый систолический шум, пульс 120 ударов в минуту, печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка не увеличена. Масса тела при рождении- 2800 г, находилась на искусственном вскармливании с 1 месяца. Соки получает с 4-х мес. овощной прикорм с 4-х мес., нерегулярно. В настоящее время выпивает до 1,5 л молока, твердую пищу ест плохо. С 4-х месяцев девочка находилась у бабушки в деревне. Анализ крови: эр – $2,04 \times 10^{12}/л$, тромбоц.- $231 \times 10^9/л$, Л-5,8 $\times 10^9/л$, гемоглобин – 70 г/л, цв.пок. – 0,75, э – 2%, ю – 2%, п – 7%, с – 28%, лимф.-52%, мон.-9%, ретикулоц.- 13%, СОЭ-4мм/ч. Резко выражен анизоцитоз, полихроматофилия. Содержание железа в сыворотке крови 9 мкмоль/л. Поставьте диагноз:

- Нормохромная анемия тяжелой степени тяжести.
- Железодефицитная гипохромная анемия средней степени тяжести.
- Железодефицитная гипохромная анемия тяжелой степени.
- Нормохромная анемия средней степени тяжести.

21. Назовите продолжительность курса лечения препаратами железа при легкой анемии:

- 2 недели
- 1 месяц
- 3 месяца

22. У ребенка со среднетяжелой анемией лечебная доза элементарного железа на 1 кг/массы в сутки составляет:

- 1-2 мг.

- 4-5 мг.
- 10-15 мг.
Рахит

23. Девочка 4 мес. поступила в клинику с жалобами на бледность, плохой аппетит, вялость, потливость. Ребёнок от второй беременности, протекавшей с токсикозом, угрозой выкидыша на сроке 10 нед. Родилась недоношенной, масса тела 2400 г, длина 49 см. С 3 мес. на искусственном вскармливании. Голову держит с 2-х мес, гулит. Бледность отмечается с 1,5 мес. Объективный статус: Масса тела 4500 г, длина 56 см. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Пульс 138 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Верхняя граница относительной сердечной тупости – II ребро, левая – 2,5 см снаружи от левой сосковой линии, правая - на 2 см снаружи от правого края грудины. Аускультация сердца: тоны слегка приглушены, шумов нет. Определяется умеренно выраженная мышечная гипотония, скошенность затылка и его облысение. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, край ровный.

Селезенка не пальпируется. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени острое течение, период разгара.
- Рахит I степени подострое течение, период разгара.
- Рахит I степени подострое течение, период разгара.
- Рахит II степени острое течение, период разгара.
- Рахит II степени подострое течение, период разгара

24. Девочке 2 месяца. Мать отмечает, что ребёнок недавно стал «вздрагивать»: сон беспокойный, часто вскрикивает и просыпается. После сна на подушке остается «мокрое пятно», пот ребёнка приобрел своеобразный кислый запах. Девочка осмотрена педиатром поликлиники: состояние ребёнка расценено как удовлетворительное, не лихорадит, кожные покровы с небольшой опрелостью в паховых областях, зев чист, не гиперемирован. Неврологический статус – без особенностей. Тонус мышц конечностей не снижен, рефлексы в норме. На затылке - „облысение”, Большой родничок 2 x 2 см, края податливы. ЧСС -132 в 1 мин., границы сердца не расширены, тоны сердца ясные. Дыхательная система без изменений. Живот умеренно вздут, пальпируется край печени. Стул кашицеобразный, 3 раза в день. Девочка находится на грудном вскармливании, молока у матери достаточно. Мочится часто. Масса тела ребёнка – 4800 гр. Из анамнеза известно, что девочка родилась от благополучно протекавшей беременности, здоровых родителей, масса тела при рождении 3300 гр., длина 50 см. Период новорожденности протекал благополучно. До настоящего времени не болела. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, начальный период, острое течение.
- Рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит II степени, начальный период, подострое течение.

25. Ребёнку 8 месяцев. С 1-го месяца находится на искусственном вскармливании, фруктовые соки получает с 3-х месяцев нерегулярно. С 4-х месяцев давали манную кашу, с 6-ти мес. – овощное пюре. Последнее время пища в основном состояла из коровьего молока, каши, печенья. Голову держат с 2 месяцев, сидит с 7,5 мес. Самостоятельно не стоит. В возрасте 2-х месяцев у ребёнка диагностирован рахит, но назначенное лечение витамином Д2 мать не проводила. В 3 мес. перенес ОРВИ. Ребёнок очень мало бывает на свежем воздухе. При осмотре отмечается: Бледность кожных покровов, большой родничок 2 x 2 см. В области затылка имеется облысение. Выявляются увеличенные лобные и теменные бугры, рахитические «четки» на ребрах. Грудная клетка сдавлена с боков, нижняя апертура ее развернута. Живот «лягушачий». Пальпируется печень на 2,5 см ниже края реберной дуги, край селезенки. В крови – анемия легкой степени. Кальций крови –1,8ммоль/л, фосфор - 0,7 ммоль/л. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит II степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период остаточных проявлений, острое течение.

26. Ребёнку 9 месяцев. Поступил в клинику в связи с появлением судорог во время плача, ребёнок при этом посинел. Мать поднесла ребёнка к открытой форточке. Дыхание восстановилось, ребёнок пришел в сознание, цианоз и судороги через 2-3 минуты исчез-ли. Мать вызвала врача скорой помощи, и ребёнок был доставлен в стационар. Родители ребёнка здоровы. Ребёнок от первой беременности, протекавшей нормально. Роды в срок, масса при рождении – 52 см. Находился на естественном вскармливании до 1 месяца, за-тем искусственное. Фруктовые соки получал с 3-х месяцев нерегулярно, кашу несколько раз в день. Овощное пюре - непостоянно. В возрасте 3-х месяцев был диагностирован рахит, но лечение не проводилось. В 6-7 месяцев ребёнок перенес ОРВИ. При осмотре ребёнка отмечалась бледность кожи, умеренное увеличение лобных и теменных бугров, нижняя апертура грудной клетки развернута, рахитические «четки» на ребрах, большой родничок 1,5 x 1,5 см, края плотные. Печень выступает на 2 см из-под реберной дуги. Сон спокойный. Кальций крови – 1,5 ммоль/л, фосфор – 0,9 ммоль/л. Поставьте диагноз:

- Рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит II степени, период остаточных проявлений, острое течение.

27. Саша 1 год, на фоне внешнего благополучия появились признаки беспокойства, затрудненного дыхания с втяжением на вдохе яремной и подключичной ямок, сухого навязчивого «лающего» кашля, легкого периорального цианоза. В покое состояние ребёнка удовлетворительное, температура 36,8°C, отмечается потливость. При осмотре обнаружены признаки рахита. Мышечный тонус снижен. Менингеальных симптомов нет. Внутренние органы – без патологии. Какие дополнительные диагностические исследования следует провести?

- проба Сульковича
- кальций сыворотки крови
- фосфор сыворотки крови
- щелочная фосфатаза
- все вышеуказанные

28. Ребёнку 1 год 9 месяцев. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров, большой родничок закрыт, затылок уплощен. Грудная клетка сдавлена с боков, нижняя апертура ее развернута. Ноги О-образно искривлены. Содержание фосфора в крови составляет 1,15 ммоль/л, кальция - 2,3 ммоль/л, активность щелочной фосфатазы - 1,9 ммоль/л. На рентгенограмме дистальных отделов костей предплечья на месте эндохондрального окостенения имеется зона предварительного обызвествления. Контур костных краев четкие. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит II степени, период остаточных явлений.
- Рахит II степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период реконвалесценции.

29. Ребёнок 2,5 мес. Родился в начале ноября, находится на грудном вскармливании. В последние 2-3 недели беспокоен, плохо спит, вздрагивает во сне, потлив. При осмотре бледен, кожа влажная, затылок облысевший. Тургор тканей понижен. Видимых деформаций скелета нет, края большого родничка податливы. Внутренние органы без патологических изменений. Стул неустойчивый. Какая стадия рахита наиболее вероятна в данном случае?

- начальный период
- период разгара
- период реконвалесценции
- период остаточных явлений

30. Для проведения профилактики рахита в поликлинике используют:

- панангин
- эргокальциферол (водный раствор)
- спиртовой раствор витамина D
- новокаин

Диатезы

31. Ребёнку 5 лет. Девочка активная, подвижная. Много говорит. Запас слов богатый, знает стихи, эмоционально лабильная. Бледная, черепно-мозговые нервы без патологии. Мимика лица подвижная. Аппетит снижен, часты рвоты. Состояние внутренних органов без особенностей. В крови содержание мочевой кислоты 0,5 ммоль/л. При рвоте в моче появляется ацетон. Сахар крови – 3,85 ммоль/л, диастаза мочи – 32 ед.

Поставьте предположительный диагноз:

- аллергический диатез
- лимфатический диатез
- нервно-артритический диатез
- ацетоническая рвота на фоне панкреатита
- сахарный диабет

32. Ребёнок 1 год 2 мес. Госпитализирован в клинику по поводу частых ОРВИ с навязчивым кашлем, неустойчивым стулом. При обследовании выявили себорей, стрептококк, «географический» язык, рыхлость и пастозность подкожной клетчатки, умеренное увеличение печени и селезёнки, «четки» на рёбрах. В анализе мочи большое количество эпителия. Как следует расценивать имеющийся симптомокомплекс?

- хронический бронхо-легочный процесс
- аномалия конституции
- рахит в стадии разгара
- инфекция мочевыводящих путей
- энтероколит

33. Таня, 3 мес., на искусственном вскармливании, получают «Малыш», на щеках розовые пятна с шелушением, на голове гнейс, в физическом и нервно-психическом развитии соответствует возрасту. О какой патологии следует думать?

- аллергический диатез
- нервно-артритический диатез
- атопический дерматит (экссудативно-катаральный диатез)

- лимфатический диатез

34. Девочка 3 года. Активная, подвижная, много говорит, запас слов богатый, знает стихи, эмоционально лабильная, бледная, черепно-мозговые нервы без патологии, мимика лица подвижная, аппетит снижен, частая рвота. Состояние внутренних органов без особенностей. В крови содержание мочевого кислоты 0,5 ммоль/л. При рвоте в моче появляется ацетон. Сахар крови – 3,85 ммоль/л, диастаза мочи – 32 ед. Предполагаемый диагноз:

- аллергический диатез
- лимфатический диатез
- мочекишный диатез
- нервно-артритический диатез
- сахарный диабет

Дистрофии (хронические расстройства питания)

35. Ребёнку 3 месяца. Мать жалуется на плохой аппетит, недостаточные прибавки массы тела. Из анамнеза известно, что ребёнок от 2-й беременности, 2-х родов, протекавших нормально. Масса тела при рождении – 3200 г, длина – 50 см. До 1 мес. получал грудь матери, затем из-за гипогалактии переведен на искусственное вскармливание адаптированными смесями, режим кормления не соблюдался. Перенес простудные заболевания, отит. Прибавки массы составляли: 1-й месяц – 500 г, за 2-й – 400 г, за 3-й – 100 г. При осмотре: Рост 56 см, вес 4200 г, (д/в – 5600г, д/р – 59 см), ребёнок вялый, малоактивный, аппетит снижен. Голову держит плохо, улыбается неохотно. Кожа бледная, сухая, на бедрах собирается складками. Подкожная клетчатка умеренно снижена на животе и бедрах, истончена на туловище и спинке, сохранена на лице. Тургор тканей снижен. Мышцы дряблые, тонус снижен. Видимые слизистые суховатые, розовые, большой родничок слегка запавший, размер 2см - 3 см. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 160 в 1 минуту, ЧД – 52 в 1 минуту. При аускультации дыхание жестковатое, хрипов нет. Живот умеренно вздут, увеличен в размере. Стул 1 раз в сутки, малым объемом, без патологических примесей. Мочится 9 раз в сутки. Поставьте диагноз.

- Гипотрофия II степени, алиментарного генеза.
- Гипотрофия I степени, алиментарного генеза.
- Гипотрофия пренатального происхождения, энцефалопатическая форма.
- Дистрофия типа гипотрофии II степени эндогенного происхождения.

36. Врач, осматривая ребёнка 5-месячного возраста, обнаружил у него замедленное расправление кожной складки. О каком из нижеперечисленных состояний свидетельствует снижение эластичности кожи?

- рахит в фазе разгара
- дистрофия I степени
- быстро наступившее обезвоживание
- склерема

37. Дефицит массы при II степени постнатальной гипотрофии составляет

- 5 – 8 %
- 5 – 15 %
- 10 – 20 %
- 20 – 30 %
- более 30%

38. Дефицит массы при III степени постнатальной гипотрофии составляет

- 5 – 8 %
- 5 – 15 %
- 10 – 20 %
- 20 – 30 %
- более 30%

39. К паратрофии относятся состояния с:

- дефицитом массы тела более 10%
- избытком массы от 4 до 9%
- избытком массы более 10%
- избытком массы до 5%

40. Равномерный значительный дефицит массы и роста это:

- паратрофия
- гипотрофия
- гипостатура

41. Ребёнок 5 мес. Находится на грудном вскармливании. Получает яблочный сок и фруктовое пюре, яичный желток. Развивается удовлетворительно.

Какую рекомендацию по питанию необходимо дать прежде всего?

- добавить морковный сок
- начать прикорм манной кашей
- ввести овощное пюре
- включить в рацион готовое мясное пюре
- дать творог

42. Потребность в воде у детей грудного возраста составляет:

- 30-50 мл/кг
- 80-90 мл/кг
- 130-150 мл/кг
- 170-190 мл/кг

43. Здорового ребёнка к груди матери после рождения следует приложить:

- в первые 30 минут жизни
- через 2 часа
- через 4 – 6 часов
- через 12 часов

44. Рассчитать объем питания ребенку на 1 кормление по формуле Зайцевой, если известно, что ребенку 4 день жизни, вес при рождении 3500гр, фактическая масса 3600гр.

- 35
- 36
- 280
- 46
- 320

45. Для детей первого года жизни самое качественное, рациональное и наиболее безопасное питание:

- грудное вскармливание
- искусственное
- смешанное
- вскармливание кормилицей

46. Свободным вскармливаем ребенка называется режим питания:

- каждые 3 часа
- каждые 3 часа с ночным перерывом
- когда ребенок определяет часы и объем кормления по требованию
- кормление в определенные часы, но объем пищи определяется ребенком

47. Суточный объем питания ребенка от 2 до 4 месяцев жизни составляет

- $\frac{1}{3}$ от массы тела
- $\frac{1}{4}$ от массы тела
- $\frac{1}{5}$ от массы тела
- $\frac{1}{6}$ от массы тела

48. Продолжительность кормления ребенка грудью не должна превышать (мин.)

- 10
- 20
- 30
- 40

49. Суточный объем молока для детей первых 10 мес. жизни не превышает (л)

- 0,5
- 1,0
- 1,5
- 2,0

50. Интервал между кормлениями ребенка 3 мес. (в час.)

- 3
- 4
- 5
- 6

51. При вскармливании ребенка грудным молоком преобладающей флорой кишечника является:

- бифидумбактерин

- стафилококки
- кишечная палочка
- клебсиелла

Физиология новорождённого.

Укажите один правильный ответ

52. СРОКИ ГЕСТАЦИИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ:

- а) 22 неделя-32 неделя
- б) 32 неделя -37 неделя
- в) 37 недель – 42 неделя

53. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА РЕБЕНКА:

- а) снижается
- б) повышается
- в) нормальная

54. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО:

- а) 36,4 – 36,6
- б) 36,6 – 36,9
- в) 36,6 – 37,5

55. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 5 – 8%
- б) 10 – 12%
- в) > 12%

56. НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ДО-НОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РАСЧИТЫВАЕТСЯ:

- а) по методу Зайцевой
- б) объемным методом
- в) калорийным методом

57. ПОЛОВОЙ КРИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ:

- а) девочек
- б) мальчиков
- в) девочек и мальчиков

58. К ТРАНЗИТОРНЫМ ФУНКЦИЯМ ПОЧЕК ОТНОСЯТ:

- а) мочикислый ифарт
- б) протеинурия и лейкоцитурия
- в) олигурия и мочикислый инфаркт

59. ОЦЕНКА ПО АПГАР ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ:

- а) сердцебиения, дыхания, цвета кожных покровов, двигательную активность
- б) сердцебиения, дыхания, цвета кожных покровов, реакция на рефлексорные раздражения
- в) сердцебиение, дыхание, крик, реакция на рефлексорные раздражения

60. ВИД ВСКАРМЛИВАНИЯ ПРИОРИТЕТНЫЙ ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ:

- а) грудное вскармливание
- б) искусственное вскармливание
- в) смешанное вскармливание

Недоношенный новорождённый

Укажите один правильный ответ

61. Выберите один правильный ответ. У недоношенного новорожденного ребенка на третьи сутки после рождения появились кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, кровавая рвота (hematomesis), мелена, гематурия, наличие крови в мокроте. Эти изменения являются проявлением:

- 1. гемолитической болезни новорожденных;
- 2. геморрагической болезни новорожденных;
- 3. внутриутробной асфиксии;
- 4. родовой травмы;
- 5. истинного полнокровия.

62. При аутопсии плода выявлена эпидуральная (между костями свода и твердой мозговой оболочкой) гематома, возникшая в результате разрыва серповидного отростка и намета мозжечка. Эти изменения являются проявлением:

1. гемолитической болезни новорожденных;
2. геморрагической болезни новорожденных;
3. внутриутробной асфиксии;
4. родовой травмы;
6. истинного полнокротия.

63. Выберите один правильный ответ. Недоношенному новорожденному ребенку 2-е сутки жизни, находится на грудном вскармливании, совместном пребывании с матерью, почти всегда после кормления срыгивает свежим молоком без патологических примесей. Что способствует возникновению срыгиваний:

1. короткий пищевод;
2. недостаточное развитие кардиального отдела желудка;
3. гипертонус пилорического отдела желудка;
4. все перечисленное;
5. физиологический дефицит ферментов

64. Выберите один правильный ответ. У недоношенного новорожденного (36 недель гестации), от матери сахарным диабетом, через несколько часов после рождения появились тонические судороги верхних и нижних конечностей. Что является наиболее вероятной причиной развития судорожного синдрома у данного новорожденного:

1. асфиксия и родовая травма;
2. поражение печени;
3. гипогликемия и гипокальциемия;
4. гипербилирубинемия;
5. гипергликемия

65. Выберите один правильный ответ. У недоношенного новорожденного (36 недель гестации) сразу после рождения появился выраженный разлитой цианоз центрального типа не купирующийся ингаляцией 100% кислорода. Что наиболее вероятно явилось причиной такого цианоза:

1. дефект межжелудочковой перегородки;
2. тетрада Фалло;
3. транспозиция магистральных сосудов;
4. открытый артериальный проток;
5. дефект межпредсердной перегородки

66. Укажите наиболее точный способ расчета питания недоношенному новорожденному:

- а) объемный
- б) калорийный
- в) по формуле Шкариной
- г) по формуле Зайцевой

67. Какие причины обуславливают трудности вскармливания недоношенных детей:

- а) незрелость пищеварительной системы
- б) незрелость нервной системы
- в) сопутствующие заболевания
- г) все ответы правильные

68. Расчет объема кормления у ребенка с внутриутробной гипотрофией в первые дни жизни проводится:

- а) на фактический вес
- б) на долженствующий
- в) на среднедолженствующий

69. Из перечисленных гнойно-воспалительных заболеваний чаще встречается у недоношенных новорожденных:

- а) флегмона
- б) остиомиелит
- в) пиодермия

70. При вскармливании недоношенного ребенка через нагостральный зонд смену следует производить:

- а) ежедневно
- б) каждые 2 суток
- в) каждые 3 суток

71. Показанием к прикладыванию к груди матери недоношенного ребенка является:

- а) активное высасывание смеси из бутылочки

- б) подсасывание зонда
- в) гестационный возраст
- г) масса тела

Желтухи новорождённых. ГБН.

Укажите один правильный ответ:

72. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ НЕЗРЕЛОСТЬ ГЛЮКОРОНИЛТРАНСФЕРАЗЫ ПЕЧЕНИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЧИНОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ:

- а) является
- б) не является

73. ПРИ АТРЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЯ СВЯЗАНА С ПОВЫШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ:

- а) непрямого билирубина
- б) прямого билирубина

74. ФОТОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ НОВОРОЖДЕННОГО, ЕСЛИ ОНА ОБУСЛОВЛЕНА ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ:

- а) прямого билирубина
- б) непрямого билирубина

75. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФОТОТЕРАПИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- а) капельное введение глюкозы
- б) гидрокортизона
- в) кокарбоксилазы

76. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПОВЫШЕНИЕМ НЕПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- а) альбумина
- б) глюкозы
- в) сернокислой магнезии

77. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ПОВЫШЕНИЕМ ПРЯМОГО БИЛИРУБИНА, ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- а) альбумина
- б) глюкозы
- в) кокарбоксилазы

78. ПРИ КОНЬЮГАЦИОННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ ЖЕЛТУХА ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ В КРОВИ:

- а) непрямого билирубина
- б) прямого билирубина

79. ПРИ КОНЬЮГАЦИОННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ:

- а) характерно
- б) не характерно

80. КОНЬЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА:

- а) первые сутки жизни
- б) 3 сутки жизни
- в) 5 сутки жизни

81. ЕСЛИ МАТЬ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ, А РЕБЕНОК РЕЗУС ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, ТО ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ:

- а) во всех случаях
- б) не во всех случаях

82. В АНАЛИЗЕ ПЕРЕФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ МЕСТО:

- а) анемия, ретикулоцитоз
- б) анемия, лейкоцитоз
- в) анемия, тромбоцитопения

83. ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОБУСЛОВЛЕНА:

- а) внутриутробной инфекцией
- б) иммунологическим конфликтом
- в) нарушением конъюгации билирубина

84. ПРИ ГБН ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ:

- а) 1-е сутки жизни
- б) 3-е сутки жизни
- в) 5-е сутки жизни

Бронхообструктивный синдром.

85. У ребёнка 7 месяцев на фоне ОРВИ на 4-й день заболевания состояние ухудшилось, вновь повысилась температура до 37,8°C, появилась одышка в виде шумного хрипящего дыхания. Перкуторно – коробочный звук. При аускультации – удлиненный выдох, разнокалиберные рассеянные влажные хрипы с обеих сторон. Ваш предположительный диагноз?

- бронхиолит
- обструктивный синдром
- рецидивирующий бронхит
- пневмония

86. Возникновению обструкции бронхов при заболеваниях детей раннего возраста способствует:

- узость просвета бронхов
- гиперсекреция слизи
- недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон
- все перечисленное

Пневмония.

87. Света, 3,5 мес. Находится в клинике по поводу пневмонии, родилась при сроке беременности 30 недель, масса тела при рождении 1850 г, длина тела 40 см, на искусственном вскармливании с 1,5 мес. В настоящее время получает смесь «Детолакт», соки. Масса тела при осмотре: 3800 г, длина 51 см. Кожа бледная подкожно-жировой слой развит недостаточно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких выслушиваются влажные хрипы и необильная крепитация. Частота дыхания 52 в 1 минуту. Со стороны сердечно-сосудистой системы патологических изменений не выявлено. Печень увеличена на 3 см, селезенка на 1 см. Анализ крови: эр. – 3,0 $\square$ 1012/л; гемоглобин 87 г/л; д - 11 $\square$ 109/л; цветной показатель – 0,75; П-8%; С – 20%; лимф. – 64%; мон. – 8%; ретикулоциты – 17%, СОЭ – 7мм/ч. Поставьте диагноз:

- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН0. Гипохромная анемия средней степени тяжести, гиперрегидратация.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН II. Гипохромная анемия тяжелой степени смешанного генеза.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН0. Гипохромная анемия легкой степени смешанного генеза.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН III. Гипохромная анемия тяжелой степени смешанного генеза.

88. Ребёнок 1 год. Болен 5 дней. Жалобы на повышение температуры тела до 37,7°C, выделения из носа, чихание, сухой кашель. Аппетит снижен. Спит беспокойно. В анамнезе: Врачом поликлиники проводилось симптоматическое лечение острого респираторного заболевания. На 6-й день болезни состояние ухудшилось: температура повысилась до 38,5°C, кашель стал частым, влажным, ребёнок вялый, отказывается от еды, дважды была рвота. Объективно: При осмотре состояние тяжелое: частота дыханий 52 в 1 мин, ЧСС 140 в 1 мин., дышит часто, поверхностно, с покачиванием головы и участием крыльев носа в акте дыхания, одышка смешанного характера. Кожа бледная, периоральный цианоз. Зев ярко гиперемирован, слизистые выделения из носа, конъюнктивит. Мененгеальные симптомы отрицательные. Над легкими укорочение перкуторного звука ниже угла лопаток с обеих сторон. Дыхание жесткое, ослаблено под углами лопаток, там же выслушиваются мелкопузырчатые хрипы, на вдохе крепитации, не исчезающие после кашля. Тоны сердца приглушены, ритмичные, учащены. Границы сердца соответствуют возрасту. Живот мягкий. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Пальпируется край селезенки. Поставьте диагноз.

- Острая внутрибольничная 2-х сторонняя очаговая пневмония, тяжелое течение, ДН I. Токсическая энцефалопатия (кома, генерализованные судороги).
- Острая внутрибольничная 2-х сторонняя пневмония, среднетяжелое течение, ДН I.
- Острая внебольничная 2-х сторонняя очаговая пневмония, тяжелое течение, ДН II.
- Острая внебольничная правосторонняя очаговая пневмония, среднетяжелое течение, ДН0.

89. Ребёнок 3 лет. Жалобы: на кашель, одышку, повышение температуры тела до 39°C. В анамнезе: болеет острым респираторно-вирусным заболеванием в среднетяжелой форме. На 5-й день болезни наступило ухудшение: температура тела повысилась до 39°C, кашель стал частым и влажным. Появились слабость и потливость, боли в правой половине грудной клетки, боли в животе. Объективно: состояние средней тяжести. Кожа бледная, носогубный треугольник с сероватым оттенком, в дыхании участвуют крылья носа. Пульс – 159 уд/мин, ритмичный. Частота дыхания – 44 в 1 минуту. При перкуссии легочный звук с укорочением под углом правой лопатки, там же – ослабленное жесткое дыхание, постоянные мелкопузырчатые влажные хрипы и крепитации. Слева перкуторно коробочный оттенок легочного звука на всем протяжении, выслушивается жесткое дыхание. Тоны сердца умеренно приглушены, шумов нет,

границы сердца соответствуют возрасту. Живот мягкий, слабо болезненный в правом подреберье при глубокой пальпации. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена, стул и диурез без патологии.

- Острая внутрибольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, средней степени тяжести. ДН II .
- Острая внебольничная очаговая двухсторонняя пневмония, средней степени тяжести. ДН 0.
- Острая внебольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, средней степени тяжести. ДН I .
- Острая внебольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, тяжелой степени тяжести. ДН II

90. У ребёнка 5 мес. на фоне ОРВИ отмечено резкое ухудшение в состоянии, беспокойство, повышение температуры до 39,0С, повторная рвота, пульсация большого родничка, сухой кашель, аускультативно дыхание жесткое, локально выслушивается крепитация. Поставьте предположительный диагноз:

- менингококкемия
- пневмония
- острая кишечная инфекция
- аффективно-респираторные судороги

91. Ребёнок 1 года поступил в стационар с выраженным токсикозом, одышкой, температурой 38,0С. При перкуссии определяется укорочение перкуторного звука. Выслушиваются рассеянные хрипы, справа под углом лопатки- стойкие мелкопузырчатые хрипы.

Поставьте предположительный диагноз:

- бронхиолит
- альвеолит
- пневмония
- бронхиальная астма, приступ
- обструктивный бронхит

92. Ребёнок 1 года поступил в стационар с выраженным токсикозом, одышкой, температурой 38,0С. При перкуссии определяется притупление перкуторного звука. Выслушиваются рассеянные хрипы, справа под углом лопатки – стойкие мелкопузырчатые хрипы.

- бронхиолит
- альвеолит
- пневмония
- бронхиальная астма, приступ
- обструктивный бронхит

93. Укажите главный этиологический агент острого гломерулонефрита у детей:

- ЭСНО-вирусы
- Золотистый стафилококк
- β - гемолитический стрептококк группы А
- Кишечная палочка
- Зелёный стрептококк

94. Отметьте типичное физиопатологическое повреждение при остром гломерулонефрите у детей:

- уменьшение эффективной поверхности клубочковой фильтрации
- повреждение эндотелия капилляров клубочков
- тубулоинтерстициальные поражения
- пиелоктазия почек
- увеличение проницаемости сосудов клубочков

95. Уточните какая система обеспечивает иммунный ответ клеточного типа:

- Т-лимфоциты
- В-лимфоциты
- Плазматические клетки
- Тучные клетки
- Макрофаги

96. Уточните какая система обеспечивает иммунный ответ гуморального типа:

- Т-лимфоциты
- В-лимфоциты
- Плазматические клетки
- Тучные клетки
- Макрофаги

97. В родильном доме новорожденные подлежат вакцинации против:

- Туберкулеза и полиомиелита

- Туберкулеза и столбняка
- Гепатита С и дифтерии
- Гепатита А
- Гепатита В и туберкулеза

98. Окончательный диагноз острой внебольничной пневмонии у детей устанавливается на основании:

- Легочной сцинтиграфии
- Спирографии
- Бронхоскопии
- Радиологии грудной клетки
- Легочной бронхографии

99. Назовите антибиотик выбора при лечении подтвержденной микоплазменной пневмонии у детей:

- Макролиды
- Сульфаниламиды
- Нитрофураны
- Аминопенициллины
- Флуоркинолоны

100. Укажите ведущий патофизиологический механизм развития язвенной болезни у детей:

- Наследственная предрасположенность;
- Уменьшение сердечного выброса;
- Снижение уровня сывороточной амилазы;
- Нарушение баланса между факторами агрессии и защиты слизистой оболочки;
- Увеличение уровня гормона щитовидной железы в крови.

Хронический гастрит. Язвенная болезнь у детей

101. Укажите что не является защитным фактором слизистой оболочки желудка у детей:

- Простагландины;
- Слизистый слой;
- Местный бикарбонат;
- Местный кровоток;
- Бифидо-и лактобактерии.

102. Укажите ведущий патофизиологический механизм развития язвенной болезни у детей:

- Наследственная предрасположенность;
- Уменьшение сердечного выброса;
- Снижение уровня сывороточной амилазы;
- Нарушение баланса между факторами агрессии и защиты слизистой оболочки;
- Увеличение уровня гормона щитовидной железы в крови.

103. К эндоскопическим формам хронического гастрита у детей не относится:

- Первичный;
- Поверхностный;
- Атрофический;
- Гипертрофический;
- Эрозивный

104. Выберите наиболее частое осложнение язвенной болезни у детей:

- Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта;
- Перитонит;
- Пенетрация;
- Пилородуоденальный стеноз;
- Злокачественные новообразования.

105. Уточните что не относится к факторам агрессии на слизистую оболочку желудка у детей:

- Пепсиноген;
- Местная секреция бикарбоната;
- Соляная кислота
- Гастрин;
- *Helicobacter Pylori*.

106. Уточните гистологический вариант аутоиммунного гастрита у детей:

- Поверхностный;
- Гипертрофичный;
- Эозинофильный;
- Атрофический;
- Метаплазный.

107. Уточните что характерно для атрофического гастрита у детей:

- Повышенная кислотность желудка;
- Метаплазия желудка;
- Пониженная кислотности желудка;
- Отеки, асцит;
- Верхнее желудочно-кишечное кровотечение.

108. Выделите возбудитель хронического гастрита у детей:

- *Candida albicans*;
- *Echerihia coli*;
- *Iersinia*;
- *Streptococul piogen*;
- *Helicobacter pylori*.

109. Уточните какое исследование позволяет поставить окончательный диагноз при хроническом гастрите у детей:

- Рентгенологическое исследование;
- Гистопатологическое исследование;
- Эндоскопическое обследование;
- Бактериальная культура;
- Клиническое обследование.

110. Инфекция с *Helicobacter Pylori* у детей может быть подтверждена всеми тестами, за исключением:

- Копроцитология;
- Определение титра антител;
- Уреазный тест;
- Полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- Дыхательный тест с уреазой.

111. Выберите клинический симптом, наиболее характерный для острого цистита у детей:

- артериальная гипертензия
- Моча цвета мясных помоев
- мутная и зловонная моча, боль в надлобковой области
- повышение температуры, озноб
- боли в спине в области поясницы

112. Клиническая картина острого пиелонефрита у детей не включает:

- Лихорадка, озноб
- Боли в спине в области поясницы
- Недержание мочи
- Симптомы интоксикации
- Боль в животе в боку

113. Клиническая картина острого цистита у детей не включает:

- Боли в животе над лобком
- Лихорадка, озноб
- Недержание мочи
- Дизурия, поллакиурия
- Мутная, плохо пахнущая моча

114. Выберите ведущий клинический синдром пиелонефрита у детей раннего возраста:

- Олигоанурия
- Боли в спине в области поясницы
- Недержание мочи
- Повышение артериального давления
- Лихорадка без видимого очага инфекции

115. Выберите неинвазивный инструментальный метод в диагностике пиелонефрита у детей:

- Микционная цистография
- Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря
- Сцинтиграфия почек
- Внутривенная урография
- Цистоуретероскопия

116. У девочки 5 лет имеются ноющие боли внизу живота, учащенное болезненное мочеиспускание, мутная и плохо пахнущая моча. Наиболее вероятный диагноз:

- Пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- Пиелонефрит
- Цистит
- Вульвит
- Энтеробиоз

117. У ранее здоровой 5 летней девочки был поставлен диагноз острый пиелонефрит. Какое обследование не существенна для подтверждения диагноза на данный момент:

- Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря
- Общий анализ мочи
- Холестерин в крови, мочева кислота
- Урокультура
- Общий анализ крови

118. Выберите правильное утверждение об определении острого пиелонефрита у детей:

- Воспалительное бактериальное заболевание почечной паренхимы
- Воспаление слизистой мочевого пузыря
- Воспаление клубочков
- Воспаление канальцев
- Воспаление мочеточников

119. Выберите наиболее частый путь попадания-распространения инфекции при пиелонефрите у детей:

- гематогенный
- лимфогенный
- аерогенный
- контактный
- восходящий

120. Уточните уровень истинной бактериурии при пиелонефрите у детей:

- 50000 микробных тел/1 мл мочи
- 10000 микробных тел/1 мл мочи
- 40000 микробных тел/1 мл мочи
- 100000 микробных тел/1 мл мочи
- 1000 микробных тел/1 мл мочи

121. Укажите характер лейкоцитурии при бактериальном пиелонефрите у детей:

- Лимфоцитарный
- Моноцитарный
- Эозинофильный
- Не имеет значения
- Нейтрофильный

122. Укажите, что является нехарактерным для приступа бронхиальной астмы у детей:

- Спастический кашель с белесой мокротой
- Экспираторная одышка
- Беспокойство, чувство страха, головная боль
- Инспираторная одышка
- Ночные приступы кашля

123. Укажите клиническое проявление, которое не характерно для тяжелого обострения бронхиальной астмы у детей:

- У ребенка наблюдается одышка в состоянии покоя, кормление невозможно
- Невозможность разговаривать цельными предложениями, только отдельными словами
- Ребенок возбужден
- Брадикардия
- Часто присутствует парадоксальный пульс

124. Выберите группу препаратов, которые не показаны для проведения поддерживающей (контрольной) терапии бронхиальной астмы у детей:

- Ингаляционные кортикостероиды
- Антилейкотриеновые препараты
- Нестероидные противовоспалительные препараты
- Кромогликат натрия
- Ипратропия бромид

125. Укажите метод, используемый для домашнего мониторинга контроля бронхиальной астмы у детей:

- Электрокардиография
- Кардиоинтервалография
- PEF-метрия
- Рентгенография грудной клетки
- Уровень IgE в сыворотке крови

126. У ребенка наблюдаются клинические признаки обострения бронхиальной астмы. Какой метод параклинического обследования пациента даст медицинской бригаде основную информацию для оценки респираторного статуса?

- Общий анализ крови
- Пульсоксиметрия
- Мочевина в сыворотке крови
- Частично активированное тромбопластиновое время
- Уровень IgE в сыворотке крови

127. Семилетний ребенок с бронхиальной астмой играет в футбол на уроке физкультуры в школе. Во время игры ребенок начинает кашлять, хрипеть и задыхаться. Какой препарат следует назначить для быстрого облегчения состояния пациента?

- Преднизолон
- Монтелукаст
- Сальбутамол
- Флутиказона пропионат
- Теофиллин

128. Укажите фактор риска, не связанный с патогенезом бронхиальной астмы у детей:

- Атопический дерматит в раннем возрасте
- Подверженность влиянию клещей домашней пыли в детстве
- Курение матери
- Острый респираторный дистресс синдром в период новорожденности
- Частые респираторные инфекции в первые годы жизни

129. Выберите неверное утверждение о бронхиальной астме у детей:

- Аспирин может вызвать обострение бронхиальной астмы
- Кашель может быть проявлением бронхиальной астмы
- Одышка может отсутствовать во время обострения бронхиальной астмы
- Признак "немого легкого" является благоприятным признаком
- Наличие парадоксального пульса является признаком тяжелого течения заболевания

130. Укажите фактор риска, не связанный с патогенезом бронхиальной астмы у детей:

- Наличие бронхиальной астмы у членов семьи
- Наличие атопического дерматита в первые годы жизни
- Воздействие сигаретного дыма
- Сельская среда проживания
- Сенсибилизация к аэроаллергенам

131. Выберите утверждение, которое характеризует контролируемое течение бронхиальной астмы:

- Ребенок испытывает дневные симптомы более двух раз в неделю
- Физическая активность ребенка ограничена
- У ребенка частые ночные симптомы
- Физическая активность ребенка не ограничена
- Бета2-агонисты используются чаще двух раз в неделю

132. Укажите частоту дневных симптомов при интермиттирующей бронхиальной астме:

- Менее 1 ночи в месяц
- Менее 1 дня в неделю

- Менее 1 дня в 6 месяцев
- Присутствуют постоянно
- Присутствуют 1-2 дня в неделю

133. Выберите препарат, который может быть использован в качестве сопутствующего лечения у пациента с аллергической астмой тяжелой степени течения:

- Пропранолол
- Омализумаб
- Антигистаминный препарат
- Аспирин
- Ранитидин

134. Выберите лечение, показанное подросткам с легкими приступами бронхиальной астмы в соответствии с рекомендациями GINA:

- Кромогликат натрия
- Адреналин
- Низкие дозы кортикостероидов и быстродействующие бета2-адренергические препараты при необходимости
- Антилейкотриеновые препараты
- Бета2-адренергические препараты длительного действия

135. Выберите критерий тяжести, который может указывать на возможную остановку дыхания при бронхиальной астме у детей:

- Одышка при физической нагрузке
- Брадикардия
- Свистящие хрипы
- PEF более 80%
- SpO2 90-95%

136. Выберите препарат первой линии, рекомендованный для второго этапа контрольного (поддерживающего) лечения бронхиальной астмы в соответствии с рекомендациями GINA:

- Антилейкотриеновые препараты
- Теофиллин длительного действия
- Бета-адренергические препараты длительного действия
- Низкодозированные ингаляционные кортикостероиды
- Моноклональные антитела против IgE

137. Какие симптомы преобладают при приступе бронхиальной астмы?

- Трепетание крыльев носа, цианоз носогубного треугольника
- Ощущение нехватки воздуха, свистящее дыхание
- Лихорадка, инспираторная одышка
- Обеспокоенность, боль в груди
- Дисфония, кашель

138. Отметьте основной этиологический фактор острой ревматической лихорадки у детей:

- Золотистый стафилококк
- Эпидермальный стрептококк
- β -гемолитический стрептококк группы А
- β -гемолитический стрептококк группы В
- Энтерококк

139. Уточните через сколько недель после стрептококкового фаринготонзилита может развиваться острая ревматическая лихорадка у детей:

- 2-4 недели
- 2-4 месяца
- 1-2 недели
- 3 месяца
- 5-6 недели

140. Определите ведущий патогенетический механизм развития острой ревматической лихорадки у детей:

- Аутоиммунный
- Инфекционно-иммунологический
- Инфекционно-аллергический
- Аллерго-иммунологический
- Иммунологический

141. Укажите какой признак не входит в основные критерии для диагноза острой ревматической лихорадки у детей:

- Полиартрит
- Артралгия
- Хорея
- Подкожные узлы
- Маргинальная эритема

142. Отметьте какой признак не входит в малые диагностические критерии для диагноза острой ревматической лихорадки у детей:

- Лихорадка
- Артралгия
- Лейкоцитоз
- Увеличение интервала PR на ЭКГ
- Хорея

143. Укажите длительность вторичной профилактики у детей с острой ревматической лихорадкой с кардитом:

- 10 лет или до 25 лет
- 5 лет или до 20 лет
- Вся жизнь
- 10 лет или до 18 лет
- 5 лет или до 18 лет

144. Укажите лабораторный тест для подтверждения активной А-стрептококковой инфекции у детей с острой ревматической лихорадкой:

- Уровень С-реактивного белка
- Уровень прокальцитонина
- Уровень антистрептолизина – О
- Уровень Феритина сыворотки
- Уровень оксида азота

145. Выберите частое осложнение у детей с острой ревматической лихорадкой:

- Артрит с деформацией суставов
- Спастические парезы и параличи
- Увеиты
- Ревматические пороки сердца
- Стрептодермии

Комплект тестов (сложные тесты):

1. Период раннего возраста охватывает промежуток:

- 1) от рождения до 5-ти лет
- 2) от рождения до 3-х лет
- 3) от 3-х месяцев до 5-ти лет
- 4) от 3-х месяцев до 3-х лет

2. Ранний возраст подразделяется на:

- а) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)
- б) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3) ранний возраст (13-36 месяцев жизни)
- в) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)
- г) никак не подразделяется

3. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, пред-располагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки;
- б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме;
- в) отсутствие образования витамина D в коже;
- г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса;
- д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

1. а, б, в

2. б, в, г

3. а, в, г

4. а, б, г, д

5. а, в, д

Укажите один правильный ответ

4. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

1. а, в, д, ж

2. а, д, е, з

3. а, б, в, д, е, з

4. а, б, д, е

5. а, б, д, ж

5. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

1) а, б, в

2) а, б, г

3) б, в

4) а, г

5) а, д

6. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, предрасполагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки; б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме; в) отсутствие образования витамина D в коже; г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса; д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

а). а, б, в

б). б, в, г

в). а, в, г

г). а, б, г, д

д). а, в, д

7. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

а) а, в, д, ж

б) а, д, е, з

в) а, б, в, д, е, з

г) а, б, д, е

д) а а, б, д, ж

8. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

а) а, б, в

б) а, б, г

в) б, в

г) а, г

д) а, д

9. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Болея первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоточечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22х10⁹ /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/ч. Прежде всего следует думать о:

а) корь

б) скарлатина

в) менингококкцемия

г) гемофилия А

10. Больная 14 лет обратилась в связи с отсутствием менструаций. Рост 105 см., широкая грудная клетка, крыловидные складки на шее, вторичные половые признаки отсутствуют. Ваш предположительный диагноз?

а) синдром Шерешевского -Тернера

б) Церебрально- гипотизарный нанизм

в) Хондродистрофия

г) Первичный врожденный гипотериоз

11. Лабораторными проявлениями диффузного токсического зоба являются: 1. увеличение концентрации в крови Т3 и Т4, 2. снижение в крови концентрации ТТГ, 3. снижение поглощения J-131, 4. положительная про-ба с нагрузкой Т3, 5. повышение в крови концентрации антител к тиреоидстимулирующего иммуноглобулина.

а) 1,2

б) 2,4

в) 3,5

г) 1,2,5

12. Первичным звеном нарушения фосфорно-кальциевого гомеостаза в случае витамин D-дефицитного рахита является:

а) гиперкальциемия

б) фосфатурия

в) гипокальциемия

г) сидеропения

13. в возникновении витамин d- резистентных форм рахита ведущую роль играет:

а) 50%алиментарный фактор

б) 50%малъабсорбция

в) плохие социальные условия

г) тубулопатия

14. Фосфоропенический вариант рахита характеризуется:

а) 50%повышенной нервно-мышечной возбудимостью

б) гиперплазией остеоидной ткани

в) нормальный уровень щелочной фосфатазы

г) 50%гипокальциемией

15. заподозрить у ребенка скрытую (латентную) тетанию можно по следующим клиническим проявлениям:

а) вялость

б) адинамия

в) беспокойство

г) вздрагивание

16. Клинически явная тетания проявляется:

а) симптомом Хвостека

б) ларингоспазмом

в) карпопедальными спазмами

г) синдромом Труссо

17. Характерный вид ребенка с атопическим дерматитом:

а) отстают в физическом развитии

б) пастозность лица, тканей

в) дряблость подкожно-жировой клетчатки, мускулатуры

г) гиперемия всей кожи

18. К кожным проявлениям атопического дерматита относят:

а) гнейс («картофельные чипсы»)

б) стойкие опрелости в паховых, шейных, подмышечных складках

в) гнойные высыпания

г) геморрагии

19. Характерные признаки лимфатико-гипопластического диатеза:

а) пастозность тканей

б) кожные сыпи

в) преобладание возбуждения над торможением

г) снижение тургора тканей

20. В грудном возрасте наблюдаются следующие проявления нервно-артритического диатеза:

- а) ацетонемическая рвота
- б) снижение аппетита
- в) замедление психического развития
- г) повышенная возбудимость

21. Дисметаболический синдром при нервно-артритическом диатезе проявляется:

- а) повышенной выработкой Ig E
- б) суставные боли
- в) судорогами
- г) наличие солевого осадка в моче

22. Ацетонемическая рвота при нервно-артритическом диатезе провоцируется:

- а) стрессом
- б) злоупотреблением молочными продуктами
- в) ОРВИ
- г) обильным питьем

23. Коррекция нервно-артритического диатеза предусматривает:

- а) стимуляцию познавательной деятельности
- б) охранительный режим
- в) преимущественно мясную диету
- г) седативную терапию

24. Диагностическими критериями атопического дерматита являются:

- а) типичная морфология и распространение сыпи
- б) отягощенный семейный анамнез
- в) все не верно
- г) хроническое течение
- д) зуд кожи

25. Для гипотрофии I степени характерно:

- А) дефицит массы тела
- Б) «Вольтеровское лицо»
- В) отставание в развитии моторных функций
- Г) удовлетворительная иммунологическая реактивность
- Д) приглушение тонов сердца

26. Для гипотрофии II степени характерно:

- а) дефицит массы тела
- б) «вольтеровское лицо»
- в) отставание в развитии моторных функций
- г) удовлетворительная иммунологическая реактивность

27. Транспортный фонд железа характеризуют:

- а) железо сыворотки крови
- б) коэффициент насыщения трансферрина
- в) ферритин сыворотки крови
- г) коэффициент насыщения ОЖСС

28. Состояние запасного фонда железа отражает:

- а) железо сыворотки
- б) ферритин
- в) трансферрин
- г) десфераловый тест

29. Клинические признаки латентного дефицита железа:

- а) атрофический ринит
- б) извращение вкуса
- в) аденоидит
- г) повышенная возбудимость

30. Клинические проявления сидеропенического синдрома:

- а) дистрофические изменения кожи
- б) извращение вкуса
- в) бледность кожи
- г) систолический шум

31. Клинические проявления анемического синдрома:

- а) дистрофические изменения кожи
- б) извращение вкуса
- в) бледность кожи
- г) систолический шум

32. Основные принципы лечения сидеропении и железодефицитной анемии:

- а) по возможности устранение причины анемии
- б) препараты железа вводятся преимущественно перорально
- в) легкие формы сидеропении корректируют диетой
- г) прекращение лечения после нормализации гемоглобина

33. Лечение сидеропении препаратами железа проводится:

- а) до улучшения самочувствия
- б) до нормализации гемоглобина
- в) 6-12 нед. после нормализации гемоглобина
- г) до нормализации сывороточного железа
- д) до нормализации ферритина

34. Профилактика сидеропении:

- а) проводится только нормализацией режима и диеты
- б) проводится в дозе 1/2 - 1/3 от лечебной дозы
- в) показана девочкам-подросткам с длительными, обильными менструациями
- г) подразумевает назначение препаратов железа детям из неблагополучных семей

35. для очаговой пневмонии у детей раннего возраста характерно:

- а) температура выше 37 °C с длительностью более 3-х дней
- б) локализованные влажные хрипы
- в) нейтрофильный лейкоцитоз
- г) обструктивный синдром

36. Частой причиной развития острых пневмоний у детей раннего возраста является:

- а) недостаточность развития эластической ткани в легких и бронхах
- б) присутствие секреторного иммуноглобулина на слизистых
- в) интенсивность и напряженность обменных процессов
- г) снижение дренажной функции бронхов

37. Микоплазменная пневмония характеризуется:

- а) быстрым рассасыванием легочных и плевральных изменений
- б) быстрой элиминацией микоплазмы из организма
- в) затяжным характером, длительным субфебрилитетом
- г) малопродуктивным кашлем, вязкой мокротой

38. при неэффективности проводимой терапии при неосложненной пневмонии замену антибиотика необходимо произвести:

- а) через 12 часов
- б) через 48-72 часов
- в) через 4-5 дней
- г) не ранее 48 часов

39. признаки, характеризующие пневмонию у детей раннего возраста:

- а) симптомы интоксикации
- б) дыхательная недостаточность
- в) локальные физикальные данные
- г) изменение характера и локализации хрипов над зоной поражения при откашливании

40. Клинико-рентгенологические признаки пневмоторакса:

- а) повышение прозрачности пораженной доли на рг-грамме

- б) в акте дыхания участвует пораженная сторона
- в) органы средостения смещены в больную сторону
- г) отсутствие легочного рисунка на rg-грамме

41. При лечении пневмоний, вызванных грамотрицательной флорой применяются препараты:

- а) амикацин
- б) оксациллин
- в) ампициллин
- г) карбенициллиновая кислота

42. Критерием тяжести пневмонии является:

- а) кашель
- б) влажные хрипы
- в) дыхательная недостаточность
- г) притупление перкуторного звука
- д) ОДН

43. Показатели инструментальных и лабораторных исследований помогают установлению: диагноза тетрады Фалло:

- а) состояние легочных полей на rg-грамме
- б) конфигурация тени сердца на rg-грамме
- в) увеличение количества лейкоцитов
- г) левый тип ЭКГ

44. Врожденные пороки сердца, ведущие к обеднению легочного кровотока:

- а) %изолированный стеноз легочной артерии
- б) транспозиция магистральных сосудов
- в) стеноз устья аорты
- г) левый тип ЭКГ

45. Необходимый объем исследований при подозрении на врожденный порок сердца включает:

- а) общий анализ крови
- б) общий анализ мочи
- в) электрокардиографию
- г) эхокардиографию

46. Особенности ЖКТ, предрасполагающие к частым острым расстройствам пищеварения у детей раннего возраста:

- а) слабая активность пищеварительных ферментов
- б) высокое содержание секреторного иммуноглобулина а
- в) пониженная дезинтоксикационная функция печени
- г) физиологическая настроенность ребенка на гипогидратацию

47. Для целиакии типичны:

- а) гипертермия
- б) судороги
- в) потеря массы тела
- г) полифекалия
- д) запор

48. При муковисцидозе чаще поражаются системы:

- а) сердечно-сосудистая
- б) костно-мышечная
- в) желудочно-кишечная
- г) органы дыхания
- д) мочевые пути

49. Основными клиническими симптомами при муковисцидозе являются:

- а) водянистый стул
- б) судороги
- в) кашель
- г) стеаторея
- д) гипертермия

50. Для изотонического эксикоза характерно:

- а) возбуждение
- б) розовый цвет кожи
- в) тургор понижен
- г) кожа холодная

51. Для тяжелой степени дегидратации характерно:

- а) потеря массы тела до 6-9%
- б) стул жидкий до 4-6 раз в сутки
- в) многократная рвота
- г) частый нитивидный пульс
- д) температура тела часто повышена

52. Основные этапы обследования ребенка при подозрении на сахарный диабет:

- а) определение суточного диуреза
- б) определение толерантности к глюкозе
- в) определение глюкозы на тощак

53. Патогномоничным для первичного гипотиреоза является:

- а) снижение уровней трийодтиронина и тироксина в крови
- б) гипохолестеринемия
- в) повышение уровня ТТГ
- г) гиперкалиемия

54. Диффузный токсический зоб чаще встречается:

- а) у мальчиков
- б) у девочек
- в) в младенческом возрасте
- г) в подростковом возрасте

55. Для обструктивного бронхита характерно:

- а) затрудненный выдох
- б) затрудненный вдох
- в) нет правильного ответа
- г) жесткое дыхание
- д) влажные хрипы

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач для промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия» для студентов 4 - 5 курсов (с ответами)

Тест 1. Назовите из четырёх один наиболее вероятный возбудитель бронхиолита

- а) стафилококк
- б) пневмококк
- в) респираторно-синцитиальный вирус
- г) ротавирус

Правильный ответ в)

Респираторно-синцитиальный вирус имеет тропизм к респираторному эпителию мелких дыхательных путей, вызывая в них вирусное воспаление, приводящее к нарушению их проходимости.

Тест 2. Из названных четырёх один является наиболее вероятным возбудителем стенозирующего ларинготрахеита

- а) шигелла
- б) сальмонелла
- в) вирус парагриппа
- г) стафилококк

Правильный ответ в)

Вирусы парагриппа имеют тропизм к респираторному эпителию крупных дыхательных путей и голосовых складок, вызывая воспалительный отёк, что приводит к стенозу гортани.

Тест 3. Специфическим симптомом пневмонии является только один из перечисленных

- а) кашель
- б) одышка
- в) эмфизематозное вздутие грудной клетки
- г) локальные стойкие по времени и локализации

Правильный ответ г)

а), б), в) – могут быть при различных заболеваниях и не только органов дыхания. Локальные стойкие по времени и локализации хрипы, в большой долей вероятности, указывают на пневмонию.

Тест 4. Из названных четырёх один является наиболее вероятным возбудителем стенозирующего ларинготрахеита

- а) шигелла
- б) сальмонелла
- в) вирус парагриппа
- г) стафилококк

Правильный ответ в)

Вирусы парагриппа имеют тропизм к респираторному эпителию крупных дыхательных путей и голосовых складок, вызывая воспалительный отёк, что приводит к стенозу гортани.

Тест 5. Какие изменения в общем анализе крови не характерны для железодефицитной анемии у детей?

- а) снижение тромбоцитов
- б) снижение гемоглобина
- в) снижение числа эритроцитов
- г) повышение ретикулоцитов
- д) снижение цветового показателя

Эталон ответа – а

Тест 6. Какое из перечисленных проявлений не характерно для экссудативно-катарального диатеза?

- а) себорея
- б) экзема
- в) почесуха
- г) «географический» язык
- д) кровоточивость слизистых оболочек

Эталон ответа – д

Тест 7. Какая из перечисленных причин не является ведущей в развитии рахита?

- а) нарушение всасывания кальция в кишечнике
- б) дефицит витамина Д
- в) недоношенность
- г) задержка психомоторного развития
- д) эндокринный дисбаланс

Эталон ответа – г

Тест 8. Что из перечисленного не характерно для нервно-артрического диатеза у детей?

- а) ацетонемическая рвота
- б) мочекаменная болезнь
- в) артралгии
- г) частые ОРВИ
- д) ускорение умственного развития

Эталон ответа – г

Тест 9. Состав молозива по сравнению со зрелым женским молоком:

- а) белка больше
- б) углеводов больше
- в) жира больше
- г) энергетическая ценность больше

Правильный ответ: а

Тест 10. В женском молоке по сравнению с коровьим:

- а) количество белков ниже
- б) количество белков выше
- в) преобладают крупнодисперсные белки
- г) уровень аминокислот ниже

Правильный ответ: а

Примерный вариант ситуационных клинических задач (с ответами).

Задача №1.

Ребёнку 2 месяца. Жалобы матери на повышенную потливость, особенно в области затылка, плаксивость. Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился в ноябре с массой 3400 г, длиной 50 см. Находится на искусственном вскармливании с двухнедельного возраста. Не регулярно, мало бывает на свежем воздухе. За два месяца прибавил в весе 1800г. При

объективном осмотре: Кожа бледная с элементами потницы. Отмечается облысение затылка. Большой родничок, размером 2 x 2 см, края податливы. Уровень фосфора в крови – 0,9 ммоль/л, кальция – 2,6 ммоль/л, активность щелочной фосфаты – 2,2 ммоль/л.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие анамнестические и клинические данные подтверждают Ваше предположение?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?

Ответы:

1. Рахит I степени острое течение, период разгара.
2. Искусственное не рациональное питание, повышенная потливость, беспокойство, плаксивость, облысение затылка, Б.р. 2х2 см., края податливы.
3. Необходимые обследования проведены, показатели соответствуют поставленному диагнозу.
4. Лечение и рекомендации:
 - 1) Питание адаптированной смесью, например «NAN-1», или «Nestogen» по 150 мл. каждые 3,5 часа (вскармливание по часам) №7.
 - 2) Не менее 2-х часов в день пребывание на свежем воздухе.
 - 3) Vit.D водный раствор – «АкваД3» по 2 капли (лечебная дозировка при первой степени рахита), что соответствует 1000 МЕ, ежедневно в течение 30 дней. Затем по 1 капле (500 МЕ) ежедневно в течение всего холодного периода года, с перерывом июнь-август.

Задача №2.

К врачу обратилась мать ребёнка 3 месяцев с жалобами на плохую прибавку в массе тела, учащённое дыхание, усиливающееся при беспокойстве. Ребёнок плохо берёт грудь, вяло сосёт, засыпает у груди.

Ребёнок от 1 беременности. На 2-м месяце беременности мать перенесла острую респираторно-вирусную инфекцию.

Роды в срок. Масса тела при рождении 3000, длина – 50 см; оценка по Апгар 8/9. Закричал сразу. К груди приложен через 30 минут. Вскармливание грудное. В возрасте 2 месяца мальчик перенёс острый бронхит.

Объективное обследование. Ребёнок пониженного питания. Масса – 4300. Длина – 58 см. Кожные покровы бледные.

Число сердечных сокращений 170 за 1 минуту. Число дыханий 68 за 1 минуту.

Эпигастральная пульсация под мечевидным отростком, распространяющаяся вправо и влево от средней линии.

Верхушечный толчок средней силы, разлитой, определяется в 4...5 межреберьях. Усиленный сердечный толчок.

Границы относительной сердечной тупости: верхняя – 1 межреберье; левая – по передней подмышечной линии; правая – на 2 см кнаружи от правой парастернальной линии.

Аускультация: I тон не изменён; II тон над легочной артерией усилен, расщеплён. Над всей областью сердца выслушивается грубый, громкий, занимающий всю систолу шум с эпицентром в III межреберье слева у грудины. Шум проводится за пределы сердца и на спину.

Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие анамнестические и клинические данные подтверждают Ваше предположение?
3. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?

Ответы:

1. Врождённый порок сердца (дефект межжелудочковой перегородки). Гипотрофия I степени.
2. Перенесённая инфекция в период беременности; плохая прибавка в массе тела; нарушение акта сосания; тахикардия, одышка, эпигастральная пульсация, изменение верхушечного толчка, появление сердечного толчка, расширение границ сердца, усиление II – го тона на легочной артерии, грубый систолический шум, увеличение печени.
3. Рентгенограмма грудной клетки, ЭКГ, ультразвуковое исследование сердца с доплерографией, клинический анализ крови.

Задача 3.

На приеме - больной диабетом I типа, 13 лет. Болен 4 года, находится на интенсифицированной инсулинотерапии (с самоконтролем). В субботу целый день катался на лыжах. В ночь на воскресенье - резкая слабость, чувство голода, обильное потоотделение, «озноб». Состояние улучшилось после приема глюкозы.

Объективно: рост - 152 см, масса - 42 кг. Кожные покровы чистые теплые умеренно влажные. Температура нормальная.

Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 в мин. АД - 115/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Физиологические отправления в норме. Формула пубертата: A0, P2, L0, F0, V0.

По данным недавней диспансеризации - гликемия - от 4,7 до 8,0 ммоль/л, аглюкозурия, гликированный гемоглобин (HbA1c - 7,0%), самочувствие хорошее. Находится на интенсифицированной инсулинотерапии (35 ед/сутки).

Причина ухудшения состояния? Возможные пути профилактики такого состояния?

Ответ: Гипогликемия после нагрузки. Следовало уменьшить дозы инсулина в субботу до и после нагрузки при контроле уровня гликемии.

Задача 4.

Алеша Г., 12 лет, болен сахарным диабетом в течение 7 лет. Поступил в клинику с жалобами на ухудшение самочувствия, утомляемость, головные боли, учащение мочеиспусканий. Мальчик получает инсулин в суммарной дозе 20 ед/сут. Самоконтроль не проводится.

Объективно: рост - 146 см, масса - 38 кг. Кожные покровы - чистые, бледные, суховатые. Подкожно-жировой слой развит умеренно. В местах инъекций инсулина (плечи, бедра) - уплотнение тканей (плюс ткань). Тоны сердца умеренно приглушены. АД - 120/75 мм рт.ст., ЧСС - 86 в мин. Язык обложен беловатым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень: на 1 см выступает из-под края реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Число мочеиспусканий - 8 раз в сутки. Гликемия натощак, перед едой - от 10,8 до 14,5 ммоль/л. Глюкозурия - 1,5-2%. Ацетон мочи - отрицательно. Клиренс эндогенного креатинина - 90 мл/мин. Тест на микроальбуминурию - 120 мг/сутки.

1) Сформулировать клинический диагноз.

2) Адекватна ли доза вводимого инсулина?

Ответ: 1) Сахарный диабет 1 типа, стадия декомпенсации, без кетоза.

Осложнения: диабетическая нефропатия 3 стадии; липодистрофия по гипертрофическому типу.

2) Доза 20 ед, что составляет 0,53 ед/кг в сутки, недостаточна: постоянно - гипергликемия (более 10 ммоль/л, увеличена печень, клинически - декомпенсация). Учитывая длительность заболевания и вступление в пубертатный возраст, рекомендуемая доза инсулина - 0,6 - 0,8 ед/кг в сутки.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА:

(Реферат)

Примерные темы для самостоятельных работ:

1. Группы здоровья. Диспансеризация.
2. Конституция и реактивность детского организма.
3. Неотложные состояния у детей раннего возраста. Судорожный синдром.
4. Питание больного ребенка.
5. Качественная коррекция питания.
6. Лечебные смеси.
7. Спазмофилия.
8. Гипервитаминоз Д.
9. Методы оценки физического развития детей: сигмальный, перцентильный, Z-score, с помощью программы ANTHRO и др.
10. Методы и подходы к оценке нервно-психического развития детей и под-ростков.
11. Особенности вскармливания детей дошкольного возраста.
12. Особенности вскармливания детей школьного возраста.
13. Синдром внезапной смерти младенца. Причины. Профилактика.
14. Функциональные заболевания пищеварительной системы у детей. Пищевая аллергия. Лактазная недостаточность. Целиакия. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, клиника, диагностика, лечение
15. Дифференциальная диагностика иммунопатологических диатезов и моче-кислого диатеза.
16. Дифференциальная диагностика степеней тяжести гипотрофии.
17. Дифференциальная диагностика паратрофии.
18. Дифференциальная диагностика рахитоподобных заболеваний.
19. Дифференциальная диагностика гипервитаминоза Д.
20. Дифференциальная диагностика дефицитных анемий.
21. Особенности вскармливания детей при железодефицитной, белководефицитной и витаминдефицитной анемиях.
22. Бронхиты у детей.
23. Диффузные заболевания соединительной ткани.
24. Гемобластозы у детей: лейкозы, хронич.миелолейкоз, миелодиспластический синдром, лимфогранулематоз.
25. Хронический гепатит.
26. Функциональные расстройства желудка.
27. Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии, вазопатии.
28. Хроническая болезнь почек.
29. Нефротический синдром, нефритический синдром.
30. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Нейрогенный мочевого пузыря.
31. Хронический панкреатит.
32. Синдром мальдигестии, мальабсорбции.
33. Кишечные паразитозы.
34. Гипо- и гипертиреозы.
35. Ожирение.
36. Хронический эзофагит.
37. Принципы диетотерапии при сахарном диабете у детей.
38. Клинические особенности диабета у детей.

39. Купирование приступа БА на догоспитальном и госпитальном этапах
40. Острая осложненная пневмония. Диагностика. Неотложная помощь.
41. Лихорадка у детей. Виды. Неотложная помощь у детей.
42. Судороги. Фебрильные судороги. Аффективно-респираторные судороги.
43. Гипокальциемические судороги. Классификация. Неотложная помощь у детей.
44. Острые сосудистые нарушения. Виды. Неотложная помощь у детей. Коллапс, обморок.
45. Эндокринные комы: гипер- и гипогликемические комы.
46. Гипертонический криз. Неотложная помощь у детей.
47. Диф.диагностика сыпи у детей инфекционного и неинфекционного генеза.
48. Диф.диагностика желтух у детей инфекционного и неинфекционного генеза.
49. Геморрагический синдром. Носовые кровотечения, желудочно-кишечные кровотечения. Диф. диагностика при гемофилии и идиопатической тромбоцитопенической пурпуре. Неотложная помощь у детей.
50. Острые кишечные токсикоинфекции. Классификация. Неотложная помощь у детей.
51. Отравления алкоголем и его суррогатами. Отравление угарным газом. Не-отложная помощь у детей.
52. Отравления барбитуратами и наркотическими анальгетиками. Неотложная помощь у детей.
53. Тепловой и солнечный удары. Термические ожоги. Неотложная помощь у детей.

Самостоятельная работа (Презентации)

Примерные темы для самостоятельных работ:

1. Группы здоровья. Диспансеризация.
2. Конституция и реактивность детского организма.
3. Неотложные состояния у детей раннего возраста. Судорожный синдром.
4. Питание больного ребенка.
5. Качественная коррекция питания.
6. Лечебные смеси.
7. Спазмофилия.
8. Гипервитаминоз Д.
9. Методы оценки физического развития детей: сигмальный, перцентильный, Z-score, с помощью программы ANTHRO и др.
10. Методы и подходы к оценке нервно-психического развития детей и под-ростков.
11. Особенности вскармливания детей дошкольного возраста.
12. Особенности вскармливания детей школьного возраста.
13. Синдром внезапной смерти младенца. Причины. Профилактика.
14. Функциональные заболевания пищеварительной системы у детей. Пищевая аллергия. Лактазная недостаточность. Целиакия. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, клиника, диагностика, лечение
15. Дифференциальная диагностика иммунопатологических диатезов и моче-кислого диатеза.
16. Дифференциальная диагностика степеней тяжести гипотрофии.
17. Дифференциальная диагностика паратрофии.
18. Дифференциальная диагностика рахитоподобных заболеваний. (1;2;3)
19. Дифференциальная диагностика гипервитаминоза Д.
20. Дифференциальная диагностика дефицитных анемий.
21. Особенности вскармливания детей при железодефицитной, белководефицитной и витаминдефицитной анемиях.
22. Бронхиты у детей.
23. Диффузные заболевания соединительной ткани.
24. Гемобластозы у детей: лейкозы, хронич.миелолейкоз, миелодиспластический синдром, лимфогранулематоз.
25. Хронический гепатит.
26. Функциональные расстройства желудка.
27. Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии, вазопатии.
28. Хроническая болезнь почек.
29. Нефротический синдром, нефритический синдром.
30. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Нейрогенный мочевой пузырь.
31. Хронический панкреатит.
32. Синдром мальдегестии, мальабсорбции.
33. Кишечные паразитозы.
34. Гипо- и гипертиреозы.
35. Ожирение.
36. Хронический эзофагит.
37. Принципы диетотерапии при сахарном диабете у детей.
38. Клинические особенности диабета у детей.
39. Купирование приступа БА на догоспитальном и госпитальном этапах
40. Острая осложненная пневмония. Диагностика. Неотложная помощь.

41. Лихорадка у детей. Виды. Неотложная помощь у детей.
42. Судороги. Фебрильные судороги. Аффективно-респираторные судороги.
43. Гипокальциемические судороги. Классификация. Неотложная помощь у детей.
44. Острые сосудистые нарушения. Виды. Неотложная помощь у детей. Коллапс, обморок.
45. Эндокринные комы: гипер- и гипогликемические комы.
46. Гипертонический криз. Неотложная помощь у детей.
47. Диф.диагностика сыпи у детей инфекционного и неинфекционного генеза.
48. Диф.диагностика желтух у детей инфекционного и неинфекционного генеза.
49. Геморрагический синдром. Носовые кровотечения, желудочно-кишечные кровотечения. Диф. диагностика при гемофилии и идиопатической тромбоцитопенической пурпуре. Неотложная помощь у детей.
50. Острые кишечные токсикоинфекции. Классификация. Неотложная помощь у детей.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Приводится итоговый тест по дисциплине без ключей
Комплект тестов

Физическое развитие детей. Закономерности. Оценка.

1. Ребенок родился с массой 3400 г., длиной 51 см. В настоящее время он весит 5050г., рост 52 см. На какой возраст соответствующую данные показатели?

- на 2 мес.
- на 3 мес.
- на 1 мес.
- на 4 мес.

2. Ребёнок родился с массой тела 3100 г., длиной 50 см. Сейчас ему 3 мес. Сколько должен весить ребенок?

- 4550
- 4650
- 4750
- 5000

3. Ребёнок здоров, держит голову, фиксирует взгляд. Масса тела 5000 г. длина 58 см (при рождении 3500 г. и 52 см. соответственно). Какому возрасту соответствует развитие данного ребёнка?

- 1 мес.
- 2 мес.
- 3 мес.
- 4 мес
- оценить трудно по имеющимся данным

4. При осмотре в поликлинике ребёнок держит голову, приподнимает головку лежа на животе, улыбается, отрывисто гулит, снижены безусловные рефлексы – хватательный, ладонно-ротовой, ползания, Галанта, Переса. Какому возрасту соответствует ребёнок?

- 2 мес.
- 3 мес.
- 5 мес.
- 6 мес.
- 8 мес.

5. Ребёнок 1,5 лет госпитализирован по поводу острой пневмонии ДН I степени. Состояние его средней тяжести, температура тела 37,80С, частота дыханий 60 в 1 мин., Ч.С.С. – 140 в 1 мин., одышка смешанного характера. Что из перечисленного послужило критериям для постановки диагноза дыхательной недостаточности I степени?

- ЧСС 60 в минуту
- одышка при беспокойстве
- жесткое дыхание с удлиненным выдохом
- увеличение печени на 3 см
- очаговые тени в правом легком на рентгенограмме

6. Время первого перекрестка в лейкоцитарной формуле периферической крови:

- 2 -й дни жизни
- 4 – 5-й дни жизни
- 10 – 11-й дни жизни
- 5 – 6-й месяц
- 1 год

АФО органов кроветворения.

7. Уровень гемоглобина в возрасте старше 1 года составляет

- 80 – 100 г/л
- 110 – 130 г/л
- 140 – 170 г/л
- 180 – 240 г/л

8. Количество ретикулоцитов у детей, кроме периода новорожденности составляет:

- 3-5%0
- 5-10%0
- 12-15%0
- 40-60%0

9. Количество лейкоцитов в возрасте 1 года составляет

- 4-5 x 10⁹/л
- 8-12 x 10⁹/л
- 13-14 x 10⁹/л
- 16-30 x 10⁹/л

10. Время первого перекрестка в лейкоцитарной формуле крови

- 2 – 3-й дни жизни
- 4 – 5-й дни жизни
- 10 – 11-й дни жизни
- 5 – 6-й месяц

11. Время второго перекрестка в лейкоцитарной формуле крови

- 4- 5 мес
- 4-5 лет
- 8 – 9 лет
- 10 лет

12. Уровень гемоглобина сразу после рождения составляет

- 90 – 110 г/л
- 110 – 130 г/л
- 130 – 140 г/л
- 150 – 170 г/л
- 180 – 220 г/л

АФО нервной системы.

13. Ребенку 6 мес. Следит за движущейся игрушкой, поворачивает голову на голос взрослого, улыбается в ответ на улыбку, некоторое время удерживает голову, лежа на животе, гулит. Оцените нервно-психическое развитие ребёнка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 2 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 8 мес.

14. Коля 1 год 3 мес., при осмотре у врача выявлено: понимает много слов из обращенной к нему речи. Во время игры пользуется лепетом и отдельными облегченными словами («би-би» - машина), различают величину двух одинаковых по форме предметов, воспроизводит действия с предметами, активно движется (приседает, наклоняется). Ест самостоятельно густую кашу ложкой, самостоятельно хорошо пьёт из чашки. Оцените развитие ребенка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 1 году 3 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1 году 6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 9 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2 годам.

15. Понимание речи соответствует 2 годам, активная речь – на 1 год 9 месяцев. Сенсорное развитие, игра и действия с предметами - на 1 год 9 месяцев. Движения и навыки соответствуют 2 годам. Оцените развитие ребенка.

- Нервно-психическое развитие соответствует 1,6 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2 годам.
- Нервно-психическое развитие соответствует 2,1 мес.
- Нервно-психическое развитие соответствует 1,9 мес.

16. При осмотре у педиатра: ребёнок лепечет, произносит отдельные слоги, хорошо понимает обращенную к нему речь, начинает ходить самостоятельно, пытается кушать из ложки, пьет из чашки, различает животных, игрушки. Какому возрасту соответствует психическое и статическое развитие?

- 6 мес.
- 10 мес.
- 1 год
- 2 года
- 3 года

Тема: Патология детей раннего возраста

Анемия

17. Девочке 3 года. Поступила в клинику в связи с появлением желтушности кожных покровов, снижением уровня эритроцитов до $2 \times 10^{12}/л$ и гемоглобина до 63 г/л. Из анамнеза известно, что с 3-х месячного возраста у ребёнка отмечаются кризы, сопровождающиеся появлением желтухи и анемии. Часто кризы развиваются на фоне вирусной инфекции или после нее. При осмотре: отмечается желтушность кожи и склер, увеличение печени на 3 см., селезенки – на 2,5 см. Кал окрашен в темно-коричневый цвет. Поставьте диагноз:

- Гемолитическая анемия.
- Гемолитическая анемия. Гемолитический криз.
- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза.
- Нормохромная анемия.

18. Мальчику 1 год, вес 8000 г. Поступил в клинику с жалобами на бледность, похудание, плохой аппетит, вялость. Родился от второй беременности, доношенным. У матери во время беременности отмечали анемию. С 3-х мес. находился на смешанном вскармливании, докорм смесью «Малютка». Первый прикорм – с 5-ти мес. (манная каша). С 6-ти мес. вскармливается преимущественно кашами, овощным пюре. Фруктовые и ягодные соки практически не получал из-за проявлений аллергодерматоза. Страдает дисбактериозом кишечника. В возрасте 4 и 8 мес. перенес острую кишечную инфекцию, в 3 мес. – острую респираторно-вирусную инфекцию. Профилактика рахита не проводилась. К году не ходит, первые зубы прорезались в 11 мес. при поступлении состояние ребёнка средней тяжести, бледен, вял. Кожа сухая. Кроме того, выявлены умеренная мышечная гипотония, увеличение живота, расхождение прямых мышц живота, расширение пупочного кольца, уплощение затылка, выступающие лобные бугры, утолщение эпифизов трубчатых костей. Пульс 110 уд/мин, симметричный, удовлетворительного наполнения. Верхняя граница сердца на уровне II ребра, левая – по левой сосковой линии, правая – 0,5 см снаружи от правой грудинной линии. Тоны сердца приглушены, на верхушке – функциональный систолический шум. Данные исследования периферической крови: эр.- $2,8 \times 10^{12}/л$, гемогл.- 78 г/л, цв.пок.-0,78, ретикулоц.-8%, лейкоциты- $10 \times 10^9/л$, эозино-филы-3%, базофилы-1%, палочкоядерные-2%, сегментоядерные-25%, лимфоц.-68%, моноц.-1%, СОЭ-12 мм/ч, микроцитоз-+++, гипохромия.

Поставьте диагноз:

- Гипохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия II степени.
- Гипохромная анемия III степени тяжести, смешанного генеза.
- Гипохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия III степени.
- Нормохромная анемия II степени тяжести, смешанного генеза, гипотрофия II степени.

19. У ребёнка 6 месяцев при исследовании крови были выявлены следующие показатели: Эр – $3,2 \times 10^{12}/л$, цветной показатель – 0,80, ретикулоциты – 12%, гемоглобин – 104 г/л. Ребёнок с 1 месяца находится на искусственном вскармливании неадаптированными смесями, получает прикорм в виде каш. Соки и фруктовые пюре получает нерегулярно, имеет дефицит массы тела 6%. Во внутренних органах патологических изменений нет.

Поставьте диагноз:

- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза, угрожаемый по гипотрофии.
- Гипохромная анемия II степени смешанного генеза.
- Гипохромная анемия I степени смешанного генеза, гипотрофия I ст.
- Нормохромная анемия I степени смешанного генеза, угрожаемый по гипотрофии.

20. Света 1 год 3 месяца. Поступила на стационарное лечение в тяжелом состоянии. Девочка пониженного питания, масса тела – 9100 г, длина – 75 см, кожные покровы восковидно-бледные, ушные раковины бледные, видимые слизистые оболочки тоже резко бледные. Под глазами темные круги, тургор тканей и мышечный тонус снижены. Девочка не интересуется игрушками, аппетит резко снижен, пьет только молоко. В легких перкуторно и аускультативно изменений нет, тоны сердца приглушены. Над всей областью выслушивается отчетливый систолический шум, пульс 120 ударов в минуту, печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см, селезенка не увеличена. Масса тела при рождении- 2800 г, находилась на искусственном вскармливании с 1 месяца. Соки получает с 4-х мес. овощной прикорм с 4-х мес.,

нерегулярно. В настоящее время выпивает до 1,5 л молока, твердую пищу ест плохо. С 4-х месяцев девочка находилась у бабушки в деревне.

Анализ крови: эр – 2,04 $\square$ 109/л, тромбоц.- 231 $\square$ 109/л, Л-5,8 $\square$ 109/л, гемогло-бин – 70г/л, цв.пок. – 0,75, э – 2%, ю – 2%, п – 7%, с – 28%, лимф.-52%, мон.-9%, ретику-лоц.- 13%, СОЭ-4мм/ч. Резко выражен анизоцитоз, полихроматофилия. Содержание желе-за в сыворотке крови 9 ммоль/л. Поставьте диагноз:

- Нормохромная анемии тяжелой степени жести.
- Железодефицитная гипохромная анемия средней степени тяжести.
- Железодефицитная гипохромная анемия тяжелой степени.
- Нормохромная анемия средней степени тяжести.

21. Назовите продолжительность курса лечения препаратами железа при легкой анемии:

- 2 недели
- 1 месяц
- 3 месяца

22. У ребенка со среднетяжелой анемией лечебная доза элементарного железа на 1 кг/массы в сутки составляет:

- 1-2 мг.
- 4-5 мг.
- 10-15 мг.

Рахит

23. Девочка 4 мес. поступила в клинику с жалобами на бледность, плохой аппетит, вялость, потливость. Ребёнок от второй беременности, протекавшей с токсикозом, угрозой выкидыша на сроке 10 нед. Родилась недоношенной, масса тела 2400 г, длина 49 см. С 3 мес. на искусственном вскармливании. Голову держит с 2-х мес, гулит. Бледность отмечается с 1,5 мес. Объективный статус: Масса тела 4500 г, длина 56 см. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Пульс 138 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Верхняя граница относительной сердечной тупости – II ребро, левая – 2,5 см кнаружи от левой сосковой линии, правая - на 2 см кнаружи от правого края грудины. Аускультация сердца: тоны слегка приглушены, шумов нет. Определяется умеренно выраженная мышечная гипотония, скошенность затылка и его облысение. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, край ровный. Селезенка не пальпируется. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени острое течение, период разгара.
- Рахит I степени подострое течение, период разгара.
- Рахит I степени подострое течение, период разгара.
- Рахит II степени острое течение, период разгара.
- Рахит II степени подострое течение, период разгара

24. Девочке 2 месяца. Мать отмечает, что ребёнок недавно стал «вздрагивать»: сон беспокойный, часто вскрикивает и просыпается. После сна на подушке остается «мокрое пятно», пот ребёнка приобрел своеобразный кислый запах.

Девочка осмотрена педиатром поликлиники: состояние ребёнка расценено как удовлетворительное, не лихорадит, кожные покровы с небольшой опрелостью в паховых областях, зев чист, не гиперемирован. Неврологический статус – без особенностей. Тонус мышц конечностей не снижен, рефлексы в норме. На затылке - „облысение”, Большой родничок 2 x 2 см, края податливы. ЧСС -132 в 1 мин., границы сердца не расширены, тоны сердца ясные.

Дыхательная система без изменений. Живот умеренно вздут, пальпируется край печени. Стул кашицеобразный, 3 раза в день. Девочка находится на грудном вскармливании, молока у матери достаточно. Мочится часто. Масса тела ребёнка – 4800 гр. Из анамнеза известно, что девочка родилась от благополучно протекавшей беременности, здоровых родителей, масса тела при рождении 3300 гр., длина 50 см. Период новорожденности протекал благополучно. До настоящего времени не болела. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, начальный период, острое течение.
- Рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит II степени, начальный период, подострое течение.

25. Ребёнку 8 месяцев. С 1-го месяца находится на искусственном вскармливании, фруктовые соки получает с 3-х месяцев нерегулярно. С 4-х месяцев давали манную кашу, с 6-ти мес. – овощное пюре. Последнее время пища в основном состояла из коровьего молока, каши, печенья. Голову держат с 2 месяцев, сидит с 7,5 мес. Самостоятельно не стоит. В возрасте 2-х месяцев у ребёнка диагностирован рахит, но назначенное лечение витамином Д2 мать не проводила. В 3 мес. перенес ОРВИ. Ребёнок очень мало бывает на свежем воздухе. При осмотре отмечается: Бледность кожных покровов, большой родничок 2 x 2 см. В области затылка имеется облысение. Выявляются увеличенные лобные и теменные бугры, рахитические «четки» на ребрах. Грудная клетка сдавлена с боков, нижняя апертура ее развернута. Живот «лягушачий». Пальпируется печень на 2,5 см ниже края реберной дуги, край селезенки. В крови – анемия легкой степени. Кальций крови –1,8ммоль/л, фосфор - 0,7 ммоль/л. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит II степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период остаточных проявлений, острое течение.

26. Ребёнку 9 месяцев. Поступил в клинику в связи с появлением судорог во время плача, ребёнок при этом посинел. Мать поднесла ребёнка к открытой форточке. Дыхание восстановилось, ребёнок пришел в сознание, цианоз и судороги через 2-3 минуты исчезли. Мать вызвала врача скорой помощи, и ребёнок был доставлен в стационар. Родители ребёнка здоровы. Ребёнок от первой беременности, протекавшей нормально. Роды в срок, масса при рождении – 52 см. Находился на естественном вскармливании до 1 месяца, затем искусственное. Фруктовые соки получал с 3-х месяцев нерегулярно, кашу несколько раз в день. Овощное пюре – непостоянно. В возрасте 3-х месяцев был диагностирован рахит, но лечение не проводилось. В 6-7 месяцев ребёнок перенес ОРВИ. При осмотре ребёнка отмечалась бледность кожи, умеренное увеличение лобных и теменных бугров, нижняя апертура грудной клетки развернута, рахитические «четки» на ребрах, большой родничок 1,5 x 1,5 см, края плотные. Печень выступает на 2 см из-под реберной дуги. Сон спокойный. Кальций крови – 1,5 ммоль/л, фосфор – 0,9 ммоль/л. Поставьте диагноз:

- Рахит II степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит II степени, период остаточных проявлений, острое течение.

27. Саша 1 год, на фоне внешнего благополучия появились признаки беспокойства, затрудненного дыхания с втяжением на вдохе яремной и подключичной ямок, сухого навязчивого «лающего» кашля, легкого периорального цианоза. В покое состояние ребёнка удовлетворительное, температура 36,8°C, отмечается потливость. При осмотре обнаружены признаки рахита. Мышечный тонус снижен. Менингеальных симптомов нет. Внутренние органы – без патологии. Какие дополнительные диагностические исследования следует провести?

- проба Сульковича
- кальций сыворотки крови
- фосфор сыворотки крови
- щелочная фосфатаза
- все вышеуказанные

28. Ребёнку 1 год 9 месяцев. Отмечается увеличение лобных и теменных бугров, большой родничок закрыт, затылок уплощен. Грудная клетка сдавлена с боков, нижняя апертура ее развернута. Ноги О-образно искривлены. Содержание фосфора в крови составляет 1,15 ммоль/л, кальция – 2,3 ммоль/л, активность щелочной фосфатазы – 1,9 ммоль/л. На рентгенограмме дистальных отделов костей предплечья на месте эндохондрального окостенения имеется зона предварительного обызвествления. Контур костных краев четкие. Поставьте диагноз:

- Рахит I степени, период разгара, острое течение.
- Рахит II степени, период остаточных явлений.
- Рахит II степени, период разгара, острое течение.
- Рахит I степени, период разгара, подострое течение.
- Рахит I степени, период реконвалесценции.

29. Ребёнок 2,5 мес. Родился в начале ноября, находится на грудном вскармливании. В последние 2-3 недели беспокоен, плохо спит, вздрагивает во сне, потлив. При осмотре бледен, кожа влажная, затылок облысевший. Тургор тканей понижен. Видимых деформаций скелета нет, края большого родничка податливы. Внутренние органы без патологических изменений. Стул неустойчивый. Какая стадия рахита наиболее вероятна в данном случае?

- начальный период
- период разгара
- период реконвалесценции
- период остаточных явлений

30. Для проведения профилактики рахита в поликлинике используют:

- панангин
- эргокальциферол (водный раствор)
- спиртовой раствор витамина D
- новокаин

Комплект тестов (сложные тесты):

1. Период раннего возраста охватывает промежуток:

- 1) от рождения до 5-ти лет
- 2) от рождения до 3-х лет
- 3) от 3-х месяцев до 5-ти лет
- 4) от 3-х месяцев до 3-х лет

2. Ранний возраст подразделяется на:

- а) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)
- б) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3)

ранний возраст (13-36 месяцев жизни)

в) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)
г) никак не подразделяется

3. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, пред-располагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки;
- б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме;
- в) отсутствие образования витамина D в коже;
- г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса;
- д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

- 1. а, б, в
- 2. б, в, г
- 3. а, в, г
- 4. а, б, г, д
- 5. а, в, д

Укажите один правильный ответ

4. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

- 1. а, в, д, ж
- 2. а, д, е, з
- 3. а, б, в, д, е, з
- 4. а, б, д, е
- 5. а, б, д, ж

5. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

- 1) а, б, в
- 2) а, б, г
- 3) б, в
- 4) а, г
- 5) а, д

6. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, предрасполагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки; б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме; в) отсутствие образования витамина D в коже; г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса; д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

- а). а, б, в
- б). б, в, г
- в). а, в, г
- г). а, б, г, д
- д). а, в, д

7. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

- а) а, в, д, ж
- б) а, д, е, з
- в) а, б, в, д, е, з
- г) а, б, д, е
- д) а, а, б, д, ж

8. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

- а) а, б, в
- б) а, б, г
- в) б, в
- г) а, г
- д) а, д

9. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Болея первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоточечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22х10⁹ /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/ч. Прежде всего следует думать о:

- а) корь
- б) скарлатина
- в) менингококкцемия
- г) гемофилия А

10. Больная 14 лет обратилась в связи с отсутствием менструаций. Рост 105 см., широкая грудная клетка, крыловидные складки на шее, вторичные половые признаки отсутствуют. Ваш предположительный диагноз?

- а) синдром Шерешевского -Тернера
- б) Церебрально- гипофизарный нанизм
- в) Хондродистрофия
- г) Первичный врожденный гипотериоз

Клинические задачи для самостоятельного разбора (самоподготовки)

ЗАДАЧА № 1

Сережа 5,5 лет, на Д учете по БА. В анамнезе у матери бронхиальная астма. В три года заболел бронхитом, по поводу которого был назначен пенициллин. На второй день лечения этим препаратом у ребёнка появилось затрудненное дыхание со свистом, слышимым на расстоянии выдохом, кашель с трудной отделяемой мокротой. Состояние улучшилось через два дня после отмены пенициллина и назначение салбутамола и супрастина. Аналогичный приступ повторился в четыре года после приёма внутрь ампициллина в связи с острым бронхитом. В последующем приступы участились и возникали на запах рыбы, употребление клубники. На фоне повторных ОРВИ. приступы затрудненного дыхания у ребёнка отмечаются 3 – 4 раза в месяц, купируются ингаляциями салбутамола или приемом эуфиллина внутрь. При осмотре бледный, дыхание затруднено, выдох удлинён, частый кашель непродуктивный, при аускультации жесткое дыхание, масса сухих и влажных крупнокалиберных хрипов, перкуторно коробочный звук на всем протяжении. Тоны сердца учащены, приглушены. Живот без особенностей.

- Поставьте диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте обследование.
- Назначьте лечение.
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 2

Саша 6 лет, обратился по поводу одышки, затрудненного выдоха, частый кашель, который появился ночью. В анамнезе - родился от второй нормально протекавшей беременности с массой тела 5500г. На грудном вскармливании до 7 мес. С первого года жизни у ребёнка частые ОРВИ и бронхиты. С 3-х лет часто болеет ОРВИ, в 4 года после перенесенного бронхита впервые развился приступ бронхиальной астмы. В последующем приступы затрудненного дыхания возникали либо на фоне повторных ОРВИ, бронхитов, либо обострения хронического тонзиллита. При осмотре - состояние ребёнка средней тяжести, вынужденное положение сидя, бледный, определяется одышка экспираторного характера, грудная клетка «бочкообразной» формы, участвуют межрёберные промежутки в акте дыхания. Перкуторно определяется коробочный звук на всем протяжении. Физикально выслушивается жесткое дыхание, сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот без особенностей.

- Поставьте диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте обследование.
- Назначьте лечение.
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 3

Маша 6 лет, в анамнезе - с 2-х летнего возраста болеет простудными заболеваниями по 4 – 6 раз в год. Три часа назад у ребёнка повысилась температура тела до 38,0С, появился сухой кашель, сопровождающийся болями в горле. Участковый врач при осмотре отметил гиперемию и зернистость задней стенки глотки. На вторые сутки ночью возник приступ удушья, который ликвидировался после инъекции адреналина. На 3-й день возник второй приступ удушья, и

ребёнок был доставлен в стационар. При поступлении состояние средней тяжести, температура тела 37,20С. Выражена одышка смешанного характера с преобладанием экспираторного компонента и участием в дыхании вспомогательной мускулатуры, дыхание шумное, слышное на расстоянии, 30 дыхательных движений в минуту. Грудная клетка вздута, увеличена в переднезаднем размере, межреберные промежутки расширены, над легкими перкуторно определяется коробочный звук, при аускультации – ослабленное дыхание, много сухих, свистящих, жужжащих, а также крупно- и мелкопузырчатых влажных хрипов. Тоны сердца приглушены, печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Живот без особенностей.

- Поставьте диагноз и обоснуйте его.
- Назначьте обследование.
- Назначьте лечение.
- «Д» наблюдение и реабилитация

ЗАДАЧА № 4

Ребёнок 1 год 10 месяцев с легочной формой муковисцидоза заболел остро: Жалобы: фебрильная температура тела, вялость, заторможенность, отсутствие аппетита, двукратная рвота после кормления. Кашель стал частым, мокрота отделяется с трудом, зеленовато-желтого цвета. Объективно: одышка смешанного генеза с частотой дыхания 46-48 в 1 минуту. Р_с 150 в 1 минуту. Состояние ребёнка тяжелое вследствие выраженной интоксикации и дыхательной недостаточности. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, укорочение в подключичной области справа. При аускультации много сухих, а в верхних отделах справа – влажных мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов. Тоны сердца приглушены. Выслушивается систолический шум. Живот безболезненный, печень выступает на 2 см из-под реберной дуги, пальпируется край селезенки. Менингеальные симптомы отсутствуют. Дефицит массы тела 15%. Обследование: Анализ крови: эритроциты – 3,6 x 10¹² /л, гемоглобин – 98 г/л, цветной показатель – 0,87, лейкоциты – 7,4 x 10⁹/л, палочкоядерные – 16%, сегментоядерные – 39%, лимфоциты – 40%, эозинофилы – 2%, моноциты – 3%, СОЭ – 18 мм/ч. На рентгенограмме ОГК определяются очаговые тени в верхушечных сегментах справа. Через 2 дня на повторных рентгенограммах в верхней доле справа очагово-сливные тени занимают 3 сегмента, видны множественные, мелкие очаги просветления на фоне инфильтрации.

- Поставить диагноз и обосновать его;
- План обследования;
- Назначить лечение;
- «Д» наблюдение и реабилитация

ЗАДАЧА № 5

Ребёнок 9-ти лет. Болен 5 дней. Жалобы на появление редкого сухого кашля, который затем усилился и стал влажным. На 3-й день болезни поднялась температура тела до 37,60. Объективно: При поступлении состояние средней степени тяжести, самочувствие удовлетворительное. Температура тела 37,10. Число дыханий – 24 в 1 минуту. Мальчик активен. Аппетит сохранен. Кожные покровы слегка бледные. Отмечается умеренный цианоз носогубного треугольника. Перкуторно над лёгкими звук с коробочным оттенком, укорочен паравертебрально с обеих сторон. Аускультативно-жесткое дыхание, разнокалиберные влажные хрипы и крепитация в умеренном количестве с обеих сторон. Тоны сердца звучные, ритмичные. Частота пульса – 95 в 1 минуту. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены.

- Поставить диагноз и обосновать его;
- План обследования;
- Назначить лечение;
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 6

Ребёнок 6 лет. Жалобы: болеет острым респираторно-вирусным заболеванием в среднетяжелой форме. На 5-й день болезни наступило ухудшение: температура тела повысилась до 39,0С, кашель стал частым и влажным. Появились слабость и потливость. Исчез аппетит, нарушился сон. Жалобы на боли в правой половине грудной клетки, боли в животе справа. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа бледная, носогубный треугольник с сероватым оттенком, в дыхании участвуют крылья носа. Пульс – 139 уд/мин, ритмичный. Частота дыхания – 34 в 1 минуту. При перкуссии легочный звук с укорочением под углом правой лопатки, там же – ослабленное жесткое дыхание, постоянные мелкопузырчатые влажные и крепитирующие хрипы. Тоны сердца умеренно приглушены, шумов нет, границы сердца соответствуют возрасту. Живот мягкий, слабо болезненный в правом подреберье при глубокой пальпации. Печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги. Физиологические опавления в норме.

- Поставить диагноз и обосновать его;
- План обследования;
- Назначить лечение;
- «Д» наблюдение и реабилитация

ЗАДАЧА № 7

Девочка 11 лет находилась на лечении в местном санатории, куда была переведена через 1,5 месяца от начала острой ревматической лихорадки (ОРЛ), протекавшей с миокардитом. Самочувствие было удовлетворительным, жалоб не предъявляла. Через 4 недели после ОРВИ появились жалобы на слабость, утомляемость, ухудшение аппетита и сна,

боли в ногах, субфебрилитет. Девочку вновь перевели в кардиологическое отделение городской больницы. При осмотре: бледная, вялая, Т - 37,5, ЧД – 24 в 1 мин., ЧСС – 110 в 1 мин. Лечащим врачом отмечено при пальпации усиление сердечного толчка и сдвиг его влево, перкуторно расширение границ сердца и изменения аускультативных данных со стороны сердца. Выслушиваемый раннее систолический шум приобрёл дующий характер, лучше выслушивается в четвертом межреберье, слева у края грудины. Шум постоянный, почти не изменяется от перемены положения тела. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. Лабораторно: анализ крови СОЭ-20мм/ч, С - реактивный белок ++, сиаловые кислоты 360, антистрептолизин О+++. На ФКГ шум высокочастотный, занимает 2/3 систолы, по форме овальный, затухающий. На эхокардиограмме: Изменение створок (утолщение, «лохматость»), увеличение размеров левых камер сердца, высокая амплитуда открытия митрального клапана.

- Поставить диагноз и обосновать его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 8

Мальчик 9 лет. Родители обратились к педиатру с жалобами на то, что за последние три недели у ребёнка нарушился сон, появилась плаксивость, рассеянность, ухудшилась успеваемость в школе, изменился почерк (небрежность, затруднения при письме). Движения стали размашистыми, порывистыми, особенно при волнении. В анамнезе: 1,5 месяца назад перенес лакунарную ангину, после которой периодически наблюдался субфебрилитет в течении месяца. Объективно: Ребёнок бледный, при разговоре с врачом «прищелкивает» языком, гримасничает. Движения рук размашистые. Отмечены мышечная гипотония, симптом «дряблых плеч», нарушения координации движений при выполнении коленно-пяточной пробы и при пальценосовой пробы промахивание. Невропатолог поликлиники выявил нарушение сухожильных рефлексов – асимметрия и неравномерность, рефлекс Гордона (тоническое сокращение четырехглавой мышцы при вызывании коленного рефлекса) положительный. При выслушивании сердца небольшое приглушение тона. РР 100 в 1 минуту, перкуторно границы сердца в норме. Дыхание везикулярное, Живот без патологии. Физиологические отправления в норме.

- Поставить диагноз и обосновать его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 9

Девочка 14 лет обратилась к врачу с жалобами на утомляемость, плохой тревожный сон, раздражительность, боли в области сердца колющего характера. В анамнезе - часто болеет ОРЗ и ангинами, плохо кушает, физическое развитие по гипосоматическому типу, необщительна, любит больше читать. Лечение получает амбулаторно. Объективно: астенического телосложения, бледная, в зеве гипертрофия миндалин, дыхание везикулярное, хрипов нет, определяется дыхательная аритмия. Перкуторно границы сердца не расширены. При аускультации тоны сердца звучные, ритмичные, систолический шум в V т. функционального характера. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены.

- Поставить диагноз и обосновать его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 10

Света 6-ти лет, жалобы: Мать обратила внимание, что у девочки на коже туловища и конечностей появились обширные и мелкие синяки, периодически носовое кровотечение. В анамнезе - до настоящего заболевания росла и развивалась нормально. Детскими инфекционными заболеваниями не болела. Родители здоровы. Заболела остро, когда появилось обильное носовое кровотечение, на второй день появились обширные и мелкие синяки, петехиальная сыпь, кровоточивость десен.

Объективно: при поступлении на пятый день заболевания – состояние тяжелое. На коже много синяков, петехиальных элементов. Через 2 часа после поступления появилось обильное носовое кровотечение, остановленное передней тампонадой. Зев розовый. Дыхание пузырьное, со стороны сердца – тоны приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, умеренно болезнен при глубокой пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез без патологии.

- Поставить предварительный диагноз и обоснуйте его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация.

ЗАДАЧА № 11

Коля 4-х лет. В анамнезе отмечается кровоточивость у отца матери. Впервые у ребёнка появились обширные гематомы и синяки на теле в возрасте 1,5 лет. В это же время наблюдалось длительное кровотечение из ушибленной раны в правом коленном суставе. Отмечались сильные боли при движении. Мальчик не мог ходить.

При обследовании в клинике обнаружены синяки на нижних конечностях, глубокие инфильтраты, правосторонний гемартроз коленного сустава. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца приглушены, ритмичные, систолический шум на верхушке и в V точке. Живот мягкий. Диурез в норме.

- Поставить предварительный диагноз и обоснуйте его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация

ЗАДАЧА № 12

Андрей 8 лет, поступил с жалобами на повышение температуры и сыпь на руках и ногах. Заболевание развивалось остро: повысилась температура тела до 38,0. На коже рук и ног появилась обильная геморрагическая сыпь. На второй день мальчик был госпитализирован. Состояние при поступлении тяжелое: вялый, бледный. На коже рук и ног, ягодицах пятнисто-папулезная сыпь геморрагического характера, расположенная на симметричных участках. Коленные и голеностопные суставы отечные и резко болезненны. Все эти явления держались в течение 3-х дней. На 5-й день болезни появилась новая геморрагическая сыпь и одновременно приступообразные боли в животе, прожилки крови в каловых массах. Боли в животе держались 4 дня. С 20 дня заболевания новых высыпаний не было. Дыхание везикулярное. Сердце без патологии. Анализ крови: Нв - 112 г/л, эритроциты - 3,5 $\times$ 10¹²/л, Л - 6,6 $\times$ 10⁹/л. Тромбоциты - 208 $\times$ 10⁹/л. СОЭ - 24 мм/ч. Время кровотечения и свертывания крови в пределах нормы. Анализ мочи без особенностей. Живот мягкий. Диурез в норме.

- Поставить предварительный диагноз и обоснуйте его.
- План обследования.
- Назначить лечение
- «Д» наблюдение и реабилитация

ЗАДАЧА № 13

Петя 14-ти лет госпитализирован для планового обследования перед переводом во взрослую поликлинику. В трехлетнем возрасте после прививки АКДС появились распространенные отеки, олигурия, выраженная протеинурия (до 6 г в сутки), гипо- и диспротеинемия, гиперхолестеринемия, выраженная эозинофилия.

При иммунологическом исследовании - повышение уровня Ig E и снижение уровня Ig G. В дальнейшем профилактические прививки не проводились.

В последующие годы обострений заболевания не было. В последние 2 года регулярное обследование не проводилось. АД - 120/80, ЧСС - 84 в 1 мин., ЧД - 20 в 1 мин.

- Поставить диагноз и обосновать его.
- План обследования.
- Дать рекомендации по «Д» наблюдению и реабилитации.

Задача № 14

Девочка 6 лет поступила на обследование в гастроэнтерологический центр с жалобами на боли в животе в течение 6 мес. с нечеткой локализацией (в эпигастрии, вокруг пупка), отрыжку воздухом, снижение аппетита, беспокойный сон. Стул 1 раз в день, оформленный, без патологических примесей, обычного цвета, со склонностью к запорам.

Из анамнеза: режим питания в семье не соблюдают, часто употребляют консервированные и копченые продукты. Отец постоянно покупает девочке сухие концентрированные соки, газированные напитки, отец страдает хроническим гастродуоденитом длительное время. На первом году жизни девочка наблюдалась невропатологом по поводу перинатальной энцефалопатии. С двухмесячного возраста на искусственном вскармливании. Дисбиоз кишечника до 1,5 лет. В возрасте 5 лет 6 мес. начала посещать детский сад. Отношение к детскому саду отрицательное (конфликт с детьми в группе). При обследовании в гастроцентре: неотчетливая болезненность вокруг пупка и в эпигастриальной зоне; анализы кала на яйца глистов и лямблии отрицательные;

ФГДС - «поверхностный антральный гастрит»; УЗИ ЖКТ - «реактивные изменения в поджелудочной железе».

- Поставить предварительный диагноз;
- Составить схему дополнительного обследования, для уточнения диагноза;
- Назначить лечение данному больному с указанием доз, пробности введения препарата и длительности курса лечения.

Задача № 15

Мальчик 13 лет поступил в отделение ЛОР по поводу острого синусита. Жалобы: с 10-летнего возраста мальчика беспокоят боли ноющего характера в эпигастриальной области, связанные с жареной пищей и приемом газированных напитков, чувство тяжести в верхней половине живота. Часто возникает отрыжка пищей, тухлым, «урчанием и переливанием» в животе, неустойчивый стул. Изжоги не бывает, аппетит снижен. Обострения не зависят от времени года, а возникают при эмоциональном перенапряжении, после обильной еды. К врачу никогда не обращался. Мать иногда давала ребёнку фестал и альмагель.

В анамнезе: мать больного страдает хроническим гастритом с секреторной недостаточностью. У ребёнка на первом году жизни был синдром дисбиоза кишечника. Неоднократно возникали заболевания по типу острого гастроэнтерита, получал левомицетин. При осмотре у мальчика астеническая конституция, питание снижено, бледен, тени под глазами, признаки ваготонии. При пальпации живота выявлены умеренная болезненность в эпигастриальной области,

положительный симптомом Менделя, урчание вокруг пупка. Язык обложен густым белым налетом. Сердце и легкие без патологии.

- Ваш предположительный диагноз?
- Составить план лабораторного и инструментального обследования
- Назначить лечение ребёнку по имеющимся клиническим симптомам, с указанием доз, кратности лекарственных средств.

ЗАДАЧА ПО ВСКАРМЛИВАНИЮ № 1

Новорожденный ребенок родился с массой 3000 г, длиной тела 51 см. 1.Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения?

2. Каких новорожденных детей нельзя прикладывать к груди? Сроки прикладывания к груди после рождения.
3. Какой режим кормления следует предпочесть?
4. Какой должен быть объем питания при условии кормления новорожденного ребенка в возрасте 3 дней сцеженным грудным молоком?
5. Определите массо-ростовой индекс Тура, дайте оценку.
6. Назовите основные правила организации грудного вскармливания на ранних этапах лактации.

ЗАДАЧА ПО ВСКАРМЛИВАНИЮ № 2

Новорожденный ребенок родился с массой 2900 г, длиной тела 49 см. В настоящее время ребенку 2 дня. Кормится сцеженным грудным молоком из-за тяжести состояния матери после операции.

- 1.Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения? 2.Каких новорожденных детей нельзя прикладывать к груди?
 - 3.Сроки прикладывания к груди матери. 4.Дайте рекомендации по режиму кормлений.
 - 5.Рассчитайте суточный и разовый объемы кормления (всеми способами). 6.Определите массо-ростовой индекс Тура, дайте оценку.
- Назовите основные правила организации грудного вскармливания на ранних этапах лактации.

Шкала оценивания тестового материала:

«Отлично» - более 84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

Критерии оценки решения кейс-задачи:

Оценка «отлично» выставляется в случае, если студент учел в полном объеме и логически проработал все указанные условия и факторы, определяющие направление решения ситуационной задачи. Решение задачи представляет собой логически выстроенный алгоритм действий. Демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять. Студент умеет обосновано излагать свои мысли, делать необходимые выводы. Допускаются единичные ошибки при самостоятельной коррекции студентом.

Оценка «хорошо» выставляется, когда студент учел в полном объеме и логически проработал все указанные условия и факторы, определяющие направление решения ситуационной задачи. Решение задачи представляет собой логически выстроенный алгоритм действий. Демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять. Студент умеет обосновано излагать свои мысли, делать необходимые выводы. Возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя. Допускается, если в ответе имеются недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если указанные условия и факторы, определяющие направление решения задачи, учтены полностью или частично. У студента возникают затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, ответ характеризуется неполным теоретическим обоснованием, требующим наводящих вопросов преподавателя с затруднениями в формулировке выводов. А также в случаях, если логическая последовательность в решении задачи представлена не явно, задача решена только при подсказке преподавателя при отсутствии выводов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда решение не соответствует условиям задачи, произведена неправильная оценка предложенной ситуации, отсутствует теоретическое обоснование выполнения задания. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не способствуют пониманию условий задачи и её выполнению.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса из установленного перечня вопросов из контрольных работ и самостоятельной работы.

Билеты, тесты и т.п. хранятся на кафедре, утверждены на заседании кафедры и подписаны заведующим кафедрой.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценивания на зачёте:

«зачтено» выносится в зачётную книжку если студент выполнил минимальные требования:

- знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин;
- правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы;
- умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач;
- демонстрирует навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

«не зачтено» выносится в зачётку в случае:

- отсутствие знаний значительной части программного материала;
- неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов;
- неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач;
- отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.

Критерии выставления отметок обучающемуся на практических занятиях, выполнении самостоятельной работы и ответе на экзамене:

оценка «отлично»:

- глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной для изучения литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых клинических явлений (процессов);
- логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы, четкое владение медицинскими понятиями, происходящими физиологическими и патологическими явлениями;
- умение самостоятельно описать, анализировать физиологические и патологические явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, применять теоретические положения к решению практических клинических задач, делать правильные выводы из полученных результатов;
- умение выбрать правильную тактику диагностики и лечения;
- грамотная профессиональная речь;
- твердые навыки, обеспечивающие решение клинических и теоретических задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

оценка «хорошо»:

- достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендуемой литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов), достаточные знания основных положений смежных дисциплин;
- правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений, грамотная профессиональная речь;
- умение самостоятельно анализировать изучаемые физиологические и патологические явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению практических клинических задач;
- достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;
- на вопросы даны в целом верные ответы, но с отдельными неточностями, не носящими принципиального характера;
- не все термины употреблены правильно, присутствуют отдельные некорректные утверждения/ стилистические погрешности изложения материала профессиональным языком.
- ответы не проиллюстрированы обучающимся клиническими примерами в должной мере.

оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин;

- правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки в изображении материала по вопросу;
- умение применять теоретические знания к решению основных практических задач, ограниченное использование математического аппарата;
- посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;

оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний значительной части программного материала;

- неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов, грубые ошибки в изображении материала;
- неумение применять теоретические знания при решении практических клинических задач, отсутствие навыков в использовании научного материала;
- отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности,
- не владение профессиональным языком.

Оценивание:

«зачтено» выносится в зачётную книжку если студент выполнил минимальные требования: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; – правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; – умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; – демонстрирует навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

«не зачтено» выносится в зачётку в случае: – отсутствие знаний значительной части программного материала; – неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; – неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач; – отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.

Шкала оценивания тестового материала:

«Отлично» - более 84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

Критерии оценки решения кейс-задачи:

Оценка «отлично» выставляется в случае, если студент учел в полном объеме и логически проработал все указанные условия и факторы, определяющие направление решения ситуационной задачи. Решение задачи представляет собой логически выстроенный алгоритм действий. Демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять. Студент умеет обосновано излагать свои мысли, делать необходимые выводы. Допускаются единичные ошибки при самостоятельной коррекции студентом.

оценка «хорошо» выставляется, когда студент учел в полном объеме и логически проработал все указанные условия и факторы, определяющие направление решения ситуационной задачи. Решение задачи представляет собой логически выстроенный алгоритм действий. Демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять. Студент умеет обосновано излагать свои мысли, делать необходимые выводы. Возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя. Допускается, если в ответе имеются недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в том случае, если указанные условия и факторы, определяющие направление решения задачи, учтены полностью или частично. У студента возникают затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, ответ характеризуется неполным теоретическим обоснованием, требующим наводящих вопросов преподавателя с затруднениями в формулировке выводов. А также в случаях, если логическая последовательность в решении задачи представлена не явно, задача решена только при подсказке преподавателя при отсутствии выводов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда решение не соответствует условиям задачи, произведена неправильная оценка предложенной ситуации, отсутствует теоретическое обоснование выполнения задания. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не способствуют пониманию условий задачи и её выполнению.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.43 Педиатрия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.44 Акушерство и гинекология

Закреплена за кафедрой **Педиатрии, акушерства и гинекологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **11 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 396

в том числе:

аудиторные занятия 240

самостоятельная работа 84

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 72

Виды контроля в семестрах:

экзамен 8,10

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		8(4.2)		9(5.1)		10(5.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	8	8	14	14	12	12	48	48
Практические	66	66	36	36	54	54	36	36	192	192
Итого ауд.	80	80	44	44	68	68	48	48	240	240
Контактная работа	80	80	44	44	68	68	48	48	240	240
Сам. работа	28	28	28	28	4	4	24	24	84	84
Часы на контроль			36	36			36	36	72	72
Итого	108	108	108	108	72	72	108	108	396	396

Программу составил(и):

б/с, ассистент Марц Ольга Олеговна

Рабочая программа дисциплины

Акушерство и гинекология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

овладение знаниями формирования врачебного мышления и практических навыков по нормальному и патологическому акушерству, гинекологии, а также принципам диагностики, алгоритмам врачебной тактики и профилактики возможных осложнений в акушерстве и гинекологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- понимание проблем и рисков, связанных с родовспоможением и акушерской патологией у женщин;
- теоретических знаний об этиологии и патогенезе осложнений беременности и родов;
- структур и задач Единой Государственной системы лечения профилактики осложнений и заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- понимание рисков, связанных с возрастом, экологией и соматической патологией у женщин;
- знаний генетического обследования, соответствующего наблюдения в женской консультации беременных женщин;
- знаний, умений и навыков в практической помощи здоровым и больным в акушерстве и гинекологии;
- формирование общеврачебной и профессиональной культуры будущих специалистов в акушерстве и гинекологии;
- готовность к оказанию экстренной акушерской помощи при неотложных состояниях;
- готовность к участию и проведению профилактических мероприятий при возможных осложнениях беременности и родов и инвалидизации новорожденных;
- способность для аргументированного обоснования принимаемых решений в акушерстве и гинекологии;
- мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня общеврачебной и этической культуры.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Официальный язык (молдавский)
2	Официальный язык (украинский)
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Актуальные вопросы респираторных инфекций
5	Основы медицинского перевода
6	Основы рентгенологии
7	Введение в профессиональную деятельность
8	Русский язык и культура речи
9	Иностранный язык (английский)
10	Иностранный язык (немецкий)
11	Иностранный язык (французский)
12	Иностранный язык (испанский)
13	История литературы родного края
14	Правоведение и антикоррупционное поведение
15	Латинский язык
16	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
17	Общая хирургия
18	Пропедевтика внутренних болезней
19	Первая помощь и уход за больным
20	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по акушерству и гинекологии
3	Психиатрия, медицинская психология
4	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
5	Детская хирургия
6	Производственная практика (помощник врача стационара)
7	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-2: Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-2.4: Применяет действующие правовые нормы, предъявляемые к способам решения профессиональных задач.
УК-2.5: Отбирает оптимальные технологии достижения поставленных целей; определяет алгоритм решения задач с учетом наличия и ограничения ресурсов.
УК-2.6: Анализирует действующие правовые нормы, определяет потребности в ресурсах для решения задач профессиональной деятельности.
УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
УК-4.4: Использует основы деловой коммуникации, нормы, правила и особенности ее осуществления в устной и письменной формах на русском и иностранном языках.
УК-4.5: Ведет деловую переписку деловые переговоры на русском и иностранном языке; выявляет и устраняет языковые ошибки.
УК-4.6: Понимает устную речь на иностранном языке; читает и понимает со словарем информацию на иностранном языке на темы повседневного и делового общения.
УК-6: Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-6.3: Использует способы реализации собственной траектории развития с учетом личностных возможностей, перспектив деятельности и требований рынка труда.
УК-6.4: Определяет приоритеты личностного и профессионального роста, выстраивает собственную образовательную траекторию развития в течение всей жизни.
УК-6.5: Планирует задачи саморазвития и профессионального роста, управляет своим временем при выполнении профессиональных задач.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.
ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.
ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 11: Готов к ведению физиологической беременности, приему родов.
ПК 11.1: Объясняет признаки беременности; нормальное течение беременности и родов; возможные осложнения беременности и родов; признаки внутриутробного страдания плода; особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии; особенности ведения беременности и родов при неправильном прилегании плода.
ПК 11.2: Проводит обследование беременных, ведет физиологическую беременность; ведет беременность и роды в норме, при экстрагенитальной патологии; ведет беременность и роды при неправильном положении и членорасположении плода.

ПК 11.3: Диагностирует ранние сроки беременности; обследует беременных; оказывает первую медицинскую помощь при неотложных состояниях матери, новорожденного; проводит первый туалет новорожденных; принимает физиологические роды; оценивает данные УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом; результаты кольпоскопии, гистероскопии, гистеросальпингографии, УЗИ гениталий в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Акушерство		
1.1	Организация акушерско-гинекологической помощи в ПМР. Материнская и перинатальная смертность. Возрастные периоды женщины. /Лек/	2	7
1.2	Таз с анатомической и акушерской точки зрения. Плод как объект родов. Физиология менструальной функции. /Лек/	2	7
1.3	Изменения в организме женщины при беременности. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. /Лек/	2	7
1.4	Причины наступления родов. Физиология родов. Периоды родов. Течение родов. Современные принципы ведения родов. Послеродовый период. Физиология периода новорожденности. /Лек/	2	7
1.5	Тазовые и неправильные положения плода. /Лек/	2	7
1.6	Кровотечения во второй половине беременности. Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. /Лек/	2	7
1.7	Геморрагический шок. ДВС-синдром. /Лек/	2	7
1.8	Организация работы акушерского стационара. Обход ГУ «РЦМиР». Таз с анатомической и акушерской точки зрения. Плод как объект родов. /Пр/	2	7
1.9	Организация работы акушерского стационара. Обход ГУ «РЦМиР». Таз с анатомической и акушерской точки зрения. Плод как объект родов. /Пр/	2	7
1.10	Организация работы акушерского стационара. Обход ГУ «РЦМиР». Таз с анатомической и акушерской точки зрения. Плод как объект родов. /Пр/	2	7
1.11	Диагностика ранних и поздних сроков беременности. /Пр/	2	7
1.12	Диагностика ранних и поздних сроков беременности. /Пр/	2	7
1.13	Диагностика ранних и поздних сроков беременности. /Пр/	2	7
1.14	Роды, I, II, III периоды. Течение. Ведение. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Физиологический послеродовой период. /Пр/	2	7
1.15	Роды, I, II, III периоды. Течение. Ведение. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Физиологический послеродовой период. /Пр/	2	7
1.16	Роды, I, II, III периоды. Течение. Ведение. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Физиологический послеродовой период. /Пр/	2	7
1.17	Тазовые предлежания плода. /Пр/	2	7
1.18	Тазовые предлежания плода. /Пр/	2	7
1.19	Тазовые предлежания плода. /Пр/	2	7
1.20	Кровотечения во II половине беременности. Геморрагический шок. /Пр/	2	7
1.21	Кровотечения во II половине беременности. Геморрагический шок. /Пр/	2	7
1.22	Кровотечения во II половине беременности. Геморрагический шок. /Пр/	2	7
1.23	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС-синдром. /Пр/	2	7

1.24	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС-синдром. /Пр/	2	7
1.25	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах. ДВС-синдром. /Пр/	2	7
1.26	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия. Эклампсия. /Пр/	2	7
1.27	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия. Эклампсия. /Пр/	2	7
1.28	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия. Эклампсия. /Пр/	2	7
1.29	Патология околоплодных вод. /Пр/	2	7
1.30	Патология околоплодных вод. /Пр/	2	7
1.31	Патология околоплодных вод. /Пр/	2	7
1.32	Многоплодие. /Пр/	2	7
1.33	Многоплодие. /Пр/	2	7
1.34	Многоплодие. /Пр/	2	7
1.35	Неправильные положения плода. /Пр/	2	7
1.36	Неправильные положения плода. /Пр/	2	7
1.37	Неправильные положения плода. /Пр/	2	7
1.38	Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	7
1.39	Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	7
1.40	Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	7
1.41	Физиология менструальной функции. /Ср/	4	7
1.42	Роды: причины, биомеханизм, течение, ведение. /Ср/	4	7
1.43	Кровотечения во II половине беременности. /Ср/	4	7
1.44	Кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде. /Ср/	4	7
1.45	Геморрагический шок. /Ср/	4	7
1.46	ДВС-синдром, диагностика, лечение. /Ср/	4	7
1.47	Преэклампсия, эклампсия. /Ср/	4	7
Раздел 2. Акушерство			
2.1	Аномалии родовой деятельности. /Лек/	2	8
2.2	Родовой травматизм матери и плода. /Лек/	2	8
2.3	Иммунологическая несовместимость матери и плода. /Лек/	2	8
2.4	Послеродовые септические заболевания. /Лек/	2	8
2.5	Аномалии родовой деятельности. /Пр/	2	8
2.6	Аномалии родовой деятельности. /Пр/	2	8
2.7	Аномалии родовой деятельности. /Пр/	2	8
2.8	Узкий таз в современном акушерстве. Разгибательные вставления головки плода. /Пр/	2	8
2.9	Узкий таз в современном акушерстве. Разгибательные вставления головки плода. /Пр/	2	8
2.10	Узкий таз в современном акушерстве. Разгибательные вставления головки плода. /Пр/	2	8
2.11	Преждевременные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.12	Преждевременные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.13	Преждевременные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	8
2.14	Переношенная беременность. Запоздалые роды. /Пр/	2	8
2.15	Переношенная беременность. Запоздалые роды. /Пр/	2	8
2.16	Переношенная беременность. Запоздалые роды. /Пр/	2	8

2.17	Родовой травматизм матери и плода. /Пр/	2	8
2.18	Родовой травматизм матери и плода. /Пр/	2	8
2.19	Родовой травматизм матери и плода. /Пр/	2	8
2.20	Послеродовые септические заболевания. /Пр/	2	8
2.21	Послеродовые септические заболевания. /Пр/	2	8
2.22	Послеродовые септические заболевания. /Пр/	2	8
2.23	Акушерские щипцы. /Ср/	4	8
2.24	Плодоразрушающие операции. /Ср/	4	8
2.25	Кесарево сечение в современном акушерстве. /Ср/	4	8
2.26	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Сахарный диабет. /Ср/	4	8
2.27	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Артериальная гипертензия. /Ср/	4	8
2.28	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Пороки сердца. /Ср/	4	8
2.29	Экстрагенитальные заболевания и беременность. Заболевания мочевыделительной системы. /Ср/	4	8
Раздел 3. Гинекология			
3.1	Физиология менструальной функции. Современные методы исследования в гинекологии. Нормативно-правовая база МЗ ПМР. /Лек/	2	9
3.2	Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии. /Лек/	2	9
3.3	Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии. /Лек/	2	9
3.4	Аменорея. /Лек/	2	9
3.5	Аномальные маточные кровотечения. /Лек/	2	9
3.6	Контрацепция, критерии приемлемости ВОЗ (естественный метод, барьерный метод, КОК). /Лек/	2	9
3.7	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии. /Лек/	2	9
3.8	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования в гинекологии. /Пр/	2	9
3.9	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования в гинекологии. /Пр/	2	9
3.10	Организация работы гинекологического стационара. Методы исследования в гинекологии. /Пр/	2	9
3.11	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. /Пр/	2	9
3.12	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. /Пр/	2	9
3.13	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. /Пр/	2	9
3.14	Аномальные маточные кровотечения. /Пр/	2	9
3.15	Аномальные маточные кровотечения. /Пр/	2	9
3.16	Аномальные маточные кровотечения. /Пр/	2	9
3.17	Аменорея. /Пр/	2	9
3.18	Аменорея. /Пр/	2	9

3.19	Аменорея. /Пр/	2	9
3.20	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (СПКЯ, гиперпролактинемия, ПМС). /Пр/	2	9
3.21	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (СПКЯ, гиперпролактинемия, ПМС). /Пр/	2	9
3.22	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (СПКЯ, гиперпролактинемия, ПМС). /Пр/	2	9
3.23	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (ВДКН, климактерический, посткастрационный, постгиперэктомический). /Пр/	2	9
3.24	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (ВДКН, климактерический, посткастрационный, постгиперэктомический). /Пр/	2	9
3.25	Нейро-эндокринные синдромы в гинекологии (ВДКН, климактерический, посткастрационный, постгиперэктомический). /Пр/	2	9
3.26	Неспецифические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.27	Неспецифические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.28	Неспецифические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.29	Специфические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.30	Специфические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.31	Специфические воспалительные заболевания ЖПО. /Пр/	2	9
3.32	Контрольная работа. Защита историй гинекологических больных. Решение ситуационных задач. Итоговое занятие. /Пр/	2	9
3.33	Контрольная работа. Защита историй гинекологических больных. Решение ситуационных задач. Итоговое занятие. /Пр/	2	9
3.34	Контрольная работа. Защита историй гинекологических больных. Решение ситуационных задач. Итоговое занятие. /Пр/	2	9
3.35	Лапароскопия в гинекологии. /Ср/	4	9
Раздел 4. Гинекология			
4.1	Периоды жизни женщины. Контрацепция. /Лек/	2	10
4.2	Невынашивание беременности. Аборт. /Лек/	2	10
4.3	Доброкачественные опухоли яичников. Злокачественные опухоли яичников. /Лек/	2	10
4.4	Предрак и рак шейки матки. /Лек/	2	10
4.5	Предрак и рак эндометрия. /Лек/	2	10
4.6	Неотложные состояния в гинекологии. /Лек/	2	10
4.7	Периоды жизни женщины. Контрацепция. /Пр/	2	10
4.8	Периоды жизни женщины. Контрацепция. /Пр/	2	10
4.9	Периоды жизни женщины. Контрацепция. /Пр/	2	10
4.10	Невынашивание беременности, аборты. /Пр/	2	10
4.11	Невынашивание беременности, аборты. /Пр/	2	10
4.12	Невынашивание беременности, аборты. /Пр/	2	10
4.13	Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. /Пр/	2	10
4.14	Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. /Пр/	2	10
4.15	Предраковые заболевания шейки матки. Рак шейки матки. /Пр/	2	10
4.16	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки. /Пр/	2	10

4.17	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки. /Пр/	2	10
4.18	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки. /Пр/	2	10
4.19	Опухолевидные образования придатков матки. Доброкачественные опухоли яичников. Злокачественные опухоли яичников. /Пр/	2	10
4.20	Опухолевидные образования придатков матки. Доброкачественные опухоли яичников. Злокачественные опухоли яичников. /Пр/	2	10
4.21	Опухолевидные образования придатков матки. Доброкачественные опухоли яичников. Злокачественные опухоли яичников. /Пр/	2	10
4.22	Острые неотложные состояния в гинекологии. Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	10
4.23	Острые неотложные состояния в гинекологии. Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	10
4.24	Острые неотложные состояния в гинекологии. Контрольная работа. Защита истории болезни. Итоговое занятие. /Пр/	2	10
4.25	Пороки развития и аномалии женских половых органов. /Ср/	4	10
4.26	Миома матки. /Ср/	4	10
4.27	Эндометриоз. /Ср/	4	10
4.28	Бесплодный брак. /Ср/	4	10
4.29	Вспомогательные репродуктивные технологии. /Ср/	4	10
4.30	Заболевания вульвы и влагалища. Генитальные свищи. /Ср/	4	10
Итого:		396	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Акушерство: учебник/Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Акушерство: учебник /А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатко, А.И. Давыдов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.
3. Акушерство: Учебник/ Г.М.Савельевой и др. — М.:Медицина, 2000 г.— 816 с.
4. Акушерство: национальное руководство/Э. К. Айламазяна, В. И. Кулакова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. — 1200 с.
5. Акушерство. Часть 1. Физиологическое и патологическое акушерство: учебное пособие для студентов медицинских вузов /Сост. Л.Н. Азбукина и др. – Тирасполь, 2019 г.-76 с.
6. Акушерство. Часть 2. Патологическое акушерство: учебное пособие для студентов медицинских вузов /Сост. Л.Н. Азбукина и др. – Тирасполь, 2019 г.-72 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и

самостоятельную работу обучающихся. Лекционный материал проводится в форме проблемных лекций-визуализаций. На практических занятиях используются следующие технологии: деловые игры, дидактические задачи, дискуссии и пр. Использование средств наглядности и интерактивных технологий, что обеспечивает высокую эффективность обучаемости и высокое качество усвоения изучаемого материала.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по организации акушерской помощи при нормальной и патологической беременности, ведению родов, лечению и профилактике осложнений, врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать комплекты, приборы, оборудование, инструментарий и освоить практические умения по оценке факторов риска, акушерской ситуации, рациональному ведению беременности-родов, проведению неотложной помощи беременным, родильницам, новорожденным.

Практические занятия проводятся в виде теоретических и практических аспектов, семинаров, деловых игр, демонстрации таблиц (слайдов), использования наглядных пособий, инструментария, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает написание сообщений, подготовку презентаций, подготовку к текущему контролю, участие в научно-исследовательской работе.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение.

Каждый обучающийся обеспечен библиотечными или собственными учебниками, электронными пакетами по специальности и доступным фондом литературы ПУ и кафедры.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы для экзамена

по дисциплине «Акушерство и гинекология»

спец. «Лечебное дело» для студентов IV курса

1. Организация работы акушерского стационара.
2. Таз с акушерской точки зрения.
3. Плод как объект родов.
4. Диагностика беременности и сроков родов.
5. Основная акушерская терминология.
6. Приемы Леопольда.
7. Течение и ведение родов в первом периоде.
8. Течение и ведение родов во втором периоде.
9. Течение и ведение родов в третьем периоде. Активное ведение третьего периода родов.
10. Первичная обработка новорожденного.
11. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
12. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
13. Физиологический послеродовой период.
14. Тазовые предлежания плода: этиология, классификация, течение, ведение беременности и родов.
15. Биомеханизм родов при тазовых предлежаниях плода.
16. Классическое ручное пособие при тазовых предлежаниях плода.
17. Неправильные положения плода: определение, этиология, классификация, методы диагностики, течение беременности и ведение родов.
18. Кровотечения во второй половине беременности. Предлежание плаценты: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
19. Кровотечения во второй половине беременности. ПОНРП: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Кровотечение в III периоде родов. Травма мягких тканей родовых путей: определение, этиология, клиника, диагностика, лечение.
21. Кровотечение в III периоде родов. Плотное прикрепление, вращение плаценты: определение, этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Гипотония и атония матки: определение, этиология, клиника, диагностика, лечение.
23. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Алгоритм остановки кровотечения.
24. Геморрагический шок: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Рвота беременных: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
26. Слюнотечение: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
27. Преэклампсия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
28. Эклампсия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Многоплодная беременность: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Многоводие: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
31. Маловодие: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
32. Неправильные положения плода: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
33. Узкий таз в современном акушерстве.
34. Разгибательные вставления головки плода.
35. Преждевременные роды. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Переношенная беременность. Запоздалые роды.
37. Родовой травматизм матери и плода.
38. Акушерские щипцы.
39. Плодоразрушающие операции.
40. Кесарево сечение в современном акушерстве.
41. Послеродовые септические заболевания.
42. Экстрагенитальные заболевания и беременность.

Вопросы для экзамена

по дисциплине «Акушерство и гинекология»

спец. «Лечебное дело» для студентов V курса

1. Организация работы гинекологического стационара.
2. Методы исследования в гинекологии.
3. Анатомо-физиологические особенности женских половых органов.
4. Нормальный менструальный цикл и его регуляция.
5. Аномальные маточные кровотечения.

6. Аменорея.
7. СПКЯ: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
8. Гиперпролактинемия: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
9. ПМС: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
10. ВДКН: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
11. Климактерический синдром: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
12. Неспецифические воспалительные заболевания.
13. Специфические воспалительные заболевания
14. Пороки развития и аномалии женских половых органов.
15. Контрацепция.
16. Заболевания вульвы и влагалища. Генитальные свищи.
17. Миома матки: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
18. Эндометриоз: определение, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
19. Невынашивание беременности. Аборты.
20. Бесплодный брак.
21. Вспомогательные репродуктивные технологии.
22. Предраковые заболевания шейки матки.
23. Рак шейки матки.
24. Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия.
25. Опухолевидные образования придатков матки.
26. Внематочная беременность.
27. Аппopleксия яичников.
28. Перекрут ножки опухоли.
29. Некроз миоматозного узла.
30. Доброкачественные опухоли яичников.
31. Злокачественные опухоли яичников.
32. Рак тела матки.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Темы курсовых работ, проектов, РГР не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Distancia spinarum в норме равна:
 - 1) 25-26 см;
 - 2) 28-29 см;
 - 3) 14 см;
 - 4) 30-32.
2. Истинная конъюгата – это расстояние:
 - 1) от мыса до верхнего края лонного сочленения;
 - 2) от мыса до верхневнутреннего края лонного сочленения;
 - 3) от межпозвоночного диска между II-III крестцовыми позвонками до середины внутренней поверхности лонного сочленения;
 - 4) от верхушки копчика до нижнего края лонного сочленения.
3. Истинная конъюгата должна иметь величину не менее:
 - 1) 10 см;
 - 2) 11 см;
 - 3) 14 см;
 - 4) 12 см.
4. Членорасположение плода - это:
 - 1) отношение конечностей и головки плода к туловищу;
 - 2) отношение головки к туловищу;
 - 3) взаимоотношение различных частей плода;
 - 4) взаимоотношение ножек и ягодич плода.
5. Четвертый момент механизма родов при заднем виде затылочного предлежания головки:

- 1) разгибание головки;
 - 2) сгибание головки;
 - 3) внутренний поворот головки;
 - 4) дополнительное разгибание головки.
6. Первый период родов заканчивается:
- 1) рождением ребенка;
 - 2) рождением последа;
 - 3) полным раскрытием маточного зева;
 - 4) прорезыванием головки плода.
7. Для второго периода родов характерно:
- 1) излитие околоплодных вод;
 - 2) потуги;
 - 3) открытие маточного зева на 10 см;
 - 4) вставление головки во вход в таз.
8. Головка плода при родах в тазовом предлежании прорезывается:
- 1) средним косым размером;
 - 2) малым косым размером;
 - 3) вертикальным размером;
 - 4) межвертельным размером.
9. Сцепление близнецов осложняет роды:
- 1) при поперечном положении первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 2) головном предлежании первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 3) головном предлежании первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 4) при тазовом предлежании первого плода и головном предлежании второго плода.
10. Истинное вращение плаценты требует:
- 1) тщательного отделения плаценты от стенки матки рукой;
 - 2) тщательное удаление плаценты из матки акушерской кюреткой;
 - 3) чревосечения и удаления матки;
 - 4) эмболизация сосудов, кровоснабжающих матку.
11. Третий прием Леопольда-Левицкого служит для определения:
- 1) положения плода в матке;
 - 2) позиции и вида позиции плода;
 - 3) высоты стояния дна матки;
 - 4) предлежащей части плода.
12. Позиция плода – это:
- 1) отношение спинки плода к правой или левой стороне матки;
 - 2) отношение спинки плода к передней или задней стороне матки;
 - 3) отношение крупной части плода ко входу в малый таз;
 - 4) отношение головки плода к конечностям и туловищу.
13. Истинную конъюгату нельзя рассчитать на основании:
- 1) диагональной конъюгаты;
 - 2) вертикальной диагонали ромба Михаэлиса;
 - 3) горизонтальной диагонали ромба Михаэлиса;
 - 4) наружной конъюгаты.
14. Нижний край лонного сочленения, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение ограничивают плоскость малого таза:
- 1) входа;
 - 2) узкой части;
 - 3) широкой части;
 - 4) выхода.
15. Особенность механизма родов при заднем виде затылочного предлежания:
- 1) дополнительное сгибание головки;
 - 2) дополнительное разгибание головки;
 - 3) асинклитическое вставление;

- 4) высокое прямое стояние стреловидного шва.
16. Началом родов следует считать:
- 1) появление схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки;
 - 2) отхождение слизистой пробки;
 - 3) продвижение головки по родовому каналу;
 - 4) прижатие головки к входу в малый таз.
17. Последовый период начинается после:
- 1) рождения плода;
 - 2) отделения плаценты;
 - 3) пересечения пуповины плода;
 - 4) прорезывания головки.
18. Какова правильная последовательность моментов механизма родов при тазовом предлежании:
- 1) поворот-сгибание-поворот-разгибание-поворот-сгибание;
 - 2) поворот-сгибание-поворот-сгибание-поворот-сгибание;
 - 3) сгибание-поворот-разгибание-поворот-сгибание- поворот;
 - 4) поворот-сгибание-разгибание-поворот-сгибание-разгибание.
19. Послеродовый период при многоплодии часто осложняется:
- 1) преэклампсией;
 - 2) гипогалактией;
 - 3) гипотоническим кровотечением;
 - 4) болезненными сокращениями матки.
20. Разрыв матки чаще происходит:
- 1) по рубцу;
 - 2) в результате травмы;
 - 3) при крупном плоде;
 - 4) при сопутствующей миоме матки.
21. I триместр беременности длится до конца:
- 1) 16-й недели;
 - 2) 15-й недели;
 - 3) 13-й недели 6 дней;
 - 4) 8-й недели.
22. II триместр беременности – это период:
- 1) 14 - 27 нед 6 дн беременности;
 - 2) 10 - 20 нед беременности;
 - 3) 8 - 16 нед беременности;
 - 4) 29 - 40 нед беременности.
23. III триместр беременности – это период:
- 1) 13 - 28 нед беременности;
 - 2) 10 - 20 нед беременности;
 - 3) 8 - 16 нед беременности;
 - 4) 28 - 40 нед беременности.
24. ЧСС плода в норме составляет:
- 1) 120-160 в минуту;
 - 2) 110-140 в минуту;
 - 3) 120-180 в минуту;
 - 4) 90-160 в минуту.
25. Признаки, учитываемые при оценке «зрелости» шейки матки:
- 1) консистенция шейки матки и ее длина;
 - 2) длина шейки матки, степень проходимости шеечного канала;
 - 3) консистенция шейки матки, длина влагалищной ее части, степень проходимости шеечного канала, расположение и направление оси шейки матки в полости малого таза, состояние нижнего сегмента и толщина стенки влагалищной части шейки матки;
 - 4) ничего из перечисленного.

26. Прелиминарные боли соответствуют:
- 1) излитию околоплодных вод;
 - 2) формированию родовой доминанты;
 - 3) началу схваток;
 - 4) созреванию шейки матки.
27. Максимальная кровопотеря при физиологических родах составляет:
- 1) 600 мл;
 - 2) 350 мл;
 - 3) 0,5% массы тела;
 - 4) 1000 мл.
28. Чисто ягодичное предлежание – это такая акушерская ситуация, при которой над входом в малый таз матери располагаются:
- 1) ягодицы плода, а ножки разогнуты в коленных и согнуты в тазобедренных суставах;
 - 2) одна ножка плода;
 - 3) две ножки плода;
 - 4) одна ножка и ягодичка плода.
29. Первый момент механизма родов при тазовом предлежании:
- 1) боковое сгибание в поясничном отделе позвоночника;
 - 2) боковое сгибание в шейно-грудном отделе позвоночника;
 - 3) разгибание головки плода;
 - 4) внутренний поворот ягодиц.
30. При неосложненном чисто ягодичном предлежании достаточно применить пособие:
- 1) по Цовьянову I;
 - 2) Морисо-Левре-Ля Шапель;
 - 3) Цовьянову II;
 - 4) Брахту.

Контрольная работа по акушерству
8 семестр

1. Факторы риска эндометрита:
- 1) возраст старше 30 лет и хронический пиелонефрит;
 - 2) ранний токсикоз и дисбактериоз кишечника;
 - 3) запоздалые роды и зеленые воды;
 - 4) кесарево сечение и воспалительные заболевания половых органов.
2. Слабость родовой деятельности подразделяют:
- 1) на первичную, вторичную, третичную;
 - 2) спонтанную, ятрогенную;
 - 3) острую, хроническую;
 - 4) первичную, вторичную.
3. Чрезмерно сильная сократительная активность матки – это схватки:
- 1) 2-3 за 10 мин, амплитудой 35 мм рт.ст.;
 - 2) 3-4 за 10 мин, амплитудой 40 мм рт.ст.;
 - 3) 5-6 за 10 мин, амплитудой 20 мм рт.ст.;
 - 4) 4-5 за 10 мин, амплитудой 60 мм рт.ст.
4. Преждевременные – это роды:
- 1) в сроке до 28 нед;
 - 2) в сроке до 36 нед 6 дней;
 - 3) в сроке до 23 нед;
 - 4) в сроке до 20 нед.
5. Недоношенный ребенок имеет массу тела менее:
- 1) 500 г;
 - 2) 1000 г;
 - 3) 2000 г;
 - 4) 2500 г.

6. Непосредственные причины железодефицитных анемий:
 - 1) дефицит железа;
 - 2) частые простудные заболевания;
 - 3) частые кровопотери;
 - 4) иммунодефицитные состояния.
7. Прерывание беременности показано:
 - 1) при остром гломерулонефрите;
 - 2) остром цистите;
 - 3) бессимптомной бактериурии;
 - 4) мочекаменной болезни.
8. Признаки переношенности - это:
 - 1) крупные размеры плода;
 - 2) мацерация кожи;
 - 3) громкий крик;
 - 4) акроцианоз.
9. Что из перечисленного ниже относят к частовстречающимся формам узкого таза:
 - 1) кососмещенный;
 - 2) воронкообразный;
 - 3) общеравномерносуженный;
 - 4) остеопластический.
10. Что из перечисленного не является симптомом клинически узкого таза:
 - 1) положительные признаки Вастена и Цангемейстера;
 - 2) высокое расположение контракционного кольца;
 - 3) отсутствие сократительной деятельности матки;
 - 4) симптом прижатия мочевого пузыря.
11. Диагноз эндометрита ставят на основании:
 - 1) нарушения инволюции матки и оттока лохий;
 - 2) повышения температуры тела и озноба;
 - 3) высоких значений СОЭ и снижения гемоглобина;
 - 4) данных УЗИ органов брюшной полости.
12. Терапия слабости родовой деятельности включает:
 - 1) амниотомию, окситоцин;
 - 2) амниотомию, ПГ;
 - 3) окситоцин, ПГ;
 - 4) амниотомию, обезболивание.
13. Осложнения дискоординации родовой деятельности:
 - 1) гипоксия плода, несвоевременное излитие вод;
 - 2) родовая травма плода, затрудненное мочеиспускание у роженицы;
 - 3) гипоксия и рождение плода в целом плодном пузыре;
 - 4) стремительные роды, гипоксия плода.
14. Препараты для токолиза:
 - 1) окситоцин;
 - 2) метилэргометрин;
 - 3) атозибан;
 - 4) гинипрал.
15. Часто встречающаяся форма анемии беременных:
 - 1) мегалобластная;
 - 2) гипопластическая;
 - 3) железо-белководефицитная;
 - 4) серповидноклеточная.
16. Обследование больных пиелонефритом при беременности включает:
 - 1) посев мочи и определение антибиотикочувствительности;
 - 2) ежедневный анализ мочи на белок;
 - 3) измерение АД;

- 4) измерение внутриглазного давления.
-
17. Перенашивание беременности - это:
 - 1) гипоксия плода;
 - 2) маловодие;
 - 3) гестационный срок более 40 полных недель;
 - 4) гестационный срок 42 нед. и более.
 18. Что не может быть причиной клинически узкого таза:
 - 1) анатомическое сужение таза;
 - 2) токолитическая терапия;
 - 3) большие размеры головки плода;
 - 4) разгибательные предлежания головки.
 19. При угрожающем разрыве матки необходимо:
 - 1) применить операцию акушерских щипцов;
 - 2) усилить схватки окситоцином;
 - 3) исключить родовую деятельность;
 - 4) закончить роды операцией кесарева сечения.
 20. В современном акушерстве щипцы применяют:
 - 1) для исправления предлежания плода;
 - 2) для быстрого извлечения;
 - 3) при клинически узком тазе;
 - 4) при эклампсии.
 21. К разгибательным предлежаниям относят:
 - 1) переднеголовное;
 - 2) лицевое;
 - 3) лобное;
 - 4) верно все вышеперечисленное.
 22. Первый момент механизма родов при разгибательных предлежаниях:
 - 1) сгибание головки;
 - 2) разгибание головки;
 - 3) внутренний поворот головки;
 - 4) наружный поворот головки.
 23. Абсолютное показание к кесареву сечению при разгибательных предлежаниях:
 - 1) переднеголовное предлежание, задний вид;
 - 2) лицевое предлежание, передний вид;
 - 3) лицевое предлежание, задний вид;
 - 4) ничего из перечисленного.
 24. Точка фиксации в третьем моменте механизма родов при лицевом предлежании:
 - 1) подзатылочная ямка;
 - 2) передний вертел;
 - 3) переносье;
 - 4) подъязычная косточка.
 25. Точка фиксации в третьем моменте механизма родов при переднеголовном предлежании:
 - 1) надпереносье;
 - 2) акромион передней ручки;
 - 3) передний вертел;
 - 4) подзатылочная ямка.
 26. Тактика врача при запущенном поперечном положении плода:
 - 1) кесарево сечение;
 - 2) плодоразрушающая операция;
 - 3) наложение акушерских щипцов на головку плода;
 - 4) продолжение ведения родов через естественные родовые пути.
 27. Третий момент механизма родов при лицевом предлежании:
 - 1) сгибание головки плода;

- 2) разгибание головки;
- 3) внутренний поворот плечиков, наружный поворот головки;
- 4) внутренний неправильный поворот головки.

28. Тактика врача при переднем виде лицевого предлежания:

- 1) ведение родов через естественные родовые пути;
- 2) кесарево сечение;
- 3) наложение акушерских щипцов на головку плода;
- 4) вакуум-экстракция плода.

29. Разрывы шейки матки диагностируют:

- 1) при появлении кровотечения из влагалища;
- 2) ручном обследовании стенок полости матки;
- 3) осмотре родовых путей с помощью зеркал;
- 4) УЗИ.

30. Тактика врача при прогрессирующих послеродовых гематомах:

- 1) наблюдение;
- 2) вскрытие гематомы и лигирование сосудов;
- 3) осмотр шейки матки;
- 4) тугая тампонада влагалища.

Контрольная работа по гинекологии

9 семестр

1. Менархе – это:

- 1) возраст первой менструации в жизни;
- 2) возраст последней менструации в жизни;
- 3) возраст первой беременности;
- 4) ничего из перечисленного.

2. Для нормального маточного цикла характерна следующая последовательность смены фаз эндометрия:

- 1) десквамация, пролиферация, секреция, регенерация;
- 2) регенерация, десквамация, пролиферация, секреция;
- 3) десквамация, регенерация, пролиферация, секреция;
- 4) десквамация, регенерация, секреция, пролиферация.

3. Цель проведения двуручного влагалищного обследования – это оценка:

- 1) состояния влагалища;
- 2) состояния тазового дна;
- 3) положения матки, а также ее величины, консистенции, подвижности;
- 4) все перечисленное.

4. К эндоскопическим методам исследования в гинекологии относится:

- 1) вагиноскопия;
- 2) кольпоскопия;
- 3) гистероскопия;
- 4) все перечисленное.

5. Олигоменорея – это:

- 1) уменьшение кровопотери во время менструации;
- 2) редкие менструации;
- 3) частые и болезненные менструации;
- 4) скудные менструации.

6. Основным методом остановки АМК в пременопаузальном периоде служат:

- 1) назначение КОК;
- 2) назначение кровоостанавливающих и сокращающих матку средств;
- 3) раздельное диагностическое выскабливание слизистой оболочки полости матки и цервикального канала;
- 4) назначение андрогенов.

7. К нейроэндокринным синдромам относят:

- 1) ПМС;
- 2) синдром Симмондса-Шихана;

- 3) синдром гиперпролактинемии;
 - 4) все перечисленное.
8. Среди клинических форм ПМС выделяют:
- 1) эмоционально-аффективную;
 - 2) отечную, кризовую;
 - 3) цефалгическую, атипичную;
 - 4) все перечисленное.
9. Для генитальной хламидийной инфекции характерны:
- 1) обильные, жидкие выделения из половых путей с неприятным запахом;
 - 2) преимущественно поражение шейки матки и маточных труб;
 - 3) склонность к хроническому и рецидивирующему течению;
 - 4) высокая частота бесплодия.
10. При туберкулезе половой системы женщины наиболее часто поражаются:
- 1) наружные половые органы;
 - 2) влагалище;
 - 3) матка;
 - 4) маточные трубы.
11. К наружным половым органам относятся:
- 1) большие и малые половые губы, преддверие влагалища;
 - 2) влагалище;
 - 3) шейка матки;
 - 4) матка.
12. Что находится в преддверии влагалища?
- 1) отверстие мочеиспускательного канала, парауретральная железа.
 - 2) влагалище;
 - 3) шейка матки;
 - 4) матка.
13. Кровоснабжение наружных половых органов осуществляется:
- 1) ветвями наружной подвздошной артерии;
 - 2) маточной артерией;
 - 3) ветвью маточной артерии (a. vaginalis);
 - 4) яичниковой артерией.
14. К фиксирующему аппарату матки относятся:
- 1) седалищно-пещеристая мышца;
 - 2) лобково-пузырная связка;
 - 3) широкая маточная связка;
 - 4) седалищно-копчиковая мышца.
15. Кровоснабжение внутренних половых органов осуществляется:
- 1) маточной артерией;
 - 2) запирающей артерией;
 - 3) наружной семенной артерией;
 - 4) ветвями наружной подвздошной артерии.
16. К подвешивающему аппарату матки относятся:
- 1) поперечная (главная, кардинальная) связка матки;
 - 2) поверхностная поперечная мышца промежности;
 - 3) седалищно-копчиковая мышца;
 - 4) широкая маточная связка.
17. К внутренним половым органам относятся:
- 1) матка;
 - 2) малые половые губы;
 - 3) клитор;
 - 4) девственная плева.
18. Нормальная продолжительность менструального цикла составляет:

- 1) не более 30 дней;
 - 2) 21-35 дней;
 - 3) 28-30 дней;
 - 4) все перечисленное.
19. Нормальная продолжительность менструального кровотечения составляет:
- 1) не более 3 дней;
 - 2) 4-5 дней;
 - 3) 2-7 дней;
 - 4) все перечисленное.
20. Преовуляторный фолликул имеет диаметр, равный:
- 1) 10-12 мм;
 - 2) 15-18 мм;
 - 3) 20-22 мм;
 - 4) более 25 мм.
21. К первому уровню репродуктивной системы относят:
- 1) экстрагипоталамические структуры головного мозга;
 - 2) гипоталамус;
 - 3) все перечисленное;
 - 4) ничего из перечисленного.
22. Ко второму уровню репродуктивной системы относят:
- 1) гипофиз и гипоталамус;
 - 2) переднюю долю гипофиза;
 - 3) медиобазальные ядра гипоталамуса;
 - 4) лимбические структуры мозга.
23. К третьему уровню репродуктивной системы относят:
- 1) переднюю долю гипофиза;
 - 2) медиобазальные ядра гипоталамуса;
 - 3) лимбические структуры мозга;
 - 4) все перечисленное.
24. Фолликулостимулирующий гормон вырабатывается:
- 1) в гипофизе;
 - 2) гипоталамусе;
 - 3) фолликулах яичника;
 - 4) желтом теле яичника.
25. Ложная аменорея может быть обусловлена:
- 1) аплазией тела матки;
 - 2) синдромом Ашермана;
 - 3) беременностью.
 - 4) атрезией цервикального канала.
26. Причинами истинной (патологической) аменореи могут быть:
- 1) гипотиреоз;
 - 2) нервная анорексия;
 - 3) аденома гипофиза;
 - 4) все перечисленное.
27. Причинами первичной аменореи являются:
- 1) генетически обусловленные пороки развития матки, яичников;
 - 2) генетически обусловленное нарушение синтеза андрогенов в коре надпочечников;
 - 3) нарушение функции гипоталамо-гипофизарной системы в результате;
 - 4) все перечисленное.
28. Вторичная аменорея может наблюдаться в результате:
- 1) выраженного дефицита массы тела;
 - 2) туберкулеза половых органов;
 - 3) психогенного стресса;
 - 4) все перечисленное.

29. Нейроэндокринными синдромами называют:

- 1) заболевания, обусловленные приобретенными нарушениями или врожденным дефектом в системе регуляции по оси «гипоталамус-гипофиз- надпочечники»;
- 2) заболевания, обусловленные приобретенными нарушениями или врожденным дефектом в системе регуляции по оси «гипоталамус-гипофиз- щитовидная железа»;
- 3) заболевания, обусловленные приобретенными нарушениями или врожденным дефектом в системе регуляции функции РС по оси «гипоталамус-гипофиз-яичники»;
- 4) ничего из перечисленного.

30. Диагностика предменструального синдрома основана:

- 1) на выявлении циклического появления симптомов не менее чем в двух последовательных МЦ в такой степени, которая нарушает привычный образ жизни и ее качество;
- 2) выявлении циклического появления симптомов не менее чем в трех последовательных МЦ в такой степени, которая нарушает привычный образ жизни и ее качество;
- 3) выявлении циклического появления симптомов не менее чем в двух последовательных МЦ независимо от степени выраженности клинических проявлений;
- 4) выявлении циклического появления любых клинических симптомов в такой степени, которая нарушает привычный образ жизни и ее качество.

Контрольная работа по гинекологии

10 семестр

1. Кисты продольного протока придатка яичника (гартнерова хода) образуются:

- 1) из рудимента протока первичной почки;
- 2) рудимента парамезонефрического (мюллерова) протока;
- 3) рудимента урогенитального синуса;
- 4) парауретральных ходов.

2. Параовариальная киста образуется:

- 1) из вольфова протока;
- 2) мюллерова протока;
- 3) гартнерова протока;
- 4) пронефроса.

3. К врожденным кистам относятся:

- 1) ретенционная киста шейки матки;
- 2) киста яичника;
- 3) киста гартнерова хода;
- 4) параовариальная киста.

4. Киста большой железы преддверия влагалища возникает:

- 1) в сальных железах вульвы;
- 2) потовых железах вульвы;
- 3) парауретральных железах;
- 4) бартолиниевых железах.

5. Киста большой железы преддверия влагалища образуется в результате:

- 1) облитерации выводного протока и задержки секрета;
- 2) распада тканей;
- 3) нарушения эмбриогенеза;
- 4) паразитарных заболеваний.

6. Киста гартнерова хода образуется:

- 1) из парамезонефрального протока;
- 2) вольфова протока;
- 3) мюллерова протока;
- 4) мезонефрального протока.

7. К истинным опухолям яичника относятся:

- 1) фолликулярная киста яичника;
- 2) киста желтого тела;
- 3) параовариальная киста;
- 4) андробластома.

8. Кисты шейки матки образуются в результате:

- 1) распада тканей (при некрозах);
- 2) накопления секрета при нарушении оттока;
- 3) паразитарного генеза;
- 4) травмы шейки матки.

9. К методам лечения кисты большой железы преддверия влагалища относятся:

- 1) физиотерапевтическое;
- 2) марсупиализация;
- 3) химиотерапия;
- 4) криотерапия.

10. К этиологическим факторам развития фолликулярной кисты относятся:

- 1) генетические;
- 2) воспалительные процессы придатков матки;
- 3) позднее менархе;
- 4) бесплодие.

11. Лечение ретенционных образований яичника включает:

- 1) пункцию образования под контролем УЗИ;
- 2) немедленное оперативное лечение;
- 3) комплексную противовоспалительную терапию;
- 4) назначение витаминов А, С и Е.

12. Объем оперативного вмешательства при неосложненных ретенционных образованиях яичников состоит:

- 1) в удалении кисты;
- 2) овариэктомии;
- 3) аднексэктомии;
- 4) пангистерэктомии.

13. К опухолевидным образованиям яичников относят:

- 1) фолликулярную кисту;
- 2) кисту желтого тела;
- 3) пиовар;
- 4) все перечисленное.

14. Кисты яичников:

- 1) могут достигать гигантских размеров;
- 2) это ретенционные образования;
- 3) увеличиваются в размере вследствие пролиферации клеток;
- 4) могут малигнизироваться.

15. Цистаденома яичника:

- 1) это доброкачественная опухоль;
- 2) увеличивается в размере вследствие пролиферации клеток;
- 3) имеет капсулу;
- 4) все перечисленное.

16. К эпителиальным опухолям яичников относят:

- 1) серозную цистаденому;
- 2) муцинозную цистаденому;
- 3) опухоль Бреннера;
- 4) все перечисленное.

17. Наиболее часто подвергается малигнизации:

- 1) фиброма яичника;
- 2) муцинозная цистаденома;
- 3) папиллярная серозная цистаденома;
- 4) текалютеиновая киста.

18. К гормонпродуцирующим опухолям яичников относят:

- 1) гранулезоклеточную опухоль;
- 2) тека-клеточную опухоль;
- 3) адренобластому;

4) все перечисленное.

19. Наиболее частое осложнение доброкачественных опухолей яичников:

- 1) перекрут ножки опухоли;
- 2) кровоизлияние в полость опухоли;
- 3) разрыв капсулы;
- 4) нагноение содержимого.

20. Гидроторакс может наблюдаться:

- 1) при гранулезоклеточной опухоли;
- 2) дисгерминоме яичника;
- 3) фиброме яичника;
- 4) муцинозной цистаденоме.

21. Пациентке репродуктивного возраста с доброкачественной опухолью яичника показана:

- 1) гормональная терапия в течение 2-3 мес, при отсутствии эффекта - лапароскопия, аднексэктомия;
- 2) противовоспалительная терапия в течение одного-двух МЦ, при отсутствии эффекта - лапароскопия, резекция яичника;
- 3) экстренное чревосечение или лапароскопия, аднексэктомия;
- 4) операция в плановом порядке, резекция яичника.

22. Наиболее часто перекрут ножки опухоли яичников наблюдается:

- 1) при псевдомуцинозной цистаденоме;
- 2) папиллярной цистаденоме;
- 3) зрелой тератоме;
- 4) параовариальной кисте.

23. Параовариальная киста происходит:

- 1) из вольфова протока;
- 2) мюллерова протока;
- 3) гартнерова протока;
- 4) пронефроса.

24. Гранулезоклеточная опухоль нередко сочетается:

- 1) с раком эндометрия;
- 2) раком яичника;
- 3) РШМ;
- 4) раком влагалища.

25. Подозрением на малигнизацию опухоли яичника является:

- 1) двусторонняя локализация;
- 2) быстрый рост;
- 3) наличие асцита;
- 4) все перечисленное.

26. Доброкачественные опухоли яичников могут:

- 1) разрываться, вызывая острую боль в брюшной полости;
- 2) содержать высокодифференцированные ткани;
- 3) содержать измененную кровь;
- 4) все перечисленное.

27. Оптимальное лечение «бессимптомной» кисты яичника в I триместре беременности:

- 1) немедленная операция;
- 2) операция во II триместре;
- 3) операция после родов;
- 4) наблюдение и при появлении каких-либо симптомов – операция.

28. К группе риска по возникновению лейкоплакии шейки матки относятся женщины репродуктивного возраста:

- 1) перенесшие воспалительные заболевания половых органов;
- 2) химические воздействия на слизистую оболочку шейки матки;
- 3) травматические повреждения слизистой оболочки шейки матки;
- 4) с рецидивирующей эктопией шейки матки.

29. К истинному предраку относят:

- 1) эктопию шейки матки;
- 2) лейкоплакию шейки матки;
- 3) полип цервикального канала;
- 4) дисплазию шейки матки.

30. В возникновении дисплазии шейки матки большое значение имеют следующие факторы:

- 1) фактор спермы у сексуального партнера;
- 2) ВПЧ;
- 3) вирус герпеса типа III;
- 4) нарушение в системе иммунной защиты.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет содержит три вопроса, проверяющий знания обучающегося по дисциплине "Акушерство и гинекология".

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

5 баллов – оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

4 балла – оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

3 балла – оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

2 балла – оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.44 Акушерство и гинекология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.45 Скорая и неотложная медицинская помощь

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 252
в том числе:
аудиторные занятия 104
самостоятельная работа 112
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 10

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		10(5.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	6	6	20	20
Практические	54	54	30	30	84	84
Итого ауд.	68	68	36	36	104	104
Контактная работа	68	68	36	36	104	104
Сам. работа	40	40	72	72	112	112
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

б/с, ассистент Буренок Наталья Анатольевна

Рабочая программа дисциплины

Скорая и неотложная медицинская помощь

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающегося знаний и умений по вопросам скорой и неотложной медицинской помощи больным с различными тяжелыми состояниями при заболеваниях внутренних органов, независимо от возраста, а также оказанию медицинской помощи при экстремальных ситуациях (утопление, удушье, травмы, отравления и т.д.) в объеме первой врачебной медицинской помощи.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

-научить обучающихся основным принципам диагностики неотложных состояний;
 -научить обучающихся оказывать первую врачебную помощь при различных неотложных состояниях;
 -научить обучающихся принципам медицинской сортировки в очаге;
 -научить обучающихся методам эвакуации больных и пострадавших из очага;
 -совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов;
 -ознакомить обучающихся с правами и обязанностями медицинского работника, пациента и научить вести образовательную работу по повышению ответственности пациента за своё здоровье;
 -заинтересовать обучающегося в постоянном повышении уровня знаний, работать над своим профессиональным имиджем, проявлять свой профессиональный интерес через НИРС.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
3	Факультетская терапия, профессиональные болезни
4	Общая хирургия
5	Пропедевтика внутренних болезней
6	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
7	Производственная практика (практика хирургического профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Психиатрия, медицинская психология
3	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
4	Стоматология
5	Детская хирургия
6	Производственная практика (помощник врача стационара)
7	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.

ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.

ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волевого гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.
ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 17: Способен к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
ПК 17.1: Использует принципы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
ПК 17.2: Организует оказание медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
ПК 17.3: Оказывает медицинскую помощь и проводит медицинскую эвакуацию при чрезвычайных ситуациях различным категориям пациентов в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. История и организация скорой медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация.		
1.1	Принципы организации скорой медицинской помощи. Классы санитарных автомобилей, утвержденных в РФ и ПМР. Их оснащение, предназначение. /Лек/	2	9
1.2	Внезапная остановка кровообращения. Патофизиология клинической смерти. Базовая сердечно-легочная реанимация. /Лек/	2	9
1.3	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, базовый комплекс. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.4	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, базовый комплекс. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.5	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, базовый комплекс. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.6	Расширенная сердечно-легочная реанимация. Постреанимационная болезнь. /Лек/	2	9
1.7	Внезапная остановка кровообращения. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.8	Внезапная остановка кровообращения. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.9	Внезапная остановка кровообращения. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Отработка методики. /Пр/	2	9
1.10	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, расширенный комплекс. Дефибрилляция при помощи автоматического и ручного дефибрилляторов. Отработка методики. Техника безопасности. /Пр/	2	9
1.11	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, расширенный комплекс. Дефибрилляция при помощи автоматического и ручного дефибрилляторов. Отработка методики. Техника безопасности. /Пр/	2	9
1.12	Внезапная остановка кровообращения. Сердечно-легочная реанимация, расширенный комплекс. Дефибрилляция при помощи автоматического и ручного дефибрилляторов. Отработка методики. Техника безопасности. /Пр/	2	9
1.13	Жизнеугрожающие нарушения ритма. Электроимпульсная терапия. Применение лекарственных средств. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	9
1.14	Жизнеугрожающие нарушения ритма. Электроимпульсная терапия. Применение лекарственных средств. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	9
1.15	Жизнеугрожающие нарушения ритма. Электроимпульсная терапия. Применение лекарственных средств. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	9
1.16	Организация скорой помощи в различных странах дальнего зарубежья. (ДЗ) /Ср/	5	9
1.17	Электрические основы нарушений ритма сердца. Механизм электроимпульсной терапии.	5	9

	(П) /Ср/		
1.18	Постреанимационная болезнь. /Ср/	5	9
1.19	Терминальные состояния. Особенности реанимационных мероприятий при поражении электрическим током, утоплении, переохлаждении, отравлениях. /Ср/	5	9
Раздел 2. Неотложные состояния, вызванные внешними факторами.			
2.1	Синкопальные состояния. Утопление. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. /Лек/	2	9
2.2	Общее перегревание. Тепловой и солнечный удар. Электротравма. Холодовая травма. /Лек/	2	9
2.3	Утопление. Виды. Клиническая картина. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Инородные тела верхних дыхательных путей. Отработка методики восстановления проходимости верхних дыхательных путей. /Пр/	2	9
2.4	Утопление. Виды. Клиническая картина. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Инородные тела верхних дыхательных путей. Отработка методики восстановления проходимости верхних дыхательных путей. /Пр/	2	9
2.5	Утопление. Виды. Клиническая картина. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Инородные тела верхних дыхательных путей. Отработка методики восстановления проходимости верхних дыхательных путей. /Пр/	2	9
2.6	Электротравма. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Принципы оказания помощи на догоспитальном этапе. Техника безопасности. Общее перегревание. Тепловой и солнечный удар. Холодовая травма. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	9
2.7	Электротравма. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Принципы оказания помощи на догоспитальном этапе. Техника безопасности. Общее перегревание. Тепловой и солнечный удар. Холодовая травма. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	9
2.8	Электротравма. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Принципы оказания помощи на догоспитальном этапе. Техника безопасности. Общее перегревание. Тепловой и солнечный удар. Холодовая травма. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	9
2.9	Странгуляционная асфиксия. Клиническая картина. Неотложная помощь.(П)Ожоги. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь. Ожоговый шок. Неотложная помощь.(П)Количественные виды нарушения сознания. Причины. Характеристика каждого вида. Шкала Глазго.(СИТ) /Ср/	4	9
2.10	Гипертермия. Гипотермия. Удар молнией. /Ср/	4	9
Раздел 3. Токсикология.			
3.1	Токсикология. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия. /Лек/	2	9
3.2	Отравляющие и сильнодействующие вещества общедовитого и удушающего действия. /Лек/	2	9
3.3	Токсикология. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия. Фосфорорганические соединения. Клиника мускарино- и никотиноподобного действия. Схема атропинизации. /Пр/	2	9
3.4	Токсикология. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия. Фосфорорганические соединения. Клиника мускарино- и никотиноподобного действия. Схема атропинизации. /Пр/	2	9
3.5	Токсикология. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия. Фосфорорганические соединения. Клиника мускарино- и никотиноподобного действия. Схема атропинизации. /Пр/	2	9
3.6	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого и удушающего действия. Угарный газ (СО), синильная кислота,хлорциан. /Пр/	2	9
3.7	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого и удушающего действия. Угарный газ (СО), синильная кислота,хлорциан. /Пр/	2	9
3.8	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого и удушающего действия.	2	9

	Угарный газ (СО), синильная кислота,хлорциан. /Пр/		
3.9	Отравления психотропными ЛС: Нейролептики, антидепрессанты, современные наркотические препараты. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	9
3.10	Отравления психотропными ЛС: Нейролептики, антидепрессанты, современные наркотические препараты. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	9
3.11	Отравления психотропными ЛС: Нейролептики, антидепрессанты, современные наркотические препараты. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	9
3.12	Отравляющие и высокотоксичные вещества пульмонотоксического и раздражающего действия. (ДЗ) /Ср/	6	9
3.13	Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия (монооксид углерода, метгемоглобинообразователи, синильная кислота). (СИТ) Ядовитые технические жидкости. Отравления аварийно-опасными веществами. Медицинские средства профилактики и оказание помощи при химических поражениях. Методы лечения острых отравлений. Универсальные и специфические антидоты. Синдромы острых отравлений. /Ср/	6	9
Раздел 4. Острая сосудистая недостаточность			
4.1	Шок. Классификация. Патофизиология. Клиническая картина. Принципы оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Гиповолемический шок. Этиология. Патофизиология. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Травматический шок. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Травматический токсикоз. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Анафилактический шок. Ангионевротический отек. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. /Лек/	2	10
4.2	Гиповолемический шок. Этиология. Патофизиология. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Методы временной остановки кровотечения. Отработка методики. /Пр/	2	10
4.3	Гиповолемический шок. Этиология. Патофизиология. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Методы временной остановки кровотечения. Отработка методики. /Пр/	2	10
4.4	Гиповолемический шок. Этиология. Патофизиология. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Методы временной остановки кровотечения. Отработка методики. /Пр/	2	10
4.5	Анафилактический шок. Этиопатогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Ангионевротический отек. Клиническая картина. Тактика на догоспитальном этапе. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
4.6	Анафилактический шок. Этиопатогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Ангионевротический отек. Клиническая картина. Тактика на догоспитальном этапе. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
4.7	Анафилактический шок. Этиопатогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Ангионевротический отек. Клиническая картина. Тактика на догоспитальном этапе. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
4.8	Коллапс. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь. (ДЗ) /Ср/	8	10
4.9	Аллергические реакции. Виды. Стадии аллергии. Псевдоаллергия. (СИТ) /Ср/	8	10
4.10	Синкопальные состояния. Классификация. Дифференциальная диагностика. /Ср/	8	10
4.11	ОНМК. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь. /Ср/	10	10
Раздел 5. Неотложные состояния, вызванные травмой. Основы медицинской сортировки.			
5.1	Политравма. Патогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Общие принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе. /Лек/	2	10
5.2	Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего. /Лек/	2	10
5.3	Травматический шок. Стадии травматического шока. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Травматический токсикоз. Классификация. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. /Пр/	2	10
5.4	Травматический шок. Стадии травматического шока. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Травматический токсикоз. Классификация.	2	10

	Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. /Пр/		
5.5	Травматический шок. Стадии травматического шока. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. Травматический токсикоз. Классификация. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе. /Пр/	2	10
5.6	Политравма. Патогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Инфузионные растворы. /Пр/	2	10
5.7	Политравма. Патогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Инфузионные растворы. /Пр/	2	10
5.8	Политравма. Патогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Инфузионные растворы. /Пр/	2	10
5.9	Общие принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе.Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	10
5.10	Общие принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе.Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	10
5.11	Общие принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе.Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	10
5.12	Травмы органов грудной клетки. Пневмоторакс. Гидроторакс. Диагностика. Неотложная помощь. (ДЗ) /Ср/	10	10
5.13	Травмы органов брюшной полости. Диагностика. Неотложная помощь. (ДЗ) /Ср/	10	10
5.14	Травмы опорно-двигательного аппарата. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация. /Ср/	10	10
5.15	Травмы опорно-двигательного аппарата. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация. /Ср/	8	10
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. пособие / А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, М.В. Балабанова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, — 416 с., 2016. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».
2. Дежурный, Л. И. Первая помощь : учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь / Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк. — Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, — 152 с., 2018. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».
3. Крайнюков, П. Е. Первая помощь при ранениях, травмах и других неотложных состояниях в условиях мирного времени и в вооружённых конфликтах / П.Е. Крайнюков, Р.Г. Макиев, М.Р. Булатов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, — 2023. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 143 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, стоматологическое оборудование
3	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля

	Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение по дисциплине предполагает изучение в формах контактной работы (лекции, практические занятия, индивидуальная работа обучающихся с пациентами) и самостоятельной работы. Обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, с целями и задачами дисциплины, методическими разработками по данной дисциплине, с графиком консультаций преподавателей кафедры. Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплине включает в себя: занятия лекционного типа и занятия семинарского типа (практические занятия) и индивидуальную работу обучающихся с пациентами. Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде. Обучение проводится последовательно путем чтения лекций с углублением и закреплением полученных знаний в ходе самостоятельной работы с последующим переводом знаний в умения в ходе практических занятий. На лекциях излагаются лишь основные, имеющие принципиальное значение и наиболее трудные для понимания и усвоения вопросы. Теоретические знания, полученные студентами на лекциях и при самостоятельном изучении курса по литературным источникам, закрепляются на практических занятиях. Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к промежуточной аттестации (экзамен), 10 семестр, V курс

1. Принципы организации скорой медицинской помощи. Классы санитарных автомобилей, утвержденных в РФ и ПМР. Их оснащение, предназначение.
2. Понятие скорой и неотложной медицинской помощи.
3. Транспортировка пациентов на этапе скорой медицинской помощи.
4. Алгоритм работы бригады СМП на вызове.
5. Тактика СМП при массовых поражениях.
6. Понятие жизненно важных функций. Шкалы оценки сознания. Признаки терминальных состояний.
7. Виды остановки сердца (кровообращения). Их характеристика. Причины возникновения.
8. Терминальные состояния. Их характеристика.
9. Показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации. Прекращение реанимационных мероприятий. Констатация биологической смерти.
10. Методика оказания базового комплекса сердечно-легочной реанимации. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
11. Методика оказания расширенного комплекса сердечно-легочной реанимации при фибрилляции желудочков/желудочковой тахикардии без пульса.
12. Методика оказания расширенного комплекса сердечно-легочной реанимации при асистолии и электрической активности без пульса.
13. Применение лекарственных средств при оказании реанимационных мероприятий. Фармакологические группы. Дозирование. Пути введения.
14. Виды дефибрилляторов. Их назначение и применение. Техника безопасности.
15. Способы восстановления проходимости дыхательных путей. Методика.
16. Синкопе. Классификация. Причины развития синкопальных состояний.
17. Синкопе. Клиническая картина. Неотложная помощь.
18. Иностранные тела верхних дыхательных путей. Клиника. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
19. Утопление. Виды. Их характеристика.
20. Истинное утопление в пресной воде. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.
21. Истинное утопление в соленой воде. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.
22. Синкопальное и асфиктическое утопление. Патогенез. Клиническая картина. Неотложная помощь.
23. Общее перегревание. Этиопатогенез. Клиническая картина.
24. Тепловой и солнечный удар. Клиническая картина. Неотложная помощь.
25. Общее переохлаждение. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь.
26. Отморожения. Клиническая картина. Неотложная помощь.
27. Электротравма. Классификация. Патогенез.
28. Электротравма. Клиническая картина. Принципы оказания помощи на догоспитальном этапе.
29. Странгуляционная асфиксия. Клиническая картина. Неотложная помощь.
30. Ожоги. Классификация. Клиническая картина. Неотложная помощь.
31. Ожоговый шок. Клиническая картина. Неотложная помощь.
32. Количественные виды нарушения сознания. Причины.
33. Шкала комы Глазго.
34. Гиповолемический шок. Этиология. Патопизиология. Клиническая картина.
35. Гиповолемический шок. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
36. Методы временной остановки кровотечения.
37. Анафилактический шок. Этиопатогенез. Клиническая картина.
38. Анафилактический шок. Клиническая картина. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
39. Ангионевротический отек. Клиническая картина. Тактика на догоспитальном этапе.
40. Травматический шок. Стадии травматического шока.
41. Травматический шок. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
42. Травматический токсикоз. Классификация. Клиническая картина. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
43. Политравма. Патогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
44. Политравма. Понятие, оценка тяжести состояния, неотложная помощь и транспортировка.
45. Инфузионные растворы. Классификация. Применение в неотложной медицине.
46. Общие принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе.
47. Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация.
48. Позвоночно-спинальная травма. Клиническая картина. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего.
49. Позвоночно-спинальная травма. Иммобилизация и эвакуация пострадавшего.
50. Острый коронарный синдром. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
51. Острый коронарный синдром. Клинические формы, диагностика на догоспитальном этапе.

52. Инфаркт миокарда: типичная и атипичная клиника, осложнения, тактика на догоспитальном этапе.
53. Кардиогенный шок. Классификация. Этиопатогенез. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
54. Кардиогенный шок. Классификация. Клиническая картина. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
55. Острая сердечная недостаточность. Классификация. Патогенез. Клиническая картина. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
56. ТЭЛА. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
57. Предмет и задачи клинической токсикологии.
58. Токсический процесс.
59. Классификация боевых отравляющих веществ.
60. Классификация ядов и отравлений.
61. Пути поступления токсических веществ в организм.
62. Факторы, влияющие на токсичность ядов.
63. Общие принципы лечения острых отравлений.
64. Токсикокинетика: всасывание, распределение, метаболизм, выведение.
65. Токсикодинамика.
66. Понятие токсической дозы и летальной дозы.
67. Острые и хронические отравления.
68. Стадии развития острых отравлений.
69. Неотложная помощь при острых отравлениях.
70. Понятие антидота. Классификация антидотов (физические, химические, фармакологические). Примеры и показания к применению.
71. Отравляющие и высокотоксичные вещества нейротоксического действия.
72. Отравляющие и высокотоксичные вещества цитотоксического действия.
73. Отравляющие и высокотоксичные вещества пульмонотоксического действия.
74. Отравляющие и высокотоксичные вещества раздражающего действия.
75. Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия (монооксид углерода).
76. Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия (метгемоглобинообразователи).
77. Отравляющие и высокотоксичные вещества общедовитого действия (синильная кислота).
78. Отравляющие и высокотоксичные вещества психодислептического действия.
79. Отравления угарным газом (CO₂).
80. Отравления фосфорорганическими соединениями.
81. Отравления кислотами и щелочами.
82. Отравления ртутью.
83. Отравления свинцом.

Перечень вопросов к контрольной работе № 1, 9 семестр, V курс

Раздел: Темы 1-4. История и организация скорой медицинской помощи. Сердечно-легочная реанимация. Неотложные состояния, вызванные внешними факторами.

1. Причины внезапной остановки кровообращения. Понятие клинической смерти и ее диагностика.
2. Констатация биологической смерти. Показания и противопоказания для проведения реанимационных мероприятий. Прекращение реанимационных мероприятий.
3. Алгоритм проведения базового комплекса реанимационных мероприятий. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
4. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей. Характеристика каждого.
5. Алгоритм расширенного комплекса реанимационных мероприятий при ФЖ/ЖТ без пульса.
6. Алгоритм расширенного комплекса реанимационных мероприятий при асистолии и ЭАБП.
7. Лекарственные средства, применяемые при СЛР. Пути введения. Дозирование.
8. Виды дефибрилляторов. Назначение. Техника безопасности.

Перечень вопросов к контрольной работе № 2, 9 семестр, V курс

Раздел: Темы 5-6. Неотложные состояния, вызванные внешними факторами.

1. Виды утопления. Асфиктическое утопление. Патогенез, клиника, неотложная помощь.
2. Виды утопления. Синкопальное утопление. Патогенез, клиника, неотложная помощь.
3. Истинное утопление в пресной воде. Патогенез, клиника, неотложная помощь.
4. Истинное утопление в соленой воде. Патогенез, клиника, неотложная помощь.
5. Инородные тела верхних дыхательных путей. Клиника, неотложная помощь.
6. Синкопальные состояния. Классификация.
7. Синкопальные состояния. Клиническая картина.
8. Синкопальные состояния. Неотложная помощь в разных периодах.

9. Электротравма. Этиология. Патогенез.
10. Электротравма. Клиническая картина. Неотложная помощь.
11. Общее перегревание. Причины, предрасполагающие факторы.
12. Общее перегревание. Клиническая картина.
13. Общее перегревание. Неотложная помощь в зависимости от тяжести.
14. Тепловой и солнечный удар. Этиопатогенез, клиника, неотложная помощь.
15. Общее переохлаждение. Клиническая картина.
16. Общее переохлаждение. Неотложная помощь. Отморожения. Клиника, неотложная помощь.

Перечень вопросов к контрольной работе № 3, 10 семестр, V курс

Раздел: Темы 7-9. Токсикология.

1. Понятие нейротоксических ядов. Основные механизмы их действия на нервную систему.
2. Клиническая картина при поражении отравляющими и сильнодействующими веществами нейротоксического действия.
3. Оказание медицинской помощи при поражении отравляющими и сильнодействующими веществами пульмонотоксического и раздражающего действия.
4. Механизм действия отравляющих и высокотоксичных веществ общедовитого действия.
5. Механизм действия отравляющих и высокотоксичных вещества удушающего действия.
6. Механизм действия и клиническая картина при поражении синильной кислотой.
7. Общие принципы оказания медицинской помощи при отравлениях.
8. ФОС, пути попадания в организм. Механизм действия и клиническая картина при отравлении фосфорорганическими соединениями.
9. Клиника мускарино- и никотиноподобного действия.
10. Схема атропинизации при отравлении фосфорорганическими соединениями.
11. Особенности отравления психотропными ЛС.

Перечень вопросов к контрольной работе № 4, 10 семестр, V курс

Раздел: Темы 10-14. Острая сосудистая недостаточность. Неотложные состояния, вызванные травмой. Основы медицинской сортировки.

1. Классификация шоков. Клиническая картина.
2. Гиповолемический шок. Этиопатогенез.
3. Гиповолемический шок. Клиника, неотложная помощь.
4. Геморрагический шок. Виды кровотечений. Методы остановки кровотечения.
5. Травматический шок. Этиопатогенез.
6. Травматический шок. Клиника, неотложная помощь.
7. Травматический токсикоз. Степени тяжести.
8. Травматический токсикоз. Этиопатогенез. Неотложная помощь.
9. Виды аллергических реакций. Стадии.
10. Виды аллергических реакций. Псевдоаллергия, характеристика.
11. Анафилактический шок. Этиопатогенез.
12. Анафилактический шок. Клиника, неотложная помощь.
13. Ангионевротический отек. Этиопатогенез. Клиника, неотложная помощь.
14. Политравма. Патогенез.
15. Политравма. Неотложная помощь.
16. Инфузионные растворы. Классификация. Назначение.
17. Принципы медицинской сортировки на догоспитальном этапе. Сортировочные группы.
18. Позвоночно-спинальная травма. Этиология. Классификация.
19. Позвоночно-спинальная травма. Клиническая картина. Неотложная помощь и эвакуация пострадавшего.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по дисциплине скорая и неотложная медицинская помощь:

1. Внезапная остановка кровообращения характеризуется:
 1. Резким снижением АД
 2. Потерей сознания при сохранённом дыхании
 3. Брадикардией

4. Отсутствием сознания, дыхания и пульса на крупных артериях
2. Основная причина внезапной остановки кровообращения у взрослых:
 1. Асфиксия
 2. Инсульт
 3. Фибрилляция желудочков
 4. Гипотермия
3. Первое действие при обнаружении пострадавшего без сознания:
 1. Начать компрессии грудной клетки
 2. Проверить пульс
 3. Оценить безопасность и проверить сознание
 4. Провести ИВЛ
4. Частота компрессий грудной клетки при СЛР у взрослых:
 1. 100-120 в минуту
 2. 80-100 в минуту
 3. 60-80 в минуту
 4. Более 140 в минуту
5. Соотношение компрессий и вдохов при СЛР у взрослых:
 1. 15 : 2
 2. 30 : 2
 3. 5 : 1
 4. 10 : 1
6. Основной метод восстановления проходимости ВДП у бессознательного пострадавшего:
 1. Приём Геймлиха
 2. Запрокидывание головы и выдвижение нижней челюсти
 3. Интубация трахеи
 4. Положение на боку
7. Что относится к расширенному комплексу СЛР:
 1. Только компрессии грудной клетки
 2. Использование автоматического дефибрилятора
 3. Введение лекарственных средств и обеспечение дыхательных путей
 4. Проверка сознания
8. Лекарственные средства, применяемые при расширенной СЛР:
 1. Адреналин
 2. Амиодарон
 3. Атропин
 4. Морфин
9. Показания к дефибрилляции:
 1. Фибрилляция желудочков
 2. Желудочковая тахикардия без пульса
 3. Асистолия
 4. Электромеханическая диссоциация
10. К правилам техники безопасности при дефибрилляции относятся:
 1. Контакт персонала с пациентом
 2. Сухая кожа в месте наложения электродов
 3. Наличие кислорода рядом с пациентом
 4. Прекращение компрессий на время разряда
11. Признаки эффективности СЛР:
 1. Появление пульса на сонной артерии
 2. Резкое расширение зрачков
 3. Появление самостоятельного дыхания
 4. Бледность кожных покровов
12. Утопление — это:
 1. Попадание воды в желудок
 2. Асфиксия вследствие попадания жидкости в дыхательные пути

- 3. Потеря сознания в воде
- 4. Переохлаждение организма

13.Основной признак истинного утопления:

- 1. Сухая кожа
- 2. Розовая пена изо рта и носа
- 3. Отсутствие дыхания
- 4. Судороги

14. Неотложная помощь при утоплении на догоспитальном этапе включает:

- 1. Немедленное начало СЛР
- 2. Удаление воды из лёгких
- 3. Обеспечение проходимости дыхательных путей
- 4. Назначение антибиотиков

15.Электротравма — это:

- 1. Повреждение кожи током
- 2. Ожог высокой температурой
- 3. Механическая травма
- 4. Поражение организма электрическим током

16.Неотложная помощь при тепловом/солнечном ударе включает:

- 1. Перемещение в тень
- 2. Активное охлаждение
- 3. Укутывание
- 4. Горячее питьё

17.К холодовой травме относятся:

- 1. Обморожение
- 2. Общее переохлаждение
- 3. Тепловой удар
- 4. Электротравма

18. Основной механизм токсического действия фосфорорганических соединений:

- 1. Блокада адренорецепторов
- 2. Угнетение ацетилхолинэстеразы
- 3. Стимуляция дофаминовых рецепторов
- 4. Блокада ГАМК-рецепторов

19.Что является причиной развития мускарино- и никотиноподобных симптомов при отравлении ФОС?

- 1. Дефицит ацетилхолина
- 2. Накопление ацетилхолина в синапсах
- 3. Повышение уровня адреналина
- 4. Блокада холинорецепторов

20.Основной антидот при отравлении фосфорорганическими соединениями:

- 1.Налоксон
- 2. Унитиол
- 3. Метиленовый синий.
- 4.Атропин

21.К какому типу ядов относится угарный газ (CO)?

- 1. Нейротоксическим
- 2. Гепатотропным
- 3. Удушающим (кровяным)
- 4. Метгемоглобинообразующим

22. Механизм токсического действия синильной кислоты основан на:

- 1. Угнетении синтеза белка
- 2. Блокаде тканевого дыхания
- 3. Разрушении эритроцитов
- 4. Активации холинорецепторов

23.Основной эффект передозировки нейролептиков:

- 1. Возбуждение ЦНС

2. Угнетение ЦНС
3. Стимуляция дыхания
4. Судорожный синдром без угнетения сознания

24.Основная причина развития гиповолемического шока:

1. Аллергическая реакция
2. Потеря циркулирующего объема крови
3. Инфекция
4. Нарушение иннервации сосудов

25.Основное мероприятие помощи при гиповолемическом шоке на догоспитальном этапе:

1. Обезболивание
2. Введение антигистаминных
3. Назначение антибиотиков
- 4.Инфузионная терапия

26.Максимальное время наложения жгута в тёплое время года:

1. 30 минут
2. 1 час
3. 2 часа
4. 3 часа

27.Ведущий патогенетический механизм анафилактического шока:

1. Спазм коронарных сосудов
2. Резкое расширение сосудов и гиповолемия
3. Повышение АД
4. Угнетение дыхательного центра

28.Ключевые признаки анафилактического шока:

1. Падение АД
2. Отёк гортани
3. Повышение температуры
4. Судороги

29.Стадии травматического шока:

1. Кома
2. Стадия возбуждения
3. Стадия компенсации
4. Гипотензивная стадия

30.Основная цель медицинской сортировки на догоспитальном этапе:

1. Определение очередности оказания помощи
2. Оценка тяжести состояния
3. Документирование
4. Назначение лекарств

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из четырех вопросов по теории из разделов 1-5 данной РП. Одно практическое задание -решение ситуационной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки результатов ответов:

(отлично) – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с требованиями учебной программы
 (хорошо) – обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, делает несущественные ошибки при ответе допускаются отдельные несущественные ошибки, исправляемые обучающимся после указания преподавателя на них.
 (удовлетворительно)– поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при ответе.
 (неудовлетворительно)– не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки или не знает ответов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.45 Скорая и неотложная медицинская помощь

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.46 Госпитальная терапия, эндокринология

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **11 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 396
в том числе:
аудиторные занятия 240
самостоятельная работа 120
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
зачет 10
экзамен 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		10(5.2)		11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	12	12	6	6	36	36
Практические	66	66	48	48	90	90	204	204
Итого ауд.	84	84	60	60	96	96	240	240
Контактная работа	84	84	60	60	96	96	240	240
Сам. работа	60	60	12	12	48	48	120	120
Часы на контроль					36	36	36	36
Итого	144	144	72	72	180	180	396	396

Программу составил(и):

б/с, ассистент Пашенко Людмила Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Госпитальная терапия, эндокринология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целями освоения дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология» являются:

- Воспитание профессиональных и личностных качеств врача, профессиональной социальной компетенции на основе обучения обучающихся методам обследования больного и диагностики основных заболеваний внутренних органов, развитие умения применять полученные знания на практике.
- Обеспечить усвоение знаний и практических умений, необходимых для осуществления диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.
- Сформировать современные представления об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях основных заболеваний внутренних органов.
- Сформировать клиническое мышление, закреплять и совершенствовать способность самостоятельно установить и обосновать клинический диагноз, использовать методы дифференциальной диагностики, разрешать вопросы лечения и профилактики у больного с типичными формами основных, наиболее часто встречающихся, заболеваний внутренних органов.
- Обеспечить формирование первоначальных навыков в диагностике и лечении неотложных состояний.
- Обеспечить формирование первоначальных навыков в фармакотерапии основных нозологических форм, изучить принципы рациональной фармакотерапии.
- Закрепить навыки взаимоотношений с больным с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами освоения дисциплины «Госпитальная терапия, эндокринология» являются:

- Обретение знаний этиологии и патогенеза, клиники, течения и исходов типичных форм основных, наиболее часто наблюдаемых, заболеваний внутренних органов.
- Овладение методом непосредственного обследования терапевтического больного, навыками интерпретации результатов дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов исследований.
- Развитие основ клинического мышления с развитием умения постановки и обоснования клинического диагноза, формирование навыков диагностического поиска и процесса наблюдения за больным, назначения лечения, определения прогноза.
- Выработка навыков курации больного, способности наблюдения за клиническими и параклиническими признаками болезни с написанием учебной истории болезни.
- Освоение навыков выбора оптимальных схем медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.
- Усвоение правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Актуальные вопросы респираторных инфекций
5	Клиническая биохимия
6	Введение в ЭКГ-диагностику
7	Основы рентгенологии
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	История медицины
11	Общая и биоорганическая химия
12	Биохимия
13	Микробиология, вирусология
14	Биоэтика
15	Нормальная физиология
16	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
17	Оториноларингология
18	Факультетская хирургия, урология
19	Офтальмология
20	Факультетская терапия, профессиональные болезни

21	Дерматовенерология
22	Иммунология
23	Сестринское дело
24	Патологическая физиология
25	Патологическая анатомия
26	Общая хирургия
27	Пропедевтика внутренних болезней
28	Фармакология
29	Пропедевтика детских болезней
30	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
31	Производственная практика (практика хирургического профиля)
32	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
33	Производственная практика (практика диагностического профиля)
34	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
35	Психология
36	Учебная практика (научно-исследовательская работа - получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Спецкурс по акушерству и гинекологии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7	Онкология, лучевая и химиотерапия
8	Производственная практика (помощник врача стационара)
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.
ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 18: Готов к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.
ПК 18.1: Использует основные принципы доказательной медицины: прозрачность и равноправие.

ПК 18.2: Проверяет эффективность и безопасность методик диагностики, профилактики и лечения на основе принципов доказательной медицины и публично представляет результаты проведенного анализа информации.
ПК 18.3: Принимает решения о применении профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности; ищет доказательства на основе сравнения, обобщения медицинской информации для использования в интересах больных; общается и взаимодействует с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками для представления медицинской информации на основе доказательной медицины в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 19: Способен к участию в проведении научных исследований
ПК 19.1: Определяет основные направления и методы научно-исследовательской деятельности.
ПК 19.2: Получает информацию из устных и письменных источников по направлениям профессиональной деятельности.
ПК 19.3: Использует методологию научного поиска, планирования и проведения научных исследований, изложения и аргументации полученных данных для их дальнейшего использования в профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Нефрология		
1.1	1.Методы обследования нефрологического больного. Основные синдромы в нефрологии. /Лек/	2	9
1.2	2.Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. /Лек/	2	9
1.3	3.Хронический пиелонефрит. Амилоидоз. /Лек/	2	9
1.4	4.Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек. /Лек/	2	9
1.5	1.1.Острый гломерулонефрит :этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
1.6	1.2.Острый гломерулонефрит :клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
1.7	1.3..Острый. гломерулонефрит :принципы лечения. /Пр/	2	9
1.8	2.1. Хронический гломерулонефрит :этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
1.9	2.2. Хронический гломерулонефрит :клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
1.10	2.3. Хронический гломерулонефрит :принципы лечения. /Пр/	2	9
1.11	3.1.Хронический пиелонефрит, амилоидоз: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
1.12	3.2. Хронический пиелонефрит, амилоидоз: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
1.13	3.3.Хронический пиелонефрит, амилоидоз: :принципы лечения. /Пр/	2	9
1.14	4.1.Острая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
1.15	4.2.Острая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
1.16	4.3.Острая почечная недостаточность. Хроническая болезнь почек: :принципы лечения. /Пр/	2	9
1.17	5.1.Поликистоз почек: этиология, патогенез, клиника, диагностика. :принципы лечения /Пр/	2	9
1.18	5.2. Контрольная работа № 1 /Пр/	2	9

1.19	5.3. Итоговое занятие по разделу «Нефрология» /Пр/	2	9
1.20	Ионные переносчики: роль в патогенезе артериальной гипертензии (ПР). /Ср/	2	9
1.21	Ренальные механизмы регуляции гемодинамики и кроветворения (СИТ). /Ср/	3	9
1.22	Быстро прогрессирующий гломерулонефрит (Р) /Ср/	3	9
1.23	Интерстициальный нефрит (Р). /Ср/	2	9
1.24	Поликистоз почек, особенности течения, диагностика.(СИТ) /Ср/	3	9
1.25	Мочекаменная болезнь (ПР). /Ср/	3	9
1.26	ХБП: синдромы, показания для проведения гемодиализа.(Р) /Ср/	3	9
1.27	Мочекислый диатез (Р) /Ср/	3	9
1.28	Амилоидоз почек. (Р) /Ср/	3	9
1.29	Особенности лечения хронического гломерулонефрита (ДЗ) /Ср/	2	9
1.30	Методы исследования в нефрологии (Р) /Ср/	2	9
1.31	Отличие почечной и внепочечной протеинурий(Р) /Ср/	2	9
Раздел 2. Гематология			
2.1	1.Анатомия и физиология системы кроветворения. Железодефицитная анемия. Апластическая анемия. /Лек/	2	9
2.2	2.Витамин В12- дефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия .Гемолитические анемии /Лек/	2	9
2.3	3.Болезнь Шенлейн – Геноха. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии. /Лек/	2	9
2.4	4.Агранулоцитоз. Понятие о гемобластозах. Острый лейкоз. Хронический миелолейкоз. Эритремия /Лек/	2	9
2.5	1.1.Анемии: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
2.6	1.2.Анемии: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
2.7	1.3. Анемии: принципы лечения. /Пр/	2	9
2.8	2.1.Геморрагическе диатезы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
2.9	2.2.Геморрагическе диатезы: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
2.10	2.3. Геморрагическе диатезы принципы лечения. Контрольная работа №2 /Пр/	2	9
2.11	3.1.Острые и хронические лейкозы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
2.12	3.2. Острые и хронические лейкозы: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	9
2.13	3.3. Острые и хронические лейкозы: принципы лечения. /Пр/	2	9
2.14	4.1.Лимфогранулематоз. Неходжкинские лимфомы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	9
2.15	4.2. Лимфогранулематоз. Неходжкинские лимфомы: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика /Пр/	2	9
2.16	4.3.Лимфогранулематоз. Неходжкинские лимфомы: принципы лечения. /Пр/	2	9
2.17	5.1.Миеломная болезнь: этиология, патогенез, классификация. принципы лечения /Пр/	2	9
2.18	5.2.Миеломная болезнь: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика /Пр/	2	9
2.19	5.3.Миеломная болезнь: принципы лечения. /Пр/	2	9
2.20	6.1.Эритремия: этиология, патогенез, классификация. клиника, диагностика, принципы лечения /Пр/	2	9
2.21	6.2.Контрольная работа №3 /Пр/	2	9

2.22	6.3. Итоговое занятие по разделу «Гематология» /Пр/	2	9
2.23	Лимфаденопатия в клинике внутренних болезней; врачебная и лечебная тактика (ПР). /Ср/	3	9
2.24	Лейкемические реакции: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии (ПР). /Ср/	2	9
2.25	Особенности анамнеза и физикального осмотра у пациентов с подозрением на лейкоемический процесс (СИТ) /Ср/	2	9
2.26	Строение и функции костного мозга, селезенки и лимфоузлов /Ср/	2	9
2.27	Дифференциальная диагностика истинной полицитемии и симптоматических эритроцитозов (Р). /Ср/	2	9
2.28	Эмбриогенез кроветворной системы (СИТ) /Ср/	2	9
2.29	Строение и функция костного мозга, селезенки и лимфоузлов (Р) /Ср/	3	9
2.30	Современная схема кроветворения. (Р) /Ср/	2	9
2.31	Миелофиброз (Р) /Ср/	3	9
2.32	Клональная теория происхождения лейкозов и лимфом (Р) /Ср/	3	9
2.33	Цитокины и ростовые факторы в кроветворении, классификация, функции, роль в патогенезе и терапии болезней крови (Р) /Ср/	3	9
2.34	Методы диагностики и лечения гемотрансфузионных реакций /Ср/	2	9
2.35	5. Хронический лимфолейкоз. Миеломная болезнь. Лимфогранулематоз. /Лек/	2	9
Раздел 3. Эндокринология			
3.1	1. Секретция гормонов эндокринными железами. Механизмы и виды их регуляции. Сахарный диабет /Лек/	2	10
3.2	2. Заболевания щитовидной железы /Лек/	2	10
3.3	3. Заболевания коры надпочечников Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. /Лек/	2	10
3.4	1.1. Сахарный диабет: этиология, патогенез, классификация. : клиника, диагностика /Пр/	2	10
3.5	1.2. Сахарный диабет: осложнения /Пр/	2	10
3.6	1.3. Сахарный диабет: принципы лечения Контрольная работа №4 /Пр/	2	10
3.7	2.1. Заболевания щитовидной железы этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
3.8	2.2. Заболевания щитовидной железы клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	10
3.9	2.3. Заболевания щитовидной железы принципы лечения /Пр/	2	10
3.10	3.1. Заболевания надпочечников: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
3.11	3.2. Заболевания надпочечников: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика /Пр/	2	10
3.12	3.3. Заболевания надпочечников: принципы лечения /Пр/	2	10
3.13	4.1. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
3.14	4.2. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы: клиника, диагностика принципы лечения Контрольная работа №5 /Пр/	2	10

3.15	4.3.Итоговое занятие по разделу: «Эндокринология» /Пр/	2	10
3.16	Сахарный диабет и беременность (Р). /Ср/	1	10
3.17	Диабетическая стопа: диагностика и лечение (ПР). /Ср/	1	10
3.18	Инсулинома (Р). /Ср/	1	10
3.19	Зоб Риделя. Рак щитовидной железы (ПР). /Ср/	1	10
3.20	Дифференциальная диагностика синдрома Иценко-Кушинга и экзогенного гиперкортицизма(СИТ). /Ср/	1	10
3.21	Гипер и гипопаратиреоз: диагностика и лечение. Диагностическая тактика при увеличении щитовидной железы (Р) /Ср/	1	10
3.22	Сахарный диабет и вторичная подагра (Р) /Ср/	1	10
Раздел 4. Ревматология			
4.1	1.Понятие и классификация ревматических заболеваний. Ревматоидный артрит Подагра. Деформирующий остеоартрит /Лек/	2	10
4.2	2.Системная красная волчанка Системная склеродермия. Дерматомиозит. /Лек/	2	10
4.3	3.Системные васкулиты.Реактивные артриты /Лек/	2	10
4.4	1.1.Коллагенозы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
4.5	1.2.Коллагенозы: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика /Пр/	2	10
4.6	1.3. Коллагенозы: принципы лечения /Пр/	2	10
4.7	2.1..Системные васкулиты: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
4.8	2.2..Системные васкулиты: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика /Пр/	2	10
4.9	2.3. Системные васкулиты: принципы лечения /Пр/	2	10
4.10	3.1.Заболевания суставов: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	10
4.11	3.2. Заболевания суставов :клиника, диагностика. дифференциальная диагностика /Пр/	2	10
4.12	3.3. Заболевания суставов: принципы лечения. /Пр/	2	10
4.13	4.1. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца: этиология, патогенез, классификация. клиника, диагностика /Пр/	2	10
4.14	4.2. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца: диагностика. принципы лечения Контрольная работа № 6. /Пр/	2	10
4.15	4.3. Итоговое занятие по разделу «Ревматология» /Пр/	2	10
4.16	Качество жизни больных с ревматическими заболеваниями (СИТ). /Ср/	3	10
4.17	Локальная и экстракорпоральная терапия в ревматологии (ПР). /Ср/	2	10
Раздел 5. Кардиология			
5.1	1.Структура дифференциально-диагностического поиска. /Лек/	2	11
5.2	2.Общие принципы дифференциальной диагностики. Роль анамнеза и факторов риска. Интерпретация жалоб. /Лек/	2	11
5.3	3.Общие принципы дифференциальной диагностики. Интерпретация данных физикального осмотра. /Лек/	2	11
5.4	1.1.Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика (ДДВТ) в кардиологии. Артериальная гипертензия: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
5.5	1.2. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика (ДДВТ) в кардиологии: Артериальная гипертензия: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
5.6	1.3. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика (ДДВТ) в кардиологии:	2	11

	Артериальная гипертензия: осложнения. Принципы лечения. /Пр/		
5.7	2.1.ДДВТ в кардиологии. Ишемическая болезнь сердца. этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
5.8	2.2. ДДВТ в кардиологии. Ишемическая болезнь сердца: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
5.9	2.3. ДДВТ в кардиологии. Ишемическая болезнь сердца: осложнения. Принципы лечения. /Пр/	2	11
5.10	3.1.ДДВТ в кардиологии. Миокардиты, перикардиты, инфекционный эндокардит.: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
5.11	3.2.ДДВТ в кардиологии. Миокардиты, перикардиты, инфекционный эндокардит: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
5.12	3.3.ДДВТ в кардиологии. Миокардиты, перикардиты, инфекционный эндокардит: принципы лечения /Пр/	2	11
5.13	4.1.ДДВТ в кардиологии: приобретенные пороки сердца: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
5.14	4.2.ДДВТ в кардиологии: приобретенные пороки сердца: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
5.15	4.3.ДДВТ в кардиологии: приобретенные пороки сердца: принципы лечения /Пр/	2	11
5.16	Диагностическая тактика при цианозе (Р). /Ср/	3	11
5.17	Составление клинической задачи. /Ср/	1	11
5.18	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (кардиальные причины) (Р). /Ср/	2	11
5.19	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (экстракардиальные причины) (ПР). /Ср/	3	11
5.20	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний миокарда (СИТ). /Ср/	2	11
5.21	Дифференциальная диагностика при кардиомегалии (СИТ). /Ср/	2	11
5.22	Дифференциальная диагностика и лечение артериальной гипотензии (Р) /Ср/	2	11
5.23	Диагностическая тактика при обмороке (Р) /Ср/	3	11
5.24	Диагностическая тактика при гиперлипидемиях – реферативное сообщение. /Ср/	2	11
5.25	Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (кардиальные причины) (ПР). /Ср/	3	11
Раздел 6. Пульмонология			
6.1	1.1.ДДВТ в пульмонологии: бронхообструктивный синдром: бронхиальная астма, ХОБЛ: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
6.2	1.2.ДДВТ в пульмонологии: бронхообструктивный синдром: бронхиальная астма, ХОБЛ: : клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
6.3	1.3. ДДВТ в пульмонологии: бронхообструктивный синдром: бронхиальная астма, ХОБЛ: осложнения. Принципы лечения. /Пр/	2	11
6.4	2.1.ДДВТ в пульмонологии: рестриктивный синдром. Пневмонии, плевриты, интерстициальные заболевания лёгких: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
6.5	2.2.ДДВТ в пульмонологии: рестриктивный синдром. Пневмонии, плевриты, интерстициальные заболевания лёгких: : клиника, диагностика. дифференциальная диагностика.	2	11

	/Пр/		
6.6	2.3. ДДВТ в пульмонологии: рестриктивный синдром. Пневмонии, плевриты, осложнения. Принципы лечения. Контрольная работа № 1 /Пр/	2	11
6.7	Диагностическая тактика при кашле (ДЗ). /Ср/	3	11
6.8	Диагностическая тактика при одышке (ПР). /Ср/	3	11
6.9	Диагностическая тактика при кровохарканье (Р) /Ср/	3	11
6.10	Диагностическая тактика при плевральном выпоте (ПР). /Ср/	3	11
Раздел 7. Гастрология			
7.1	1.1. ДДВТ в гастрологии: Хеликобактер-ассоциированные заболевания:(гастрит, язвенная болезнь) ГЭРБ. Панкреатиты, холециститы: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
7.2	1.2. ДДВТ в гастрологии: Хеликобактер-ассоциированные заболевания:(гастрит, язвенная болезнь) ГЭРБ. Панкреатиты, холециститы: : клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
7.3	1.3. ДДВТ в гастрологии: Хеликобактер-ассоциированные заболевания: (гастрит, язвенная болезнь). ГЭРБ. Панкреатиты, холециститы осложнения. Принципы лечения. /Пр/	2	11
7.4	2.1. ДДВТ в гастрологии: Хронические заболевания печени: гепатиты, цирроз: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
7.5	2.2. ДДВТ в гастрологии: Хронические заболевания печени: гепатиты, цирроз клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
7.6	2.3. ДДВТ в гастрологии: Хронические заболевания печени: гепатиты, цирроз Принципы лечения. /Пр/	2	11
7.7	Диагностическая тактика при запоре (Р). /Ср/	3	11
7.8	Диагностическая тактика при абдоминальном синдроме(СИТ) /Ср/	2	11
7.9	Диагностическая тактика при диарее (Р). /Ср/	2	11
7.10	Диагностическая тактика при дисфагии (Р) /Ср/	3	11
7.11	Диагностическая тактика при асците (СИТ). /Ср/	3	11
Раздел 8. Нефрология			
8.1	1.1. ДДВТ в нефрологии: гломерулонефриты, пиелонефриты: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
8.2	1.2. ДДВТ в нефрологии: гломерулонефриты, пиелонефриты: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
8.3	1.3. ДДВТ в нефрологии: гломерулонефриты, пиелонефриты: принципы лечения Защита курационных листов №1, №2. /Пр/	2	11
Раздел 9. Гематология			
9.1	1.1. ДДВТ в гематологии. Анемии: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
9.2	1.2. ДДВТ в гематологии. Анемии: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
9.3	1.3. ДДВТ в гематологии. Анемии: принципы лечения /Пр/	2	11
9.4	2.1. ДДВТ в гематологии: Гемобластозы: : этиология, патогенез, классификация.	2	11

	/Пр/		
9.5	2.2.ДДВТ в гематологии: Гемобластозы: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
9.6	2.3.ДДВТ в гематологии. Гемобластозы: принципы лечения Контрольная работа № 2 /Пр/	2	11
Раздел 10. Ревматология			
10.1	1.1.ДДВТ в ревматологии: Коллагенозы этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
10.2	1.2.ДДВТ в ревматологии: Коллагенозы клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
10.3	1.3.ДДВТ в ревматологии: Коллагенозы: принципы лечения /Пр/	2	11
10.4	2.1.ДДВТ в ревматологии: ..Заболевания суставов: этиология, патогенез, классификация. /Пр/	2	11
10.5	2.2.ДДВТ в ревматологии: ..Заболевания суставов: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика. /Пр/	2	11
10.6	2.3.ДДВТ в ревматологии: ..Заболевания суставов принципы лечения /Пр/	2	11
Раздел 11. Эндокринология			
11.1	1.1.ДДВТ в эндокринологии: Сахарный диабет. этиология, патогенез, классификация. : клиника, диагностика /Пр/	2	11
11.2	1.2. ДДВТ в эндокринологии: Сахарный диабет: дифференциальная диагностика. осложнения. /Пр/	2	11
11.3	1.3.ДДВТ в эндокринологии: Сахарный диабет. принципы лечения /Пр/	2	11
11.4	2.1. ДДВТ в эндокринологии: заболевания щитовидной железы: этиология, патогенез, классификация. : клиника, диагностика. /Пр/	2	11
11.5	2.2. ДДВТ в эндокринологии: заболевания щитовидной железы: дифференциальная диагностика. осложнения.. принципы лечения /Пр/	2	11
11.6	2.3. Защита курационных листов №3, №4. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	11
Итого:		396	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Госпитальная терапия: учебник /Балабанов А.С., Барсуков А.В., Беляев Н.В., Ващенко В.В. -Санкт- Петербург ,«Спец Лит» 2022-463 с – ISBN 13:978529900581-3 текст электронный //Электронно-библиотечная система «Лань».- URL:<https://e.lanbook.com/book/59788>.
2. Ройтберг Г.Е, Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов кровообращения: учебник.-3-е изд., испр. и.- М.ГЭОТАР-Медиа, доп М.ГЭОТАР-Медиа,2024,-1024с.ЭБС:<https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0448-5>
- 3 Ройтберг Г.Е. Г.Е, Струтынский А.В. Внутренние болезни. Дыхательная система: учебник.- 3-е изд.,- М.ГЭОТАР-Медиа,2024,-562с
<https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0449-2>
4. Ройтберг Г., Струтынский А.В. Внутренние болезни : Пищеварительная система учебник. - 3-е изд.,- М.ГЭОТАР-Медиа,2025,-784с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0478-2>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемым ПО, условно бесплатного ПО для

проведения самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Научная электронная библиотека eLibrary Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Академия Google	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Реализация задач изучения дисциплины достигается путем изучения конкретных нозологических форм болезни, которые наиболее часто встречаются в практике врача. Освоение практических врачебных навыков. Обучающиеся осваивают методологию клинического мышления и логическую структуру клинического диагноза. Умение применять теоретические знания на практике осваиваются на практических занятиях и во время клинических разборов больных. По каждой теме занятия на протяжении всего учебного года. Содержание каждого занятия состоит из следующих частей: 1. Использование знаний, полученных во время практической и самоподготовки для проведения клинических разборов, решения ситуационных задач, написания истории болезни и курационных листов. 2. Проведение письменного контроля по изучаемой теме. Промежуточная аттестация (экзамен) в 11-м семестре по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология» включает в себя: 1 ответ по билету, 2. решение ситуационной задачи. Вопросы билетов и клинические задачи охватывают весь изученный материал, который был разобран при проведении лекционных, практических занятий и при подготовки самостоятельной работы. К каждой клинической задаче сформулированы задания, предусматривающие выполнение следующих навыков: формулировка, обоснование диагноза, назначение и обоснование планов обследования; назначение и обоснование лечения, а также тактика ведения пациента на различных этапах оказания медицинской помощи.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ - 9 семестр****I. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК**

1. Острый гломерулонефрит: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
2. Хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, диагностика, клиническая картина в зависимости от варианта заболевания.
3. Амилоидоз почек: этиология, современная концепция патогенеза, классификационные подходы, клиническая картина (в т. ч. характеристика стадий), диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
4. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификационные подходы, основные клинико-лабораторные проявления в зависимости от периода ОПН.
5. Хроническая болезнь почек: этиология, классификационные подходы, патогенез, клиническая картина в зависимости от стадии ХБП, принципы диагностики и лечения.
6. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика.
7. Нефротический/нефритический синдром: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, принципы лечения в зависимости от этиологии

II. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ

1. Анемии: определение, классификационные подходы (патогенетическая классификация, классификация по: степени насыщения эритроцитов гемоглобином, по степени тяжести, по морфологии, по регенераторной способности костного мозга).
2. Железодефицитная анемия: этиология, краткие сведения об обмене железа в организме, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения, первичная и вторичная профилактика.
3. Витамин В12 - дефицитная анемия: этиология, краткие сведения о витамине В12 патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения, профилактика).
4. Фолиеводефицитная анемия: этиология, краткие сведения о фолиевой кислоте, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения, профилактика.
5. Гемолитические анемии: классификационные подходы (по происхождению, по течению, по характеру гемолиза), механизмы гемолиза (характеристика внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза), диагностические критерии гемолитических анемий.
6. Наследственные гемолитические анемии: классификация. Наследственный микросфероцитоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения).
7. Наследственные гемолитические анемии: классификация. Ферментопатии: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения).
8. Наследственные гемолитические анемии: классификация. Серповидно-клеточная анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения).
9. Наследственные гемолитические анемии: классификация. Талассемии: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения).
10. Приобретенные гемолитические анемии: классификация. Аутоиммунная гемолитическая анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная, принципы лечения).
11. Апластическая анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
12. Гемобластозы: определение, этиология, классификационные подходы, патогенез (законы опухолевой прогрессии, клоновая теория), принципы диагностики.
13. Хронический миелолейкоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная) и лечение в зависимости от стадии заболевания.
14. Хронический лимфолейкоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная) и лечение в зависимости от стадии заболевания.
15. Множественная миелома: этиология, классификация (клинико-анатомическая, постадия), патогенез, клинико-лабораторная характеристика основных синдромов.
16. Макроглобулинемия Вальденстрёма: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
17. Истинная полицитемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная) и лечение в зависимости от стадии заболевания.
18. Острый лейкоз: этиология, патогенез, клиническая картина и диагностика (лабораторная, инструментальная) основных синдромов.
19. Лимфогранулематоз: этиология, патогенез, классификация (гистологическая, клиническая), клиническая картина.

20. Геморрагические диатезы: определение, классификация, характеристика типов кровоточивости, диагностика - исследование сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного звеньев гемостаза.
21. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
22. Болезнь Рандю-Ослера (наследственная телеангиэктазия): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
23. Гемофилия А: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
24. Болезнь Шёнлейна-Геноха (геморрагический васкулит): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.
25. Агранулоцитоз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика (лабораторная, инструментальная), принципы лечения.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ - 10 семестр.

I. БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ.

1. Принципы нейроэндокринной регуляции.
2. Гормоны: классификация, механизм действия гормонов.
3. Диффузный токсический зоб: этиология, патогенез, классификация (степени увеличения щитовидной железы), характеристика степеней тяжести.
4. Гипотиреоз: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Острый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
6. Подострый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
7. Аутоиммунный тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
8. Эндемический зоб: определение, признаки эндемичности местности, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
9. Спорадический зоб: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
10. Сахарный диабет: определение, этиология, патогенез, классификация (клинические классы, степени тяжести, уровни компенсации, осложнения).
11. Сахарный диабет: характеристика основных клинических синдромов, диагностика, характеристика (в т.ч. дифференциальная диагностика) I и II типов сахарного диабета,
12. Сахарный диабет: поздние осложнения: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.
13. Ранние осложнения сахарного диабета: Гипергликемическая кетоацидотическая и некетацидотическая кома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
14. Ранние осложнения сахарного диабета: Гипогликемическая кома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
15. Ранние осложнения сахарного диабета: Лактацидемическая кома: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
16. Сахарный диабет: принципы лечения сахарного диабета I типа: диетотерапия, инсулинотерапия (характеристика препаратов инсулина - по химическому составу, по продолжительности действия, схемы: базисно-болюсная и 2-х кратного введения, осложнения инсулинотерапии).
17. Сахарный диабет: принципы лечения сахарного диабета II типа: диетотерапия, применение пероральных сахароснижающих препаратов (характеристика групп пероральных сахароснижающих препаратов; показания для перевода на инсулин).
18. Хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.
19. Болезнь Иценко-Кушинга: этиология, патогенез и клиника основных синдромов, диагностика, лечение.
20. Синдром Иценко-Кушинга: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
21. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
22. Феохромоцитома: этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, принципы лечения.
23. Синдром Кона: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Ожирение: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, лечение.
25. Синдром Шихана: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Болезнь Симмондса: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Акромегалия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
28. Гигантизм: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Ожирение: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

II. РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

1. Введение в ревматологию. Семиотика и синдромология ревматических болезней. Современная диагностика и лечение ревматологических заболеваний.
2. Медикаментозная терапия в ревматологии: понятие базисной и симптоматической терапии. Классификация

- противоревматических препаратов, механизмы, побочные эффекты, принципы подбора терапии, мониторинг терапии.
3. Синдром Шёгрена: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 4. Фибромиалгия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 5. Перекрёстный (оверлап) синдром и недифференцированное заболевание соединительной ткани: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 6. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, характеристика степеней активности, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 7. Феномен Рейно: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, алгоритм диагностического поиска, принципы лечения.
 8. Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 9. Аутоиммунные миозиты: дерматомиозит/полимиозит. Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, диагностика, принципы лечения.
 10. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, характеристика степеней активности, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 11. Болезнь Стилла у взрослых: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, активность, диагностические критерии, диагностика, принципы лечения.
 12. Остеоартрит: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.
 13. Подагра: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 14. Кальций-пирофосфатный артрит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 15. Аутовоспалительные заболевания: понятие о группе заболеваний, основные механизмы патогенеза, принципы классификации и лечения.
 16. Серонегативные спондилоартриты: аксиальный спондилоартрит (болезнь Бехтерева): этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.
 17. Серонегативные спондилоартриты: периферический (энтеропатический, недифференцированный): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 18. Серонегативные спондилоартриты: периферический (реактивный, псориатический): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 19. Системные васкулиты - понятие о группе заболеваний, основные механизмы патогенеза, принципы классификации и лечения.
 20. Артериит Такаясу: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 21. Болезнь Кавасаки: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 22. IgA-васкулит (Шёнлейна-Геноха): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 23. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 24. Гранулематоз с полиангиитом: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 25. Микроскопический полиангиит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 26. Гигантоклеточный артериит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 27. Узелковый полиартериит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 28. Облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргер): этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 29. Болезнь Бехчета: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 30. Синдром Гудпасчера: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ - 11 семестр.

I. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Пневмония: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, критерии и характеристика степеней тяжести, особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя, принципы эмпирической антибактериальной терапии, подходы к патогенетической и симптоматической терапии.
2. ХОБЛ: патогенез, классификационные подходы, особенности клинических проявлений в зависимости от формы, диагностика, принципы лечения.
3. Бронхоэктатическая болезнь: классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
4. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика степеней тяжести, принципы лечения (в т. ч. основные группы препаратов, лечение в зависимости от степени тяжести), понятие «приступа» и «обострения», диагностика, лечение приступа в зависимости от степени тяжести.

5. Осложнение бронхиальной астмы - астматический статус: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии.
 6. Плевриты: классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от вида плеврита.
 7. Нагноительные заболевания легких (гангрена, абсцесс): этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 8. Легочное сердце: классификационные подходы, патогенез, клинические проявления хронического легочного сердца в зависимости от стадии, диагностика и лечение в зависимости от стадии компенсации.
 9. Тромбоэмболия легочной артерии: клиника, диагностика, принципы лечения.
- II. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ**
1. Ревматические пороки сердца: клиническая картина, диагностика, принципы лечения, профилактика (первичная, вторичная).
 2. Митральные пороки (стеноз и недостаточность митрального клапана): этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика, показания для хирургического лечения.
 3. Аортальные пороки (недостаточность аортального клапана, стеноз аортального клапана и устья аорты) этиология, внутрисердечная гемодинамика, специфическая клиническая картина, диагностика.
 4. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика и принципы лечения.
 5. Гипертоническая болезнь: факторы риска, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 6. Гипертонический криз: определение, клиническая картина, классификация (осложненный и неосложненный кризы), диагностика и лечение.
 7. Артериальная гипертензия: факторы риска, классификационные подходы, схемы гипотензивной терапии.
 8. Ишемическая болезнь сердца: факторы риска, патогенез, классификация по клиническим формам.
 9. Стенокардия напряжения: классификация (ФК), клиническая картина, диагностика, принципы лечения (в т. ч. основные группы антиангинальных препаратов, особенности лечения в зависимости от функционального класса).
 10. Нестабильная стенокардия: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
 11. Острый коронарный синдром: клиническая картина, диагностика, тактика ведения и принципы лечения.
 12. Инфаркт миокарда: клиническая картина (характеристика типичных и атипичных вариантов), лечение неосложненного инфаркта миокарда, диагностика: клиническая, лабораторная, ЭКГ - диагностика по стадиям и локализации, принципы лечения.
 13. Острая сердечная недостаточность: классификация (Killip); клиническая картина, диагностика и принципы лечения отека легких и кардиогенного шока.
 14. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация (Василенко В.Х., Стражеско Н.Д.; NYHA), клиническая картина в зависимости от стадии и ФК, диагностика, принципы лечения.
 15. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 16. Миокардиты: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 17. Первичные (идиопатические) и вторичные кардиомиопатии: понятие о группе заболеваний, классификационные подходы, диагностика и принципы лечения гипертрофической и дилатационной кардиомиопатий.
 18. Синдром вегетативной дисфункции: характеристика клинических вариантов, диагностика, принципы лечения.
 19. Аритмии: понятие об уровнях нарушения автоматизма и проводимости, клинико-инструментальная характеристика мерцания предсердий и экстрасистолий, принципы их лечения, классификация антиаритмических препаратов.
- III. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ**
1. Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от типа гастрита.
 2. Язвенная болезнь: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина в зависимости от локализации язвы, диагностика, осложнения (кровотечение, перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз привратника), принципы лечения.
 3. Болезнь Крона: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 4. Язвенный колит: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 5. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, характеристика клинических вариантов, диагностика, принципы лечения в зависимости от фазы заболевания.
 6. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
 7. Цирроз печени: этиология, основные звенья патогенеза, классификационные подходы, характеристика основных клинико-лабораторных синдромов, инструментальная диагностика, принципы лечения.
 8. Портальная гипертензия, печеночно-клеточная недостаточность: патогенез, клиническая картина, характеристика стадий, диагностика, принципы лечения.
 9. Желчнокаменная болезнь: патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии заболевания.
 10. Дискинезии желчевыводящих путей: клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от

типа дискинезии.

IV. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

1. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
2. Хронический гломерулонефрит: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от варианта заболевания.
3. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификационные подходы, основные клинико-лабораторные проявления и принципы лечения в зависимости от периода ОПН.
4. Хроническая болезнь почек: основные звенья патогенеза, классификационные подходы, критерии ХБП, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, противорецидивная терапия.
6. Нефротический синдром: патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика, принципы лечения.

V. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ.

1. Анемии: определение, классификационные подходы (патогенетическая классификация, классификация по степени насыщения эритроцитов гемоглобином, по степени тяжести, по морфологии, по регенераторной способности костного мозга).
2. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез, клинико-лабораторная характеристика основных синдромов, принципы лечения и профилактики (первичной, вторичной).
3. Витамин В12 - дефицитная анемия: этиология, патогенез, клинико-лабораторная характеристика основных синдромов, принципы лечения и профилактики.
4. Гемолитические анемии: классификационные подходы, диагностические критерии гемолитических анемий; клинико-лабораторная характеристика и принципы лечения аутоиммунной гемолитической анемии, наследственного микросфероцитоза, серповидно-клеточной анемии, ферментопатии, развивающейся вследствие дефицита Гл-6-ФД, Р-талассемии.
5. Апластическая анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
6. Хронический миелолейкоз: клиническая картина, диагностика, принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
7. Хронический лимфолейкоз: клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
8. Множественная миелома: классификационные подходы, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная характеристика основных синдромов, принципы лечения.
9. Истинная полицитемия: патогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
10. Острый лейкоз: этиология, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная характеристика основных синдромов, основные принципы терапии.
11. Лимфогранулематоз: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
12. Геморрагические диатезы: классификационные подходы, характеристика типов кровоточивости; диагностика и принципы лечения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры, болезни Рандю-Ослера (наследственная телеангиэктазия), гемофилии, болезни Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит).
13. Агранулоцитоз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

VI. БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ.

1. Диффузный токсический зоб: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика степеней тяжести, диагностика, принципы лечения.
2. Гипотиреоз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
3. Острый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
4. Подострый тиреоидит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Аутоиммунный тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
6. Эндемический зоб: признаки эндемичности местности, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
7. Сахарный диабет: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика I и II типов сахарного диабета, диагностика, лечение (диетотерапия, инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие препараты).
8. Острые осложнения сахарного диабета: клиническая картина, диагностика, принципы лечения ком.
9. Поздние осложнения сахарного диабета: классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
10. Хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
11. Болезнь Иценко-Кушинга: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
12. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
13. Феохромоцитома: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

14. Синдром Конна: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
15. Ожирение: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
16. Акромегалия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
17. Гигантизм: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- VII. РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**
1. Системная красная волчанка: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
2. Системная склеродермия: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
3. Аутоиммунные миозиты: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
4. Ревматоидный артрит: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Остеоартрит: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.
6. Подагра: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
7. Узелковый периартериит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
8. Болезнь Такаюсу: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
9. Облитерирующий тромбангиит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
10. Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- VIII. ДИАГНОСТИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ВРАЧЕБНАЯ ТАКТИКА.**
1. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при синдроме уплотнения легочной ткани.
2. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хрипах в легких.
3. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при инспираторной одышке.
4. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при экспираторной одышке.
5. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при выпоте в плевральную полость.
6. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при неангинозных болях в грудной клетке.
7. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся легочной гипертензией.
9. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при инфильтративных изменениях в легких.
11. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хроническом отечном синдроме.
13. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при отеке легких в клинике внутренних болезней.
14. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при загрудинных болях.
16. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при шумах в области основания сердца.
17. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика при впервые выявленном синдроме артериальной гипертензии.
18. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика при остро возникших высоких цифрах А/Д.
19. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при кардиомегалии.
20. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ХСН.
21. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ОСН.
22. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нарушениях ритма.
23. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся элевацией сегмента S-T.
24. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, протекающих с синдромом кишечной диспепсии в клинике внутренних болезней.
25. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в эпигастральной области.
26. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в мезо и гипогастрии.
27. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в области грудного отдела позвоночника в клинике внутренних болезней.
28. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в области поясничного отдела позвоночника в клинике внутренних болезней.
29. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при быстро возникшей желтухе в клинике внутренних болезней.
30. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при длительно существующей желтухе в клинике внутренних болезней.
31. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желтухах с преимущественным повышением уровня неконъюгированного билирубина.
32. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желтухах (надпеченочная, печеночная, подпеченочная).
33. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при асците.
34. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гепатоспленомегалии.
35. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при спленомегалии.
36. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при печеночной коме.
37. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желудочной диспепсии.
38. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гипергликемическом синдроме в сочетании с ожирением.

39. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ожирении.
40. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при комах, сопровождающихся гипергликемическим синдромом.
41. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при состояниях, сопровождающихся гипогликемическим синдромом.
42. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся тиреотоксикозом.
43. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся гипотиреозом.
44. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нефротическом синдроме.
45. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся мочевым синдромом.
46. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при состояниях, сопровождающихся изменением относительной плотности.
47. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гипохромной анемии.
48. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гиперхромной анемии.
49. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нормохромной анемии.
50. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при лимфоаденопатии.
51. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при диспротеинемии.
52. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при плеторическом синдроме в клинике внутренних болезней.
53. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при преимущественно гематомном типе кровоточивости.
54. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при петехиальном типе кровоточивости.
55. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при суставном синдроме с преимущественной локализацией в крупных суставах.
56. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при суставном синдроме с преимущественной локализацией в мелких суставах.
57. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом в сочетании с мочевым синдромом.
58. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом в сочетании с кожным синдромом.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №1 - 9 семестр

1. Этиология острогломерулонефрита.
2. Клинико-лабораторная характеристика смешанного варианта хронического гломерулонефрита
3. Патогенез мочевого синдрома при острогломерулонефрите.
4. Диагностика синдрома артериальной гипертензии при гломерулонефрите.
5. Принципы лечения отеочного варианта хронического гломерулонефрита.
6. Диагностика латентного варианта хронического пиелонефрита.
7. Принципы профилактики обострения хронического пиелонефрита.
8. Клинико-лабораторная характеристика отеочного варианта хронического гломерулонефрита.
9. Патогенетическая терапия обострения хронического пиелонефрита.
10. Критерии нефротического синдрома.
11. Основные группы заболеваний, которые могут привести к развитию ХБП.
12. Принципы лечения амилоидоза.
13. Клинико-лабораторная характеристика протеинурической стадии амилоидоза.
14. Патогенетическое лечение острогломерулонефрита.
15. Патогенез мочевого синдрома при хроническом пиелонефрите.
16. Классификация ХБП (по уровню СКФ и по уровню протеинурии).
17. Цели и принципы лечения ХБП.
18. Диагностика амилоидоза.
19. Клинико-лабораторная характеристика олигоанурического периода ОПН.
20. Патогенез основных синдромов. ХПБ.
21. Патогенез острогломерулонефрита.
22. Диагностика отеочного синдрома.
23. Клинико-лабораторная характеристика латентного варианта хронического гломерулонефрита фазе обострения.
24. Этиопатогенетическая классификация ОПН.
25. Принципы лечения ОПН в полиурическом периоде.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №2 - 9 семестр

1. Принципы лечения аутоиммунной гемолитической анемии.
2. Методика проведения прямой пробы Кумбса.
3. Физиологический гемолиз эритроцитов.
4. Гематологическая характеристика гиперрегенераторной способности костного мозга.

5. При каком заболевании развивается фуникулярный миелоз и его клиника.
6. Клинико-лабораторная характеристика анемического синдрома при железодефицитной анемии.
7. Отличительные особенности наследственных гемолитических анемий в ОАК.
8. Перечислить основные клинико-гематологические синдромы апластической анемии.
9. Дифференциальная диагностика В12-дефицитной и фолиеводефицитной анемии в зависимости от клинических проявлений.
10. Патогенез сидеропенического синдрома при железодефицитной анемии.
11. Что определяют при проведении непрямой пробы Кумбса.
12. Показания для парентерального применения препаратов железа.
13. Всасывание железа.
14. Показания для гемотрансфузий при анемиях.
15. Принципы лечения ферментопатий.
16. Патогенез серповидно-клеточной анемии.
17. Принципы лечения ЖДА (в т.ч. дозы железа).
18. Клинико-гематологическая характеристика гемолитического криза.
19. Принципы первичной и вторичной профилактики железодефицитной анемии.
20. Этиология фолиеводефицитной анемии.
21. Механизм всасывания витамина В12.
22. Патогенетическая классификация анемий.
23. Нормальные показатели сывороточного железа и ОЖССК при каких патологических состояниях отмечается изменение этих показателей.
24. Нормальные показатели ОАК.
25. Показатели ОАК при железодефицитной анемии.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе № 3 - 9 семестр

1. Характеристика II стадии МБ
2. Клинико-лабораторная характеристика синдрома белковой патологии.
3. Отличительные признаки в ОАК при ХЛЛ.
4. Патогенез анемического синдрома при ОЛ.
5. Характеристика III стадии ЛГМ.
6. Перечислить и дать характеристику основным синдромам МВ.
7. Как отличить ОЛЛ от ОМЛ.
8. На основании каких данных в диагнозе ЛГМ выставляется буква А или В.
9. Принципы лечения во ПВ стадии ЛГМ.
10. Какая схема ПХТ чаще всего используется для лечения ОЛ.
11. Определение полной ремиссии при ОЛ.
12. Какая схема ПХТ чаще всего используется для лечения МВ.
13. Принципы цитостатической терапии при ОЛ.
14. Перечислить маркеры ЛГМ, МВ, миеломной болезни.
15. Определение выздоровления при ОЛ.
16. Клиника II ст эритромии.
17. Лабораторно-инструментальная диагностика МБ.
18. Отличительные лабораторно-инструментальные признаки ХМЛ.
19. Характеристика IV стадии ЛГМ.
20. Принципы лечения нейрорлейкемии.
21. Какое обследование необходимо провести для верификации диагноза ЛГМ.
22. Принципы лечения эритромии в III стадии.
23. Патогенез миеломной нефропатии.
24. Перечислить гемобластозы, развивающиеся при поражении ростка миелопоэза.
25. Показатели ОАК при ОЛ.
26. Характеристика этиопатогенетических вариантов Агранулоцитоза.
27. Классификация Агранулоцитоза по степеням тяжести.
28. Клиническая картина Агранулоцитоза.
29. Лабораторно-инструментальная диагностика Агранулоцитоза.
30. Принципы лечения Агранулоцитоза.
31. Этиология гемобластозов.
32. Классификация гемобластозов.
33. Основные положения клоновой теории гемобластозов.
34. Клинико-лабораторная характеристика анемического синдрома при Остром лейкозе.
35. Патогенез геморрагического синдрома при Остром лейкозе.
36. Определения: «выздоровления», полной ремиссии и рецидива при Остром лейкозе.
37. Клинико-лабораторная характеристика гиперпластического синдрома при Остром лейкозе.
38. Патогенез синдрома инфекционных осложнений при Остром лейкозе.
39. Клинико-лабораторная характеристика геморрагического синдрома при Остром лейкозе.

40. Клиника и принципы лечения нейрорлейкемии при Остром лейкозе.
41. Патогенез анемического синдрома при Остром лейкозе.
42. Этапы и принципы лечения Острого лейкоза.
43. Патогенез гиперпластического синдрома при Остром лейкозе.
44. Клинико-лабораторная характеристика синдрома инфекционных осложнений при Остром лейкозе.
45. Патогенез Хронического лимфолейкоза.
46. Клинико-лабораторная характеристика синдромов Хронического миелолейкоза.
47. Патогенез Эритремии.
48. Принципы лечения Хронического лимфолейкоза в зависимости от стадии.
49. Клинико-лабораторная характеристика синдромов Хронического лимфолейкоза.
50. Принципы лечения Эритремии в зависимости от стадии и возраста.
51. Отличительные признаки в ОАК при Хроническом лимфолейкозе, Хроническом миелолейкозе и Эритремии.
52. Причины и механизм развития симптоматических эритроцитозов.
53. Клинико-лабораторная характеристика синдромов Эритремии.
54. Патогенез развития аутоиммунной гемолитической анемии и тромбоцитопении при Хроническом лимфолейкозе.
55. Характеристика III стадии Лимфогранулематоза.
56. Клинико-лабораторная характеристика синдрома белковой патологии при миеломной болезни.
57. Характеристика II стадии Миеломной болезни.
58. Перечислить признаки клинической и биологической активности при ЛГМ.
59. Патогенез синдрома миеломной нефропатии при Миеломной болезни.
60. Клинико-лабораторная характеристика синдромов при макроглобулинемии Вальденстрема.
61. Характеристика III стадии Миеломной болезни.
62. Принципы лечения ЛГМ в I стадии.
63. Лабораторно-инструментальная диагностика синдрома костной патологии при Миеломной болезни.
64. Принципы лечения Лимфом.
65. Врачебная тактика при лимфаденопатии.
66. Клиническая картина и основные положения патогенеза синдрома костной патологии.
67. Клинико-лабораторная характеристика развернутого периода ЛГМ.
68. Принципы лечения Миеломной болезни в ПВ стадии.
69. Маркеры Миеломной болезни, макроглобулинемии Вальдестрема, ЛГМ.
70. Характеристика IV стадии Лимфогранулематоза.
71. Клинико-лабораторная характеристика миеломной нефропатии.
72. Клиническая картина гипервискозного синдрома при Миеломной болезни.
73. Принципы лечения ЛГМ в ТТТВ стадии.
74. Механизм развития и принципы терапии гиперкальциемического синдрома при Миеломной болезни.
75. Побочные эффекты цитостатической терапии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №4 - 10 семестр

1. Гормоны: классификация, механизм действия гормонов.
2. Принципы нейроэндокринной регуляции.
3. Сахарный диабет: определение, этиология и патогенез ИЗСД (роль вирусов, аутоиммунных процессов, наследственности).
4. Сахарный диабет: патогенетические аспекты клинических жалоб.
5. Сахарный диабет: диагностика, дифференциальная диагностика I и II типов сахарного диабета.
6. Сахарный диабет: классификация осложнений.
7. Сахарный диабет: гипогликемическое состояние, гипогликемическая кома (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
8. Сахарный диабет: гипергликемическая кетоацидотическая кома (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика).
9. Сахарный диабет: современные методы лечения и профилактики диабетической стопы.
10. Сахарный диабет: поражение сердца (клиника, диагностика, отличительные черты, профилактика, лечение).
11. Сахарный диабет: диабетическая нейропатия (классификация, клиника, диагностика, лечение).
12. Сахарный диабет: диабетическая дермопатия, диабетическая стопа (клиника, диагностика, лечение).
13. Сахарный диабет: диетотерапия.
14. Сахарный диабет: инсулинотерапия (классификация инсулинов, схемы инсулинотерапии).
15. Сахарный диабет: таблетированные сахароснижающие препараты (классификация, показания, противопоказания, механизм действия, побочные эффекты).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №5 - 10 семестр

1. Болезнь Иценко-Кушинга: патогенез и клиника основных синдромов.
2. Болезнь Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, классификация, диагностика.
3. Дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга.

4. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника.
5. Дифференциальная диагностика синдрома Шихана и болезни Симмондса.
6. Акромегалия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Дифференциальная диагностика акромегалии и гигантизма.
8. Первичный гиперальдостеронизм: клиника, диагностика, лечение.
9. Феохромоцитома: классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Болезнь Аддисона: патогенез и клиника основных синдромов, диагностика, лечение.
11. Аддисонический криз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Феохромоцитома: этиология, патогенез, диагностика.
13. Синдром Иценко-Кушинга: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Лабораторные методы диагностики заболеваний щитовидной железы.
15. Эндемический зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
16. Спорадический зоб: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Гипотиреоз: определение, классификация, клиника, принципы лечения.
18. Диффузный токсический зоб: патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
19. Подострый тиреоидит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Аутоиммунный тиреоидит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Ожирение: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №6 - 10 семестр

1. Характеристика групп препаратов, применяемых в базисной терапии РА.
2. Характеристика R-стадий при РА.
3. Клинико-лабораторная характеристики острого течения СКВ.
4. Клинико-лабораторная характеристики медленно-прогрессирующего течения РА.
5. Принципы лечения болезни Рейтера.
6. Врачебная тактика при суставном синдроме.
7. Принципы лечения умеренной степени активности РА.
8. Клинико-лабораторная характеристика поражения ЖКТ при ССД.
9. Лабораторно-инструментальная диагностика СКВ.
10. Патогенез болезни аксиального спондилоартрита
11. Клинико-лабораторная характеристика острого подагрического артрита.
12. Патогенез подагрической нефропатии.
13. Принципы лечения РА.
14. Характеристика НПВП: показания, противопоказания, побочные эффекты, механизм действия.
15. Клинико-лабораторная характеристика быстро прогрессирующего течения РА.
16. Перечислить критерии, на основании выставляется течение СКВ.
17. Клинико-лабораторная характеристика CREST- синдрома.
18. Характеристика поражения позвоночника при болезни Бехтерева.
19. Лабораторно-инструментальная диагностика ССД.
20. Классификационные подходы болезни Бехтерева.
21. Клинико-лабораторная характеристика максимальной степени активности болезни Бехтерева.
22. Дифференциальная диагностика поражения кожных покровов при СКВ и ССД.
23. Лабораторно-инструментальная диагностика РА.
24. Патогенез Ревматоидного артрита (РА).
25. Характеристика умеренной степени активности РА.
26. Классификационные подходы РА.
27. Клиническая картина Остеоартроза (ОА).
28. Характеристика максимальной степени активности СКВ.
29. Дифференциальная диагностика суставного синдрома при Подагре, ОА и РА.
30. Характеристика поражения кожных покровов при СКВ.
31. Классификация Подагры.
32. Характеристика степеней функциональной недостаточности при болезни Бехтерева.
33. Принципы лечения ОА в зависимости от фазы заболевания.
34. Патогенез СКВ.
35. Характеристика патологических изменений в ОАК при СКВ.
36. Характеристика поражения ССС при СКВ.
37. Лабораторно-инструментальная диагностика реактивного артрита.
38. Дифференциальная диагностика поражения почек при ССД, Подагре и СКВ.
39. Характеристика суставного синдрома при РА.
40. Клиническая картина реактивного артрита.
41. Принципы лечения ССД.
42. Клинико-лабораторная характеристики подострого течения СКВ.

43. Характеристика суставного синдрома при ССД.
44. Принципы купирования острого подагрического артрита.
45. Принципы лечения Подагры в фазе ремиссии.
46. Патогенез ССД.
47. Принципы лечения СКВ при максимальной степени активности.
48. Клинико-лабораторная характеристика поражения почек при СКВ.
49. Лабораторно-инструментальная диагностика болезни Бехтерева.
50. Патогенез ОА.

Примерные вопросы к контрольным работам по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология»

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №1 11 семестр

1. Пневмония: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, критерии и характеристика степеней тяжести, особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя.
2. Пневмония: принципы эмпирической антибактериальной терапии, подходы к патогенетической и симптоматической терапии.
3. ХОБЛ: патогенез, классификационные подходы, особенности клинических проявлений в зависимости от формы, диагностика, принципы лечения.
4. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика степеней тяжести.
5. Бронхиальная астма: принципы лечения (в т. ч. основные группы препаратов, лечение в зависимости от степени тяжести), понятие «приступа» и «обострения», диагностика, лечение приступа в зависимости от степени тяжести.
6. Осложнение бронхиальной астмы - астматический статус: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии.
7. Плевриты: классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от вида плеврита.
8. Легочное сердце: классификационные подходы, патогенез, клинические проявления хронического легочного сердца в зависимости от стадии, диагностика и лечение в зависимости от стадии компенсации.
9. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при синдроме уплотнения легочной ткани.
10. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хрипах в легких.
11. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при экспираторной одышке.
12. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при выпоте в плевральную полость.
13. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при неангинозных болях в грудной клетке.
14. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся легочной гипертензией.
15. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся изолированным увеличением правых отделов сердца.
16. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при инфильтративных изменениях в легких.
17. Гипертоническая болезнь: факторы риска, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
18. Гипертонический криз: определение, клиническая картина, классификация (осложненный и неосложненный криз), диагностика и лечение.
19. Артериальная гипертензия: факторы риска, классификационные подходы, схемы гипотензивной терапии.
20. Ишемическая болезнь сердца: факторы риска, патогенез, классификация по клиническим формам.
21. Стенокардия напряжения: классификация (ФК), клиническая картина, диагностика, принципы лечения (в т.ч. основные группы антиангинальных препаратов, особенности лечения в зависимости от функционального класса).
22. Нестабильная стенокардия: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, врачебная тактика.
23. Острый коронарный синдром: клиническая картина, диагностика, тактика ведения и принципы лечения.
24. Инфаркт миокарда: клиническая картина (характеристика типичных и атипичных вариантов), лечение неосложненного инфаркта миокарда, диагностика: клиническая, лабораторная, ЭКГ - диагностика по стадиям и локализации, принципы лечения.
25. Острая сердечная недостаточность: классификация (Killip); клиническая картина, диагностика и принципы лечения отека легких и кардиогенного шока.
26. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация (Василенко В.Х., Стражеско Н.Д.; NYHA), клиническая картина в зависимости от стадии и ФК, диагностика, принципы лечения.
27. Аритмии: понятие об уровнях нарушения автоматизма и проводимости, клинико-инструментальная характеристика мерцания предсердий и экстрасистол, принципы их лечения, классификация антиаритмических препаратов.
28. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при инспираторной одышке.
29. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при остро развившемся отечном синдроме.
30. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при хроническом отечном синдроме.
31. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при цианозах в клинике внутренних болезней.
32. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при отеке легких в клинике внутренних болезней.

33. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при загрудинных болях.
34. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при шумах в области верхушки сердца.
35. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при шумах в области основания сердца.
36. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика при впервые выявленном синдроме артериальной гипертензии.
37. Дифференциально-диагностическая и врачебная тактика при остро возникших высоких цифрах А/Д.
38. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при кардиомегалии.
39. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ХСН.
40. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ОСН.
41. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нарушениях ритма.
42. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся элевацией сегмента S-T.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №2 11 семестр

1. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
2. Хронический гломерулонефрит: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от варианта заболевания.
3. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез, классификационные подходы, основные клинико-лабораторные проявления и принципы лечения в зависимости от периода ОПН.
4. Хроническая болезнь почек: основные звенья патогенеза, классификационные подходы, критерии ХБП, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Хронический пиелонефрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения, противорецидивная терапия.
6. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нефротическом синдроме.
7. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся мочевым синдромом.
8. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при состояниях, сопровождающихся изменением относительной плотности.
9. Анемии: определение, классификационные подходы (патогенетическая классификация, классификация по: степени насыщения эритроцитов гемоглобином, по степени тяжести, по морфологии, по регенераторной способности костного мозга).
10. Железодефицитная анемия: этиология, патогенез, клинико-лабораторная характеристика основных синдромов, принципы лечения и профилактики (первичной, вторичной).
11. Витамин В12 - дефицитная анемия: этиология, патогенез, клинико-лабораторная характеристика основных синдромов, принципы лечения и профилактики.
12. Гемолитические анемии: классификационные подходы, диагностические критерии гемолитических анемий; клинико-лабораторная характеристика и принципы лечения аутоиммунной гемолитической анемии, наследственного микросфероцитоза, серповидно-клеточной анемии, ферментопатии, развивающейся вследствие дефицита Гл-6-ФД, талассемии.
13. Апластическая анемия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
14. Хронический миелолейкоз: клиническая картина, диагностика, принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
15. Хронический лимфолейкоз: клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
16. Множественная миелома: классификационные подходы, патогенез, клинико- лабораторно-инструментальная характеристика основных синдромов, принципы лечения.
17. Истинная полицитемия: патогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от стадии заболевания.
18. Острый лейкоз: этиология, патогенез, клинико-лабораторно-инструментальная характеристика основных синдромов, основные принципы терапии.
19. Лимфогранулематоз: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
20. Геморрагические диатезы: классификационные подходы, характеристика типов кровоточивости; диагностика и принципы лечения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры, болезни Рандю-Ослера (наследственная телеангиэктазия), гемофилии, болезни Шенлейн-Геноха (геморрагический васкулит).
21. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гипохромной анемии.
22. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гиперхромной анемии.
23. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при нормохромной анемии.
24. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при лимфоаденопатии.
25. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при диспротеинемии.
26. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при плевротическом синдроме в клинике внутренних болезней.
27. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при преимущественно гематомном типе кровоточивости.
28. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при петехиальном типе кровоточивости.

29. Хронический гастрит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от типа гастрита.
30. Язвенная болезнь: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина в зависимости от локализации язвы, диагностика, осложнения (кровотечение, перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз привратника), принципы лечения.
31. Болезнь Крона: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
32. Язвенный колит: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
33. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, характеристика клинических вариантов, диагностика, принципы лечения в зависимости от фазы заболевания.
34. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
35. Цирроз печени: этиология, основные звенья патогенеза, классификационные подходы, характеристика основных клинико-лабораторных синдромов, инструментальная диагностика, принципы лечения.
36. Портальная гипертензия, печеночно-клеточная недостаточность: патогенез, клиническая картина, характеристика стадий, диагностика, принципы лечения.
37. Желчнокаменная болезнь: патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от стадии заболевания.
38. Хронический некалькулезный холецистит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение в зависимости от фазы заболевания.
39. Дискинезии желчевыводящих путей: клиническая картина, диагностика и принципы лечения в зависимости от типа дискинезии.
40. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, протекающих с синдромом кишечной диспепсии в клинике внутренних болезней.
41. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в эпигастриальной области.
42. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в мезо- и гипогастрии.
43. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в области грудного отдела позвоночника в клинике внутренних болезней.
44. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при болях в области поясничного отдела позвоночника в клинике внутренних болезней.
45. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при быстро возникшей желтухе в клинике внутренних болезней.
46. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при длительно существующей желтухе в клинике внутренних болезней.
47. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желтухах с преимущественным повышением уровня неконъюгированного билирубина.
48. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желтухах (надпеченочная, печеночная, подпеченочная).
49. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при асците.
50. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гепатоспленомегалии.
51. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при спленомегалии.
52. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при печеночной коме.
53. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при желудочной диспепсии.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к Контрольной работе №3 11 семестр

1. Диффузный токсический зоб: патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика степеней тяжести, диагностика, принципы лечения.
2. Гипотиреоз: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
3. Острый тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
4. Подострый тиреоидит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
5. Аутоиммунный тиреоидит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
6. Эндемический зоб: признаки эндемичности местности, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
7. Сахарный диабет: этиология, патогенез, классификационные подходы, клиническая картина, характеристика I и II типов сахарного диабета, диагностика, лечение (диетотерапия, инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие препараты).
8. Острые осложнения сахарного диабета: клиническая картина, диагностика, принципы лечения ком.
9. Поздние осложнения сахарного диабета: классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
10. Хроническая надпочечниковая недостаточность: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
11. Болезнь Иценко-Кушинга: патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
12. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
13. Феохромоцитома: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
14. Синдром Конна: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

15. Ожирение: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
16. Акромегалия: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
17. Гигантизм: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
18. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при гипергликемическом синдроме в сочетании с ожирением.
19. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при ожирении.
20. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при комах, сопровождающихся гипергликемическим синдромом.
21. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при состояниях, сопровождающихся гипогликемическим синдромом.
22. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся тиреотоксикозом.
23. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при заболеваниях, сопровождающихся гипотиреозом.
24. Системная красная волчанка: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
25. Системная склеродермия: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
26. Аутоиммунные миозиты: классификационные подходы, патогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
27. Ревматоидный артрит: классификационные подходы, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
28. Остеоартрит: этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, лечение.
29. Подагра: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
30. Узелковый периартериит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
31. Болезнь Такаясу: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
32. Болезнь Бюргера (облитерирующий тромбангиит): клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
33. Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
34. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при суставном синдроме с преимущественной локализацией в крупных суставах.
35. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика при суставном синдроме с преимущественной локализацией в мелких суставах.
36. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика заболеваний, сопровождающихся
37. Дифференциальная диагностика и врачебная тактика заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом в сочетании с кожным синдромом.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какое исследование наиболее точно отражает фильтрационную способность почек?

- 1) Общий анализ мочи
2. Исследование по Зимницкому
- 3.) Исследование по Нечипоренко
- 4) Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ)

2. Что означает термин "анурия"?

- 1 Повышенное мочеотделение
2. Отсутствие мочи
3. Болезненное мочеиспускание
4. Ночное недержание

3. Что является показателем нарушения концентрационной функции почек?

1. Диурез
2. Плотность мочи
3. Цвет мочи
4. Количество белка

4. Для острого гломерулонефрита характерно:

1. Лихорадка, боль в пояснице, дизурия
2. Гематурия, отеки, гипертензия
3. Полиурия и жажда
4. Лейкоцитурия без белка

5. При каком синдроме наблюдается повышение АД и гематурия?

1. Нефротическом
2. Нефритическом

3. Дизурическом

4. мочевом

6. Для железодефицитной анемии характерно;

1. гиперхромия, микроцитоз

2. гипохромия, макроцитоз, мишеневидные эритроциты

3. гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки

4. гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки

7. Основным методом подтверждения острого лейкоза является

1. клинический анализ крови

2. УЗИ брюшной полости

3. исследование спинномозговой жидкости

4. исследование костного мозга

8. Основное клиническое проявление геморрагического васкулита:

1. Петехиальная сыпь на нижних конечностях

2. Желтуха

3. Кожный зуд

4. Сухой кашель

9. Агранулоцитоз — это:

1. Снижение общего числа лейкоцитов

2. Исчезновение или резкое снижение гранулоцитов в крови

3. Уменьшение лимфоцитов

4. увеличение количества эозинофилов

10. Нарушения тромбоцитарно-сосудистого гемостаза можно выявить:

1. при определении времени свертываемости

2. при определении времени кровотечения

3. при определении тромбинового времени

4. при определении плазминогена

11. У пациента с тиреотоксикозом наиболее характерный симптом:

1. Брадикардия

2. Экзофтальм

3. Запор

4. Прибавка массы тела

12.. Какой гормон вырабатывается мозговым веществом надпочечников?

1. Кортизол

2. Альдостерон

3. Адреналин

4. Андрогены

13. К осложнениям сахарного диабета относятся все, кроме:

1

1. Диабетическая нефропатия

2. Диабетическая энцефалопатия

3. Диабетическая нейропатия

4. Диабетическая ретинопатия

14. Какой из симптомов наиболее характерен для феохромоцитомы?

1. Стойкая гипотензия

2. Триада: головная боль, потливость, тахикардия

3. Экзофтальм

4. Ожирение по абдоминальному типу

15. При синдроме Кона отмечается:

1. Первичный гиперальдостеронизм

2. Вторичный гиперальдостеронизм

3. Недостаточность коры надпочечников

4. Избыток катехоламинов

16 Выберите варианты течения СКВ:

1. острое;
2. подострое;
3. хроническое;
4. все вышеперечисленное верно.

17. В какой последовательности происходит поражение кожи при системной склеродермии:

- 1.отек → атрофия → индурация;
- 2.атрофия → индурация → отек;
- 3.индурация → атрофия → отек;
4. отек → индурация → атрофия.

18. Характеристика боли при подагрическом приступе:

1. боль терпимая, тупая, сжимающего характера;
2. боль пульсирующая, терпимая;
3. боль жгучая, пульсирующая, рвущая, нестерпимая;
- 4.боль острая, колющая, жгучая.

19.Тофусы – это:

1. соли мочевой кислоты;
2. холестериновые камни;
3. билирубиновые камни;
4. кальциевые камни.

20.Острая ревматическая лихорадка вызвана:

5. золотистым стафилококком;
6. синегнойной палочкой;
7. кишечной палочкой;
8. бета-гемолитическим стрептококком группы А.

21.При ав-блокаде с периодикой Самойлова — Венкебаха у пациента в возрасте 70 лет неотложная помощь заключается во введении:

- 1.адреналина
- 2.допамина
- 3.изадрина
- 4.атропина

22.Пациент жалуется на давящую боль за грудиной при нагрузке, купирующуюся нитроглицерином. Какой диагноз наиболее вероятен?

- 1.Инфаркт миокарда
- 2.Нестабильная стенокардия
- 3.Стабильная стенокардия напряжения
- 4.Перикардит

23.В терапии острой левожелудочковой недостаточности предпочтение отдают:

1. маннитулу;
2. гидрохлортиазиду;
3. фуросемиду;
4. спиронолактону.

24.Проявления ХСН, соответствующие III ФК по классификации NYHA:

- 1) Появление усталости, сердцебиения и/или одышки при небольшой физической нагрузке
- 2) Развитие обмороков при обычной физической нагрузке
- 3) Появление усталости, сердцебиения и/или одышки при обычной физической нагрузке
- 4) Появление отеков при небольшой физической нагрузке

25.Признак и ХСН II Б стадии по Стражеско–Василенко:

- 1) Скрытая недостаточность кровообращения, проявляющаяся только при физической нагрузке
- 2) В покое имеются признаки недостаточности кровообращения по малому и большому кругу
- 3) В покое имеются признаки недостаточности кровообращения или по малому, или по большому кругу
- 4) Дистрофическая стадия с тяжелыми нарушениями гемодинамики и необратимыми структурными изменениями в органах

26. О чем свидетельствует жесткое дыхание с удлиненным выдохом и сухими свистящими хрипами

1. бронхообструкция
2. бронховоспаление
3. уплотнение легочной ткани
4. Гидроторакс

27. По какому параметру спирометрии определяется тяжесть течения БА

1. ОФВ1
2. ООЛ
3. ЖЕЛ
4. МОС

28. Боли при дыхании у больных с крупозной пневмонией обусловлены:

1. поражением бронхов;
2. поражением плевры;
3. поражением альвеол;
4. поражением дыхательной мускулатуры.

29. Аускультативные данные при приступе бронхиальной астмы

1. крепитация;
2. сухие свистящие хрипы;
3. влажные хрипы;
4. шум трения плевры.

30.. У больного 43 лет при осмотре выявлено отставание правой половины грудной клетки при дыхании, ослабленное дыхание и бронхофония там же. Рентгенологически - смещение сердца влево. Вероятный диагноз:

1. Крупозная пневмония
2. Ателектаз
3. Экссудативный плеврит
4. Пневмоторакс

31. Типичные клинические проявления калькулезного холецистита включают:

1. Выраженные боли в области правого подреберья после жирной пищи, тошноту, рвоту
2. Постоянную диарею и метеоризм
3. Тошноту без болей и диспепсии
4. Только желтуху без болевого синдрома

32. Какой основной механизм защиты *H. pylori* от соляной кислоты?

1. Образование вокруг себя бикарбонатной оболочки
2. Окружение себя аммиаком при расщеплении мочевины
3. Повышение секреции слизи желудка
4. Ускорение обновления эпителия

33. Ведущий механизм патогенеза ХП:

1. Нарушение кислотности желудка
2. Задержка выделения секрета поджелудочной железы и внутриорганный активация ферментов, повреждение клеток, воспаление и разрастание соединительной ткани
3. Нарушение всасывания витаминов
4. Повышение давления в печени

34. Гнойная мокрота «полным ртом» характерна при:

1. Бронхоэктазах
2. Бронхиальной астме
3. ХОБЛ
4. Пневмония

ЗАДАЧА №1

Женщина 48 лет, продавец, жалуется на выраженную слабость, недомогание, боли в пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах обеих кистей, ограничение объема движений, утреннюю скованность в указанных суставах до 10 часов, похудание.

Больна 11 лет. Постепенно появились боль, припухлость, ограничение подвижности, утренняя скованность в течение 30 мин. во II-III пястно-фаланговых суставах, преимущественно в ночное и утреннее время, периодически – общая слабость, одышка при физической нагрузке. В последующем в процесс вовлеклись проксимальные межфаланговые

суставы обеих кистей, лучезапястные суставы, снизилась масса тела, эпизодически отмечалось повышение температуры тела до 38,1°C. За медицинской помощью не обращалась, периодически принимала Нимесулид с хорошим эффектом. В течение последнего месяца появились боли в локтевых, голеностопных суставах и мелких суставах стоп, появилась припухлость этих суставов и увеличилась длительность утренней скованности, что существенно затрудняет самообслуживание.

При осмотре: пониженного питания. Кожа бледная, тургор снижен. На разгибательной поверхности локтевых суставов - округлые плотные образования d=1-2 см, безболезненные при пальпации. С обеих сторон пальпируются увеличенные подчелюстные, подмышечные лимфоузлы, умеренно плотные, безболезненные. Атрофия мышц тыльных поверхностей кистей. Определяется припухлость и болезненность при пальпации II-IV пястно-фаланговых и II-III проксимальных межфаланговых суставов, переразгибание во II-III дистальных, сгибательная контрактура II-III проксимальных межфаланговых суставов с обеих сторон. Объём активных движений в указанных суставах снижен. Ульнарная девиация кистей. По внутренним органам – без патологии.

Лабораторно: Общий анализ крови: гемоглобин - 70 г/л, эритроциты – $2,2 \times 10^{12}/л$, лейкоциты - $8,8 \times 10^9/л$, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 5%, сегментоядерные нейтрофилы - 38%, лимфоциты - 45%, моноциты - 9%, СОЭ - 58 мм/час, тромбоциты – $418,1 \times 10^9/л$.

Биохимическое исследование крови: РФ - 104 МЕ/л (N - до 16 МЕ/л), фибриноген - 6,6 г/л, общий белок – 58 г/л, альбумины – 32%, глобулины: α_1 – 6%, α_2 – 16%, β – 19%, γ – 27%, СРБ – 18,6 мг/л (N - 1-6 мг/л). АЦЦП – 74 Ед/мл (N - до 10 Ед/мл)

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Определите прогноз заболевания и тактику дальнейшего ведения пациента.

ЗАДАЧА №2

Больная М. 30 лет обратилась в поликлинику с жалобами на выраженные боли и припухание суставов кистей, лучезапястных и коленных суставов, на боли при жевании в нижнечелюстных суставах, утреннюю скованность в суставах кистей до 14-15 часов дня, потерю веса на 6 кг за последние 4 месяца, выраженную общую слабость. Из анамнеза: около 7 месяцев назад впервые возникли боли в суставах кистей, лучезапястных, а затем коленных суставах. К врачам не обращалась, самостоятельно принимала Диклофенак, а затем Нимесулид с некоторым положительным эффектом. На фоне приема данных препаратов возникли боли в эпигастрии, изжога.

При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 37,4°C. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Изменения суставов кистей представлены на рисунке. В области левого локтевого сустава 2 подкожных плотных узелковых образования размером 0,5×0,5 см. Коленные суставы деформированы за счет экссудативных изменений, определяется гипертермия кожи при пальпации, положительный симптом баллотирования надколенника с обеих сторон. DAS 28 = 5,6. В лёгких дыхание с жёстким оттенком, хрипов нет. ЧДД - 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, шумов нет, ритм правильный. ЧСС - 78 ударов в минуту. АД - 132/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и пилорoduоденальной зоне. Печень и селезёнка не увеличены.

В анализах крови: гемоглобин - 86,4 г/л, лейкоциты - $9,1 \times 10^9/л$, тромбоциты - 219 тыс., СОЭ - 76 мм/час (по Вестергрену).

Электрофорез белков: альбумины - 43,7%, глобулины: 1 - 4,9%, 2 - 12,8%, - 12,4%, - 26,2%. СРБ - 54,7 мг/л, ревматоидный фактор (РФ) – 22,1 ЕД/л (норма 0-40 ЕД/л). Сывороточное железо – 6,2 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте развернутый диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какой базисный препарат вы бы рекомендовали в качестве лекарственного средства первого выбора? Обоснуйте свой выбор.
5. Опишите изменения суставов кистей на представленном рисунке.

ЗАДАЧА №3

Мужчина 42 лет поступил в стационар с жалобами на резкий озноб, повышение температуры тела до 39,5 °С, боль в правой половине грудной клетки при дыхании, кашель с выделением «ржавой» мокроты, одышку при малейшей нагрузке. Заболел остро, после переохлаждения.

Объективно: состояние средней тяжести, ЧДД – 28/мин, пульс – 104 уд/мин, температура – 39 °С. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Перкуторно – притупление звука в нижних отделах справа. Аускультативно – в зоне притупления дыхание бронхиальное, крепитация, мелкопузырчатые хрипы.

В крови: лейкоциты – $16 \times 10^9/л$, нейтрофилы – 85 %, СОЭ – 45 мм/ч.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

3. Назначьте лечение и тактику ведения больного.

4. Возможные осложнения заболевания.

ЗАДАЧА №4

Пациент 60 лет, курильщик со стажем 35 лет, жалуется на усилившийся кашель, увеличение количества мокроты, появление гнойного характера выделений, выраженную одышку.

Объективно: цианоз губ, участие вспомогательной мускулатуры в дыхании, ЧДД – 30/мин. Перкуторно – коробочный оттенок, дыхание жесткое, выдох удлинен, множественные хрипы.

В крови – лейкоцитоз до $11 \times 10^9/\text{л}$, газовый анализ – гипоксемия, умеренная гиперкапния.

На рентгенограмме – усиление легочного рисунка, эмфизема.

Вопросы:

1. Укажите основной и сопутствующий диагноз.
2. Обоснуйте обострение заболевания.
3. Определите лечебную тактику в период обострения.
4. Какие профилактические мероприятия рекомендуются после стабилизации состояния?

ЗАДАЧА №5

Пациентка 35 лет страдает бронхиальной астмой с 10 лет. Жалобы на приступы затрудненного выдоха, чувство удушья, сухой кашель. Сегодня приступ длится более 20 минут, эффект от сальбутамола недостаточный.

При осмотре: вынужденное положение, участвует вспомогательная мускулатура, ЧДД – 32/мин, выдох свистящий, на расстоянии слышны свистящие хрипы. Пульс – 120, сатурация – 90 %.

Перкуторно – коробочный звук, аускультативно – много сухих хрипов.

Вопросы:

1. Каков предполагаемый диагноз и степень тяжести приступа?
2. Какие неотложные мероприятия нужно провести?
3. Какие препараты входят в базисную терапию астмы?
4. Какие ошибки возможны при лечении?

ЗАДАЧА №6

Пациентка М., 72 лет обратилась в поликлинику к участковому терапевту с жалобами на постоянную интенсивную ноющую боль в поясничном отделе позвоночника, без иррадиации, усиливающуюся при резких движениях и в положении сидя. Также беспокоит выраженная общая слабость, периодическая потливость. Повышения температуры тела не бывает.

Впервые данные симптомы отметила месяц назад. За это время болевой синдром приобретал более интенсивный характер. Дважды вызывала бригаду скорой медицинской помощи, но оказанная медицинская помощь анальгетиками не приносила облегчения. Самостоятельно принимала баралгин, найз, ортофен, натирая мазью «Диклофенак», что также не улучшало самочувствие и послужило поводом для визита к врачу.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Конституция гиперстеническая. Кожные покровы бледные, умеренной влажности, чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Выраженный лордоз поясничного отдела позвоночника, при пальпации паравerteбральных точек этого отдела - резкая болезненность. Язык у корня обложен беловатым налетом, влажный. Отеков нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушен 1 тон. Пульс = 76 в минуту, удовлетворительных качеств. АД - 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Симптом сотрясения отрицателен с обеих сторон.

Полный анализ крови - гемоглобин - 88 г/л, эритроциты - $2,64 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты - $6,48 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты - $199 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ - 74 мм/ч, лейкоцитарная формула: эозинофилы - 3%, нейтр.миелоциты — 1%, нейтрофилы сегментоядерные 62%, лимфоциты – 2%, моноциты – 5%.

Биохимический анализ крови: общий белок - 95 г/л, мочевая кислота - 362,6 ммоль/л, креатинин - 0,087 ммоль/л, АЛТ - 10 ед/л, АСТ - 22 ед/л, ЛДГ - 0, СРБ - 0, кальций -3,4 ммоль/л.

Полный анализ мочи: удельный вес - 1010, белок -3,1 г/л, лейкоциты -10 -15 в п/зр. Суточный диурез 1,2 л.

Рентгенография поясничного отдела позвоночника: множественные очаги деструкции в телах позвонков L3-L4-L5 диаметром 0,5 - 1 см.

1. Какое заболевание можно заподозрить у данной пациентки?
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Сочетание каких двух критериев делают диагноз неоспоримым?
4. К какому специалисту направите больную?
5. Терапия данного заболевания.

ЗАДАЧА №7

Мужчина 43 лет обратился в поликлинику к участковому терапевту с жалобами на выраженную общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение памяти и работоспособности, периодический шум в ушах, головокружение, кратковременное сердцебиение, одышку при незначительной физической нагрузке, непреодолимое желание есть мел и зубную пасту.

Подобное состояние отмечает в течение полугода, но за медицинской помощью не обращался и не лечился. В течение

последних двух недель указанные симптомы беспокоили чаще, что послужило поводом для визита к врачу.

Перенесенные заболевания: ОРЗ 2 раза в год, хронический гастродуоденит.

Наследственность: отец страдал хроническим гастродуоденитом.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Астеническая конституция. Кожные покровы бледные, сухие, чистые, незначительная иктеричность носогубного треугольника и ладоней. Поперечная исчерченность ногтевых пластинок, их расслаивание. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Язык имеет вид «полированного», влажный. Слизистые ротовой полости бледные. Отеков нет. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, 1 тон – приглушен. Выслушивается систолический шум на верхушке. Пульс = 100 в минуту, удовлетворительных качеств. АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Симптом сотрясения отрицателен с обеих сторон.

Из лабораторных данных известно:

Полный анализ крови: эритроциты - $4,97 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 81 г/л, гематокрит – 0,29%, СЭО – 58,4 фл, ССГЭ – 16,3 пг, СКГЭ – 279,3 г/л, ретикулоциты – 0,4%, тромбоциты - $240 \times 10^9/л$, лейкоциты – $5,0 \times 10^9/л$, эозинофилы-2%, нейтрофилы палочко-ядерные-2%, нейтрофилы сегменто-ядерные-53%, лимфоциты-39%, моноциты-4%, СОЭ 5 мм/ч. В мазке крови - микроцитоз, анизо- и пойкилоцитоз, гипохромия эритроцитов.

Биохимический анализ крови: сывороточное железо 10 мкмоль/л, общая железосвязывающая способность сыворотки-69 мкмоль/л, латентная железосвязывающая способность сыворотки - 59 мкмоль/л. КНТ = 14,5%.

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Ваш предварительный диагноз?
3. Какие еще лабораторно-инструментальные исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза?
4. Тактика лечения.

ЗАДАЧА №8

Больной М., 48 лет, инв. II группы. Поступил экстренно в стационар с жалобами на слабость, выраженные боли в левом тазобедренном суставе, поясничной области, усиливающиеся при движении. Мочеиспускание болезненное, моча цвета «мясных помоев». Пациент с раннего детства страдает повышенной кровоточивостью, по поводу чего неоднократно лечился у гематолога амбулаторно и стационарно. У родного брата - подобное заболевание. Состояние средней тяжести. Положение вынужденное – лежа или сидя из-за выраженных болей. Кожные покровы умеренной бледности. Коленные суставы деформированы отмечается их тугоподвижность, активные и пассивные движения в них резко ограничены. Пальпация в области тазобедренного сустава слева резко болезненна, сустав деформирован. Лимфоузлы не пальпируются. Дыхание в легких везикулярное, 16 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, 80 в 1 мин. АД = 130/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, болезненный при пальпации в подвздошных областях. Печень +2 см, несколько уплотнена. Селезенка не увеличена. Симптом Пастернацкого слабо положителен слева.

Анализ крови: эр. – $3,97 \times 10^{12}/л$, Нв – 125 г/л, гематокр. – 0,375 л/л, СЭО – 94,5 фл, ССГЭ – 31,5 пг, СКГЭ – 333,0 г/л, ретик. – 2,3%, тромб. – $168 \times 10^9/л$, лейкоц. – $4,4 \times 10^9/л$, баз. – 1%, эоз. – 2%, миелоц. нейтр. – 1%, п/яд. нейтр. – 22%, нейтр. с/я. – 55%, лимф. – 18%, плазмоц. – 1%, СОЭ – 25 мм/ч.

Коагулограмма: протромбиновое время – 16,6 сек, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ) – 49,4 сек, тромбиновое время – 13,9 сек, фибриноген – 4,2 г/л.

1. Ваш диагноз: основное заболевание, осложнения. Обоснование диагноза.
2. Назовите причину и патогенез геморрагий.
3. Чем объяснить сдвиг лейкоцитарной формулы крови влево?
4. Принципы лечения основного заболевания?

ЗАДАЧА №9

Больной, 45 лет. Жалуется на внезапно появившуюся выраженную слабость, головокружение и звон в ушах. Накануне вечером отмечал кратковременные боли в эпигастриальной области, а также два эпизода жидкого черного стула.

Из анамнеза заболевания: около месяца пациента беспокоят боли в пояснице. В связи с этим наблюдается у невролога с диагнозом поясничный остеохондроз и регулярно принимает ибупрофен по 1–2 таблетки в день для снятия болевого синдрома. Общее самочувствие резко ухудшилось накануне вечером, когда появилась слабость и отмечался темный стул.

Перенесенные болезни: детские инфекции, хронический бронхит курильщика.

Социально-бытовые данные: работает машинистом экскаватора на угольном разрезе. Питание нерегулярное, часто перекусывает на ходу, нередко ест сухомятку. Употребляет алкоголь в значительных количествах, курит около 25 лет (примерно по пачке сигарет в день).

Наследственность: отец страдал гипертонической болезнью.

Аллергологический анамнез: без особенностей.

Объективное обследование:

Состояние средней тяжести. Сознание ясное, активен. Телосложение гиперстеническое, питание повышенное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые, отмечается холодный пот. Отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены.

Дыхательная система: дыхание жесткое, хрипов не выявлено. Частота дыхательных движений — 22 в минуту.

Сердечно-сосудистая система: пульс частый, слабого наполнения — 124 уд/мин. Артериальное давление — 90/60 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: правая — 0,5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя — на уровне

нижнего края III ребра, левая — на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, частота сердечных сокращений — 124 в минуту.

Пищеварительная система: язык сухой, покрыт белым налётом. Живот симметричный, участвует в дыхании. При поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Симптомы Щёткина–Блюмберга и Менделя отрицательные. При глубокой пальпации определяются все отделы толстого кишечника, безболезненные, нормальных размеров.

Печень по Курлову — 9×8×7 см. Селезёнка не пальпируется, не увеличена. Поджелудочная железа не определяется, болезненности в проекции нет. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Результаты лабораторных и инструментальных исследований:

1. Общий анализ крови: гемоглобин — 82 г/л, эритроциты — $2,2 \times 10^{12}$ /л, гематокрит — 24%, лейкоциты — $6,5 \times 10^9$ /л; эозинофилы — 1%, палочкоядерные — 1%, сегментоядерные — 60%, лимфоциты — 30%, моноциты — 8%, СОЭ — 20 мм/ч.

2. Общий анализ мочи: относительная плотность — 1,018; эпителий — 2–4 в поле зрения; белок, эритроциты, цилиндры и соли не обнаружены.

3. Биохимический анализ крови: глюкоза — 4,5 ммоль/л, фибриноген — 2,9 г/л, общий белок — 68 г/л, альбумины — 52%, глобулины — 48% (α_1 — 4%, α_2 — 12%, β — 15%, γ — 17%), билирубин общий — 8,8 мкмоль/л (прямой — 2,2, непрямой — 6,6).

4. ФГДС: пищевод проходим, слизистая без изменений, кардиальный жом смыкается. Желудок нормальной формы и размеров. Из-за наличия большого количества тёмной крови визуализация слизистой была затруднена, источник кровотечения не определён. Кровь поступает в желудок из просвета двенадцатиперстной кишки.

Вопросы:

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Объясните механизм появления черного стула.
4. Какой еще патогномоничный симптом может быть в данном случае?
5. Что является наиболее вероятной причиной развития кровотечения?
6. Сделайте заключение по общему анализу крови.
7. Оцените результаты ФГДС.
8. Обоснуйте уточненный диагноз.

ЗАДАЧА №10

Больной, 47 лет обратился с жалобами на тупые боли в верхней половине живота после еды, тошноту, периодическую изжогу и вздутие. Отмечает снижение аппетита, тяжесть после жирной пищи.

Из анамнеза: симптомы беспокоят около 3 месяцев. Самостоятельно принимал антациды и омепразол, временное улучшение отмечалось. За последние 2 недели боли усилились. Алкоголь употребляет эпизодически, курит 15 лет.

Питается нерегулярно, часто перекусывает на работе.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожа чистая, язык влажный с белым налётом у корня. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастриальной области. Печень не увеличена, симптом Щёткина–Блюмберга отрицательный.

ОАК: без особенностей.

Биохимия крови: показатели в пределах нормы.

ФГДС: слизистая желудка гиперемирована, в антральном отделе — поверхностная эрозия, привратник смыкается, содержимое без примесей крови.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Какие возможные причины могли привести к развитию заболевания у пациента?
3. Какой дополнительный метод исследования поможет уточнить диагноз и исключить инфекционную природу гастрита?
4. Какую терапию следует назначить пациенту при подтверждении диагноза хронического гастрита?

ЗАДАЧА №11

Пациент, 54 года, длительное время страдает язвенной болезнью желудка с локализацией язвенного дефекта в области кардиального отдела. Заболевание протекает с частыми обострениями.

В последние два месяца отмечает постоянные боли в эпигастриальной зоне, не связанные с приёмом пищи, иррадиирующие в поясничную область. Жалуется также на затруднение при глотании, частую отрыжку с неприятным «тухлым» запахом и эпизоды рвоты с примесью непереваренной пищи.

Результаты лабораторных исследований:

В общем анализе крови: гемоглобин — 102 г/л, эритроциты — $3,2 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты — $7,2 \times 10^9$ /л, СОЭ — 38 мм/ч.

Анализ кала на скрытую кровь — положительный.

Вопросы:

1. Какие осложнения можно предположить при данном состоянии?
2. Какое исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Какова, вероятнее всего, кислотность желудочного сока у этого пациента?

ЗАДАЧА №12

Мужчина 55 лет вызвал врача-терапевта участкового на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие

загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки Нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили.

В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт. ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает.

При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в минуту.

Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 минут.

Вопросы:

- 1.Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
- 3.Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор.
- 4.Какой объем медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе?
- 5.Достаточно ли данных для постановки диагноза? Обоснуйте свой ответ. При необходимости предложите дополнительные методы исследования.

ЗАДАЧА №13

Больной Ю. 54 лет вызвал бригаду скорой медицинской помощи. Предъявляет жалобы на головную боль, шум в ушах.

Из анамнеза известно, что в течение 10 лет имеется повышенное артериальное давление. В течение полугода нестабильное АД (колебания от 120/80 до 170/110 мм рт. ст.), сопровождающееся головными болями. У отца гипертоническая болезнь с 50 лет. Курит по пачке сигарет в течение 30 лет. Обследовался в стационаре 5 лет назад, выставлен диагноз «гипертоническая болезнь». Лечился нерегулярно, только во время головной боли принимал Каптоприл. Вчера злоупотребил алкоголем, поздно лёг спать. Сегодня утром отметил головную боль, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами, головокружение. Кроме того, появилась тошнота, однократно была рвота, которая не принесла облегчения.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. ИМТ – 32 кг/м². Окружность талии (ОТ) – 106 см. Лицо гиперемировано. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. ЧДД - 20 в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, акцент II тона на аорте.

Левая граница сердца – на 1 см кнаружи от срединно-ключичной линии. ЧСС – 90 ударов в минуту, АД - 190/120 мм рт. ст. на обеих руках. Живот участвует в дыхании, мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под рёберной дуги.

Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отёков нет. Физиологические отправления не нарушены.

Заключение ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС – 90 ударов в минуту, признаки гипертрофии левого желудочка.

Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3.Опишите тактику оказания неотложной помощи при данном состоянии.

4.Составьте и обоснуйте план дальнейшего дополнительного обследования пациента и обоснуйте его.

5.Для последующей терапии вы бы рекомендовали монотерапию или комбинированную терапию? Обоснуйте.

ЗАДАЧА №14

Больной Д. 49 лет проснулся ночью от болей в эпигастральной области, сопровождающихся слабостью, потливостью, тошнотой. Ранее боли не беспокоили, считал себя здоровым. Попытка купировать боли раствором соды облегчения не принесла. После приема Нитроглицерина под язык боли уменьшились, но полностью не прошли. Сохранились тошнота, слабость, потливость. Под утро была вызвана бригада скорой помощи.

На снятой ЭКГ выявлен глубокий зубец Q в III и aVF отведениях; сегмент ST в этих же отведениях приподнят над изолинией, дугообразный, переходит в отрицательный зубец T; сегмент ST в отведениях I, aVL и с V1 по V4 ниже изолинии.

Вопросы: 1. Какой наиболее вероятный диагноз у данного больного?

2.Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3.Составьте план дополнительного обследования пациента.

4.Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?

5.Укажите противопоказания к проведению тромболитика.

ЗАДАЧА №15

Больная 50 лет, поступила с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах, одышку при ходьбе, отсутствие аппетита, жжение языка, жидкий стул до 3 раз в сутки. Чувство онемения и ползания мурашек в ногах, неуверенность походки. В анамнезе 5 лет назад проведена резекция желудка по поводу язвенной болезни ДПК.

Объективно: Походка шаткая. Кожные покровы бледные, на передней брюшной стенке послеоперационный рубец, язык ярко-красный с трещинами. Дыхание везикулярное. Пульс 104 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Тоны сердца

ритмичные, систолический шум на верхушке. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 10-9-8 см. Селезенка 4-6 см. ОАК: Эр-2,3х10¹²/л., Нв-82 г/л., ЦП-1,3 тромбоциты — 100[^]10⁹/л., ретикулоциты - 0,5%, Лейк.- 2,5х10⁹/л., СОЭ-12 мм/ч, Кольца Кебота и тельца Жолли. Миелограмма: костномозговой пунктат ярко красный, много мегалобластов.

Вопросы:

1. Выделите основные симптомы, объясните их патогенез, сгруппируйте их в синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Назначьте план обследования.
4. План лечения.

ЗАДАЧА №16

Больной 18 лет доставлен в стационар с жалобами на боли в горле при глотании, кровоточивость десен, слабость, озноб, повышение температуры до 38,5°C, головокружение и одышку при незначительной физической нагрузке, похудел на 4 кг. Из анамнеза: в течение 3 месяцев до поступления отмечал недомогание, быструю утомляемость, одышку при ходьбе. 5 дней назад появились боли в горле, лихорадка. Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые бледные. На коже туловища и слизистой рта точечные геморрагии. Гнилостный запах изо рта, на миндалинах некротические налеты грязно-серого цвета. Пальпируются шейные и надключичные лимфатические узлы величиной с фасоль, безболезненные, неспаивающиеся с окружающими тканями и кожей. Дыхание везикулярное. Пульс 112 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Левая граница сердца в 5 межреберья по среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум во всех точках. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 13-12-11 см. Селезенка пальпируется ниже реберной дуги на 3 см. Плотная безболезненная. ОАК: Эр-2,5х10¹²/л., Нв-68 г/л., ЦП -0,88, тромбоциты — 82х10⁹/л., ретикулоциты - 0,2 %, Лейк.- 42х10⁹/л., п - 0 %, с - 8 %, лимфоциты — 60 %, базофилы — 0%, эозинофилы - 0 %, моноциты - 2 %, лимфобласты - 30 %, СОЭ-60 мм/ч.

Железо сыворотки - 18 мкмоль/л, время кровотечения 12 мин.

Миелограмма: бластные клетки - 89%

Вопросы:

1. Выделите основные симптомы, объясните их патогенез, сгруппируйте их в синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. Назначьте план обследования.
4. План лечения.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 4 теоретических вопросов и 1 ситуационной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки к зачету.

«зачтено» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе обучающийся отлично ориентирован в основных понятиях, механизмах, может легко объяснить принципы и основные догмы, хорошо владеет практическими навыками; последовательно и грамотно излагает материал, не допускает существенных неточностей при ответе на вопрос, показывает знания основной и дополнительной литературы по дисциплине.

«не зачтено» —обучающий не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценки к экзамену.

- оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения ситуационных задач.

- оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; умение самостоятельно, применять основные теоретические знания к решению ситуационных задач;

- оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей; поверхностное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом - правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению основных задач;

- оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.46 Госпитальная терапия, эндокринология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.47 Инфекционные болезни

Закреплена за кафедрой **Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **7 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 252

в том числе:

аудиторные занятия 128

самостоятельная работа 88

контактная работа во время промежуточной аттестации часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 10

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		10(5.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	12	12	26	26
Практические	54	54	48	48	102	102
Итого ауд.	68	68	60	60	128	128
Контактная работа	68	68	60	60	128	128
Сам. работа	40	40	48	48	88	88
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	144	144	252	252

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Гарбузняк Анастасия Андреевна

Рабочая программа дисциплины

Инфекционные болезни

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- приобретение обучающимися знаний, навыков и умений с инфекционными больными для последующего освоения профессиональных знаний и умений на других клинических базах кафедр медицинского факультета;
- освоить периоды инфекционного процесса, симптомы и синдромы инфекционных заболеваний.
- обучение обучающихся основным принципам терапии и профилактики инфекционных заболеваний.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- знания теоретических основ инфекционных заболеваний;
- дать обучающимся полное представление об инфекционных болезнях как о предмете в целом;
- освоение принципов применения нозологических форм инфекционных заболеваний в педиатрии, неврологии, хирургии, акушерстве и гинекологии;
- приобретение обучающимися практических умений по сбору и анализу анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза на стационарном, поликлиническом, санаторном этапах развития болезни;
- формирование самостоятельного клинического мышления;
- овладение методами врачебного обследования взрослых и детей для допуска к работе или учебе.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть | Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Актуальные вопросы респираторных инфекций
2	Основы рентгенологии
3	Гигиена
4	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
5	Оториноларингология
6	Офтальмология
7	Факультетская терапия, профессиональные болезни
8	Дерматовенерология
9	Общая хирургия
10	Пропедевтика детских болезней
11	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
12	Производственная практика (практика хирургического профиля)
13	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
14	Производственная практика (практика диагностического профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Психиатрия, медицинская психология
6	Фтизиатрия
7	Стоматология
8	Детская хирургия
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 3: Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК 3.1: Имеет представление об учении об эпидемическом процессе; объясняет эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней; проводит эпидемиологические исследования (эпидемиологический метод); объясняет механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней; проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия и организует противоэпидемическую работу.

ПК 3.2: Использует в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; проводит первичные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний, включая чрезвычайные ситуации; поддерживает систему санитарно-противоэпидемического режима в стационарах различного профиля.
ПК 3.3: Использует приемы эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использует результаты диагностики в практической деятельности; обладает алгоритмом проведения эпидемиологической диагностики и профилактики в различных ситуациях, включая чрезвычайные, в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Острые кишечные инфекции		
1.1	Брюшной тиф, паратифы А и Б. Сальмонеллез. Шигеллез. Эшерихиоз. Амебиаз. /Лек/	2	9
1.2	Холера. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. /Лек/	2	9
1.3	Устройство и режим инфекционного стационара. Методика обследования инфекционных больных. /Пр/	2	9
1.4	Брюшной тиф, паратифы А и Б. Сальмонеллез. /Пр/	2	9
1.5	Шигеллез. Эшерихиоз. Амебиаз. /Пр/	2	9
1.6	Холера. /Пр/	2	9
1.7	Ботулизм. Пищевые токсико - инфекции (ПТИ). /Пр/	2	9
1.8	Контрольная работа №1. /Пр/	2	9
1.9	Специфические методы исследования в диагностике инфекционных заболеваний (бактериальные, вирусологические, паразитарные). /Ср/	2	9
1.10	Специфические методы исследования в диагностике инфекционных заболеваний (серологические, аллергологические, иммуноферментный). /Ср/	2	9
1.11	Энтеровирусная инфекция: этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. /Ср/	2	9
1.12	Ротавирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. /Ср/	2	9
1.13	Современные подходы к лечению острых кишечных инфекций. /Ср/	2	9
1.14	Методы дезинфекции и меры личной гигиены при острых кишечных инфекциях. /Ср/	2	9
1.15	Критерии диагностики, диагностический поиск при лихорадке неясного генеза. /Ср/	2	10
	Раздел 2. Гепатиты и зоонозы		

2.1	Вирусные гепатиты /Лек/	2	9
2.2	Бруцеллез. Лептоспироз. Рожа. /Лек/	2	9
2.3	Иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Столбняк. Бешенство. /Лек/	2	9
2.4	Гельминтозы. /Лек/	2	9
2.5	Вирусные гепатиты А, Е /Пр/	2	9
2.6	Вирусные гепатиты В, Д /Пр/	2	9
2.7	Вирусный гепатит С /Пр/	2	9
2.8	Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулез. /Пр/	2	9
2.9	Лептоспироз. /Пр/	2	9
2.10	Токсоплазмоз. /Пр/	2	9
2.11	Бруцеллез. /Пр/	2	9
2.12	Рожа. /Пр/	2	9
2.13	Столбняк. Бешенство. /Пр/	2	9
2.14	Гельминтозы: нематодозы, цестодозы. /Пр/	2	9
2.15	Гельминтозы: трематодозы. /Пр/	2	9
2.16	Контрольная работа №2. /Пр/	2	9
2.17	Вирусные диареи. /Ср/	2	9
2.18	Лабораторная диагностика и лечение вирусных гепатитов. /Ср/	2	9
2.19	Листериоз. /Ср/	2	9
2.20	Ящур. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. /Ср/	2	9
2.21	Филяриатоз. /Ср/	2	9
2.22	Вакцинопрофилактика бешенства в ПМР и мире. /Ср/	2	9
2.23	Современные методы лечения вирусных гепатитов. /Ср/	2	9
2.24	Лямблиоз. /Ср/	2	9
Раздел 3. Карантинные инфекции и ВИЧ-инфекция			
3.1	Особо опасные инфекции. ВИЧ-инфекция. /Лек/	2	9
3.2	Чума. /Пр/	2	9
3.3	Туляремия. /Пр/	2	9
3.4	Сибирская язва. /Пр/	2	9
3.5	Экзантемы. /Пр/	2	9
3.6	Герпесвирусные инфекции. /Пр/	2	9
3.7	Герпесвирусные инфекции. /Пр/	2	9
3.8	ВИЧ-инфекция. /Пр/	2	9
3.9	ВИЧ-ассоциированные заболевания. /Пр/	2	9
3.10	Контрольная работа №3. /Пр/	2	9
3.11	Натуральная оспа. /Ср/	2	9
3.12	Оспа обезьян. /Ср/	2	9
3.13	Полиомиелит. /Ср/	2	9
3.14	Цитомегаловирусная инфекция: Клиника, лечение, профилактика. /Ср/	2	9
3.15	Саркома Капоши у ВИЧ-позитивных пациентов. /Ср/	2	9
3.16	Вакцинопрофилактика при ветряной оспе. /Ср/	2	9
Раздел 4. Воздушно-капельные и трансмиссивные инфекции			
4.1	Менингококковая инфекция. Дифтерия. Ангина. Скарлатина. /Лек/	2	10
4.2	Грипп и другие острые респираторные заболевания. /Лек/	2	10
4.3	Риккетсиозы. Болезнь Лайма. Геморрагические лихорадки. Малярия. /Лек/	2	10
4.4	Менингококковая инфекция. /Пр/	2	10
4.5	Дифтерия. /Пр/	2	10
4.6	Ангина. Скарлатина. /Пр/	2	10
4.7	Грипп. Парагрипп. /Пр/	2	10
4.8	Аденовирусная инфекция. Коронавирусная инфекция. /Пр/	2	10

4.9	Риновирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Реовирусная инфекция. /Пр/	2	10
4.10	Риккетсиозы. /Пр/	2	10
4.11	Геморрагические лихорадки. Малярия. /Пр/	2	10
4.12	Контрольная работа №4. /Пр/	2	10
4.13	Лихорадка Денге. /Ср/	2	10
4.14	Лихорадка Чукунгунья. /Ср/	2	10
4.15	Лихорадка Эбола. /Ср/	2	10
4.16	Желтая лихорадка. /Ср/	2	10
Раздел 5. Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней.			
5.1	Острая дыхательная недостаточность. Отек легких. /Пр/	2	10
5.2	Инфекционно-токсический шок. Анафилактический шок. /Пр/	2	10
5.3	Острая почечная недостаточность. Острая печеночная недостаточность. /Пр/	2	10
5.4	Геморрагический шок. /Ср/	2	10
5.5	Острый стеноз гортани. /Ср/	2	10
5.6	Отек головного мозга. /Ср/	2	10
5.7	Лечение острой почечной недостаточности. /Ср/	2	10
Раздел 6. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний			
6.1	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лихорадки, экзантемы в клинике инфекционных болезней. /Лек/	2	10
6.2	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением небных миндалин, менингеальным синдромом, синдромом диареи в клинике инфекционных болезней. /Лек/	2	10
6.3	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом желтухи, лимфаденопатии в клинике инфекционных болезней. /Лек/	2	10
6.4	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лихорадки в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.5	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом лихорадки в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.6	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.7	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с желтухи в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.8	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с желтухи в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.9	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфаденопатии в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.10	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением небных миндалин в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.11	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением небных миндалин в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.12	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением небных миндалин в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.13	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.14	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.15	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней. /Пр/	2	10
6.16	Диагностический поиск при дифтерии и ангинах. /Ср/	2	10
6.17	Диагностический поиск при инфекционном мононуклеозе. /Ср/	2	10
6.18	Бубон в клинике инфекционных болезней. /Ср/	2	10
6.19	Гепатиты у пациентов на лечении гемодиализа. /Ср/	2	10
6.20	Диагностический поиск при ВИЧ-инфекции. /Ср/	2	10
6.21	Диагностический поиск при лимфаденопатиях. /Ср/	2	10
6.22	Диагностический поиск при гриппе и других ОРЗ. /Ср/	2	10

6.23	Диагностический поиск при острых кишечных инфекциях. /Ср/	2	10
6.24	Диагностический поиск при бактериальных вирусных диареях. /Ср/	2	10
6.25	Лабораторная диагностика желтух. /Ср/	2	10
6.26	Роль лабораторных и инструментальных методов в диагностике диареи. /Ср/	2	10
6.27	Диагностический поиск при коронавирусной инфекции. /Ср/	2	10
6.28	Диагностический поиск заболеваний с везикулярной сыпью. /Ср/	2	10
6.29	Диагностический поиск при заболеваниях с макуло-папулезной сыпью. /Ср/	2	10
6.30	Диагностический поиск при заболеваниях с геморрагической сыпью. /Ср/	2	10
Итого:		252	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгера. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704- 6122-8-INB-2021-1-1104. - ISBN 978-5-9704-6122-8.
<https://jasulib.org/wp-content/uploads/2022/04/1.Uyshuka-N.D-Infeksy-a-bol.pdf>
2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я., Аликеева Г.К. Инфекционные болезни/2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html>
3. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] :учеб. для студентов мед. вузов / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012. - 1008 с.
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

- Э1. Медицинские науки > Инфекционные болезни – www.dissercat.com
- Э2. Klinicheskie_rekomendacii_ORZ – <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents>
- Э3. Учебное пособие «Гельминтозы», Гарбузняк А.А., Молкосян Ю.В., 2022. – <http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=2182>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 152 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

- 1) Обучение по дисциплине «Инфекционные болезни» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы.
- 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу.
- 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.
- 4) Каждый практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.
Занятие проводится по следующей схеме:
 1. Опрос обучающегося
 2. Объяснение нового материала
 3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.

4. Беседа с пациентами, разбор историй болезни.

Текущий, промежуточный и итоговый контроль проводится по общей схеме:

1. Теоретический вопрос.

2. Тестовый контроль

3. Ситуационная задача

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к экзамену

1. Тактика врача при выявлении больного, подозрительного на карантинную инфекцию. Особенности организации и работы лечебного учреждения в условиях строго противоэпидемического режима.
2. Основные сведения об инфекционных болезнях.
3. Определение понятий «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь».
4. Закономерности развития инфекционного процесса.
5. Периоды инфекционного заболевания.
6. Осложнения инфекционного процесса.
7. Классификация инфекционных болезней.
8. Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.
9. Значение и особенности анамнеза инфекционного больного. Эпидемиологический анамнез. Выделение отдельных синдромов и симптомокомплексов в течение заболевания.
10. Специфические методы исследования в диагностике инфекционных заболеваний: бактериологический, вирусологический, паразитологический, серологический, аллергологический.
11. Инструментальные методы диагностики при инфекционных заболеваниях.
12. Принципы и методы лечения инфекционных больных.
13. Этиотропная терапия при инфекционных заболеваниях.
14. Патогенетическая терапия инфекционных больных. Коррекция нарушений внутренней среды организма.
15. Методы и средства дезинтоксикационной терапии.
16. Регидратационная терапия. Полионные солевые растворы для оральной и инфузионной регидратации.
17. Понятие об общей структуре инфекционной службы. Роль и задачи кабинета инфекционных заболеваний, инфекционного стационара, института главных специалистов санитарно-эпидемиологических подразделений.
18. Принципы и возможности раннего выявления инфекционных больных в работе врачей общей практики.
19. Регистрация инфекционного больного. Транспортировка больного в стационар.
20. Понятие о правилах изоляции и госпитализации больных.
21. Госпитализация обязательная, по клиническим и эпидемиологическим показателям.
22. Принципы организации амбулаторного обслуживания инфекционных больных.
23. Важнейшие санитарно-гигиенические, противоэпидемические и клинические требования к устройству инфекционных больниц и отделений.
24. Устройство и организация работы приемного отделения. Боксы и смотровые кабинеты.
25. Диагностические и профильные отделения (палаты), режим их работы при оказании медицинской помощи инфекционным больным.
26. Организация работы и режим инфекционного отделения.
27. Сроки изоляции инфекционных больных.
28. Условия выписки, диспансеризации, реабилитации реконвалесцентов при инфекционных заболеваниях.
29. Профилактика инфекционных болезней; воздействия на основные звенья эпидемиологического процесса.
30. Брюшной тиф, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
31. Шигеллез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
32. Эшерихиоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
33. Сальмонеллез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
34. Холера. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
35. Пищевые бактериальные отравления. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Ботулизм. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
37. Ротавирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
38. Амебиаз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
39. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40. Вирусный гепатит А. Этиология, эпидемиология, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
41. Вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика и лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
42. Вирусный гепатит Е. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Вирусный гепатит С. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Микст-инфекция. Вирусные гепатиты В и Д.
45. Псевдотуберкулез. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение, профилактика.
46. Иерсиниоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
47. Лептоспироз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
48. Токсоплазмоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

49. Бруцеллез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
50. Аскаридоз. Этиология. Эпидемиология, клиника, диагностика и лечение, профилактика.
51. Энтеробиоз. Этиология. Эпидемиология, клиника, диагностика и лечение, профилактика.
52. Описторхоз. Этиология. Эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
53. Токсокароз. Этиология. Эпидемиология, клиника, диагностика и лечение.
54. Грипп. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
55. Аденовирусные заболевания. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
56. Парагрипп. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
57. Респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
58. Риновирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
59. Ангина. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
60. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
61. Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
62. Инфекционный мононуклеоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
63. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
64. Герпетическая инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Цитомегаловирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
66. Корь. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
67. Краснуха. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
68. Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
69. Легионеллез. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
70. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
71. Орнитоз. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
72. Коклюш. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
73. Эпидемический сыпной тиф и болезнь Брилла. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
74. Ку-лихорадка. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
75. Болезнь Лайма. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
76. Чума. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактические и противоэпидемические мероприятия.
77. Малярия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
78. Туляремия. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
79. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
80. Желтая лихорадка. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
81. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Организация медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИД-ом на догоспитальном и госпитальном этапе.
82. ВИЧ-ассоциированные заболевания. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
83. Бешенство. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
84. Столбняк. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
85. Рожа. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
86. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
87. Энтеровирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, лечение.
88. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной (до 5 дней) и высокой лихорадкой в клинике инфекционных болезней.
89. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной (свыше 5 дней) и высокой лихорадкой в клинике инфекционных болезней.
90. Дифференциальная диагностика заболеваний с длительной (свыше 20 дней) и высокой лихорадкой в клинике инфекционных болезней.
91. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней: болезни с симптомами гастроэнтерита.
92. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней: болезни с симптомами энтероколита.
93. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с синдромом диареи в клинике инфекционных болезней: болезни с симптомами колита.
94. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с синдромом желтухи в клинике инфекционных болезней.
95. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с первичным гнойным менингитом в клинике инфекционных болезней.
96. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с вторичным гнойным менингитом в клинике инфекционных болезней.
97. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с первичным серозным менингитом в клинике

инфекционных болезней.

98. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с вторичным серозным менингитом в клинике инфекционных болезней.

99. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с генерализованной лимфаденопатией в клинике инфекционных болезней.

100. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с респираторным синдромом в клинике инфекционных болезней.

101. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с поражением миндалин и глотки в клинике инфекционных болезней.

102. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с экзантемами в клинике инфекционных болезней: розеолезная сыпь.

103. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с экзантемами в клинике инфекционных болезней: пятнистая сыпь.

104. Дифференциальная диагностика заболеваний протекающих с экзантемами в клинике инфекционных болезней: везикулезная сыпь.

105. Диагностический поиск при острых вирусных гепатитах. Клинико-эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики гепатитов А, В, Е, С, Д.

106. Диагностический поиск при ВИЧ-инфекции. Организация медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным со СПИДом на догоспитальном и госпитальном этапе.

107. Диагностический поиск при менингококковой инфекции. Клинико-эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики.

108. Диагностический поиск заболеваний, протекающих с генерализованной лимфаденопатией в клинике инфекционных болезней.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Темы курсовых работ не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Заболевание, начавшееся с появления обильного водянистого калового стула, который спустя несколько часов стал напоминать рисовый отвар без калового запаха, имеет наибольшее сходство с:

1. дизентерией
2. сальмонеллезом
3. амебиазом
4. холерой

2. Укажите правильное утверждение.

Сочетание расстройств зрения в виде «тумана перед глазами», диплопии, общей слабости, резкой сухости во рту характерно для:

1. псевдотуберкулеза
2. пищевой токсикоинфекции
3. ботулизма
4. столбняка

3. Укажите правильное утверждение.

Лихорадка, схваткообразные боли в низу живота, частый жидкий стул с примесью слизи в виде «ректального плевка» характерны для:

1. амебиаза
2. дизентерии
3. холеры
4. псевдотуберкулеза

4. Укажите правильное утверждение.

Боли и болезненность икроножных мышц являются характерным симптомом:

1. псевдотуберкулеза
2. лептоспироза
3. бруцеллеза
4. бешенства

5. Заболевание, сопровождающееся резкой интоксикацией, болями в животе, частым жидким зловонным стулом, напоминающим «болотную тину» вероятнее всего является:

1. холерой
2. дизентерией
3. амебиазом
4. сальмонеллезом

6. Заболевание, возникшее через 12 часов после употребления сырого утиного яйца, сопровождающееся резкой интоксикацией, высокой температурой, болями в животе, рвотой, частым жидким стулом зеленоватого цвета с небольшим количеством слизи и очень неприятным запахом, клинико-эпидемиологически должно быть расценено, как:

1. холера
2. амебиаз
3. дизентерия
4. сальмонеллез

7. У пациента с высокой лихорадкой, скудной розеолезной сыпью на коже груди и живота, упорной головной болью на 9-й день болезни в гемограмме определяется: Нв – 120 г/л, л – 3,8 г/л, э – 0%, п – 10%, с – 60%, л – 28%, м – 2%, СОЭ – 20 мм/час.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. пневмония
2. лептоспироз
3. дизентерия
4. брюшной тиф

8. При поступлении в больницу пациента 30 лет с жалобами на общую слабость, отсутствие аппетита, наличием темного цвета мочи, легкого зуда кожи, выраженной желтушности склер и кожных покровов и гепатомегалии, следует предполагать:

1. подпеченочную желтуху
2. лептоспироз
3. вирусный гепатит
4. иерсиниоз

9. Пациент 60 лет был направлен в стационар на 5-ый день болезни с жалобами на озноб, высокую температуру, головную боль, рвоту. При осмотре на коже подлопаточной области с переходом на грудь слева в XI-XII межреберье обильные высыпания в виде папул, сгруппированных везикул. Отмечает жгучую боль по ходу кожных высыпаний.

Укажите диагноз:

1. ветряная оспа
2. простой герпес
3. опоясывающий герпес
4. болезнь Лайма

10. У пациента 28 лет ведущими проявлениями болезни являются периодические судороги мышц туловища. Рот растянут в улыбку, открывает с трудом только на 1-1,5 см. Сознание ясное, температура нормальная, мышечный гипертонус. На левой кисти эпителизирующий ожог IV степени после электротравмы.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. бешенство
2. раневой ботулизм
3. столбняк
4. энцефалит

11. Пациент А., 19 лет, заболел остро с повышения температуры до 40°C с ознобом. К концу суток появилась геморрагическая сыпь на коже дистальных отделов конечностей. Менингеальные симптомы отсутствуют. Перед заболеванием перенес ринит в течение 7 дней.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. менингококковая инфекция
2. сыпной тиф
3. аденовирусная инфекция
4. грипп

12. В поселке К., находящемся в районе природного очага чумы, врачом выявлен пациент с подозрением на легочную форму чумы. Больной проживает в частном доме, в семье, где двое взрослых (мать и жена) и ребенок (сын 5 лет).

Членов семьи следует изолировать на:

1. 2 дня
2. 3 дня
3. 5 дней
4. 7 дней

13. У пациента в течение последних полутора лет периодически лихорадка, гепатоспленомегалия, увеличение лимфоузлов, лейкопения, склонность к анемии сочетаются с изменениями в опорно-двигательном аппарате, урогенитальной и нервной системах.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. ревматизм
2. хронический бруцеллез
3. иерсиниоз
4. ревматоидный артрит

14. У пациента гемодинамические расстройства, олигоанурия, АД=80/40 мм рт. ст. снижен тургор кожных покровов, «рука прачки», афония, судороги, «темные очки» вокруг глаз свидетельствуют о следующем патологическом состоянии

1. Острая почечная недостаточность;
2. Инфекционно-токсический шок;
3. Дегидратационный шок
4. Инфекционно-токсическая энцефалопатия.

15. Укажите правильное утверждение.

Гиперестезия, брадикардия, расстройство дыхания, клонические судороги, гипертермия являются признаками:

1. гиповолемического шока
2. синдрома Уотерхауза-Фридериксена
3. инфекционно-токсического шока
4. отека-набухания головного мозга

16. Укажите правильное утверждение.

Сочетание лихорадки с геморрагическим синдромом дает основания для обследования на:

1. трихинеллез
2. лептоспироз
3. трихоцефалез
4. туляремию

17. Заболевание, возникшее в теплое время года в сельской местности и сопровождающееся лихорадкой, головной болью, макуло-папулезной сыпью, наличием инфильтрата на коже с некрозом в центре, укладывается в клинику:

1. клещевого сыпного тифа
2. кори
3. скарлатины
4. клещевого энцефалита

18. Заболевание, сопровождающееся резкой интоксикацией, высокой лихорадкой, болями в груди, кашлем с кровавистой мокротой и скудными физикальными данными со стороны легких, скорее всего является:

1. туляремией
2. чумой
3. сыпным тифом
4. легионеллезом

19. Ветеринарный санитар 58 лет, участвовавший в вынужденном забое больной коровы, направлен в районную больницу с диагнозом «пневмония». При осмотре температура 38,5°С, на большом пальце правой кисти обнаружена рана диаметром 1 см. ярко-красного цвета, покрытая черным струпом, кисть резко отечна. В правой подмышечной области обнаружен пакет увеличенных безболезненных лимфоузлов.

Укажите диагноз:

1. бруцеллез
2. туляремия
3. инфицированная рана, лимфаденит
4. сибирская язва

20. Пациент С., 24 лет, геолог, во время работы часто пил воду из мелких водоемов. Заболел остро: высокая температура, боль в горле при глотании, болезненность шеи слева.

Объективно: состояние средней тяжести, слизистая ротоглотки нерезко гиперемирована, на левой увеличенной миндалине плотный серовато-желтый налет, снимается с трудом, слева увеличены заднешейные лимфоузлы до размера голубинового яйца, подвижные, безболезненные. Температура тела 39°С.

Укажите наиболее вероятный диагноз:

1. орнитоз
2. брюшной тиф
3. лептоспироз
4. туляремия

Задача № 1

Врачом скорой помощи с вокзала доставлен в приемный покой больной С, 67 лет, без определенного места жительства. Заболел остро - появился озноб, чувство жара, головная боль, сильная слабость, головокружение. Перенесенные болезни не знает.

При осмотре: температура - 40°C, лицо гиперемировано, склеры инъектированы, кожа загрязнена, имеются расчесы. Положительный симптом Говорова-Годелье. На коже груди, спины, живота, на боковых поверхностях обильная розеолезная сыпь, имеются точечные петехии. АД-100/70 мм рт.ст. Пульс - 120/мин., ритмичен. В легких хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка умеренно увеличены. Больной несколько эйфоричен, многословен, излишне подвижен.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения.

Задача № 2

Больной Д., 42 лет, в инфекционную клинику поступил на 7 день болезни.

Из анамнеза: подобное заболевание наблюдалось около 20 лет назад. Заболел остро, началось заболевание с выраженного синдрома интоксикации и повышения температуры тела с ознобом. Самостоятельное лечение жаропонижающими средствами эффекта не дало. Госпитализирован. При наблюдении в динамике отмечались: лихорадка постоянного типа; интенсивная головная боль диффузного характера; бессонница, шум в ушах, потеря аппетита. На 6 день болезни на боковых стенках живота появилась обильная полиморфная розеолезно-петехиальная сыпь. Наблюдались тахикардия, гипотония, увеличение печени и селезенки, наличие тремора кончика языка.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения.

Задача № 3

К дерматологу обратилась женщина 58 лет. Неделю назад появилось першение в горле, сухой кашель, насморк, головная боль, повышение температуры тела до 38°C. Наблюдалась с диагнозом ОРВИ, принимала аскорутин, глюконат кальция, тавегил. Катаральные явления исчезли, снизилась температура тела, но на 4-й день болезни появилось жжение, зуд и покраснение на правом бедре, которое сохраняется до настоящего времени, постепенно увеличиваясь в размерах. 3 недели назад ездила в лес за ягодой в Тверскую область.

При осмотре: по передней поверхности правого бедра округлая эритема диаметром до 30 см, в центре ее кожа бледная, имеется маленькая черная корочка. Края интенсивно красные, приподняты. Температура тела 37,7°C. По внутренним органам патологии не выявлено.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 4

В поликлинику обратилась больная с жалобами на периодическое повышение температуры тела к вечеру до 37,5-38,0°C в течение последних трех недель, боли в коленных и голеностопных суставах, повышенную утомляемость, слабость.

Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 3-4 месяца назад отдыхала на даче.

При осмотре: кожные покровы чистые, температура тела 37,6°C. Отмечается увеличение подчлюстных и подмышечных лимфатических узлов. Печень увеличена на 2-3 см из-под края реберной дуги, мягкая, безболезненная, гладкая, край ровный. Коленные и голеностопные суставы без видимой деформации, движения в них ограничены, болезненны.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 5

Больной Д., учащийся из Мали, обратился в медпункт с жалобами на слабость, озноб, повышение температуры тела до 40°C, боли в животе и учащенный до 5 раз, кашицеобразный стул. Болен 3-й день. В первые 2 дня были ознобы, высокая лихорадка, однократная рвота. С диагнозом: Острая дизентерия направлен в инфекционную больницу.

При осмотре: состояние тяжелое, температура тела 40°C, чувство жара, слабость. Кожа повышенной влажности, склерит. Тоны сердца приглушены, пульс 120/мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, резко болезненный в верхних отделах, больше слева. Сигмовидная кишка не пальпируется. Стул кашицеобразный, с небольшим количеством слизи. Печень увеличена на 3 см из-под края реберной дуги, селезенка перкуторно увеличена. Менингеальных знаков нет.

Из эпидемиологического анамнеза: вернулся из Мали 3 недели назад, куда ездил на каникулы впервые за 3 года обучения.

1. Ваш диагноз.

2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 6

К больному В., 40 лет, вызвана скорая помощь в связи с ухудшением состояния. Заболевание началось 5 дней назад с познабливания, головной боли. Быстро повысилась температура до 40°C, дважды была рвота. По совету знакомого врача, предположившего грипп, принимал ремантадин, после чего на следующий день температура снизилась до 37,5°C, но к вечеру вновь повысилась до 40,5°C, при этом отмечал сильную головную боль, тошноту, слабость. В течение следующих дней температура оставалась повышенной, повторялась рвота, не приносящая облегчение, неприятные ощущения в эпигастральной области. Сегодня при высокой температуре появился бред.

При осмотре: состояние тяжелое, контакту не доступен. Бледен, лежит с полузакрытыми глазами. Зрачки узкие. Пульс 106/мин., АД-90/60 мм рт.ст. Печень и селезенка увеличены, живот мягкий. Слабо выражен симптом Кернига.

В периферической крови: Ег-2,2*10¹²/л, Нг-93 г/л, Тг-115*10⁹/л, Б-4,2*10⁹/л, лейкоцитарная форма без особенностей, количество разрушенных эритроцитов - 50%.

Из эпидемиологического анамнеза: 1 месяц назад вернулся из Нигерии, где работал в течение 6 месяцев.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 7

Больной Т., 25 лет, заболел внезапно, среди полного здоровья, возвращаясь со спортивных соревнований. По приезде домой чувствовал себя хорошо, пошел принимать ванну. Через 1 час жена обнаружила больного на полу в ванной комнате без сознания. Вызвана скорая помощь, больной доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: острое отравление.

При осмотре: больной богатырского телосложения. Состояние крайне тяжелое, без сознания, периодически клинические судороги конечностей. Лицо цианотично. Температура 39,8°C. На коже туловища и конечностей темно-багровые пятна, на их фоне - множественная геморрагическая звездчатая сыпь различной величины от точечных элементов до обширных кровоизлияний в кожу. Особенно обширные кровоизлияния в области бедер. Пульс на периферических сосудах не определяется. Тоны сердца глухие, пульс 140-160/мин., АД-40/70 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, ЧДД-40/мин.

Со слов жены ранее ни чем не болел, наследственных и хронических заболеваний, травм не было.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 8

Больной К., 17 лет, заболел остро. Появилась сильная головная боль, более интенсивная в области лба, резкая общая слабость, боли в пояснице. Через несколько часов появилась тошнота, а затем - повторная рвота, повышение температуры тела до 39°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение.

Из анамнеза: за 5 дней до заболевания отмечал заложенность носа, першение в горле, сухой редкий кашель, повышение температуры тела до 37,5°C. Самостоятельно не лечился, за медицинской помощью не обращался.

При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних конечностей, грудной клетки, области живота обильная звездчатая геморрагическая сыпь. Пульс — 92/мин., ритмичный, АД - 80/60 мм рт.ст. Язык суховат, густо обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Симптом XII ребра отрицательный с обеих сторон. Резко выражена ригидность мышц затылка, симптом Кернига с обеих сторон 160°. Положительный верхний и нижний симптом Брудзинского.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 9

Больной С., 38 лет, колхозник, работал в течение последних 2-х недель на сенокосе, жил на полевом стане. Больных в стане нет. Воду для питья и приготовления пищи доставляют из колхоза, иногда употреблял воду для питья из ручья. Заболел 2 дня назад остро. Беспокоили сильный озноб, резкая головная боль, слабость, боли во всем теле, особенно в пояснице, тошнота, каждый день рвота, мучительная икота. Отмечал яркую гиперемию лица, шеи, верхней части туловища («симптом капюшона»), инъекцию сосудов склер, «пылающий зев». В первые дни заболевания госпитализирован в инфекционное отделение районной больницы с диагнозом: Подозрение на грипп.

Общее состояние тяжелое, временами бред. Температура 39-40°C. Патологических изменений со стороны мочи нет.

На третий день пребывания в больнице появилась мелкоточечная петехиальная сыпь на груди, спине, верхних конечностях. Несколько раз наблюдалось носовое кровотечение. При повторном анализе мочи - белок 2,5 мг/л, в большом количестве эритроциты, лейкоциты, цилиндры. Температура тела нормальная, состояние больного тяжелое, сознание спутанное, частая рвота с примесью крови, анурия.

1. Ваш диагноз.

2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 10

Больная Р., 36 лет, доставлена машиной скорой помощи в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела.

Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом «Острый тонзиллит».

При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс 90/мин., АД-90/60 мм рт.ст.

На 10 день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение.

При осмотре выявлены адинамия, вялость, выраженная бледность кожных покровов. Границы сердца расширены на 1,5-2 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД-90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин.

При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из четырех теоретических вопроса и одной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.47 Инфекционные болезни

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.48 Поликлиническая терапия

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **10 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 360
в том числе:
аудиторные занятия 224
самостоятельная работа 100
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 11
зачет 10

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		10(5.2)		11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	12	12	8	8	38	38
Практические	66	66	48	48	72	72	186	186
Итого ауд.	84	84	60	60	80	80	224	224
Контактная работа	84	84	60	60	80	80	224	224
Сам. работа	24	24	48	48	28	28	100	100
Часы на контроль					36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	144	144	360	360

Программу составил(и):

б/с, ассистент Власенко Александр Эдуардович

б/с, ассистент Филоненко Оксана Александровна

Рабочая программа дисциплины

Поликлиническая терапия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- 1) Обучить обучающихся организации и навыкам оказания квалифицированной терапевтической помощи на амбулаторном этапе, первичной и вторичной профилактики, вопросам медицинской экспертизы и санаторно-курортного лечения.
- 2) Обучить обучающихся навыкам оказания медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) Освоение обучающимися основных принципов организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники.
- 2) Обучение обучающихся особенностям организации и принципам работы врача-терапевта поликлиники.
- 3) Ознакомление обучающихся с современными диагностическими возможностями поликлинической службы и обучить их рациональному использованию.
- 4) Развитие у обучающихся навыков клинического мышления по ранней диагностике в поликлинике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности.
- 5) Тренировка у обучающихся навыков работы со стандартами и протоколами лечения внутренних болезней и формулярами лекарственных средств.
- 6) Научить обучающихся работать с приказами, специальными методическими инструкциями по оказанию неотложной помощи населению.
- 7) Обучить обучающихся вопросам экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.
- 8) Обучить обучающихся навыкам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Молекулярная патология в клинической практике
6	Клиническая биохимия
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	Введение в профессиональную деятельность
10	Философия
11	Биология
12	Анатомия
13	Гистология, эмбриология, цитология
14	Математика, физика
15	История медицины
16	Общая и биоорганическая химия
17	Биохимия
18	Микробиология, вирусология
19	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
20	Биоэтика
21	Нормальная физиология
22	Гигиена
23	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
24	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
25	Оториноларингология
26	Офтальмология
27	Факультетская терапия, профессиональные болезни
28	Дерматовенерология
29	Патологическая анатомия

30	Общая хирургия
31	Пропедевтика внутренних болезней
32	Фармакология
33	Клиническая патофизиология
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по акушерству и гинекологии
3	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
4	Производственная практика (помощник врача стационара)
5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-8: Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ОПК-8.1: Объясняет основные принципы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов, условия признания пациента инвалидом, принципы медицинской реабилитации, принципы составления индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов в соответствии с клиническим диагнозом и степенью утраты трудовых функций самообслуживания.

ОПК-8.2: Выявляет наличие признаков временной и стойкой утраты нетрудоспособности, определяет сроки нетрудоспособности, вид лечебно-охранительного режима, оформляет медицинскую документацию по вопросам экспертизы временной или стойкой утраты трудоспособности, проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, обосновывает назначение адекватного лечения средствами медицинской реабилитации.

ОПК-8.3: Реализует и осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.

ОПК-9: Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

ОПК-9.1: Использует понятия «менеджмент качества», стандарты ИСО 9001 2015 г., отражающие идеологию менеджмента качества.

ОПК-9.2: Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества, анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям, разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности.

ОПК-9.3: Оценивает эффективность принятых решений, способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.

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

ОПК-11.1: Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.

ОПК-11.2: Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению в здравоохранении.

ОПК-11.3: Использует научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.

ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.

ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.

ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 12: Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК 12.1: Организует и проводит реабилитационные мероприятия, объясняет механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других лекарственных и немедикаментозных методов, объясняет показания и противопоказания к их назначению.
ПК 12.2: Разрабатывает схему реабилитации для пациентов с различной нозологией.
ПК 12.3: Выбирает схемы реабилитации с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Основные законодательные документы, используемые в первичном звене здравоохранения		
1.1	Организация оказания амбулаторной медицинской помощи населению. Основные законодательные документы. /Лек/	2	9
1.2	1.1 Организация работы участкового врача /Пр/	2	9
1.3	1.2 Организация работы терапевтической службы в поликлинике, квалификационная характеристика специальности. /Пр/	2	9
1.4	1.3 Первичная документация участка. Основные законодательные акты, регламентирующие работу амбулаторно-поликлинической службы. /Пр/	2	9
1.5	Медицинская документация врача амбулаторно-поликлинического звена, правила оформления /Ср/	2	9
	Раздел 2. Раздел 2. Организация оказания амбулаторной медицинской помощи населению		
2.1	Функциональные обязанности врача первичного звена здравоохранения. Диспансеризация, как метод профилактики заболеваний. /Лек/	2	9
2.2	Организация ЭВН в поликлинике. Медико–социальная экспертиза трудоспособности. /Лек/	2	9
2.3	2.1 Основные принципы медикаментозного обеспечения амбулаторных больных. Льготное обеспечение лекарствами. /Пр/	2	9
2.4	2.2 Иммунизация взрослого населения. Первичная профилактика НИЗ (неинфекционных заболеваний). /Пр/	2	9
2.5	2.3 Роль медицинских работников во вторичной профилактике заболеваний. Вакцинация. /Пр/	2	9
2.6	3.1 Организация экспертизы временной нетрудоспособности. /Пр/	2	9
2.7	3.2 Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. /Пр/	2	9
2.8	3.3 Контрольная работа № 1 по темам 1-3 /Пр/	2	9
	Раздел 3. Раздел 3. Медицинские и социальные проблемы пожилого контингента		
3.1	Особенности ведения геронтологических больных с соматическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Применение лекарственных средств у пожилых. Гериатрическая реабилитация /Лек/	2	9
	Раздел 4. Раздел 4. Терминальные состояния		
4.1	Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Универсальный алгоритм оказания специализированных реанимационных мероприятий при неотложных состояниях /Лек/	2	9
4.2	4.1 Терминальные состояния. Основные понятия, характеристика /Пр/	2	9
4.3	4.2 Остановка кровообращения и дыхания на догоспитальном этапе. /Пр/	2	9
4.4	4.3 Универсальный алгоритм оказания специализированных реанимационных мероприятий при неотложных состояниях. /Пр/	2	9
4.5	Потенциально обратимые причины внезапной остановки кровообращения. /Ср/	2	9
	Раздел 5. Раздел 5. Система дыхания		
5.1	Бронхообструктивный синдром в практике врача поликлиники. ХОБЛ. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация /Лек/	2	10
5.2	ОРВИ, грипп, ангины: тактика ведения больных на амбулаторном этапе. Внебольничная пневмония, ведение больных в амбулаторных условиях /Лек/	2	10

5.3	16.1 Бронхиальная астма. Современные представления об этиопатогенезе, клинике, диагностике. /Пр/	2	10
5.4	16.2 Бронхиальная астма.Базисная терапия и неотложная помощь на догоспитальном этапе. /Пр/	2	10
5.5	16.3 Астматический статус. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). /Пр/	2	10
5.6	17.1 Бронхообструктивный синдром в практике врача поликлиники. /Пр/	2	10
5.7	17.2 Контрольная работа № 4 /Пр/	2	10
5.8	17.3 Контрольная работа № 4 /Пр/	2	10
5.9	18.1 ХОБЛ: тактика ведения больных на амбулаторном этапе. Экспертиза трудоспособности.Диспансеризация и реабилитация больных. /Пр/	2	10
5.10	18.2 ОРВИ, грипп, ангины: тактика ведения больных на амбулаторном этапе. /Пр/	2	10
5.11	18.3 Внебольничная пневмония в практике врача первичного звена. Диагностика, тактика, лечение в амбулаторных условиях, диспансеризация, экспертиза трудоспособности. Контрольная работа № 5 /Пр/	2	10
5.12	Питание при бронхиальной астме /Ср/	4	10
5.13	Правила, техника использования небулайзеров и спейсеров /Ср/	4	10
5.14	Современные подходы к использованию бронходилатирующей терапии. /Ср/	4	10
5.15	Неотложная помощь при носовых и легочных кровотечениях. /Ср/	4	10
5.16	Неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе. /Ср/	4	10
5.17	Неотложная помощь при остром стенозе гортани. /Ср/	4	10
Раздел 6. Раздел 6. Система кровообращения			
6.1	Гипертонический криз, ведение пациентов на догоспитальном этапе. Острая сосудистая недостаточность. Шоковые состояния. /Лек/	2	9
6.2	Нарушения сердечного ритма и тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS на догоспитальном этапе. Асистолия. Фибрилляция предсердий на догоспитальном этапе. /Лек/	2	9
6.3	Острый коронарный синдром на догоспитальном этапе. /Лек/	2	9
6.4	Артериальная гипертензия в амбулаторной практике. Миокардиты и кардиомиопатии, ведение больных в амбулаторных условиях. Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда, ТЭЛА на амбулаторном этапе. /Лек/	2	10
6.5	6.1 Гипертонический криз. Классификация, клиническая картина,осложнения. /Пр/	2	9
6.6	6.2 Гипертонический криз, ведение пациентов на догоспитальном этапе.Неотложная помощь. /Пр/	2	9
6.7	6.3 Гипертонический криз. Неотложная помощь при осложнениях. /Пр/	2	9
6.8	7.1 Контрольная работа № 2 /Пр/	2	9
6.9	7.2 Контрольная работа № 2 /Пр/	2	9
6.10	7.3 Контрольная работа № 2 /Пр/	2	9
6.11	8.1 Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. /Пр/	2	9
6.12	8.2 Шоковые состояния. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь /Пр/	2	9
6.13	8.3 ТЭЛА. Диагностические и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. /Пр/	2	9
6.14	9.1 Нарушения сердечного ритма.Классификация, клиническая картина /Пр/	2	9
6.15	9.2 Фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса. Фибрилляция предсердий. Диагностические и лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. /Пр/	2	9
6.16	9.3 Брадиаритмии. Асистолия. Тактика неотложной помощи при синдроме МЭС /Пр/	2	9
6.17	10.1 Синдром болей в левой половине грудной клетки в практике участкового терапевта. /Пр/	2	9
6.18	10.2 ОКС.ОИМ клиническая картина, классификация. /Пр/	2	9
6.19	10.3 ОКС.ОИМ методы диагностики и лечения. /Пр/	2	9
6.20	11.1 Итоговое занятие.Защита самостоятельных работ /Пр/	2	9
6.21	11.2 Контрольная работа № 3 /Пр/	2	9
6.22	11.3 Контрольная работа № 3 /Пр/	2	9
6.23	12.1 Артериальная гипертензия в практике участкового врача-терапевта. /Пр/	2	10
6.24	12.2 Особенности ведения коморбидных пациентов с артериальной гипертензией. /Пр/	2	10
6.25	12.3 Особенности ведения пожилых пациентов с АГ. Экспертиза трудоспособности.	2	10

	Диспансеризация /Пр/		
6.26	13.1 Воспалительные и некоронарогенные заболевания сердца. Диагностика и тактика на амбулаторном этапе. /Пр/	2	10
6.27	13.2 Воспалительные и некоронарогенные заболевания сердца. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансеризация, реабилитация. /Пр/	2	10
6.28	13.3 Хроническая сердечная недостаточность – ведение больных в амбулаторных условиях /Пр/	2	10
6.29	Электрическая диссоциация сердца, понятие, экг – проявления. /Ср/	3	9
6.30	Характеристика препаратов, используемых для коррекции атерогенных дислипидемий. /Ср/	3	9
6.31	Роль суточного мониторирования по Холтеру у пациентов с нарушениями ритма. /Ср/	2	9
6.32	ЭКГ при разных видах ЭКС (однокамерном, двухкамерном), при стимуляции постоянной и по требованию. /Ср/	2	9
6.33	Современный взгляд на антикоагулянтную терапию у пациентов с нарушениями ритма. /Ср/	2	9
6.34	Особенности ведения пациента с осложненным гипертоническим кризом /Ср/	3	9
Раздел 7. Раздел 7. Система пищеварения			
7.1	Функциональные и органические заболевания ЖКТ. Ведение больных в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Патология печени в амбулаторной практике. Хронический панкреатит. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация /Лек/	2	11
7.2	20.1 Функциональные заболевания желудка и кишечника. Этиопатогенез, классификация, клиника /Пр/	2	11
7.3	20.2 Функциональные заболевания желудка и кишечника. Диагностика Ведение больных в амбулаторных условиях. /Пр/	2	11
7.4	20.3 Функциональные заболевания желудка и кишечника. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. /Пр/	2	11
7.5	21.1 Хронический гепатит в амбулаторной практике. /Пр/	2	11
7.6	21.2 НАЖБП, АБП, цирроз печени. Ведение пациентов на амбулаторном этапе /Пр/	2	11
7.7	21.3 Диспансеризация, экспертиза трудоспособности при заболеваниях печени /Пр/	2	11
7.8	22.1 Хронический бескаменный холецистит. Этиология, клиника, диагностика. /Пр/	2	11
7.9	22.2 ЖКБ этиологи, клиника, диагностика /Пр/	2	11
7.10	22.3 Амбулаторное ведение пациентов, диспансеризация, экспертиза трудоспособности при заболеваниях желчного пузыря /Пр/	2	11
7.11	Тема 23.1 Язвенная болезнь. Классификация. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. /Пр/	2	11
7.12	23.2 Язвенная болезнь. Лечение. Медико-социальная экспертиза. Профилактика /Пр/	2	11
7.13	23.3 Хронические гастриты. Тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе. /Пр/	2	11
7.14	24.1 Хронические панкреатиты в практике терапевта. Тактика ведения больных в амбулаторных условиях. /Пр/	2	11
7.15	24. 2 Контрольная работа № 7 /Пр/	2	11
7.16	24.3 Контрольная работа № 7 /Пр/	2	11
7.17	Серологическая диагностика вирусных гепатитов (HBV, HCV). /Ср/	2	11
7.18	Эластометрия – современный неинвазивный метод исследования печени. /Ср/	2	11
7.19	Современные представления о пре- и пробиотиках. /Ср/	2	11
7.20	Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ. /Ср/	2	11
7.21	Современные подходы в антихеликобактерной терапии (Рекомендации Маастрихт V) /Ср/	2	11
7.22	Современный взгляд на гепатопротекторную терапию. /Ср/	2	11
7.23	Современные подходы к лечению вирусных гепатитов. /Ср/	2	11
Раздел 8. Раздел 8. Мочевыделительная система			
8.1	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники. ХБП: ведение больных в амбулаторных условиях. /Лек/	2	11
8.2	25.1 Острый и хронический гломерулонефрит. Диагностика и ведение в амбулаторных условиях /Пр/	2	11

8.3	25.2 Хронический пиелонефрит. Диагностика и ведение в амбулаторных условиях /Пр/	2	11
8.4	25.3 Врачебная тактика, экспертиза трудоспособности, диспансеризация при заболеваниях почек и МВС. /Пр/	2	11
8.5	26.1 Понятие ХБП, этиология, клиника, диагностика /Пр/	2	11
8.6	26.2 Ведение больных с хронической болезнью почек на амбулаторном этапе. /Пр/	2	11
8.7	26.3 Гемодиализ. /Пр/	2	11
8.8	Показания, осложнения гемодиализной терапии. /Ср/	2	11
8.9	Диетотерапия при ХБП. /Ср/	2	11
Раздел 9. Раздел 9. Система желез внутренней секреции и обмена веществ			
9.1	Дифференциальная диагностика диабетических ком на догоспитальном этапе и неотложная помощь /Лек/	2	10
9.2	Надпочечниковый гипoadреналовый криз. Дифференциальная диагностика тиреотоксической и гипотиреоидной ком /Лек/	2	10
9.3	14.1 Дифференциальная диагностика диабетических ком на догоспитальном этапе. /Пр/	2	10
9.4	14.2 Судорожный синдром. Коматозные состояния /Пр/	2	10
9.5	14.3 Неотложная помощь при диабетических комах и гипогликемии /Пр/	2	10
9.6	15.1 Дифференциальная диагностика тиреотоксической и гипотиреоидной ком. /Пр/	2	10
9.7	15.2 Надпочечниковый и гипoadреналовый кризы. /Пр/	2	10
9.8	15.3 Неотложная помощь на догоспитальном этапе при заболеваниях щитовидной железы и надпочечников. /Пр/	2	10
9.9	Онкологическая настороженность при заболеваниях щитовидной железы. /Ср/	4	10
9.10	Помповая инсулинотерапия при сахарном диабете. /Ср/	3	10
9.11	Современные представления о преддиабетических нарушениях /Ср/	3	10
9.12	Немедикаментозные методы профилактики и лечения сахарного диабета. /Ср/	3	10
9.13	Неотложная помощь при остром гипокальциемическом кризе. /Ср/	2	10
9.14	Неотложная помощь при анафилактическом шоке. /Ср/	2	10
Раздел 10. Раздел 10. Система крови			
10.1	Анемический синдром в практике участкового врача. Принципы ранней диагностики и лечения в амбулаторных условиях. Онкологическая настороженность в работе участкового врача. /Лек/	2	11
10.2	27.1 Анемия в амбулаторной практике. Диагностика, ведение в амбулаторных условиях, показания к госпитализации. /Пр/	2	11
10.3	27.2 Онкологическая настороженность, возможности раннего выявления онкологической патологии. /Пр/	2	11
10.4	27.3 Заболевания, сопровождающиеся длительной лихорадкой. Тактика ведения в амбулаторных условиях /Пр/	2	11
10.5	28.1 Контрольная работа № 8 /Пр/	2	11
10.6	28.2 Контрольная работа № 8 /Пр/	2	11
10.7	28.3 Контрольная работа № 8 /Пр/	2	11
10.8	Современная характеристика железосодержащих препаратов /Ср/	2	11
10.9	Тактика ведения пациентов с тромбоцитопенией. /Ср/	2	11
Раздел 11. Раздел 11. Болезни костно-мышечной системы, суставов, диффузные заболевания соединительной ткани			
11.1	Суставной синдром в амбулаторной практике. Системные заболеваний соединительной ткани в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Экспертиза нетрудоспособности. Остеопороз в практике врача терапевта. /Лек/	2	11
11.2	29.1 Суставной синдром. Диагностика ревматических заболеваний в амбулаторных условиях. /Пр/	2	11
11.3	29.2 Диспансеризация. Экспертиза нетрудоспособности больных с суставным синдромом. /Пр/	2	11
11.4	29.3 Остеопороз в практике врача терапевта. Контрольная работа № 9 /Пр/	2	11
11.5	30.1 Диагностика системных заболеваний соединительной ткани в амбулаторных условиях. /Пр/	2	11
11.6	30.2 Диспансеризация пациентов с суставным синдромом /Пр/	2	11
11.7	30.3 Экспертиза нетрудоспособности больных с суставным синдромом. /Пр/	2	11

11.8	31.1 Контрольная работа № 10 /Пр/	2	11
11.9	31.2 Контрольная работа № 10 /Пр/	2	11
11.10	31.3 Контрольная работа № 10. Итоговое занятие. Защита самостоятельных работ /Пр/	2	11
11.11	Современная классификация, выбор НПВС. Роль НПВС в лечении ревматических заболеваний. /Ср/	2	11
11.12	Современные представления о хондропротекторах с позиции доказательной медицины. /Ср/	2	11
11.13	Профилактика остеопороза. /Ср/	2	11
Раздел 12. Раздел 12. Лихорадка, судорожный синдром			
12.1	Судорожный синдром и гипертермический синдром, ведение пациентов на догоспитальном этапе. /Лек/	2	9
12.2	5.1 Гипертермический синдром.Лихорадки.Основные понятия, классификация /Пр/	2	9
12.3	5.2 Лихорадка неясного неге. Субфебрилитет. Ведение пациентов на догоспитальном этапе /Пр/	2	9
12.4	5.3 Судорожный синдром. Неотложная помощь на догоспитальном этапе /Пр/	2	9
12.5	Догоспитальная помощь при злокачественной гипертермии /Ср/	3	9
12.6	Тактика ведения пациента с судорожным синдромом. /Ср/	2	9
Раздел 13. Раздел 13.Ведение пациенток с соматическими заболеваниями при беременности. Ведение больных с полиорганной патологией			
13.1	Особенности ведения беременных пациенток с соматической патологией в амбулаторных условиях. Особенности ведения коморбидных пациентов /Лек/	2	10
13.2	19.1 Особенности ведения беременных пациенток с соматической патологией в амбулаторных условиях. /Пр/	2	10
13.3	19.2 Контрольная работа № 6 /Пр/	2	10
13.4	19.3 Контрольная работа № 6 /Пр/	2	10
13.5	Ведение беременных пациенток с функциональными заболеваниями ЖКТ. /Ср/	3	10
13.6	Инфекция мочевыводящих путей при беременности. /Ср/	4	10
Итого:		360	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- 1.Сторожаков Г.И., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2501-5 - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>
- 2.Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>
- 3.Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с. - ISBN 5-9704-0262-1 - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402621.html>
- 4.Богова О.Т., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-0543-7 - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405437.html>
5. И.Л. Давыдкин, Ю.В. Щукин.,Поликлиническая терапия: учебник [Электронный ресурс] : / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. ; - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с.URL: https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=508333&idb=0
- 6.А.И. Муртазин.Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. : фармакологический справочник [Электронный ресурс] :/ сост. А.И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 624 с. URL: https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=508313&idb=0
7. И.И. Чукаева, Б.Я. Барт, В.Н. Ларина [и др.] Поликлиническая терапия: учебник [Электронный ресурс] :/ ; Под ред. И.И. Чукаевой, Б.Я.Барта. - М. : Кнорус, 2019. - 696 с.URL: https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=476362&idb=0
- 8.Н.В. Стуров, Г.Н. Кобыляну, Е.В. Митина, И.Н. Химиная.,Основные терапевтические синдромы в амбулаторной практике врача: учебное пособие [Электронный ресурс] : / Н.В. Стуров, Г.Н. Кобыляну, Е.В. Митина, И.Н. Химиная.- М.: РУДН, 2019. - 276 с.URL: https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=477536&idb=0
- 9.В.А. Ахмедов, М.В. Колбина, А.Н. Судакова [и др.] Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации: учебное пособие [Электронный ресурс] : /под. ред. В.А. Ахмедова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. URL:https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=508054&idb=0
- 10.Маколкин, В.И. Внутренние болезни: учебник [Электронный ресурс] : / В. И. Маколкин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – ISBN 978-5-9704-

4157-2. –URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Перечень ПО с академической лицензией, комплект свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы, практических занятий.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
Э1. Официальный сайт Министерства Здравоохранения ПМР – https://minzdrav.gospmr.org	
Э2. Медицина за качество жизни – www.moql.ru	
Э3. Общество сердечной недостаточности. – www.ossn.ru	
Э4. Русский медицинский журнал. – www.rmj.ru	
Э5. Медицинские приказы – www.mzsrrf.ru	
Э6. Всероссийский медицинский портал – www.bibliomed.ru	
Э7. Федеральный учебно-методический центр – http://www.fumc.ru/	
Э8. Медицинская электронная библиотека – http://www.medstudy.narod.ru/	
Э9. Справочники MSD – https://www.msdmanuals.com/ru/	
Э10. Международный журнал для врачей The Lancet – https://www.thelancet.com/	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 233 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, ПК
4	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Реализация задач изучения дисциплины достигается путем изучения конкретных нозологических форм болезней (прежде всего тех, которые наиболее часто встречаются в практике врача – интерниста) и освоения практических врачебных навыков. Обучающиеся осваивают методологию клинического мышления и логическую структуру клинического диагноза. Умение применять теоретические знания на практике развиваются тренировками на практических занятиях во время клинических разборов больных, являющихся обязательными при прохождении обучающимися каждой темы занятия на протяжении всего учебного года. Содержание каждого занятия состоит из следующих частей: 1) клинические разборы больных (по теме занятия) с широким участием обучающихся и использованием знаний, полученных при самоподготовке, в случаях отсутствия больного, возможен разбор клинических и ситуационных задач, выписок из историй болезни; 2) проведение письменного контроля по изучаемой теме в конце занятия. Промежуточная аттестация (экзамен) в 11 семестре по дисциплине «Поликлиническая терапия» включает в себя: 1) ответ по билету; 2) решение ситуационных задач. Вопросы билетов и клинические задачи охватывают весь изученный материал, который был разобран при проведении лекционных, практических занятий и при подготовке самостоятельной	

работы; к каждой клинической задаче сформулированы задания предусматривающие выполнения следующих навыков: формулировка/обоснование диагноза; назначение и обоснование плана обследования; назначения /обоснования лечения; тактика ведения пациента на различных этапах оказания медицинской помощи.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к зачету

1. Принципы оказания первичных реанимационных мероприятий.
2. Основания для отказа от реанимационных мероприятий.
3. Понятие о гипертермическом синдроме.
4. Характеристика терминальных состояний.
5. Группы препаратов, используемых при лечении на догоспитальном этапе пациентов с гипертоническим кризом.
6. Ведение пациентов с гипертермическим синдромом на догоспитальном этапе.
7. Классификация лихорадок.
8. Структура поликлиники.
9. Порядок обжалования решения КВЭЖ.
10. Порядок выдачи документа о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения
11. Виды амбулаторных учреждений.
12. Организация работы, функции регистратуры поликлиники.
13. Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации.
14. Основные принципы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
15. Показания к направлению на экспертизу жизнедеятельности.
16. Перечень заболеваний, при которых ЛС на территории ПМР отпускаются бесплатно.
17. Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых предусматриваются льготы по лекарственному обеспечению.
18. Порядок выдачи ЛОНТ на общих основаниях.
19. Порядок выдачи ЛОНТ при санаторно-курортном лечении.
20. Порядок направления граждан на врачебную экспертизу жизнедеятельности.
21. Порядок выдачи ЛОНТ по уходу за больным членом семьи.
22. Порядок выдачи листка о нетрудоспособности при карантине
23. Основная документация, используемая участковым врачом.
24. Виды профилактики.
25. Иммунизация взрослого населения.
26. Порядок проведения КВЭЖ.
27. Критерии определения групп инвалидности.
28. Группы диспансерных больных.
29. Состав КВЭЖ общего и специализированного профиля.
30. Реабилитация больных и инвалидов в поликлинике. Роль участкового врача в реабилитации. Реабилитационный потенциал. Реабилитационный прогноз.
31. Роль социально-значимых заболеваний.
32. Преимущества и недостатки санаторно-курортного лечения. Правила оформления справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (Ф№070\у), санаторно-курортной карты (Ф 072/у).
33. Санаторно-курортное лечение. Определение. Задачи. Общие показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение.
34. Диспансеризация. Группы состояния здоровья. Критерии эффективности диспансеризации.
35. Диспансеризация взрослого населения. Цели диспансеризации.
36. Порядок направления граждан на врачебную экспертизу жизнедеятельности.
37. Порядок заполнения ЛОНТ при направлении на КВЭЖ и получении группы инвалидности. Принципы оказания неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.
38. Определение и классификация гипертонического криза.
39. Фибрилляция предсердий. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
40. Гипертонический криз неосложненный, принципы ведения пациентов на догоспитальном этапе.
41. Группы препаратов, используемых при лечении на догоспитальном этапе пациентов с гипертоническим кризом.
42. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
43. Характеристика судорожного синдрома при истерии. Клинические проявления. Тактика ведения пациентов.
44. Ведение пациентов с гипертермическим синдромом на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации в стационар.
45. Виды обмороков. Первая помощь. Показания для госпитализации.
46. Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, ЭКГ- данные, догоспитальное ведение пациентов. Основные группы препаратов, используемые для купирования приступа.
47. Фибрилляция желудочков. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
48. Классификация лихорадок. Основные отличия. Первая помощь на догоспитальном этапе. Оформление экстренного извещения в СЭС.
49. Классификация аритмий, используемая на догоспитальном этапе.

- 50.Классификация антиаритмических препаратов.
- 51.Клинические проявления и догоспитальная помощь при гипогликемической коме.
- 52.Виды астматического статуса.
- 53.Клиническая картина приступа бронхиальной астмы.
- 54.Тиреотоксический криз, клиническая картина, лечение на догоспитальном этапе.
- 55.Группы препаратов, используемых для купирования приступов бронхиальной астмы.
- 56.Показания для госпитализации пациентов с бронхиальной астмой.
- 57.Оказание помощи на догоспитальном этапе при кетоацидотической коме.
- 58.Надпочечниковый гипoadреналовый криз, клиника, ведение пациентов на догоспитальном этапе.
- 59.Показания к госпитализации при приступах бронхиальной астмы.
- 60.ХОБЛ. Определение. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Лечение в период обострения и в стадию ремиссии. Диспансеризация. Реабилитация. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение.
- 61.Бронхиальная астма. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Программа обследования больного.
- 62.Понятие ОРВИ. Классификация ОРВИ, гриппа. Примеры формулировки диагноза ОРВИ.
- 63.Клинические критерии ОРВИ в зависимости от этиологии, формы клинического течения, преобладания клинического синдрома (ринита, фарингита, ларингита и т.д.) и наличия осложнений
- 64.Тактика лечения ОРВИ в амбулаторных условиях с учетом конкретных клинических проявлений, особенности течения и лечения ОРВИ у лиц пожилого возраста.
- 65.Патогенетическая терапия ОРВИ.
- 66.Лабораторно—инструментальные исследования для раннего выявления, осложнений ОРВИ, гриппа. Факторы риска возникновения гиперреактивности бронхов при ОРВИ.
- 67.Факторы, имеющие значение при проведении экспертизы временной нетрудоспособности больных ОРВИ. Длительность временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления при ОРВИ.
- 68.Характеристика препаратов для профилактики ОРВИ. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.
- 69.Показания к госпитализации при ОРВИ, гриппе. Профилактика осложнений ОРВИ.
- 70.Перечислите клинические показания для госпитализации пациентов с пневмонией. Критерии эффективности антибактериальной терапии, её продолжительность. Принципы замены антибиотика при его неэффективности.
- 71.Лечение пневмонии. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.
- 72.Классификация пневмоний. Осложнения пневмоний.
- 73.План обследования пациента в соответствие со стандартами и протоколами ведения больных с пневмонией.
- 74.Диспансерное наблюдение и реабилитация больных, перенесших пневмонию. Показания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности у больных пневмонией.
- 75.Особенности клинической картины и тактики ведения пожилых пациентов с пневмонией.
76. Кетоацидотическая кома, клинические проявления.
77. Наиболее частые возбудители внегоспитальной пневмонии. Укажите критерии тяжести пневмонии.

Перечень вопросов к экзамену

- 1.Основные принципы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
- 2.Структура поликлиники. Организация работы, функции регистратуры поликлиники.
- 3.Основная документация, используемая участковым врачом.
- 4.Порядок направления, проведения КВЭЖ.
- 5.Показания к направлению на экспертизу жизнедеятельности.
- 6.Критерии определения групп инвалидности. Каковы группы инвалидности, на какой срок их устанавливают? В каких случаях категорию или группу инвалидности устанавливают без срока переосвидетельствования?
- 7.Порядок обжалования решения КВЭЖ.
- 8.Понятие о временной нетрудоспособности. Порядок выдачи ЛОНТ на общих основаниях.
- 9.Правила выдачи ЛОНТ при стационарном лечении, при карантине.
- 10.Порядок выдачи ЛОНТ при санаторно-курортном лечении, при наступлении нетрудоспособности в период отпуска .
- 11.Порядок выдачи документа о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- 12.Порядок выдачи документа о нетрудоспособности при лечении или обследовании за пределами государства.
- 13.Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации.
- 14.Порядок льготного обеспечения лекарственными средствами на территории ПМР.
- 15.Раннее выявление туберкулеза. Роль врача поликлиники.
- 16.Алгоритм диагностического поиска при синкопальных состояниях.
- 17.Алгоритм диагностического поиска при отежном синдроме.
- 18.Лихорадка неуточненного генеза, тактика врача поликлиники. Показания для госпитализации.
- 19.Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения, диагностика в амбулаторных условиях. Тактика ведения, показания для госпитализации.
- 20.Артериальная гипертензия. Факторы риска. Профилактика. Лечение.
- 21.Грипп. Лечение в амбулаторных условиях. Тактика при выявлении случая вирусной инфекции, вызванной высокопатогенным штаммом.
- 22.ОРВИ.Алгоритм ведения в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации.
- 23.Синдром бронхообструкции, возможности диф. диагностики в условиях поликлиники.

- 24.Бронхиальная астма. Диспансерное наблюдение.
- 25.Функциональная диспепсия и хронический гастрит. Современный подход к диагностике.
- 26.«Симптомы тревоги» и функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта.
- 27.Порядок динамического наблюдения больных при язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки.
- 28.Дифференциальная диагностика при острой боли в животе (догоспитальный этап).
- 29.Диагностические и лечебно-профилактические подходы при диспансерном наблюдении пациентов с патологией билиарной системы (дискинезии билиарных путей, холецистит).
- 30.Хроническая почечная недостаточность, причины развития. Методы лечения.
- 31.Диагностический алгоритм при суставном синдроме.
- 32.Схема динамического наблюдения больных при циррозе печени.
- 33.Ревматизм. Профилактика первичная и вторичная.
- 34.Туберкулез органов дыхания. Дифференциальная диагностика. Тактика врача поликлиники при выявлении, диспансеризация.
- 35.Диспансерный учёт пациентов, страдающих хроническим панкреатитом: диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.
- 36.Ангины. Вопросы дифференциальной диагностики. Тактика терапевта поликлиники.
- 37.Диспансеризация больных при хроническом течении патологии кишечника (синдром раздражённого кишечника, колит, энтерит).
- 38.Тактика врача при выявлении больного с синдромом желтухи на догоспитальном этапе.
- 39.Диспансерное наблюдение за больными хроническим гепатитом.
- 40.Пневмония. Тактика врача на амбулаторном этапе (диагностика, лечение в амбулаторных условиях, экспертиза временной утраты трудоспособности)
- 41.Пневмония. Показания для госпитализации, реабилитация, диспансеризация.
- 42.Дифференциальная диагностика при острых респираторных заболеваниях.
- 43.Ишемическая болезнь сердца. Нестабильная стенокардия. Дифференциальная диагностика. Тактика врача поликлиники.
- 44.Острый инфаркт миокарда. Тактика врача поликлиники.
- 45.Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся мочевым синдромом
- 46.Хроническая почечная недостаточность, причины развития. Методы лечения
- 47.Алгоритм дифференциальной диагностики при наличии у больного геморрагической сыпи.
- 48.Диспансеризация больных с желчнокаменной болезнью, показания к оперативному лечению.
- 49.Онкологическая настороженность в практике участкового терапевта. Синдром малых признаков в онкологии.
- 50.Заболевания, протекающие с анемическим синдромом. Диагностический поиск в условиях поликлиники. Тактика врача поликлиники.
- 51.Объем диагностического поиска при суставном синдроме. Вопросы трудоустройства при СЗСТ.
- 52.Общая программа амбулаторно-поликлинического обследования больного с заболеванием органов дыхания.
- 53.Диф.диагностика в практике врача амбулаторно-поликлинического звена при дорсалгии. Показания для консультации других специалистов.
- 54.Осложненный гипертонический криз. Тактика врача на догоспитальном этапе.
- 55.Лекарственные препараты, используемые для купирования гипертонического криза на догоспитальном этапе. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации.
- 56.Алгоритм неотложных мероприятий на догоспитальном этапе при коме неизвестной этиологии.
- 57.Алгоритм терапии на догоспитальном этапе при приступах МЭС у больного с полной АВ блокадой.
- 58.Гипогликемическая кома.Тактика на догоспитальном этапе.
- 59.Клинические проявления и неотложная терапия при отеке легких на догоспитальном этапе.
- 60.Тиреотоксический криз тактика врача в амбулаторных условиях.
- 61.Неотложная помощь при острых психотических состояниях.
- 62.Лечение диабетической (кетоацидотической) комы (догоспитальный этап).
- 63.Схема неотложных мероприятий на догоспитальном этапе при желудочно-кишечном кровотечении.
- 64.Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме.
- 65.Принципы сердечно-лёгочной реанимации на догоспитальном этапе.
- 66.Алгоритм неотложных мероприятий на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
- 67.Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе при крапивнице, отёке Квинке, анафилактическом шоке.
- 68.Лечение гипогликемической комы (догоспитальный этап).
69. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при пароксизме мерцания/трепетания предсердий.
- 70.Алгоритм лечебных мероприятий на догоспитальном этапе при желудочковой тахикардии.

Перечень вопросов к контрольной работе № 1 IX семестр

- 1.Структура поликлиники.
- 2.Порядок обжалования решения КВЭЖ.
- 3.Порядок выдачи документа о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения
- 4.Виды амбулаторных учреждений.
- 5.Правила выдачи ЛОНТ при стационарном лечении.

6. Организация работы, функции регистратуры поликлиники.
7. В каких случаях не выдается лист о нетрудоспособности.
8. Цели создания врачебной комиссии в медицинской организации.
9. Основные принципы организации деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.
10. Показания к направлению на экспертизу жизнедеятельности.
11. Дать характеристику принципу участковости.
12. Перечень заболеваний, при которых ЛС на территории ПМР отпускаются бесплатно.
13. Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых предусматриваются льготы по лекарственному обеспечению.

Перечень вопросов к контрольной работе № 2 IX семестр

1. Порядок выдачи ЛОНТ на общих основаниях.
2. Порядок выдачи ЛОНТ при санаторно-курортном лечении.
3. Порядок направления граждан на врачебную экспертизу жизнеспособности.
4. Порядок выдачи ЛОНТ по уходу за больным членом семьи.
5. Порядок выдачи листка о нетрудоспособности при карантине.
6. Основная документация, используемая участковым врачом.
7. Первичная профилактика неинфекционных заболеваний.
8. Виды профилактики
9. Иммунизация взрослого населения.
10. Порядок проведения КВЭЖ.
11. Критерии определения групп инвалидности.
12. Группы диспансерных больных.
13. Состав КВЭЖ общего и специализированного профиля.
14. Профилактическая направленность в работе участкового врача.
15. Правила заполнения листа о нетрудоспособности.
16. Реабилитация больных и инвалидов в поликлинике. Роль участкового врача в реабилитации. Реабилитационный потенциал.
17. Роль социально-значимых заболеваний.
18. Преимущества и недостатки санаторно-курортного лечения. Правила оформления справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение (Ф.№070\у), санаторно-курортной карты (Ф 072\у).
19. Санаторно-курортное лечение. Определение. Задачи. Общие показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение
20. Диспансеризация. Группы состояния здоровья. Критерии эффективности диспансеризации.
21. Диспансеризация взрослого населения. Цели диспансеризации.
22. Профилактическое консультирование в рамках диспансеризации взрослого населения. Определение. Цели.
23. Порядок направления граждан на врачебную экспертизу жизнеспособности.
24. Критерии групп инвалидности.
25. Порядок заполнения ЛОНТ при направлении на КВЭЖ и получении группы инвалидности.

Перечень вопросов к контрольной работе № 3, IX семестр

1. Понятие о гипертоническом кризе, классификация.
2. Фибрилляция предсердий. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
3. Виды обмороков.
4. Наджелудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, ЭКГ- данные, догоспитальное ведение пациентов.
5. Гипертонический криз неосложненный, принципы ведения пациентов на догоспитальном этапе.
6. Группы препаратов, используемых на догоспитальном этапе при лечении пациентов с гипертоническим кризом.
7. Показания к госпитализации для пациентов с гипертоническим кризом.
8. Классификация аритмий, используемая на догоспитальном этапе.
9. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
10. Фибрилляция желудочков. Клиническая картина, ЭКГ-данные, догоспитальное ведение пациентов.
11. Классификация антиаритмических препаратов.
12. Универсальный алгоритм оказания специализированных реанимационных мероприятий при неотложных состояниях.
13. Гипертермический синдром. Ведение пациентов на догоспитальном этапе.
14. ТЭЛА. Диагностические мероприятия на догоспитальном этапе.
15. ТЭЛА. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе.
16. Диф.диагностика болей в грудной клетке на догоспитальном этапе.
17. Принципы оказания первичных реанимационных мероприятий.
18. Основания для отказа от реанимационных мероприятий.
19. Характеристика терминальных состояний.

Перечень вопросов к контрольной работе № 4, X семестр

1. Клинические проявления и догоспитальная помощь при гипогликемической коме.
2. Виды астматического статуса.
3. Клиническая картина приступа бронхиальной астмы.
4. Тиреотоксический криз, клиническая картина, лечение на догоспитальном этапе.
5. Группы препаратов, используемых для купирования приступов бронхиальной астмы.
6. Показания для госпитализации пациентов с бронхиальной астмой.
7. Оказание помощи на догоспитальном этапе при кетоацидотической коме.
8. Надпочечниковый гипoadреналовый криз, клиника, ведение пациентов на догоспитальном этапе.
9. Показания к госпитализации при приступах бронхиальной астмы.
10. ХОБЛ. Определение. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Лечение в период обострения и в стадию ремиссии. Диспансеризация. Реабилитация. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение.
11. Бронхиальная астма. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Программа обследования больного.

Перечень вопросов к контрольной работе № 5 X семестр

1. Понятие ОРВИ. Классификация ОРВИ, гриппа. Примеры формулировки диагноза ОРВИ.
2. Клинические критерии ОРВИ в зависимости от этиологии, формы клинического течения, преобладания клинического синдрома (ринита, фарингита, ларингита и т.д.) и наличия осложнений
3. Тактика лечения ОРВИ в амбулаторных условиях с учетом конкретных клинических проявлений.
4. Патогенетическая терапия ОРВИ.
5. Особенности течения и лечения ОРВИ у лиц пожилого возраста.
6. Лабораторно-инструментальные исследования для раннего выявления, осложнений ОРВИ, гриппа.
7. Факторы риска возникновения гиперреактивности бронхов при ОРВИ.
8. Факторы, имеющие значение при проведении экспертизы временной нетрудоспособности больных ОРВИ. Длительность временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления при ОРВИ.
9. Характеристика препаратов для профилактики ОРВИ. .
10. Показания к госпитализации при ОРВИ, гриппе.
11. Профилактика осложнений ОРВИ.
12. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ

Перечень вопросов к контрольной работе №6 X семестр

1. Перечислите клинические показания для госпитализации пациентов с пневмонией.
2. Критерии эффективности антибактериальной терапии, её продолжительность.
3. Принципы замены антибиотика при его неэффективности.
4. Лечение пневмонии.
5. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.
6. Классификация пневмоний.
7. Выбор антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.
8. План обследования пациента в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных с пневмонией.
9. Диспансерное наблюдение и реабилитация больных, перенесших пневмонию.
10. Экспертиза нетрудоспособности у больных пневмонией.
11. Показания для санаторно-курортного лечения у больных, перенесших пневмонию. Реабилитация

Перечень вопросов к контрольной работе № 7. XI семестр

1. Язвенная болезнь. Классификация. Тактика ведения больных в условиях поликлиники. Лечение.
2. Язвенная болезнь. Медико-социальная экспертиза. Профилактика.
3. Хронические гепатиты в практике участкового терапевта. Классификация
4. Хронические гепатиты в практике участкового терапевта. Варианты течения, клинические особенности.
5. Клинико-лабораторные синдромы при гепатите.
6. Тактика ведения больных с гепатитами в условиях поликлиники. Лечение.
7. Медико-социальная экспертиза больных с гепатитами. Профилактика
8. Циррозы печени в практике участкового терапевта. Классификация. Клиника.
9. Циррозы печени в практике участкового терапевта. Диагностика. Осложнения.
10. Лечение цирроза печени в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.
11. Медико-социальная экспертиза при циррозе печени. Диспансеризация. Профилактика.
12. Хронический панкреатит в практике участкового терапевта.
13. Функциональная диспепсия в практике терапевта
14. Хронические гастриты. Современный подход к диагностике.

Перечень вопросов к контрольной работе № 8. XI семестр

1. В-12 дефицитная и фолиево-дефицитная анемия. Клиника. Диагностика в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. Профилактика. Диспансеризация.
2. Гемолитические анемии. Классификация. Клиника. Диагностика в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях. Профилактика. Диспансеризация.
3. Гипо- и апластическая анемии. Клиника. Диагностика в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.

Лечение в амбулаторных условиях. Профилактика. Диспансеризация.

4. Анемия как клинический синдром гемобластозов. Диагностика гемобластозов в условиях поликлиники. Дифференциальный диагноз гемобластозов.

5. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара.

6. Медико-социальная экспертиза при хроническом гломерулонефрите. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Профилактика. Диспансеризация.

7. Хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Классификация. Показания к госпитализации. Тактика лечения в период обострения и ремиссии.

8. Медико-социальная экспертиза при хроническом пиелонефрите. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.

9. ХПН. Причины. Классификация. Диагностика. Показания к направлению на гемодиализ. Лечение ХПН в условиях поликлиники. Медико-социальная экспертиза.

10. Причины возможного затяжного повышения температуры тела. Значение характера температурной кривой, ее длительности. Схема диагностического поиска. Тактика участкового врача при установлении диагноза при лихорадке неясного генеза.

11. Преемственность в наблюдении онкологических больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Ведение больных злокачественными опухолями в практике участкового врача.

Перечень вопросов к контрольной работе № 9, XI семестр

1. Суставной синдром как проявление диффузного поражения соединительной ткани и как самостоятельное заболевание.
2. Ревматоидный артрит. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
3. Первичный остеоартроз. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
4. СКВ. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
5. Системная склеродермия. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.

Перечень вопросов к контрольной работе № 10, XI семестр

1. Дерматомиозит. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
2. Остеопороз. Клиника. Классификация. Ранняя диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное лечение. Реабилитация. Медико-социальная экспертиза. Санаторно-курортное лечение.
3. Эпидемиология, классификация сахарного диабета.
4. Клиническая картина, диагностика сахарного диабета.
5. Нарушение толерантности к глюкозе и нарушение гликемии натощак.
6. Лечение сахарного диабета. Новые направления в разработке средств контроля и методов лечения.
7. Санаторно-курортное лечение, трудовая экспертиза при сахарном диабете.
8. Диспансеризация, профилактика при сахарном диабете. Прогноз.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Основной организационной единицей амбулаторно-поликлинической помощи является:
 1. Станция скорой помощи
 2. Диагностический центр
 3. Поликлиника
 4. Санаторий
2. Основной задачей поликлиники является:
 1. Диспансерное наблюдение только за инвалидами
 2. Госпитализация всех больных
 3. Оказание квалифицированной амбулаторной медицинской помощи населению
 4. Проведение санитарно-просветительной работы среди школьников
3. Основным документом, отражающим амбулаторное лечение пациента, является:
 1. Медицинская карта амбулаторного больного (форма 025/у)
 2. История болезни
 3. Талон амбулаторного пациента
 4. Направление на консультацию

4. Амбулаторная карта хранится в поликлинике:
 1. 1 год
 2. 3 года
 3. 5 лет после последнего обращения пациента
 4. Бессрочно
5. Основное назначение талона амбулаторного пациента (форма 025-12/у):
 1. Для выдачи больничного листа
 2. Для учёта посещений врачей и ведения статистики обращаемости
 3. Для направления в стационар
 4. Для оформления рецепта
6. К основным функциям участкового терапевта относится:
 1. Только ведение приёма
 2. Только оформление документов
 3. Оказание первичной медико-санитарной помощи, диспансеризация, профилактика
 4. Только госпитализация пациентов
7. Диспансерное наблюдение проводится:
 1. Только инвалидам
 2. Только пациентам с острыми заболеваниями
 3. Больным с хроническими заболеваниями, требующими регулярного контроля
 4. Только детям
8. При обращении пациента к врачу первично оформляется:
 1. Выписка из амбулаторной карты
 2. Медицинская карта амбулаторного больного (025/у)
 3. Статистический талон
 4. Справка о болезни
9. Основной формой профилактической работы в поликлинике является:
 1. Госпитализация
 2. Диспансеризация населения
 3. Вакцинация в стационаре
 4. Ведение учёта лекарств
10. Медицинская карта амбулаторного больного (025/у) заполняется:
 1. Пациентом
 2. Медрегистратором
 3. Врачом, оказывающим медицинскую помощь
 4. Главной медицинской сестрой
11. Кто осуществляет руководство работой врачебного участка?
 1. Заведующий поликлиникой
 2. Заместитель по лечебной части
 3. Участковый терапевт
 4. Главная медсестра
12. Основным показателем работы врача-терапевта является:
 1. Число госпитализаций
 2. Количество выданных рецептов
 3. Посещаемость на участке и качество диспансеризации
 4. Количество выписанных больничных листов
13. Главный врач поликлиники назначается:
 1. Решением коллектива
 2. Органом здравоохранения (приказом департамента или Минздрава)
 3. Голосованием сотрудников
 4. По предложению страховой компании
14. Основной принцип организации амбулаторной помощи:
 1. Узкоспециализированность
 2. Участково-территориальный принцип
 3. Случайность распределения пациентов

4. Госпитальный принцип
15. Приём вызовов на дом ведёт:
 1. Регистратура
 2. Главная сестра
 3. Санитарка
 4. Администратор страховой компании
16. Основная цель диспансеризации:
 1. Выявить инфекционные болезни
 2. Ранняя диагностика и профилактика хронических заболеваний
 3. Повышение обращаемости по участку
 4. Учет посещений пациентов
17. Документ для временной нетрудоспособности — это:
 1. Направление на госпитализацию
 2. Листок нетрудоспособности
 3. Справка 086/у
 4. Выписка из истории болезни
18. Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности?
 1. Медсестра
 2. Регистратор
 3. Врач, ведущий приём пациента
 4. Фельдшер без лицензии
19. Листок нетрудоспособности оформляется в:
 1. Стационаре
 2. Амбулаторно-поликлиническом учреждении и при необходимости в стационаре
 3. Только в страховой компании
 4. Лаборатории
20. Контроль за правильностью выдачи больничных листов осуществляет:
 1. Врачебная комиссия (ВКК)
 2. Регистратура
 3. Заместитель по кадрам
 4. Медицинский архив
21. Приём вызовов врача на дом осуществляется:
 1. Только по направлению врача
 2. По заявке пациента в регистратуре или по телефону
 3. Только через интернет
 4. По решению страховой компании
22. Амбулаторный приём пациента длится по нормативам ПМР:
 1. 5 минут
 2. 12–15 минут на одного пациента
 3. 30 минут
 4. 1 час
23. Кто несёт ответственность за ведение медицинской документации?
 1. Пациент
 2. Врач, ведущий амбулаторный приём
 3. Медрегистратор
 4. Заведующий отделением
24. Для оценки заболеваемости населения используется:
 1. Число диспансерных больных
 2. Число первичных обращений по поводу заболеваний
 3. Число госпитализаций
 4. Количество листков нетрудоспособности
25. Врач-терапевт участка обязан посещать пациентов на дому:
 1. Только в рабочие дни

2. Только по просьбе руководства
3. По вызову пациента при невозможности явки в поликлинику
4. Только хронических больных

26. Профилактические осмотры проводятся с целью:

1. Подтверждения инвалидности
2. Выявления заболеваний на ранних стадиях
3. Заполнения документации
4. Повышения посещаемости

27. К диспансерным группам не относятся:

1. Больные с хроническими заболеваниями
2. Лица с высоким риском патологии
3. Пациенты с острыми кратковременными инфекциями
4. Инвалиды

28. При первичном обращении пациента врач обязан:

1. Назначить обследование без осмотра
2. Провести опрос, осмотр, поставить диагноз и внести запись в карту
3. Направить к специалисту
4. Только заполнить справку

29. Основной показатель эффективности профилактической работы:

1. Количество выданных рецептов
2. Снижение заболеваемости и инвалидизации населения
3. Рост числа обращений
4. Увеличение времени приёма

30. Амбулаторная карта хранится:

1. У пациента
2. В регистратуре
3. В регистратуре поликлиники в алфавитном порядке
4. У заведующего

Задача 1

Гражданин получил травму 10.05.2024 правого г/стопного сустава, обратился в травмпункт, где был зарегистрирован факт полученной травмы. От получения листка нетрудоспособности гражданин отказался, надеясь, что функции сустава восстановятся. В последующие дни из-за выраженного болевого синдрома больной не смог приступить к работе. За медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно. Ввиду отсутствия эффекта и нарастания болевого синдрома 17.05.2024г. обратился в поликлинику. При осмотре установлен диагноз: З/перелом н/лодыжки справа. Больной признан нетрудоспособным. Возможна ли выдача листка нетрудоспособности за прошедшие дни?

Задача 2

Иностранец, не имеющий Приднестровского гражданства, временно проживающий на территории ПМР, работающий на строительстве объекта бытового назначения, получил производственную травму, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

Задача 3

У гражданина, находящегося в ежегодном оплачиваемом отпуске, во время пребывания за границей была зарегистрированная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?

Задача 4

Гражданка обратилась в поликлинику по месту жительства к урологу и проктологу. Во время осмотра установлено, что трудоспособность её не утрачена. Вместе с тем, она нуждается в проведении сложных урологических и проктологических манипуляций. Положен ли гражданке в данном случае листок нетрудоспособности? Если да, то какой порядок выдачи листка нетрудоспособности?

Задача 5

Гражданка находится в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет (до 20.01.2024). Получила травму в октябре 2023 – закрытый перелом бедра. Положен ли ей листок нетрудоспособности? Если да, то какой порядок его выдачи?

Задача 6

У работницы, находящейся в очередном отпуске с 3.04. по 30.04. ребенок 5 лет заболел ангиной с 13.04. по 26.04. Имеет ли право врач-педиатр, лечивший ребенка, выдать матери ребенка листок нетрудоспособности в связи с уходом за заболевшим ребенком при его амбулаторном лечении? Если лечащий врач ребенка имеет право выдать листок нетрудоспособности в связи с уходом за болеющим ребенком, то укажите на какой срок?

Задача 7

Ребенок в возрасте 9 лет был госпитализирован в детскую больницу в связи с острой пневмонией. В стационаре ребенок находился с 10.03. по 25.03.24 В последние 4 дня пребывания в больнице состояние ребенка было вполне удовлетворительным. В больнице для ухода за ребенком находилась его мать. Имеет ли право мать на получение листка нетрудоспособности в связи с уходом за болеющим ребенком? На какой срок будет выдан листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в данном случае?

Задача 8.

Пациент Ф., 86 лет, участник ВОВ, выписан из стационара с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения, ФК III, гипертоническая болезнь 2 ст., риск 4, ХСН 2А (NYHA 3).

Амбулаторно рекомендовано продолжить подобранную медикаментозную терапию, диспансерное наблюдение.

1. Как правильно оформить диспансерное наблюдение пациента.
2. Особенности лекарственного обеспечения ИВОВ.
3. Нуждается ли пациент в направлении на медико-социальную экспертизу.

Задача 9.

Пациентка Т., 40 лет. Доставлена с диагнозом «Гипертонический криз».

АД 170/100 мм.рт.ст. Жалобы на резчайшие головные боли, сопровождающиеся повторной рвотой, особенно при поворотах головы и

изменениях положения тела. Заболела остро во второй половине дня. Объективно: состояние удовлетворительное.

Дыхание везикулярное,

влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах легких. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона над аортой. ЧСС 75 в 1 минуту, АД 190/110 мм.рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Почки не пальпируются, симптом поколачивания отрицательный. Отеков нет.

1. Диагноз.
2. Тактика на догоспитальном этапе.

Задача 10.

Больной К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня утром. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался. Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Тактика на догоспитальном этапе.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 4 теоретических вопросов и ситуационной задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки к зачету.

-«зачтено» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе обучающийся отлично ориентирован в основных понятиях, механизмах, может легко объяснить принципы и основные догмы, хорошо владеет практическими навыками; последовательно и грамотно излагает материал, не допускает существенных неточностей при ответе на вопрос, показывает знания основной и дополнительной литературы по дисциплине.

-«не зачтено» –обучающийся не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценки к экзамену.

-оценка «отлично» выставляется, если студент правильно и полно обосновал клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;

-оценка «хорошо» выставляется, если студент правильно обоснован клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе

клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;

-оценка «удовлетворительно» выставляется, если у студента присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;

-оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у студента отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм стоматологического профиля; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.48 Поликлиническая терапия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.49 Госпитальная хирургия

Закреплена за кафедрой **Хирургии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **8 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 288
в том числе:
аудиторные занятия 192
самостоятельная работа 60
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
зачет 10
экзамен 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		10(5.2)		11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	12	12	16	16	42	42
Практические	54	54	48	48	48	48	150	150
Итого ауд.	68	68	60	60	64	64	192	192
Контактная работа	68	68	60	60	64	64	192	192
Сам. работа	4	4	12	12	44	44	60	60
Часы на контроль					36	36	36	36
Итого	72	72	72	72	144	144	288	288

Программу составил(и):

д-р мед. наук, зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Рабочая программа дисциплины

Госпитальная хирургия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Совершенствование и углубление хирургической подготовки врача с формированием у студентов общекультурных и профессиональных компетенций; продолжить формирование врача лечебного профиля по хирургическим болезням, способного на современном научно-практическом уровне самостоятельно решать организационные, диагностические, лечебно-тактические, профилактические и деонтологические хирургические задачи в объеме квалификационной характеристики врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Расширение практических навыков в диагностической и лечебно-профилактической работе; углубленное изучение теоретических основ хирургии, базирующихся на опыте прошлого и новейших достижениях современной медицинской науки и практики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Правоведение и антикоррупционное поведение
4	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
5	Оториноларингология
6	Факультетская хирургия, урология
7	Факультетская терапия, профессиональные болезни
8	Фармакология
9	Первая помощь и уход за больным
10	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
11	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)
12	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
3	Спецкурс по педиатрии
4	Фтизиатрия
5	Онкология, лучевая и химиотерапия
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-11: Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности**

УК-11.1: Знает понятие и признаки коррупции, направления противодействия коррупции, сущность профессиональной деформации.

УК-11.2: Выявляет и дает оценку коррупционного поведения и содействует его пресечению.

УК-11.3: Нетерпимо относится к коррупционному поведению, уважительным отношением к праву и закону.

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности			
ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.			
ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.			
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.			
ПК 2: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения			
ПК 2.1: Реализует основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации, объясняет особенности организации, объём работы, права и обязанности участкового врача.			
ПК 2.2: Проводит профилактические медицинские осмотры различных групп населения, осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с различными нозологическими формами.			
ПК 2.3: Составляет график проведения профилактических медицинских осмотров, ведет медицинскую документацию, диспансерное наблюдение различных нозологических форм на разных стадиях заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 20: Готов к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.			
ПК 20.1: Объясняет современные направления и перспективы развития медицинской науки в сфере разработок новых методов и методик, направленных на охрану здоровья.			
ПК 20.2: Использует инновации для внедрения в сферу профессиональной деятельности для улучшения охраны здоровья граждан.			
ПК 20.3: Применяет современные инновационные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан в сфере профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. История эндоскопической хирургии. Оснащение. Принципы эндовидеохирургических вмешательств и их эндоскопическое оснащение.		
1.1	История развития эндоскопии и эндоскопической хирургии. Инструменты и оборудование. Преимущества эндовидеохирургических вмешательств над «традиционной хирургией». Показания и противопоказания. /Лек/	2	9
1.2	Принципы проведения диагностической лапароскопии, гастроскопии, колоноскопии, бронхоскопии. Осложнения и их профилактика. /Лек/	2	9
1.3	Лапароскопические способы герниопластики при послеоперационных и паховых грыжах. Особенности анестезии. Возможные осложнения. /Лек/	2	9
1.4	История развития эндоскопии и эндоскопической хирургии. Инструменты и оборудование для эндоскопии и эндовидеохирургии. /Пр/	2	9
1.5	Диагностическая лапароскопия, гастроскопия, колоноскопия, бронхоскопия. /Пр/	2	9
1.6	Общие принципы эндовидеохирургических вмешательств. Преимущества эндовидеохирургических вмешательств. /Пр/	2	9
1.7	Организация выполнения лапароскопических операций/ /Пр/	2	9
1.8	Физиологические аспекты лапароскопических операций. /Пр/	2	9
1.9	Анестезиологическое пособие при лапароскопических операциях. /Пр/	2	9
1.10	Критерии оценки риска лапароскопических операций. /Пр/	2	9
1.11	Осложнения эндоскопической хирургии, методы профилактики осложнений. /Пр/	2	9
1.12	Классификация ASA. /Пр/	2	9
1.13	Особенности лапароскопической холецистэктомии у больных с ожирением. (РФ) /Ср/	1	9
	Раздел 2. 2.Эндоскопические способы лечения острых хирургических заболеваний.		
2.1	Желчнокаменная болезнь, современные взгляды на лечение. Лапароскопическая холецистэктомия. «Открытая» эндоскопическая холецистэктомия из минидоступа. Лапароскопическая аппендэктомия. Понятие ТАРР и ТЕР. /Лек/	2	9
2.2	Желчнокаменная болезнь, современные взгляды на лечение. Лапароскопическая	2	9

	холецистэктомия. /Пр/		
2.3	Открытая» эндоскопическая холецистэктомия из минидоступа. Лапароскопическая аппендэктомия. /Пр/	2	9
2.4	Лапароскопическая герниопластика. Понятие IPOM, TAR, TAPP и TEP. /Пр/	2	9
2.5	Эндоскопическая диагностики острой абдоминальной ишемии.(Д) /Ср/	2	9
Раздел 3. 3.Заболевания толстого кишечника, перианальной области и анального сфинктера.			
3.1	Доброкачественные заболевания прямой кишки. Геморрой. Анальная трещина. Диагностика. Способы консервативного и оперативного лечения. /Лек/	2	9
3.2	Воспалительные заболевания толстой кишки (язвенный колит, болезнь Крона, ишемический колит). /Лек/	2	9
3.3	Синдром обструктивной дефекации. Ректовагинальные свищи. Дивертикулярная болезнь, этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. /Лек/	2	9
3.4	Анатомия, физиология прямой кишки (рекурс). /Пр/	2	9
3.5	Заболевания прямой кишки (геморрой, трещины, недостаточность анального сфинктера, заболевания перианальной кожи). /Пр/	2	9
3.6	Аноректальные пороки у взрослых. /Пр/	2	9
3.7	Анатомия и физиология толстой кишки (рекурс). /Пр/	2	9
3.8	Заболевания толстой кишки (дивертикулёз, полипоз, колоректальный рак). /Пр/	2	9
3.9	Общие принципы формирования колостом (пристеночные, петлевые), тонкотолстокишечных и толсто-толстокишечных анастомозов. /Пр/	2	9
3.10	Толстокишечная обтурационная непроходимость. /Пр/	2	9
3.11	Толстокишечная обтурационная непроходимость. Диагностика. /Пр/	2	9
3.12	Толстокишечная обтурационная непроходимость. Лечение. /Пр/	2	9
3.13	Воспалительные заболевания толстой кишки (язвенный колит). /Пр/	2	9
3.14	Воспалительные заболевания толстой кишки (болезнь Крона). /Пр/	2	9
3.15	Воспалительные заболевания толстой кишки (ишемический колит). /Пр/	2	9
3.16	Ранения толстого кишечника. /Пр/	2	9
3.17	Гнойно-воспалительные заболевания околопрямокишечной области. /Пр/	2	9
3.18	Гнойно-воспалительные заболевания крестцово-копчиковой области. /Пр/	2	9
3.19	Современная тактика хирургического лечения хронического колостаз.(РФ) /Ср/	1	9
Раздел 4. 4. Анатомия гепатопанкреатолиенальной области.			
4.1	Анатомия гепатопанкреатолиенальной области. Травмы печени, поджелудочной железы и селезенки. /Лек/	2	10
4.2	Анатомия гепатопанкреатолиенальной области. /Пр/	2	10
4.3	Повреждения печени. /Пр/	2	10
4.4	Повреждения поджелудочной железы и селезенки. /Пр/	2	10
4.5	Портальная гипертензия. Классификация и патогенез. /Пр/	2	10
4.6	Диагностика и методы хирургического лечения. /Пр/	2	10
4.7	Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	10
4.8	Гепатопульмональный синдром. Диагностика. Лечение.(Д) /Ср/	2	10
4.9	Возможности миниинвазивной хирургии в лечении портальной гипертензии.(РФ) /Ср/	1	10
Раздел 5. 5.Осложнения желчекаменной болезни.			
5.1	Механическая желтуха. /Лек/	2	10
5.2	Острый панкреатит. /Лек/	2	10
5.3	Осложнения желчекаменной болезни. Холедохолитиаз. Причины образования. Механическая желтуха. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	10
5.4	Стеноз большого дуоденального сосочка. Классификация, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	10
5.5	Стриктуры желчевыводящих путей. Классификация, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	10
5.6	Острый панкреатит. Причины развития острого панкреатит. /Пр/	2	10
5.7	Острый панкреатит. Патогенез. Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания. /Пр/	2	10
5.8	Диагностика. Консервативная терапия и объем хирургического лечения в зависимости стадии заболевания. /Пр/	2	10

5.9	Острые кисты поджелудочной железы как осложнение острого деструктивного панкреатита. /Пр/	2	10
5.10	Хронические кисты поджелудочной железы как осложнение острого деструктивного панкреатита. /Пр/	2	10
5.11	Клиника, диагностика, лечение кист поджелудочной железы. /Пр/	2	10
5.12	Хирургическая тактика при осложнённой желчекаменной болезни у беременных на поздних сроках.(Д) /Ср/	2	10
5.13	Этапное лечение механической желтухи.(РФ) /Ср/	1	10
Раздел 6. 6.Распространенный перитонит.			
6.1	Распространенные формы перитонита. /Лек/	2	10
6.2	Перитониты: классификация, этиология, патогенез перитонитов. /Пр/	2	10
6.3	Клиническая картина и диагностика по стадиям заболевания. /Пр/	2	10
6.4	Объем корригирующей терапии и хирургическое лечение разлитого гнойного перитонита. /Пр/	2	10
6.5	Лабораторная диагностика SIRS у больных с распространённым перитонитом.(Д) /Ср/	2	10
6.6	Тактика лечения больных с острым панкреатитом и ферментативным перитонитом. (РФ) /Ср/	1	10
Раздел 7. 7.Заболевания молочной и щитовидной желез.			
7.1	Заболевания молочной железы. /Лек/	2	10
7.2	Заболевания щитовидной железы. /Лек/	2	10
7.3	Заболевания молочной железы. Фиброзно-кистозная болезнь. Клиническая картина Диагностика. Лечение. /Пр/	2	10
7.4	Рак молочной железы. Узловая и диффузная форма рака молочной железы. Диагностика. /Пр/	2	10
7.5	Комбинированное лечение рака молочной железы. /Пр/	2	10
7.6	Заболевания щитовидной железы. Эндемический зоб. /Пр/	2	10
7.7	Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез. Диагностика. Показания и объём хирургического лечения. Лечение. /Пр/	2	10
7.8	Рак щитовидной железы. Клиника. Диагностика. Комбинированное лечение. /Пр/	2	10
7.9	Диагностика и лечение не пальпируемых опухолей молочных желез.(Д) /Ср/	2	10
7.10	Мероприятия по профилактике йоддефицитных заболеваний щитовидной железы. (РФ) /Ср/	1	10
Раздел 8. 8.Желудочно-кишечные кровотечения и осложнения хирургического лечения.			
8.1	Желудочно-кишечные кровотечения язвенной и неязвенной этиологии. Геморрагические синдромы. /Лек/	2	11
8.2	Острые язвенные желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика. Тактика хирургического лечения. /Пр/	2	11
8.3	Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения и геморрагические синдромы в хирургии. /Пр/	2	11
8.4	Легочные кровотечения. /Пр/	2	11
8.5	Эндоваскулярные методы диагностики и лечения острых кровотечений ЖКТ.(Д) /Ср/	6	11
8.6	Эффективность и безопасность применения пероральных антикоагулянтов.(РФ) /Ср/	5	11
Раздел 9. 9.Дисфагия.			
9.1	Диагностика и лечение синдрома дисфагии. Заболевания диафрагмы. /Лек/	2	11
9.2	Синдром дисфагии в хирургии. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	11
9.3	Рак пищевода. Классификация, клиника, диагностика и объем комбинированного лечения. /Пр/	2	11
9.4	Послеожоговые стриктуры пищевода. Механизм образования, классификация. Клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	11
9.5	Монометрия пищевода высокого разрешения.(Д) /Ср/	6	11
9.6	Эндоскопические методы диагностики стриктур пищевода.(РФ) /Ср/	5	11
Раздел 10. 10.Ошибки и осложнения в лечении острых хирургических заболеваний.			
10.1	Ошибки в диагностике острого аппендицита. /Лек/	2	11
10.2	Ошибки в диагностике ущемленных грыж живота. /Лек/	2	11
10.3	Современные способы хирургического лечения грыж передней брюшной стенки. /Лек/	2	11

10.4	Ошибки в диагностике острого аппендицита. /Пр/	2	11
10.5	Ошибки в диагностике острого аппендицита связанные с атипичным расположением червеобразного отростка у больных пожилого, старческого возраста. /Пр/	2	11
10.6	Ошибки в диагностике острого аппендицита связанные с атипичным расположением червеобразного отростка у больных пожилого, старческого возраста, беременных женщин и детей. /Пр/	2	11
10.7	Ошибки в диагностике ущемленных грыж передней брюшной стенки. /Пр/	6	11
10.8	Современные способы герниопластики. Аллопластика. /Пр/	2	11
10.9	Лапароскопические способы герниопластики. /Пр/	2	11
10.10	Современные аспекты аутодермальной герниопластики. /Пр/	2	11
10.11	Значение видеолaparоскопии в диагностике и лечении острого аппендицита.(Д) /Ср/	6	11
10.12	Особенности диагностики и лечении ущемленных диафрагмальных грыж.(РФ) /Ср/	5	11
Раздел 11. Заболевания артерий и вен нижних конечностей.			
11.1	Заболевания сердца и аорты. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей. /Лек/	2	11
11.2	Диабетическая стопа (макро- и микроангиопатия). /Лек/	2	11
11.3	Заболевание вен и лимфатических сосудов нижних конечностей. /Лек/	2	11
11.4	Аневризмы сердца и аорты. /Пр/	2	11
11.5	Аневризмы сердца и аорты. Причины развития. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. /Пр/	2	11
11.6	Облитерирующие заболевания артерий (атеросклероз, эндартериит, и тромбангиит). /Пр/	2	11
11.7	Синдром диабетической стопы. /Пр/	2	11
11.8	Патогенез микро- и макроангиопатий. Клиника ишемической и нейропатической формы диабетической стопы. /Пр/	2	11
11.9	Диагностика и хирургическое лечение диабетической стопы /Пр/	2	11
11.10	Заболевания вен и лимфатических сосудов нижних конечностей. Варикозная болезнь нижних конечностей. Патогенез, классификация, диагностика, лечение. /Пр/	2	11
11.11	Острый тромбофлебит поверхностных и глубоких вен. Посттромбофлебитическая болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	11
11.12	Лимфедема нижних конечностей. Причины, клиника, диагностика, лечения. /Пр/	2	11
11.13	Тактика и объем консервативного лечения хронических облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей.(Д) /Ср/	6	11
11.14	Профилактика венозных тромбозов у больных с тромбозом глубоких вен нижних конечностей.(РФ) /Ср/	5	11
Итого:		288	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования / под ред. М. И. Кузина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 784 с. (11 экз.)
2. Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования в 2 т. / под ред. В. С. Савельева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 719 с. (15 экз.)
3. Атлас амбулаторной хирургии /под ред. В.Е.Г. Томаса, Н. Сеннинджера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272с. (2 экз.)
4. Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Хирургические болезни: курс факультетской хирургии: учеб. пос. М.: Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2002. – 480 с. (9 экз.)
5. Хирургические болезни: учебник /под ред. А.Ф. Черноусова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –664с. + CD. (10 экз.)
6. Урология: национальное руководство /под ред. Н.А. Лопаткина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. (2 экз.)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	РКБ К.1 - 1 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 10 посадочных мест, рабочее место преподавателя, меловая доска, плакаты
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
3	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине предполагает изучение в формах контактной работы (лекции, практические занятия, индивидуальная работа обучающихся с пациентами) и самостоятельной работы. Обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, с целями и задачами дисциплины, методическими разработками по данной дисциплине, с графиком консультаций преподавателей кафедры.

Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплине включает в себя: занятия лекционного типа и занятия семинарского типа (практические занятия) и индивидуальную работу обучающихся с пациентами. Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде. Обучение проводится последовательно путем чтения лекций с углублением и закреплением полученных знаний в ходе самостоятельной работы с последующим переводом знаний в умения в ходе практических занятий. На лекциях излагаются лишь основные, имеющие принципиальное значение и наиболее трудные для понимания и усвоения вопросы. Теоретические знания, полученные студентами на лекциях и при самостоятельном изучении курса по литературным источникам, закрепляются на практических занятиях. Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО «ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ»**

1. Портальная гипертензия. Кровотечения из ВРВП. Механизмы развития. Особенности клинического течения.
2. Инструментальные методы диагностики при кровотечениях из ВРВП. Эндоскопическая классификация ВРВП и желудка. Принципы корригирующей терапии.
3. Тампонирование ВРВП зондом Блэкмора. Способы эндоскопического гемостаза и профилактики кровотечений из ВРВП.
4. Эндоскопические методы остановки кровотечения из язв желудка и 12 п.к. Роль эндоскопического гемостаза и тактика лечения больных с язвенными кровотечениями.
5. Клиническое течение кровотечений из пептических язв гастроэнтероанастомоза. Инструментальная диагностика. Классификация Forest.
6. Хирургические способы лечения пептической язвы гастроэнтероанастомоза и ее осложнений.
7. Современные способы пластики паховых грыж с применением синтетической сетки (пластика по Лихтенштейну, Шолдейсу, TAPP, TEP).
8. Современные комбинированные способы пластики паховых грыж с применением аутодермального лоскута (сочетание аутопластики по Бассини с аутодермопластикой, аутопластика с релаксирующим разрезом влагалища прямой мышцы живота в сочетании с аутодермопластикой).
9. Современные способы пластики послеоперационных срединных и пупочных грыж больших и гигантских размеров с применением синтетической сетки (пластика onlay, inlay, sublay; IPOM-пластика). Преимущества и недостатки.
10. Современные комбинированные способы пластики послеоперационных срединных и пупочных грыж с применением аутодермальных лоскутов (сочетание операции Ramirez с аутодермопластикой; сочетание операции Welti с аутопластикой по Напалкову).
11. Клиника, диагностика диафрагмальных и аксиальных грыж. Сочетание и методы аутопластики с аутодермальной пластикой.
12. Современные комбинированные способы пластики послеоперационных срединных грыж и пупочных грыж малых и средних размеров с применением аутодермального лоскута (сочетание аутопластики по Шампионьеру с аутодермопластикой, сочетание аутопластики по Напалкову с аутодермопластикой).
13. Ущемленные грыжи передней брюшной стенки. Определение. Виды ущемлений. Патогенез эластического и калового ущемления грыжи.
14. Клиническая картина ущемленной грыжи. Особенности клиники атипичного ущемления (рихтеровского, W-образного, Литре, Амиада ущемления). Флегмоны грыжевого мешка.
15. Причины диагностических ошибок при ущемленных грыжах передней брюшной стенки. Понятие ложного ущемления и самопроизвольного вправления.
16. Особенности анестезиологического и хирургического пособия (грыжесечение) при ущемленных грыжах. Направление рассечения ущемленного кольца при паховых, бедренных и срединных грыжах.
17. Критерии оценки жизнеспособности ущемленного органа. Показания и объем резекции ущемленного кишечника.
18. Последовательность хирургических вмешательств при ущемленной грыже. Рекомендуемые способы герниопластики при ущемленных грыжах передней брюшной стенки.
19. Особенности грыжесечений при W-образных ущемлениях и ущемлений скользящего органа в грыже. Тактика хирургического лечения при самостоятельном вправлении ущемленной грыжи.
20. Показания к резекции ущемленного органа. Способы восстановительных операций. Показания к выведению кишечных стом.
21. Тактика оперативного лечения ущемленных грыж. Виды герниопластики.
22. Осложнения после эндопротезирования (ближайшие и отдаленные).
23. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Классификация язв желудка и 12 п.к. Клиническая картина. Диагностика.
24. Инструментальная диагностика источника кровотечения при острых ЖКК. Классификация Forrest. Методы эндоскопического гемостаза.
25. Принципы медикаментозной терапии при острых язвенных ЖКК. Показания к экстренному и срочному хирургическому лечению.
26. Органосохраняющие и резекционные способы оперативных вмешательств при острых ЖКК из хронических язв желудка и 12 п.к. в зависимости от тяжести состояния больного.
27. Медикаментозные язвы желудка и 12 п.к. Особенности консервативного лечения.
28. Причины легочных кровотечений. Классификация. патогенез. Клиническая картина и диагностика.
29. Методы эндоскопического миниинвазивного гемостаза при легочных кровотечениях. Принципы корригирующей терапии. Объем оперативных вмешательств.
30. Неязвенные кровотечения: симптоматические изъязвления, острый геморрагический гастрит. Причины, диагностика, принципы лечения.
31. Синдром Маллори-Вейса. Болезнь Вильхова. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы корригирующей

терапии и показания к оперативному лечению.

32. Рак желудка. Диагностика. Объем операции на высоте кровотечения.
33. Миниинвазивные и эндоскопические методы гемостаза при язвенных кровотечениях желудка и 12 п.к.
34. Органосохраняющие и резекционные варианты оперативных вмешательств при кровоточащих язвах желудка и 12 п.к.
35. Этиология, патогенез легочных кровотечений. Диагностическая и лечебная тактика. Роль фибробронхоскопии.
36. Аутодермопластика. Ее достоинства, способы подготовки аутодермальных лоскутов к трансплантации.
37. Ошибки в диагностике ущемленных грыж передней брюшной стенки.
38. Ошибки диагностики острого аппендицита. Особенности клиники острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка.
39. Особенности клинической картины острого аппендицита у больных пожилого и старческого возраста, беременных и детей.
40. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и псевдоабдоминальных болей при острой сердечно-сосудистой патологии, плевро-легочных заболеваниях, инфекционных заболеваниях, почечной колике.
41. Возможные ошибки в гипердиагностике острого аппендицита. Диф. Диагностика.
42. Ошибки операционного доступа при аппендэктомиях, особенности погружения культи аппендикса при тифлите. Виды обезболивания, показания к дренированию и тампонированию брюшной полости. Ведение послеоперационного периода у больных с высоким риском тромбоэмболических осложнений.
43. Синдром дисфагии, перечислить его симптомы и заболевания, способные вызвать дисфагию.
44. Ахалазия пищевода и кардии. Патогенез нарушения глотания. Клиника. Классификация.
45. Диагностика ахалазии пищевода и кардии, рентгенологические симптомы при контрастировании. Методы корригирующей терапии: бужирование и варианты кардиодилатации.
46. Принципы оперативного лечения ахалазии пищевода и кардии. Показания. к миотомии на пищеводе и фундопликации по Ниссену.
47. Рак пищевода. Эпидемиология. Предраковые заболевания и предрасполагающие факторы. Морфологическая TNM классификация.
48. Клиническая картина рака пищевода. Рентгенологическая и инструментальная диагностика.
49. Виды операций при раке пищевода в зависимости от уровня локализации опухоли. Роль гастростомы.
50. Послеожоговые стриктуры пищевода. Этиология. Патогенез. Классификация. Профилактика, хирургическое лечение.
51. Инородные тела пищевода как причина дисфагии. Рентгенологическая и эндоскопическая диагностика. Варианты удаления инородного тела. Объем операции, в случае ятрогенного повреждения пищевода при попытке удаления инородного тела или ФГДС.
52. Внутривнутрибрюшные и раневые осложнения после операции по поводу острого деструктивного аппендицита.
53. Классификация Forrest при язвенных кровотечениях из желудка и 12 п.к. и тактика лечения.
54. Острые ЖКК на фоне тромбоцитопенической пурпуры, гемофилии, острого лейкоза, Клиника. Тактика лечения.
55. Аллопротезирование. Виды эндопротезов. Способы укладки эндопротезов при герниопластике срединных грыж.
56. Принципы корригирующей терапии при острых язвенных ЖКК.
57. Клинико-лабораторная классификация А.М. Горбашко определения тяжести кровопотери при острых ЖКК.
58. Грыжи купола диафрагмы. Классификация. Клиника. Диагностика. Возможные осложнения.
59. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Диагностика. Варианты оперативного лечения.
60. Флегмона грыжевого мешка. Тактика хирургического лечения при флегмоне грыжевого мешка при паховых и срединных грыжах.
61. Аневризмы аорты. Определение. Классификация по расположению, по происхождению. Истинные и ложные аневризмы. Клиника. Осложнения. Диагностика и способы оперативного лечения.
62. Острые нарушения кровообращения в магистральных артериях нижних конечностей. Этиология. Клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение.
63. Стадии развития облитерирующих заболеваний нижних конечностей. Классификация хронической артериальной недостаточности по Фонтейну-Покровскому. Функциональные пробы и инструментальная диагностика.
64. Облитерирующий эндартериит. Эпидемиология. Патогенез заболевания. Предрасполагающие факторы. Клиника, диагностика. Принципы корригирующей терапии, оперативное вмешательство на нервных стволах, объем ампутаций.
65. Облитерирующий тромбангиит. Эпидемиология. Патогенез. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.
66. Облитерирующий атеросклероз. Эпидемиология. Классификация. Клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
67. Диабетическая ангиопатия. Патогенез микроангиопатии и макроангиопатии. Клиника, диагностика.
68. Варикозная болезнь нижних конечностей. Предрасполагающие и производящие факторы. Стадии течения ВВНК и ХВН. Клиника. Функциональные пробы и инструментальная диагностика.
69. Консервативная терапия ВВНК. Варианты применения флебосклеротерапии, ее технике. Способы флэбэктомии. Профилактика варикозов.
70. Острый тромбоз поверхностных вен нижних конечностей. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к флэбэктомии.

71. Посттромбофлебитическая болезнь. Патогенез нарушения оттока крови от нижних конечностей. Клиника. Осложнения. Консервативное и хирургическое лечение. Профилактика ТЭЛА.
72. Лимфoдема нижних конечностей. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика и лечение.
73. Ошибки при определении групп крови по системе АВ0.
74. Посттрансфузионные реакции, определение. Пирогенные реакции и аллергические реакции. Причины, клиника и лечение. Анафилактический шок.
75. Посттрансфузионные осложнения. Гемотрансфузионный шок. Этиология. Стадии осложнения. Клиника. Диагностика в случае интраоперационного развития. Принципы лечения гемолитического шока.
76. Инфекционные и не гемолитические осложнения при переливании крови. Диагностика и лечение.
77. Острый флeботромбоз глубоких вен. Клиника, диагностика. Состав и последовательность медикаментозной терапии.
78. Классификация диабетической стопы по Вагнеру. Показания к хирургическому лечению.
79. СДС. Понятие «малых ампутаций». Реконструктивные операции при СДС.
80. Виды реконструктивных операций (открытых и эндоскопических) при облитерирующих заболеваниях магистральных артерий. Техника исполнения.

Вопросы для собеседования

1. Травмы печени. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения повреждений печени.
2. Кисты, доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о трансплантации печени. Показания к ней.
3. Портальная гипертензия. Классификация (надпеченочная, внутripеченочная, подпеченочная). Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение (в том числе тампонада пищевода зон-дом Блэкмора).
4. Хирургические способы коррекции портальной гипертензии. Напряженный асцит. Вида оперативных вмешательств при напряженном асците.
5. Осложнения ЖКБ: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков, холангиты. Причины развития этих осложнений. Клиника. Диагностика.
6. Хирургическая коррекция непроходимости желчевыводящих путей. Вида оперативных вмешательств и показания к их применению.
7. Механическая желтуха. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза, реологических свойств крови). Клиника. Диагностика (УЗИ, РХПГ, чрезкожная гепатохолангиография). Дифф. диагностика. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Показания к хирургическому лечению, вида хирургического пособия. Дренажирование желчевыводящих путей.
8. Осложнения острого холецистита: желчный перитонит, подпеченочный инфильтрат, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангиты. Клиника, диагностика, лечение.
9. Постхолецистэктомический синдром, причины, классификация. Клинические маски, диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции, вида оперативных вмешательств. Понятие о реконструктивных операциях.
10. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника, диагностика, роль серологической диагностики, дифф. диагностика, методы хирургического лечения.
11. Травма поджелудочной железы.
12. Острый панкреатит. Классификация. Клиника. Современные методы диагностики и тактика лечения деструктивных форм острого панкреатита.
13. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы. Клиническая картина. Диагностика и лечение.
14. Рак поджелудочной железы. Этиопатогенез. Современная классификация и объемы оперативной помощи в зависимости от степени инвазии опухоли.
15. Перитониты: классификация, этиология, патогенез острого гнойного перитонита, клиника, диагностика, дифф. диагностика. Гинекологический, туберкулезный перитониты.
16. Лечение разлитого гнойного перитонита. Этапы хирургического лечения. Лапаростомия. Программированная лапаросанация, вида, методика. Принципы корригирующей терапии в послеоперационном периоде.
17. Ишемическая болезнь органов брюшной полости. Острые нарушения мезентерального кровообращения. Классификация. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
18. Мастопатии. Доброкачественные опухоли МЖ. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
19. Рак молочной железы. Классификация. Клиника, диагностика, комбинированные методы лечения.
20. Эндемический и спорадический зоб. Диффузный токсический зоб. Струмиты. Тиреоидиты Хасимото и Риделя.
21. Рак щитовидной железы. Опухоли паращитовидных желёз. Клиника, диагностика и комбинированные методы лечения.
22. Заболевания и травмы селезенки. Заболевания надпочечников и забрюшинного пространства. Клиника, диагностика, методы лечения. Трансплантация селезенки.
23. Особенности диагностики «острого живота» в амбулаторных условиях. Тактика участкового врача.
24. Аневризмы аорты и магистральных артерий. Клиника, диагностика, методы лечения.
25. Синдром дисфагии в хирургии. Клиника, диагностика и лечение основных заболеваний, вызывающих дисфагию. Заболевания диафрагмы.

26. Грыжи диафрагмы (аксиальные и купола). Этиология, осложнения, хирургические способы герниопластики диафрагмальных грыж.
27. Язвенные желудочно-кишечные кровотечения. Эндоскопическая диагностика и классификация язвенных кровотечений.
28. Объем консервативной и хирургической помощи при язвенных кровотечениях.
29. Легочные кровотечения. Диагностика. Объем консервативной помощи. Виды операций при легочных кровотечениях.
30. Болезни оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение.
31. Желудочно-кишечные кровотечения из симптоматических язв. Диагностика. Лечение.
32. Синдром Маллори-Вейсса. Геморрагические синдромы в хирургии.
33. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении острого аппендицита.
34. Современные способы хирургического лечения грыж передней брюшной стенки. Аллопластика. Осложнения. Специфические проблемы аллопластики.
35. Аутодермальная герниопластика. Комбинированные способы лечения грыж передней брюшной стенки с применением аутодермального лоскута.
36. Заболевания сердца и аорты. Аневризмы сердца. Аневризмы аорты. Коарктация аорты. ТЭЛА. Клиника, диагностика и лечение.
37. Симптоматические гипертензии в хирургии (вазореальные, феохромоцитома, гиперальдостерома и др.).
38. Ошибки и осложнения при переливании крови и гемокомпонентов.
39. Заболевания тонкого кишечника. Свищи тонкой кишки.
40. Хроническая дуоденальная непроходимость.
41. Редкие хирургические заболевания

Комплект заданий для контрольной работы

Контрольная работа № 1

Вариант 1

Билет №1

1. Рак щитовидной железы. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, методы лечения.
2. Анатомия, физиология селезенки (рекурс). Заболевания селезенки и травмы селезенки.

Билет №2

1. Анатомия и физиология надпочечников (рекурс). Заболевания надпочечников и забрюшинного пространства. Клиника, диагностика, методы лечения.

2. Особенности диагностики «острого живота» в амбулаторных условиях. Тактика участкового врача.

Вариант 2

Билет №1

1. Облитерирующие заболевания артерий (атеросклероз, эндартериит, болезнь Рейно, диабетическая полиангиопатия, тромбангиит).
2. Острая артериальная непроходимость. Аневризмы аорты и магистральных артерий. Клиника, диагностика, методы лечения.

Билет №2

1. Заболевания периферических вен и лимфатической системы. Варикозная болезнь нижних конечностей.
2. Острый тромбоз поверхностных и глубоких вен. Посттромбофлебитическая болезнь. Лимфедема. Клиника, диагностика, методы лечения.

Вариант 3

Билет №1

1. Синдром дисфагии в хирургии.
2. Клиника, диагностика и лечение основных заболеваний, вызывающих дисфагию.

Билет №2

1. Лечение основных заболеваний, вызывающих дисфагию.
2. Заболевания диафрагмы.

Вариант 4

Билет №1

1. Язвенные желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика.
2. Легочные кровотечения. Диагностика.

Билет №2

1. Тактика догоспитального и хирургического лечения желудочно-кишечных кровотечений.
2. Тактика догоспитального и хирургического лечения легочных кровотечений.

Контрольная работа № 2

Вариант 1

Билет №1

1. Болезни оперированного желудка. Клиника, диагностика, лечение.
2. Не язвенные желудочно-кишечные кровотечения.

Билет №2

1. Симптоматические язвы.

2. Синдром Маллори-Вейсса.

Вариант 2

Билет №1

1. Геморрагические синдромы в хирургии.

2. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении острого аппендицита.

Билет №2

1. Современные способы хирургического лечения грыж передней брюшной стенки.

2. Аутодермальная герниопластика.

Вариант 3

Билет №1

1. Ошибки и осложнения при лечении ущемленных грыж передней брюшной стенки.

2. Заболевания сердца и аорты.

Билет №2

1. Аневризмы сердца.

2. Перикардиты.

Вариант 4

Билет №1

1. Ранения сердца.

2. Аневризмы аорты. Коарктация аорты.

Билет № 2

1. ТЭЛА. Клиника, диагностика и лечение.

2. Симптоматические гипертензии в хирургии.

Вариант 5

Билет №1

1. Ошибки и осложнения при переливании крови и компонентов.

2. Заболевания тонкого кишечника.

Билет №2

1. Хроническая дуоденальная непроходимость.

2. Свищи тонкой кишки.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНО

1) перемещение болей из эпигастрия в правую подвздошную область

2) одно-двукратная рвота

3) исчезновение печеночной тупости

4) повышение температуры

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПЕРИТОНИТА

1) острая кишечная непроходимость

2) перфоративная язва 12-й кишки

3) острый сальпингит

4) острый деструктивный аппендицит

3. ОСНОВНОЙ МОМЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО

1) дренирование абсцесса

2) лобэктомия

3) антибиотикотерапия

4) детоксикация

4. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

1) повышение давления в венах нижних конечностей

2) функциональная недостаточность клапанного аппарата

3) наличие нефункционирующих артериоло-венулярных анастомозов

4) понижение тонуса стенок вен

5. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО

1) аускультация легких

2) трахеобронхоскопия

3) исследование мокроты

4) рентгенография грудной клетки

6. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО БЕЗ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПОКАЗАНО

1) срочное оперативное лечение

2) химиотерапия

3) лучевая терапия

4) химиотерапия и лучевая терапия

7. У ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНА АДЕНОКАРЦИНОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО БРОНХА T3N1M0. ЛЕЧЕНИЕ

- 1) лучевая терапия в сочетании с химиотерапией
 - 2) лобектомия
 - 3) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов с длительнейшей химиотерапией
 - 4) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов
8. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ НАРУШАЕТСЯ В СИГМОВИДНОЙ КИШКЕ ПРИ
- 1) завороте сигмы
 - 2) полипе
 - 3) дивертикулите
 - 4) раке
9. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
- 1) обзорная рентгенография органов брюшной полости
 - 2) ультразвуковое исследование
 - 3) лапароскопия
 - 4) ректороманоскопия
10. ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ ГЛАВНОГО ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА показано
- 1) трансдуоденальная вирсунготомия
 - 2) панкреатоеюностомия
 - 3) эндоскопическая вирсунготомия
 - 4) наружное дренирование протока поджелудочной железы
11. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СТЕНОЗЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ
- 1) консервативное лечение
 - 2) холедоходуоденостомия
 - 3) трансдуоденальная папиллосфинктеротомия
 - 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия
12. ПРИ СИНДРОМЕ МЕЛЛОРИ-ВЕЙСА ПОВРЕЖДАЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА
- 1) пищеводно-желудочного перехода
 - 2) пищевода
 - 3) кардиального отдела желудка
 - 4) привратника
13. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА
- 1) метеоризм
 - 2) часты жидкий стул
 - 3) резкие приступообразные боли в мезогастрии
 - 4) рвота съеденной накануне пищей
14. ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ
- 1) геморроидальные узлы
 - 2) опухоль
 - 3) инфильтрат
 - 4) перфорацию ректосигмоидного перехода
15. ПРОТОК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВПАДАЕТ В
- 1) 12-ю кишку
 - 2) общий желчный проток
 - 3) общий печеночный проток
 - 4) панкреатический проток
16. ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА подтвердит
- 1) общий анализ крови
 - 2) коагулограмма
 - 3) общий анализ мочи
 - 4) диастаза мочи
17. СТРАГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ развивается в случае
- 1) обтурация тонкой кишки желчным камнем
 - 2) экзофитно растущая опухоль ободочной кишки
 - 3) обтурация просвета кишки инородным телом
 - 4) заворот сигмовидной кишки
18. БЕДРЕННАЯ ГРЫЖА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У
- 1) мужчин пожилого возраста
 - 2) у многорожавших женщин
 - 3) нерожавших женщин
 - 4) юношей
19. ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ОБЩЕГО ПЕЧЕНОЧНОГО ПРОТОКА ОСЛОЖНЕННОГО МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ПОКАЗАНО
- 1) лапароскопическая холецистэктомия
 - 2) пункционная холецистостомия под контролем ультразвука
 - 3) эндоскопическая папиллосфинктеротомия

- 4) холецистэктомия
20. У БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРОВАН ХОЛЕДОХОЛИТИАЗ. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ
 - 1) консервативное
 - 2) физиотерапевтическое
 - 3) холедохолитотомия
 - 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия и экстракция камня
21. ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА 2 СТАДИИ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ
 - 1) гастрэктомия
 - 2) резекция желудка + лимфодиссекция
 - 3) гастростомия
 - 4) антрумэктомия и ваготомия
22. МЕТАСТАЗОМ ВИРХОВА НАЗЫВАЮТ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА
 - 1) в правой надключичной ямке
 - 2) в правой подмышечной области
 - 3) в левой подмышечной области
 - 4) в левой надключичной ямке
23. ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ 2 СТАДИИ СУБКАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ
 - 1) гастростомия
 - 2) гастроэнтероанастомоз
 - 3) дистальная резекция желудка
 - 4) проксимальная резекция желудка
24. БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ, ЖЕЛТУХА, ЛИХОРАДКА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ
 - 1) острый панкреатит
 - 2) острый гепатит
 - 3) рак желчных протоков
 - 4) холедохолитиаз, холангит
25. СОКРАТИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ
 - 1) соляной кислотой
 - 2) панкреатином
 - 3) гастрином
 - 4) холецистокинином
26. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ
 - а) старческий возраст
 - б) стенокардия
 - в) ангина
 - г) аппендикулярный инфильтрат без признаков абсцедирования
27. УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ИСЧЕЗАЮЩИЙ ИЛИ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЮЩИЙСЯ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЯЗВЕ ЛУКОВИЦЫ 12-Й КИШКИ, ОСЛОЖНЕННОЙ КРОВОТЕЧЕНИЕМ
 - 1) тошнота
 - 2) слабость
 - 3) рвота
 - 4) боль
28. ПРИ ВНЕБРЮШИННОЙ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ 12-Й КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ
 - 1) интенсивная боль в верхних отделах живота
 - 2) подкожная эмфизема поясничной области
 - 3) доскообразный живот
 - 4) исчезновение печеночной тупости
29. ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ ЯЗВЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА
 - 1) дистальная резекция по Бильрот I
 - 2) дистальная резекция по Бильрот II
 - 3) резекция 2/3 желудка по Ру
 - 4) гастрэктомия
30. ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ ВЫПОЛНЯЮТ ОПЕРАЦИЮ:
 - 1) холецистоеюностомия
 - 2) холедохоеюностомия
 - 3) трансдуоднальная папилэктомия
 - 4) холедоходуоденостомия
31. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ХОЛАНГИТА
 - 1) лихорадка
 - 2) желтуха
 - 3) боль в правом подреберье
 - 4) положительный симптом Щеткина
32. ОСЛОЖНЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛЕЗА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
 - 1) кровотечение

- 2) перфорация
- 3) перитонит
- 4) наружные кишечные свищи
33. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИПОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ
 - 1) исследование кала на скрытую кровь
 - 2) пневмоперитонеум
 - 3) колоноскопия
 - 4) ультразвуковое исследование
34. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННАЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-Й КИШКИ
 - 1) гастроэнтероанастомоз
 - 2) резекция антрального отдела желудка
 - 3) резекция 2/3 желудка
 - 4) селективная проксимальная ваготомия
35. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА
 - 1) дисфагия
 - 2) чувство переполнения желудка после еды
 - 3) боли в эпигастриальной области
 - 4) рвота застойным желудочным содержимым
36. ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
 - 1) распадающийся рак
 - 2) диффузный полипоз
 - 3) ворсинчатая опухоль
 - 4) заворот
37. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЖЕЛУДКА
 - 1) ретроградная холангиопанкреатография
 - 2) внутривенная холангиография
 - 3) пероральная холеграфия
 - 4) лапароцентез
38. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА
 - 1) дискинезия желчного пузыря
 - 2) желчнокаменная болезнь
 - 3) хронический алкоголизм
 - 4) хронический гастродуоденит
39. ГЛАВНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
 - 1) высокая температура
 - 2) тошнота
 - 3) «шум плеска»
 - 4) запор
40. ПРИ НЕОСЛОЖНЁНОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ДО ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
 - 1) ирригоскопия
 - 2) рентгенологическое исследование желудка
 - 3) лапароскопия
 - 4) ультразвуковое исследование печени

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов по изучаемым 11 разделам дисциплины

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценивания ответа на зачете:

Оценка «зачтено» выставляется студенту, если демонстрируются: достаточно полное знание учебно-программного материала, не допускающий в ответе существенных неточностей, самостоятельно выполнивший все предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, активно работавший на практических занятиях, показавший систематический характер знаний по дисциплине, достаточный для дальнейшей учебы, а также способность к их самостоятельному пополнению.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если обнаруживаются пробелы в знаниях или отсутствие знаний по значительной части основного учебно-программного материала, не выполнившего самостоятельно предусмотренные программой основные задания, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не отработавшему основные практические занятия, допускающему существенные ошибки при ответе, и который не может продолжить обучение.

При определении требований к экзаменационным оценкам по дисциплине с преобладанием теоретического обучения предлагается руководствоваться следующим:

– оценки «отлично» заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и

знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала;

– оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности;

– оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший знание основного программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности не принципиального характера в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.49 Госпитальная хирургия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.50 Травматология, ортопедия**

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **5 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 180
в том числе:
аудиторные занятия 108
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
зачет 10
экзамен 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	10(5.2)		11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	6	6	24	24
Практические	42	42	42	42	84	84
Итого ауд.	60	60	48	48	108	108
Контактная работа	60	60	48	48	108	108
Сам. работа	12	12	24	24	36	36
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	72	72	108	108	180	180

Программу составил(и):

б/с, ассистент Федорова Елена Юрьевна

Рабочая программа дисциплины

Травматология, ортопедия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся знаний и умений по вопросам травматологии, ортопедии и ЭМ больным с различными тяжелыми повреждениями или заболеваниями опорно-двигательного, независимо от возраста, а также оказанию медицинской помощи при экстремальных ситуациях (утопление, удушение, отравления и т.д.) в объеме первой врачебной медицинской помощи.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- научить обучающихся основным принципам диагностики при травмах;
- научить обучающихся оказывать первую врачебную и специализированную помощь при различных повреждениях опорно-двигательного аппарата;
- научить обучающихся принципам медицинской сортировки в очаге;
- научить обучающихся методам эвакуации больных и пострадавших из очага;
- совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов с патологией или заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- ознакомить обучающихся с правами и обязанностями медицинского работника, пациента и научить вести образовательную работу по повышению ответственности пациента за свое здоровье;
- заинтересовать обучающегося в постоянном повышении уровня знаний, работать над своим профессиональным имиджем, проявлять свой профессиональный интерес через НИРС.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Физическая культура и спорт
2	Элективные курсы по физической культуре и спорту
3	Безопасность жизнедеятельности
4	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
5	Эпидемиология
6	Пропедевтика внутренних болезней
7	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
8	Производственная практика (практика хирургического профиля)
9	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
2	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
3	Секционный курс по клинической патологической анатомии
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-7: Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности**

УК-7.3: Обладает средствами, методами и формами физической подготовки, обеспечивающими полноценную социальную и профессиональную деятельность.

УК-7.4: Планирует социальную и профессиональную деятельность с учетом сочетания физической и умственной нагрузки.

УК-7.5: Поддерживает должный уровень физической подготовки, необходимый для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

УК-8.1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.

УК-8.2: Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения.

ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.
ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.
ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 17: Способен к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
ПК 17.1: Использует принципы организации медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
ПК 17.2: Организует оказание медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
ПК 17.3: Оказывает медицинскую помощь и проводит медицинскую эвакуацию при чрезвычайных ситуациях различным категориям пациентов в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в травматологию и ортопедию.		
1.1	Травматизм как социальная проблема. Ортопедия. История развития. Понятие о деформациях и их классификация. Организация ортопедической помощи. Общие принципы и методы лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата. Общие изменения в организме при травме. Патифизиология травматической болезни. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные принципы лечения переломов и вывихов костей. /Лек/	2	10
1.2	Регенерация костной ткани. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения. /Лек/	2	10
1.3	Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные принципы лечения переломов и вывихов костей. Регенерация костной ткани. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения. /Пр/	2	10
1.4	Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательной системы. Основные принципы лечения переломов и вывихов костей. Регенерация костной ткани. Несросшиеся переломы и ложные суставы. Методы их лечения. (ДЗ) /Ср/	2	10
	Раздел 2. Жизнеопасные травмы.		
2.1	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). /Лек/	2	10
2.2	Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. /Лек/	2	10
2.3	Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения и общее переохлаждение. Классификация отморожений, клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях и общем переохлаждении. /Лек/	2	10
2.4	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. /Пр/	2	10
2.5	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. /Пр/	2	10
2.6	Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
2.7	Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
2.8	Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения. Классификация отморожений. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях. /Пр/	2	10

2.9	Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения. Классификация отморожений. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях. /Пр/	2	10
2.10	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения. Классификация отморожений. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях. (ДЗ) /Ср/	2	10
2.11	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. /Пр/	2	10
2.12	Множественные и сочетанные повреждения (политравма). Кровотечения. Острая кровопотеря. Причины, клиника, компенсация кровопотери. Геморрагический шок. /Пр/	2	10
2.13	Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения. Классификация отморожений. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях. /Пр/	2	10
2.14	Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
2.15	Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
2.16	Синдромы позиционного сдавления, длительного сдавления и длительного раздавливания. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	10
2.17	Термические и химические ожоги. Классификация. Глубина и площадь ожога. Первая медицинская помощь при ожогах. Электротравма. Отморожения. Классификация отморожений. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при отморожениях. /Пр/	2	10
Раздел 3. Повреждения костных структур.			
3.1	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов. /Лек/	2	10
3.2	Повреждения грудной клетки и надплечья. Повреждения верхних конечностей. /Лек/	2	10
3.3	Повреждение бедра и тазобедренного сустава. /Лек/	2	10
3.4	Повреждения и заболевания коленного сустава. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы. Повреждения костей таза. /Лек/	2	10
3.5	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов. Остеомиелит, классификация. Принципы лечения остеомиелита. /Пр/	2	10
3.6	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов. Остеомиелит, классификация. Принципы лечения остеомиелита. /Пр/	2	10
3.7	Повреждения грудной клетки и надплечья. Повреждения верхних конечностей. /Пр/	2	10
3.8	Повреждения грудной клетки и надплечья. Повреждения верхних конечностей. /Пр/	2	10
3.9	Повреждение бедра и тазобедренного сустава. Повреждения костей таза. Повреждения и заболевания коленного сустава. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы. /Пр/	2	10
3.10	Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля. Виды остеосинтеза, показания и противопоказания. Понятие о стабильном остеосинтезе. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	10
3.11	Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля. Виды остеосинтеза, показания и противопоказания. Понятие о стабильном остеосинтезе. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	10
3.12	Открытые переломы. Гнойные осложнения переломов – травматический остеомиелит. Современные методы лечения открытых переломов. Остеомиелит, классификация. Принципы лечения остеомиелита. (ДЗ) /Ср/	2	10

3.13	Повреждения грудной клетки и надплечья. Повреждения верхних конечностей. (ДЗ) /Ср/	2	10
3.14	Повреждение бедра и тазобедренного сустава. Повреждения и заболевания коленного сустава. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы. (ДЗ) /Ср/	2	10
3.15	Повреждения костей таза. Характер и сущность типичных оперативных вмешательств у больных травматолого-ортопедического профиля. Виды остеосинтеза, показания и противопоказания. Понятие о стабильном остеосинтезе. (ДЗ) /Ср/	2	10
Раздел 4. Введение в ортопедию.			
4.1	Ампутация, экзартикуляция, показания, техника. Заболевания культи. Принципы и техника протезирования. Курация больных. /Пр/	2	11
4.2	Ампутация, экзартикуляция, показания, техника. Заболевания культи. Принципы и техника протезирования. Курация больных. /Пр/	2	11
4.3	Ампутация, экзартикуляция, показания, техника. Заболевания культи. Принципы и техника протезирования. Курация больных. /Пр/	2	11
Раздел 5. Пороки развития конечностей.			
5.1	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата: верхних конечностей. /Лек/	2	11
5.2	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата: верхних конечностей. /Пр/	2	11
5.3	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата: нижних конечностей. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	11
5.4	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата: нижних конечностей. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	11
5.5	Аномалии развития опорно-двигательного аппарата: нижних конечностей. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	11
Раздел 6. Дегенеративно-дистрофические заболевания.			
6.1	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Сколиозы. Кифоз, лордоз. Вялые и спастические параличи. Деформирующие артрозы. Остеоартроз. Ампутация, экзартикуляция, показания, техника. Заболевания культи. Принципы и техника протезирования. /Лек/	2	11
6.2	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника: спондилоартроз, дегенеративный стеноз позвоночного канала. Грыжи межпозвонковых дисков. Сколиозы. Кифоз, лордоз. /Пр/	2	11
6.3	Деформирующие артрозы. Остеоартрозы (гон-артроз, коксартроз, остеоартроз плечевого сустава). /Пр/	2	11
6.4	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Сколиозы. Кифоз, лордоз. (ДЗ) /Ср/	8	11
6.5	Деформирующие артрозы. Остеоартрозы. (ДЗ) /Ср/	8	11
6.6	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника: спондилоартроз, дегенеративный стеноз позвоночного канала. Грыжи межпозвонковых дисков. Сколиозы. Кифоз, лордоз. /Пр/	2	11
6.7	Деформирующие артрозы. Остеоартрозы (гон-артроз, коксартроз, остеоартроз плечевого сустава). /Пр/	2	11
6.8	Деформирующие артрозы. Остеоартрозы (гон-артроз, коксартроз, остеоартроз плечевого сустава). /Пр/	2	11
6.9	Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника: спондилоартроз, дегенеративный стеноз позвоночного канала. Грыжи межпозвонковых дисков. Сколиозы. Кифоз, лордоз. /Пр/	2	11
Раздел 7. Инфекции в ортопедии и травматологии.			
7.1	Туберкулез костей и суставов. Опухоли костей и остеохондропатии. Остеомиелиты. Остеомиелиты огнестрельные. /Лек/	2	11
7.2	Туберкулез костей и суставов. Вялые (периферические) и спастические (центральные) параличи. /Пр/	2	11
7.3	Туберкулез костей и суставов. Вялые (периферические) и спастические (центральные) параличи. /Пр/	2	11
7.4	Остеомиелиты: острые, подострые, хронические (первично-хронический: травматический; склерозирующий остеомиелит Гарре; альбуминозный остеомиелит Оллье; абсцесс Броди; вторично-хронический. Остеомиелиты огнестрельные. /Пр/	2	11
7.5	Остеомиелиты: острые, подострые, хронические (первично-хронический: травматический; склерозирующий остеомиелит Гарре; альбуминозный остеомиелит Оллье;	2	11

	абсцесс Броди; вторично-хронический. Остеомиелиты огнестрельные. /Пр/		
7.6	Опухоли костей и остеохондропатии: болезнь Легга-Кальве-Пертеса; болезнь Келера I, II; болезнь Осгуда-Шлаттера; болезнь Хаглунда. /Пр/	2	11
7.7	Опухоли костей и остеохондропатии: болезнь Легга-Кальве-Пертеса; болезнь Келера I, II; болезнь Осгуда-Шлаттера; болезнь Хаглунда. /Пр/	2	11
7.8	Контрольная работа № 4 /Пр/	2	11
7.9	Контрольная работа № 4 /Пр/	2	11
7.10	Опухоли костей и остеохондропатии. (ДЗ) /Ср/	8	11
Итого:		180	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия. Сборник тестовых заданий и ситуационных задач : учеб. пособие / Н.Н. Парфёнова. - Минск : РИПО, - 206 с., 2024г.- Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/397381/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия : учеб. пособие / Н.Н. Парфёнова, П.В. Гарелик. - Минск : РИПО, - 377 с., 2023г.- Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/397398/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Федоров, В. Г. Эпонимические термины в травматологии и ортопедии : монография / В.Г. Федоров. - Москва : Проспект, - 144 с., 2022г.- Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/390456/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Вербовой, Д.Н. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях /Д.Н. Вербовой, С.Ф. Багненко, В.В. Бояринцев, В.Г. Пасько. - Санкт-Петербург : Фолиант, - 228 с., 2019г. - Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/366846/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Долинин, В.А. Операции при ранениях и травмах / В.А. Долинин, Н.П. Бисенков. — 4-е изд., перераб. и доп. / - Санкт-Петербург : Фолиант, - 192 с., 2005г. - Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/366804/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение дисциплине «Травматология, ортопедия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют обучению и самосовершенствованию навыков обработки научных источников информации, формированию системного подхода к анализу медицинской информации обучающегося.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по травматологии, ортопедии отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам, указанным в разделе "Должен знать", приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, согласно разделу "Должен уметь", выполняются практические

навыки. Преподавание основ медицинской помощи на догоспитальном этапе предполагает тесную интеграцию с другими дисциплинами:

Выполнение симуляционных реанимационных вмешательств (первичная сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечения и т. д).

Каждый лекционно-практический раздел заканчивается рубежным контролем, который позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе № 1, 10 семестр V курс

Раздел: Темы 1-3.

Вопросы тема 1

1. История появления и становления травматологии
2. Статистические данные о травматизме по данным литературы
3. Динамика статистики травматизма
4. Структура травматизма
5. Основные этапы проведения лечебно-диагностических мероприятий при травматических повреждениях
6. Способ определения вида повреждения
7. Как определяется срочность и объем оперативного вмешательства
8. Какие производятся срочные диагностические исследования
9. Оказание первой медицинской помощи и её объем
10. Как определяется специфика транспортировки больного и форма иммобилизации
11. Общая схема обследования травмированного больного
12. Характеристика болевого синдрома у травмированного больного
13. Роль анамнеза в установлении предварительного диагноза у пострадавшего
14. При ортопедической патологии значение анамнеза
15. Значение осмотра при повреждениях
16. Положение тела или конечности при ортопедотравматологической патологии
17. Специфика осмотра позвоночника у пострадавшего или при ортопедической патологии
18. Специфика осмотра места патологии при травмах или при ортопедической патологии
19. Пальпация и ощупывание при травме или ортопедической патологии
20. Определение объема движений в суставах
21. Что такое подвижность в нетипичном месте
22. Роль аускультации при обследовании в травматологии и ортопедии
23. Общие принципы измерения длины конечности
24. Ось конечности как измеряется.
25. Варусная деформация, что это такое?
26. Вальгусная деформация, что это такое?
27. Укорочение конечности, что это такое?
28. Относительное укорочение, что это такое?
29. Суммарное укорочение, что это такое?
30. Проекционное укорочение, что это такое?
31. Рентгенологическое обследование её роль и виды исследования
32. Хирургические методы исследования в травматологии и ортопедии
33. Роль лабораторных исследований в диагностики травматолог-ортопедической патологии
34. Ортопедия, что это такое?
35. Ортопедические узкие профили
36. Какие ученые внесли определённый вклад в развитие травматологии и ортопедии?
37. История травматологии и ортопедии Молдовы
38. История травматологии и ортопедии Приднестровия
39. Достижения в травматологии и ортопедии за последние годы
40. Что такое контрактура?
41. Виды контрактур
42. Что такое ригидный сустав?
43. Что такое анкилоз?
44. Виды анкилозов
45. Что такое артролиз?
46. Что такое артродез?
47. Что такое артроэрез?
48. Классификация переломов
49. Общие принципы лечения переломов
50. Основные этапы регенерации

Вопросы тема 2

1. Что такое множественное повреждение?
2. Что такое сочетанное повреждение?
3. Что такое политравматизм?
4. Первая помощи при политравматизме

5. Специализированная помощь при сочетанной и комбинированной травме
6. Основные последствия после политравматизма
7. Определение- кровотечение
8. Виды кровотечения
9. Специфика артериального кровотечения
10. Специфика венозного кровотечения
11. Капиллярное кровотечение
12. Способы временной остановки кровотечения
13. Способы окончательной остановки кровотечения
14. Основные осложнения при кровотечениях
15. Назовите на латинском языке- кровотечение из носа, из уха
16. Геморрагический шок, его основные причины
17. Клиническая картина геморрагического шока
18. Фазы развития геморрагического шока
19. Роль индекса Алговера при геморрагическом шоке
20. Определение степени геморрагического шока по данным индекса Альговера
21. Клиника геморрагического шока 1 степени
22. Клиника геморрагического шока 2 степени
23. Клиника геморрагического шока 3 степени
24. Клиника геморрагического шока 4 степени
25. Первая помощь при геморрагическом шоке
26. Оказание помощи на этапах при геморрагическом шоке
27. Специализированная помощь при геморрагическом шоке
28. Основные осложнения после геморрагического шока

Вопросы тема 3

1. Синдром сдавления, этиология, эпидемиология.
2. Местные проявления синдрома раздавливания
3. Патогенез ОПН при синдроме длительного сдавления.
4. Общие проявления синдрома раздавливания
5. Патогенез синдрома раздавливания
6. Период компрессии при синдроме раздавливания
7. Период декомпрессии при синдроме раздавливания
8. Развитие эндо токсикоза при синдроме раздавливания
9. Клиническая картина травматического шока при периоде компрессии синдрома раздавливания
10. Клиническая картина периода декомпрессии 1 стадия
11. Клиническая картина периода декомпрессии 2 стадия
12. Клиническая картина периода декомпрессии 3 стадия
13. Клиническая картина периода декомпрессии 4 стадия
14. Синдром раздавливания классификация по степеням
15. Первая медицинская помощь при синдроме раздавливания
16. Специализированная хирургическая помощь при синдроме раздавливания
17. Что такое компартмент синдром?
18. Клинические проявления компартмент синдрома
19. Профилактика компартмент синдрома
20. Основные показания к профилактической фасциотомии
21. Лечебная фасциотомия
22. Последствия компартмент синдрома
23. Последствия перенесённого синдрома раздавливания.
24. Что такое травматический шок?
25. Этиологические факторы способствующие шоку
26. Основные теории развития травматического шока
27. Патогенез развития травматического шока
28. Фазы травматического шока
29. Клиническая картина эректильной фазы шока
30. Клиническая картина торпидной фазы шока
31. Общие принципы лечения шока

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе №2, 10 семестр V курс

Раздел: Темы: 4- 8.

Вопросы тема 4

1. Физиологическое значение кожи человека, слои кожи, защитные свойства кожи.
2. Классификация поражений кожи.

3. Ожоговая травма – первая помощь в зависимости от степени ожога.
4. Классификация ожогов в зависимости от глубины поражения
5. Способы определения поверхности ожога
6. Клиника ожога первой степени
7. Клиника ожога второй степени
8. Клиника ожога 3а, 3б степени
9. Клиника ожога 4 степени
10. Что такое поверхностные и глубокие ожоги?
11. Способы определения площади ожоговой поверхности.
12. Ожоговый шок, клиника, диагностика, лечение.
13. Ожоговая болезнь, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
14. Фаза токсемии ожоговой болезни
15. Фаза септикопиемии ожоговой болезни
16. Фаза выздоровления ожоговой болезни
17. Открытый способ лечения ожоговых поражений
18. Лечение при помощи повязок ожоговых поражений
19. Хирургическое лечение ожоговых ран
20. Последствие перенесённых ожоговых поражений
21. Тепловой удар основные симптомы
22. Первая помощь при тепловом ударе

Вопросы тема 5

1. Определение открытые перелома
2. Основные механизмы формирования открытых переломов
3. Первичный открытый перелом
4. Вторичный открытый перелом
5. Первая помощи при открытом переломе
6. Классификация открытых переломов по Каплану-Марковой
7. Клиническая картина открытого перелома.
8. Чем отличается клинически закрытый перелом от открытого перелома
9. Что такое первичная хирургическая обработка раны
10. Основные этапы первичной хирургической обработки раны при открытом переломе
11. Основные способы лечения открытых переломов
12. Основные осложнения при открытых переломах
13. Посттравматический остеомиелит
14. Клиническая картина посттравматического остеомиелита
15. Определение остеомиелит (острый гематогенный остеомиелит)
16. Теории возникновения острого гематогенного остеомиелита
17. Стадии развития острого гематогенного остеомиелита
18. Фазы развития острого гематогенного остеомиелита
19. Классификация острого гематогенного остеомиелита
20. Классификация хронического остеомиелита
21. Атипичные формы первичнохронического остеомиелита
22. Клиническая картина токсической формы острого гематогенного остеомиелита
23. Клиническая картина септикопиемической формы острого гематогенного остеомиелита
24. Клиническая картина местной формы острого гематогенного остеомиелита
25. Клиническая картина острого гематогенного остеомиелита
26. Диагностика острого гематогенного остеомиелита
27. Рентгенологическая диагностика острого гематогенного остеомиелита
28. Эпифизарный остеомиелит у детей – клиника
29. Общие принципы лечения острого гематогенного остеомиелита
30. Хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита
31. Варианты лечения острого гематогенного остеомиелита у детей
32. Ранние осложнения острого гематогенного остеомиелита
33. Поздние осложнения острого гематогенного остеомиелита
34. Что такое хронический остеомиелит
35. Абсцесс Броди клиническая картина
36. Остеомиелит Гарре клиническая картина
37. Клиническая картина хронического остеомиелита
38. Диагностика хронического остеомиелита
39. Основные причины формирования хронического остеомиелита
40. Клиническая триада в диагностике хронического остеомиелита
41. Способы лечения хронического остеомиелита
42. Хирургические способы лечения хронического остеомиелита

43. Показания к хирургическому лечению хронического остеомиелита
44. Противопоказания к хирургическому лечению хронического остеомиелита
45. Варианты исходов хронического остеомиелита
46. Последствия перенесенного эпифизарного остеомиелита у детей

Вопросы тема 6

1. Эпидемиология повреждения грудной клетки, надплечья.
2. Биомеханика повреждения грудной клетки, надплечья.
3. Перелом ребер клиника.
4. Классификация перелома ребер
5. Первая помощи при переломе ребер
6. клиническая картина при переломе ребер
7. Вагосимпатическая блокада при переломе ребер
8. Блокада гематомы при переломе ребра
9. Основные осложнения при переломе ребер
10. Флотирующие ребра
11. Консервативное лечение перелома ребер
12. Оперативное лечение перелома ребер
13. Показания к оперативному лечению перелома ребер
14. Повреждение легочной ткани при переломе ребер
15. Гемоторакс, клиника, первая помощи
16. Классификация гемоторакса по клинике и по данным рентгенограммы, способы лечения гемоторакса.
17. Пневмоторакс: этиология, классификация, клиническая картина, способы лечения.
18. Основные осложнения при гемотораксе, пневмотораксе.
1. Механогенез перелома лопатки, клиника и способы лечения.
2. Механогенез перелома ключицы, клиническая картина и способы лечения.
3. Эпидемиология перелома плечевой кости Рентгенограмма.
4. Перелом головки плечевой кости, клиника способы лечения.
5. Перелом хирургической шейки плеча, клиника, способы лечения.
6. Отрыв большого бугорка плечевой кости, клиника, лечение.

Вопросы тема 7

1. Основные механизмы перелома бедра, рентгенограмма – оскольчатый перелом бедра
2. Классификация перелома шейки бедра, рентгенограмма – перелом малого вертела
3. Классификация и клиника перелома головки бедра, рентгенограмма – перелом головки бедра
4. Клиника чрезшеечного перелома бедра, рентгенограмма – перелом шейки бедра
5. Клиника и способы лечения латерального перелома шейки бедра, рентгенограмма – перелом большого вертела
6. Чрезвертельный перелом бедра клиника способы лечения, рентгенограмма – чрезвертельный перелом
7. Перелом верхней трети бедра клиника способы лечения, рентгенограмма – оскольчатый перелом бедра
8. Специфика патологического перелома верхней трети бедра, клиника, лечение, рентгенограмма – Латеральный перелом шейки бедра
9. Клиническая картина перелома средней трети бедра, способ лечения вытяжением, рентгенограмма – Открытый перелом средней трети бедра
10. Перелом средней трети бедра, клиника способ интрамедулярного остеосинтеза, рентгенограмма – остеосинтез бедра пластиной металлической
11. Открытый перелом средней трети бедра, клиника, остеосинтез металлической пластиной, рентгенограмма – патологический перелом бедра
12. Классификация перелома бедра по линии излома, способы лечения поперечного перелома средней трети бедра, рентгенограмма – поперечный перелом бедра
13. Перелом дистальной трети бедра, клиника, способы лечения, рентгенограмма – перелом медиального мыщелка бедра
14. Перелом медиального мыщелка бедра, клиника, способы лечения, рентгенограмма – перелом латерального мыщелка бедра
15. Перелом наружного мыщелка бедра, клиника, способы лечения, рентгенограмма – оскольчатый перелом нижней трети бедра
16. Оскольчатый перелом средней трети бедра, клиника, способы лечения. Рентгенограмма – Состояние после остеосинтеза шейки бедра
17. Открытый перелом бедра, клиника, способы лечения. рентгенограмма – Двойной перелом средней трети бедра
18. Основные осложнения после остеосинтеза бедра, профилактика, рентгенограмма – псевдоартроз средней трети бедра
19. Показания к способу лечения при переломе шейки бедра в зависимости от возраста больного, рентгенограмма – асептический некроз головки бедра после оперативного лечения перелома шейки бедра
20. Основные осложнения при оперативном лечении перелома шейки бедра, рентгенограмма – Т-образный перелом дистального эпифиза бедра

21. Основные механизмы повреждения коленного сустава, рентгенограмма перелома надколеника
21. Основные травматические повреждения коленного сустава, отрыв межмыщелкового возвышения - рентгенограмма
22. Клиника повреждения менисков и первая помощь. Рентгенограмма перелома плато
23. Способы лечения повреждения менисков. МРТ повреждение мениска
24. Клиника повреждения внутренней боковой связки коленного сустава, классификация. Рентгенограмма – перелом малоберцовой кости в средней трети.
25. Механизм повреждения крестообразной связки, клиника, способы лечения. Рентгенограмма – перелом верхней трети большеберцовой кости со смещением отломков.
26. Симптом Байкова, Перельмана, Ландау, Штеймана, Полякова, Турнера, Чаклина.
27. Механизм перелома средней трети костей голени Рентгенограмма
28. Способы консервативного лечения перелома костей голени. Рентгенограмма перелом обеих лодыжек с подвывихом стопы
29. Способы оперативного лечения перелома костей голени Рентгенограмма – остеосинтез костей голени пластинной
30. Клиническая картина перелома средней трети костей голени со смещением отломков. Рентгенограмме-остеосинтез костей голени стержнем
31. Клиническая картина оскольчатого перелома костей голени, способы лечения.
32. Клиническая картина открытого перелома костей голени, способы лечения, рентгенограмма
33. Механогенез перелома лодыжек
34. Клиническая картина перелома медиальной лодыжки со смещением рентгенограмма
35. Клиническая картина надрыв связок голеностопного сустава, классификация. Первая помощь
36. Клиническая картина перелом лодыжек со смещением способы лечения, рентгенограмма
37. Разрыв межберцового синдесмоза, клиника, способы лечения, рентгенограмма
38. Наружный вывих стопы с переломом наружной лодыжки, клиника, способы лечения, рентгенограмма.
39. Эпидемиология повреждения костей таза
40. Основные механизмы перелома тазовых костей
41. Классификация перелома тазовых костей по Каплану
42. Краевые переломы костей таза
43. Переломы костей таза без нарушения целостности тазового кольца
44. Переломы костей тазового кольца с нарушением его непрерывности
45. Перелом Малгени, Вуалемье, Нидерля, Дювернея
46. Классификация перелома тазовых костей по Тейла
47. Перелом вертлужной впадины. Классификация перелома вертлужной впадины по Летурне.
48. Признаки перелома тазовых костей
49. Симптом Ворнейля, Лоррея, симптом прилипшей пятки, симптом Волковича, симптом Лозинского (симптом заднего хода).
50. Первая медицинская помощи при переломе тазовых костей
51. Варианты стабилизации костных отломков при переломе тазовых костей
52. Лечение перелома костей таза
53. Внутритазовая блокада по Школьникову - Селиванову
54. Консервативное лечение перелома костей таза
55. Основные причины шока при переломе костей таза
56. Варианты остановки кровотечения при переломе костей таза
57. Хирургические способы лечения перелома костей таза
58. Показания к хирургическому лечению перелома костей таза
59. Основные осложнения при консервативном лечении перелома костей таза
60. Основные осложнения при хирургическом лечении перелома костей таза.
61. Реабилитация после лечения перелома костей таза
62. Перелом седалищной кости, клиника, способы лечения
63. Основные осложнения при переломе седалищной кости
64. Перелом копчиковой кости. Клиника
65. Способы лечения перелома копчиковой кости
66. Основные осложнения после перелома копчиковой кости
67. Кокцигодения- клиника, клиника, способы лечения кокцигодении.

Вопросы тема 8

1. Что такое артродез
2. Что такое артрорез
3. Что такое артролиз
4. Что такое остеоклазия
5. Что такое редресация
6. Что такое тенолиз
7. Что такое невролиз

8. Что такое остеосинтез
9. Что такое внеочаговый остеосинтез
10. Что такое блокирующий остеосинтез
11. Что такое наkostный остеосинтез
12. Что такое интрамедуллярный остеосинтез
13. Основные преимущества металлоостеосинтеза
14. Основные недостатки металлоостеосинтеза
15. Преимущества и недостатки внеочагового остеосинтеза
16. Показания к остеосинтезу
17. Противопоказания к остеосинтезу
18. Понятие стабильный остеосинтез

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе №3, 11 семестр VI курс

Раздел: Темы 9-11

Вопросы тема 9

1. Что необходимо организовать для выполнения ампутации
2. Определение – ампутация
3. Определение – экзартикуляция
4. Классификация ампутации по времени выполнения
5. Когда выполняются первичные ампутации
5. Показания к первичным ампутациям
7. Какие бывают первичные ампутации
8. Когда выполняются вторичные ампутации
9. Когда выполняются повторные ампутации
10. Классификация циркулярных ампутации
11. Классификация ампутации по способу усечения тканей
12. Что понимается под одномоментной ампутацией её достоинства и недостатки
13. Двухмоментная ампутация её достоинства и недостатки
14. Трёхмоментная ампутация её достоинства и недостатки
15. Что вы понимаете под циркулярные, эллипсоидные и лоскутные ампутации
16. Какие бывают лоскутные ампутации
17. Классификация ампутации на уровне стопы
18. Способы закрытия костного отпила при ампутации
19. Абсолютные показания к ампутации
20. Относительные показания к ампутации
21. Противопоказания к ампутации относительные
22. Противопоказания к ампутации абсолютные
23. Цель самой ампутации
24. Определение уровня ампутации
25. Специфика ампутации у детей
26. Определение, что такое культя после выполнения ампутации
27. Определение, что такое порочная культя после выполнения ампутации
28. Основные причина формирования порочной культы
29. Специфика выполнения ампутации в военное время
30. Специфика выполнения ампутации как наказание
31. Что такое травматическое отчленение
32. Какие бывают травматические отчленения
33. Травматические отчленения – основные механизмы
34. Первая помощи при травматическом отчленении
35. Основные этапы действия врача при травматическом отчленении
36. Какие бывают культы после ампутации
- 1а. Что такое протез
- 2а. История протезирования
- 3а. Основные требования к культы для протезирования
- 4а. Виды протезов для верхней конечности
- 5а. Что такое рабочий протез - пример
- 6а. Что такое косметический протез- пример
- 7а. Что такое биоэлектрический протез
- 8а. Протезы для нижней конечности
- 9а. Сущность протезирования нижних конечностей при пороках развития
- 10а. Сущность протезирования верхних конечностей при пороках развития
- 11а. Специфика протезирования у мужчин
- 12а. Специфика протезирования у женщин

13а.Специфика протезирования у детей

14а.Основные осложнения при протезировании конечностей

Вопросы тема 10

1. Предрасполагающие внешние факторы к развитию аномалий верхней конечности
2. Роль инфекционных заболеваний матери в развитии аномалий верхней конечности
3. Экстрагенитальные заболевания матери как способствующий фактор пороков развития у детей
4. Интранатальная асфиксия фактор который усугубляет порок развития
5. Проблемные дети – недоношенные, переношенные
6. Основные пороки развития верхних конечностей
7. Что такое фокомиелия, покажи рисунок
8. Что такое эктомиелия, покажи рисунок
9. Что такое гемимиелия, покажи рисунок
10. Амниотическете перетяжки верхней конечности, клиника, патогенез развития, лечение
11. Врожденная косорукость, клиническая картина, способы лечения
12. Косорукость, классификация, лечение
13. Врожденный радиоульнарный синостоз, клиника, лечение
14. Радиоульнарный синостоз, классификация. Способы лечения
15. Деформация Маделунга, клиническая картина
16. Классификация деформации Маделунга, способы лечения
17. Врожденный вывих лучевой кости клиника, способы лечения
18. Основные пороки развития пальцев кисти. Рисунок 3 пороков развития пальцев
19. Что такое синдактилия, классификация
20. Формы синдактилии и основные способы лечения
21. Что такое полидактилия, клиника, способы лечения
22. Шестипалость кисти, основные способы лечения
23. Эктродактилия, клиника, способы лечения
24. Что такое мышечная кривошея, клиническая картина
25. Основные пороки развития шейного сегмента, клиническая картина
26. Основные этиологические факторы способствующие развития кривошеи
27. Классификация кривошеи, представить рисунок
28. Основные симптомы кривошей у детей до года и у старших детей
29. Способы лечения мышечной кривошей
30. Оперативное лечение врожденной мышечной кривошеи
31. Что такое – крыловидная шея, клиническая картина, способы лечения
32. Основные признаки синдрома Шершеневского-Турнера
33. Болезнь Клепеля-Фейля клиника и способы лечения
34. Болезнь Гризеля, клиника, способы лечения
35. Ротационный подвывих С1 клиника, способы лечения
36. Что такое шейные ребра, клиника, способы лечения
37. Что такое врожденный вывих головки бедра
38. Статистика врожденного вывиха головки бедра
39. Теории этиологии врожденного вывиха головки бедра
40. Классификация степеней патологии тазобедренного сустава
41. Клинические проявления дисплазии тазобедренного сустава
42. Клинические проявления вывиха головки бедра у детей до года
43. Клинические проявления врожденного вывиха головки бедра детей старше 3 лет
44. Рентгенологические признаки врожденного вывиха головки бедра
45. Профилактика врожденного вывиха головки бедра
46. Консервативные способы лечения врожденного вывиха головки бедра
47. Способ лечения врожденного вывиха головки бедра – закрытое вправление с наложением гипсовой повязки
48. Реабилитация после консервативного лечения врожденного вывиха головки бедра
49. Основные осложнения после консервативного лечения врожденного вывиха головки бедра
50. Способы оперативного лечения врожденного вывиха головки бедра
51. Основные осложнения после оперативного лечения врожденного вывиха головки бедра
52. Реабилитация после оперативного лечения врожденного вывиха головки бедра
53. Понятие косолапость, что это такое
54. Клиническая картина врожденной косолапости до года
55. Классификация косолапости по степеням
56. Основные теории формирования косолапости
57. Какие косолапости бывают в зависимости от этиологических факторов
58. Диагностика врожденной косолапости
59. Вторичные изменения при врожденной нелеченой косолапости
60. Общие принципы лечения косолапости

61. Этап консервативного лечения косолапости
62. Основные осложнения при консервативном лечении косолапости
63. Оперативное лечение косолапости, показания, противопоказания
64. Основные осложнения после оперативного лечения косолапости
65. Какие последствия могут быть после оперативного лечения косолапости
66. Способы профилактики рецидива косолапости после оперативного лечения
67. Реабилитация после лечения врожденной косолапости

Вопросы тема 11

1. Что такое осанка?
2. Признаки правильной осанки
3. Основные причины нарушения осанки
4. Основные меры профилактики нарушения осанки
5. Способы формирования правильной осанки
6. Нарушение осанки, что это такое
7. Виды нарушения осанки
8. Типы осанки по Штофелю
9. Что такое кифоз?
10. Что такое лордоз?
11. Что такое плоская спина?
12. Что такое круглая спина?
13. Что такое сколиотическая осанка?
14. Что такое сколиоз?
15. История сколиоза
16. Теории возникновения сколиоза по Мовшовичу
17. Классификация сколиоза
18. Классификация сколиоза по времени возникновения
19. Классификация сколиоза по количеству дуг
20. Классификация сколиоза по форме искривления
21. Классификация сколиоза по данным рентгенографии
22. Типы сколиоза в зависимости от уровня искривления
23. Что такое сколиоз шейного сегмента, Клиническая картина
24. Что такое сколиоз грудного сегмента позвоночника, Клиническая картина
25. Сколиоз поясничного сегмента позвоночника, Клиническая картина
26. Измерение угла искривления по Чаклину
27. Измерение угла искривления по Кобу
28. Специфика рентгенологического исследования позвоночника при сколиозе
29. Что такое врожденный сколиоз
30. Типы врожденного сколиоза
31. Клиническая картина врожденного сколиоза
32. Роль симптома Рисера в прогнозе развития сколиоза
33. Профилактика сколиоза у детей
34. Консервативные способы лечения сколиоза
35. Карсетотерапия при сколиозе, корсет Шено
36. Основные виды операции при сколиозе
37. Показания к хирургическому способу лечения сколиоза
38. Основные осложнения при хирургическом лечении сколиоза
39. Послеоперационное ведение больных перенесших операцию на позвоночнике
40. Реабилитация больных перенесших операцию на позвоночнике
41. Реберный горб, что это такое
42. Понятие о дегенеративно-дистрофических заболеваниях позвоночника – дорсопатиях
43. Понятие о спондилогенной компрессионной радикулопатии
44. Патогенез дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника
45. Патогенез спондилогенной компрессионной радикулопатии
46. Наиболее распространенные проявления дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника
47. Дифференциальный диагноз болевых синдромов при дорсопатиях
48. Алгоритм ведения пациента с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями позвоночника и радикулопатией на амбулаторном, стационарных этапах
49. Основные ошибки амбулаторного этапа
50. Основные группы нестероидных противовоспалительных препаратов
51. Наиболее часто возникающие осложнения
52. Хирургическое лечение при дорсопатиях.

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе №4, 11 семестр VI курс

Раздел: Темы: 12- 16.

Вопросы тема 12

1. Что такое дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника?
2. Какие основные факторы способствуют развитию дегенеративных заболеваний позвоночника?
3. Какие анатомические структуры позвоночника наиболее подвержены дегенеративным изменениям?
4. Что такое спондилоартроз?
5. Какие суставы поражаются при спондилоартрозе?
6. Каковы основные клинические проявления спондилоартроза?
7. Какие методы диагностики применяются для выявления спондилоартроза?
8. Как дифференцировать спондилоартроз от других причин болей в спине?
9. Каковы принципы лечения спондилоартроза (консервативное и оперативное)?
10. Что такое стеноз позвоночного канала?
11. Чем отличается врождённый стеноз от дегенеративного?
12. Какие структуры вовлекаются при дегенеративном стенозе позвоночного канала?
13. Какие клинические симптомы характерны для стеноза поясничного отдела позвоночника?
14. Какие методы диагностики наиболее информативны при стенозе позвоночного канала?
15. Какие существуют методы лечения дегенеративного стеноза позвоночного канала?
16. Что такое грыжа межпозвонкового диска?
17. В чём разница между протрузией и экструзией межпозвонкового диска?
18. Какие отделы позвоночника чаще всего поражаются грыжами?
19. Каковы основные симптомы грыжи межпозвонкового диска?
20. Какие осложнения возможны при грыже диска?
21. Какие методы визуализации используются при диагностике грыж?
22. Как проводится дифференциальная диагностика грыжи с другими причинами радикулопатии?
23. Каковы показания к хирургическому лечению грыжи межпозвонкового диска?
24. Каковы общие подходы к консервативному лечению дегенеративных заболеваний позвоночника?
25. Какую роль играет физиотерапия и ЛФК в лечении этих заболеваний?
26. Какие современные методы малоинвазивного лечения применяются при данных патологиях?
27. Как можно предупредить развитие дегенеративных изменений позвоночника?

Вопросы тема 13

1. Туберкулез, что это за заболевание
2. Как туберкулез называли в древности
3. Кто открыл бациллу туберкулеза
4. Какая резистентность бацилла туберкулеза
5. К чему чувствительна бацилла Коха
6. Заболеваемость туберкулёзом в мире и в Приднестровии
7. Общие симптомы заболевания туберкулёзом
8. Факторы риска заболеваемости туберкулёзом
9. Основные пути заражения туберкулёзом
10. Где чаще всего оседает бацилл Коха при десиминации
11. Первые признаки заболевания туберкулёзом
12. При поражении костей боли появляются когда
13. Основные стадии туберкулёзного процесса
14. Факторы риска в отношении развития туберкулёзного заболевания
15. Фазы развития тубспондилита
16. Фазы развития тубгонита
17. Стадии развития туберкулёзного процесса
18. Основные места расположения тубнатеchnиков
19. Тубспондилит – клиника
20. Основные симптомы при тубспондионите
21. Тубкоксит -клиника
22. Основные симптомы при тубкоксите
23. Тубгонит – клиника
24. Основные симптомы при тубгоните
25. Ортопедическое лечение тубспондилита
26. Ортопедическое лечение тубкоксит
27. Ортопедическое лечение тубгонита
28. Осложнения тубспондилита
29. Осложнения туберкулёза суставов

30. Виды операции при туб поражениях костей и суставов

Вопросы тема 14

1. Определение – остеоартроз
2. Распространённость остеоартроза
3. Эпидемиология остеоартроза
4. Этиологические предпосылки остеоартроза
5. Этиологические факторы способствующие развитию остеоартроза
6. Местные факторы способствующие развитию остеоартроза
7. Роль наследственного фактора в развитии остеоартроза
8. Патогенез развития остеоартроза
9. Классификация остеоартроза (первичный остеоартроз)
10. Классификация остеоартроза (вторичный остеоартроз)
11. Клинические проявления остеоартроза
12. Клинические формы первичного остеоартроза
13. Гоноартроз, клиника
14. Деформирующий артроз тазобедренного сустава, клиника
15. Деформирующий артроз кистей, клиника
16. Лабораторная диагностика остеоартроза
17. Рентгенодиагностика остеоартроза
18. Клинико рентгенологическая классификация Кассирской
19. Другие инструментальные методы исследования при остеоартрозе
20. Частота локализации поражения суставов остеоартрозом
21. Профилактика остеоартроза
22. Общие принципы лечения остеоартроза
23. Общее лечение
24. Медикаментозное лечение
25. Симптоматическое лечение
26. Внутрисуставная терапия
27. Хирургическое лечение остеоартроза
28. Эндопротезирование при деформирующим артрозе
29. Показания к эндопротезированию
30. Основные осложнения при хирургическом лечении деформирующим артроза
31. Реабилитация после консервативного лечения деформирующего артроза
32. Реабилитация после оперативного лечения деформирующего артроза
33. Рентгенограмма гоноартроза 3 степени
34. Рент. коксартроза 4 степени
35. Рент. состояние после протезирования коленного сустава
36. Рент. состояние после протезирования тазобедренного сустава
37. Рент. состояние после корригирующей операции на верхней трети голени по поводу деформирующего гоноартроза.
38. Рент. гоноартроз 2 степени
39. Рент. деформирующий артроз плечевого сустава
40. Рент. вывих головки протеза после протезирования тазобедренного сустава
41. Рент. после протезирования плечевого сустава
42. Рент. деформирующего артроза мелких суставов
43. Рент. деформирующий артроз тазобедренного сустава 2 степени
44. Рисунок - Клиническая картина гоноартроза 3 степени
45. Рисунок, клиническая картина коксартроза 4 степени
46. Рисунок деформирующего артроза мелких суставов

Вопросы тема 15

1. Определение – остиомиелит
2. Классификация острого гематогенного остиомиелита
3. Формы остиомиелита в зависимости от места поражения
4. Токсическая форма остиомиелита, клиника, лечение
5. Септикопиемическая форма, клиника, лечение
6. Местная форма, клиника, лечение
7. Заболеваемость острым гематогенным остиомиелитом
8. Излюбленные локализации острого гематогенного остиомиелита
9. Этиологические факторы острого гематогенного остиомиелита
10. Теории патогенеза острого гематогенного остиомиелита
11. Клиническая картина острого гематогенного остиомиелита
12. Лабораторная диагностика острого гематогенного остиомиелита

13. Рентгенологическая диагностика острого гематогенного остиомиелита
14. Другие способы диагностики острого гематогенного остиомиелита
15. Роль остеопункции и остеотонометрии при остром гематогенном остиомиелите
16. Дифференциальная диагностика острого гематогенного остиомиелита
17. Лечение острого гематогенного остиомиелита
18. Хирургическое лечение острого гематогенного остиомиелита
19. Хроническая форма острого гематогенного остиомиелита
20. Основные причины хронизации острого гематогенного остиомиелита
21. Клиническая картина хронического остеомиелита
22. Диагностическая триада при хроническом остеомиелите
23. Атипичные формы остеомиелита
24. Абсcess Броди, клиника, лечение
25. Склерозирующий остеомиелит Гарре, клиника, лечение
26. Альбуминозный остиомиелит Оллье, клиника, лечение
27. Антибиотический остеомиелит, клиника, лечение
28. Способы лечения хронического остиомиелита
29. Предоперационная подготовка при хроническом остиомиелите
30. Признаки эффективности предоперационной подготовки при хроническом остиомиелите
31. Палиативные операции в лечение хронического остиомиелита
32. Условно-радикальные операции при хроническом остиомиелите
33. Радикальные операции при хроническом остиомиелите
34. Показания к хирургическому лечению при хроническом остиомиелите
35. Противопоказания к хирургическому лечению при хроническом остиомиелите
36. Основные этапы хирургического лечения хронического остиомиелита
37. Основные осложнения при хирургическом лечении хронического остиомиелита
38. Специфика остеомиелита у детей

Вопросы тема 16

1. Определение – что такое остеохондропатия
2. Виды остеохондропатий
3. Стадии развития остеохондропатии
4. Предполагаемые теории развития остеохондропатии
5. Предрасполагающие факторы развития остеохондропатии
6. Патогенез развития остеохондропатии
7. Рентгенологическая клиника остеохондропатии по стадиям развития
8. Болезнь Шоермана-Мау клиническая картина
9. Болезнь Шоермана-Мау рентгенологическая картина
10. Болезнь Шоермана-Мау способы лечения
11. Болезнь Пертеса клиническая картина
12. Болезнь Пертеса рентгенологическая картина
13. Болезнь Пертеса способы консервативного лечения
14. Болезнь Пертеса способы оперативного лечения
15. Болезнь Кенига клиническая картина
16. Болезнь Кенига способы лечения
17. Болезнь Шляттера клиническая картина
18. Болезнь Шляттера способы лечения
19. Болезнь Келлера 1-2 клиническая картина
20. Болезнь Келлера 1-2 способы лечения
21. Болезнь Кинбека клиническая картина
22. Болезнь Кинбека способы лечения
23. Болезнь Шинца клиническая картина
24. Болезнь Шинца способы лечения
25. Что понимаете под названием опухоли костей
26. Костеобразующие опухоли – назвать
27. Хрящобразующие опухоли – назвать
28. Гигантоклеточная опухоль, клиника
29. Костномозговые опухоли – назвать
30. Сосудистые опухоли – назвать
31. Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей
32. Диагностика опухолей костей
33. Лечение опухолевых процессов
34. Остеома, клиника, лечение
35. Остеоид-остеома, клиника, лечение
36. Гемангиома кости, клиника, лечение

- 37. Костно-хрящевой экзостоз, клиника, лечение
- 38. Остеогенная саркома, клиника, лечение
- 39. Саркома Юинга, клиника, лечение
- 40. Метастатические опухоли, клиника, диагностика, лечение

П Е Р Е Ч Е Н Ь ситуационных задач (образец) к контрольным работам 1-2, 10 семестр V курс

1. Девушка при работе на станке нарушила правила техники безопасности — не покрыла голову косынкой. В результате распущенные волосы накрутились на вращающийся вал станка и была сорвана кожа с теменно-затылочной области головы. Доставлена в травматологическое отделение больницы. Объективно: отслоился кожный лоскут размером 5 x 8 см овальной формы с неровными краями, держится только в области лба. Раневая поверхность обильно кровоточит. Пострадавшая очень взволнована, плачет.

Ваш диагноз? Какова тактика? Какую следует наложить повязку?

2. Мужчина обратился через 7 ч после травмы. Во время драки его ударили кулаком по носу спереди. Объективно: нос приплюснут, спинка его прогнулась внутрь (седловидный нос). Пальпация спинки носа болезненна, отмечается подвижность костных отломков, крепитация. Под глазами имеются кровоподтеки (симптом «очков»). Общее состояние пострадавшего удовлетворительное.

Ваш диагноз? Какова лечебная тактика?

3. Девушка 18 лет, находясь в туристическом походе, пыталась разжечь паяльную лампу. В результате неумелых действий произошел взрыв. Пламя обожгло правую половину лица. Пострадавшая доставлена в больницу. Объективно: ожоговая поверхность ярко-красная, влажная. На фоне участков гиперемии и вскрывшихся пузырей обнаруживаются участки некроза (корки коричневого цвета) и обрывки эпидермиса. Тактильная и болевая чувствительность обожженного участка сохранены. Глаза и дыхательные пути не пострадали.

Ваш диагноз? Какова тактика лечения?

4. Молодому человеку нанесли ножевое ранение в правую половину шеи. Объективно: больной бледный, лежит на земле, заторможен. В области грудинноключично-сосцевидной мышцы справа (примерно в середине длины ее) глубокая рана около 1,5 см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета. Пульс частый, слабого наполнения. Дыхание поверхностное, частое.

Ваш диагноз? Какой способ остановки кровотечения следует применить?

5. Пострадавший прикрывает рот рукой. Родственники рассказали, что он, лежа в постели, широко зевнул, да так и остался с открытым ртом. При внешнем осмотре рот открыт предельно широко, смыкание зубов невозможно, нижняя челюсть выдается вперед, активных и пассивных движений ее нет, щеки уплощены, изо рта выделяется слюна, речевая артикуляция нарушена. Суставная головка нижней челюсти пальпируется под скуловой дугой с обеих сторон. При попытке оказывающего помощь сместить нижнюю челюсть вверх возникает пружинистое сопротивление.

Каков диагноз? Ваша тактика?

6. В ученицу седьмого класса средней школы случайно выстрелил из ракетницы ее одноклассник с расстояния около 4 м. Пострадавшая доставлена в больницу с термической травмой. Объективно: левая височная область с обгоревшими волосами отечна, ярко-красного цвета. Участок поражения размером 4 x 5 см, с нечеткими контурами. На фоне гиперемии пузыри, заполненные желеобразным геморрагическим содержимым. Тактильная и болевая чувствительность снижены. В центре очага плотный серо-бурый струп (2 x 4 см), в области которого не просвечивают сосуды и полностью отсутствует болевая чувствительность.

Каков диагноз? Ваша тактика?

7. Молодая девушка предприняла неудачную попытку самоубийства (пыталась повеситься). Доставлена в больницу. Беспокоят боли в верхней половине шеи, затруднено глотание и дыхание. При внешнем осмотре шеи виден багрово-синюшный кровоподтек — след от веревки, шея припухшая, отечная, пальпация места травмы болезненна. Больная в сознании. Пульс частый, слабого наполнения, дыхание поверхностное, частое.

Ваш диагноз? Какова тактика?

8. Мужчине 20 лет в уличной драке нанесли ножевой удар в спину. Пострадавший доставлен в травматологическое отделение больницы. При внешнем осмотре в области IV грудного позвонка колото-резаная рана, из которой вместе с кровью вытекает и спинномозговая жидкость. Отмечается спастический паралич правой нижней конечности с утратой глубокой и отчасти тактильной чувствительности. На левой стороне развилась выраженная болевая и температурная анестезия ниже уровня ранения.

Каков диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Ваша лечебная тактика?

9. Немолодой мужчина разбирал старый дом. При неосторожных действиях рухнул потолок. Крупные куски досок, брусков, земли повалились на спину и придавили его. Родственники быстро сбросили с пострадавшего строительный мусор и доставили его в травматологическое отделение больницы с ушибом спины. При внешнем осмотре спины

имеется подкожная гематома, расположенная вдоль остистых отростков IV, V, VI, VII, VIII грудных позвонков. Пальпация области травмы болезненна. Явных признаков перелома позвоночника нет. Неврологические симптомы отсутствуют. Больной госпитализирован для наблюдения. К концу первых суток самочувствие постепенно стало ухудшаться. Появились опоясывающие корешковые боли. Затем стали развиваться проводниковые нарушения (парезы, переходящие в параличи, гипестезия, анестезия, задержка мочи). В дальнейшем общее состояние больного усугубилось трофопаралитическими осложнениями (пролежни), появились восходящий цистопиелонефрит, застойная пневмония. Ваш диагноз? Какие дополнительные исследования необходимо выполнить? Какова тактика лечения?

10. Пожилой мужчина при падении ударился левой кистью о выступающий твердый предмет. В результате травмы появились сильные боли в области V пястной кости. Обратился в травматологический пункт. Объективно: тыльная поверхность левой кисти в месте ушиба отечна, имеется небольшая подкожная гематома. Движения V пальца возможны, но болезненны. При нагрузке по оси V пальца боль усиливается в пястной кости. Определяется угловое смещение костных отломков V пястной кости в ладонную сторону.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

П Е Р Е Ч Е Н Ь ситуационных задач (образец) к контрольным работам 3-4, 11 семестр VI курс

1. Мужчина обратился к врачу с болями в области ампутационной культи. Клинически культя конусообразная и на верхушке виднеется кость. Мягкие ткани в области верхушки воспалены и выделяется скудная сероза. Больной оперирован давно.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

2. Больной обратился к специалисту с жалобами, что ему мешает дополнительный палец на правой руке. При работе постоянно его травмирует. Клинически на правой руке 6 пальцев. Последний шестой палец недоразвит, не сгибается. Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

3. Родители обратились с жалобами что ребенку уже 1,5 лет только что начал ходить и походка специфична, сильно хромот на правую ногу. При осмотре правая нога короче левой. При отведении ног определяется резкое ограничение справа. Складчатые кожные на бедре и ягодицах не симметричны.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

4. Обратились к специалисту с жалобами что у ребенка появился горб особенно очень заметен в последнее время. Ребенку 10 лет. За последнее время сильно вырос. Клинически треугольники талии разные, лопатки расположены на разных уровнях, при сгибании проявляется горб.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

5. Больной истощенный был в заключении, предъявляет жалобы на боли в тазобедренном суставе справа. Клинически сгибательно-приводящая контрактура в правом тазобедренном суставе. Само бедро справа незначительно тоньше, положителен симптом Александра справа.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

6. Больная в возрасте 65 лет, полная обратилась к специалисту с жалобами на боли в области коленных суставов. При осмотре коленные суставы отечные, сгибание не полное. При пальпации по ходу суставной щели имеются боли, суставы хрустят.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

7. У больного было огнестрельное ранение правого предплечья. Лечились в стационаре. Все было не плохо. Но в последнее время появился отек, боли, повысилась температура, появился гнойник в области рубца и свищ из которого периодически выделяются гнойно-серозные выделения. Свищ периодически закрывается состояние улучшается. И периодически состояние обостряется с описанной клинической картиной.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

8. В области нижней трети бедра заметили опухолевидное образование по медиальной стороне. Болей нет. При пальпации образование плотное, не мобильное, с окружающими тканями не спаяно. Травма исключена. Образование растет медленно.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

9. Ребенок родился с весом 2 кг. Роды были затяжные. После родов беспокоен, реагирует на шум, яркий свет. В развитии отстает от сверстников, не сидит. Определяется косоглазие. Речью не внятная, изо рта текут слюны.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

10. Предъявляет жалобы на боли в области бугристости большеберцовой кости. Травма исключена. Сам спортсмен занимается футболом. Боли усиливаются в основном после тренировки. Клинически в области бугристости большеберцовой кости имеется припухлость, при пальпации болезненность.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по ортопедии и травматологии

1) Что является основным признаком острой массивной кровопотери?

1. Повышенное артериальное давление
2. Бледность, холодный пот, тахикардия
3. Замедленный пульс и гипертермия
4. Усиление диуреза

2) Геморрагический шок развивается вследствие:

1. Потери жидкости при рвоте
2. Острой сердечной недостаточности
3. Обширного кровотечения
4. Аллергической реакции

3) Какое осложнение наиболее характерно для синдрома длительного сдавления?

1. Отек легких
2. Миоглобинурия и острая почечная недостаточность
3. Тромбофлебит
4. Пневмония

4) Для ожога II степени характерно:

1. Обугливание тканей
2. Образование пузырей, наполненных серозной жидкостью
3. Повреждение мышц
4. Только покраснение кожи

5) При электротравме прежде всего страдают:

1. Печень и желудок
2. Кожа и подкожная клетчатка
3. Сердце и нервная система
4. Суставные хрящи

6) Что отличает открытый перелом от закрытого?

1. Повреждение кожи и мягких тканей
2. Наличие отека
3. Смещение отломков
4. Болезненность при пальпации

7) Травматический остеомиелит представляет собой:

1. Асептическое воспаление надкостницы
2. Гнойное воспаление кости, развившееся после травмы
3. Аллергическую реакцию костной ткани
4. Доброкачественную опухоль

8) Опасность повреждения грудной клетки связана с:

1. Развитием отека
2. Возможным нарушением дыхания и кровообращения
3. Повышением температуры тела
4. Местной болью

9) У какой группы пациентов наиболее часто встречаются переломы шейки бедра?

1. Молодые мужчины
2. Подростки
3. Пожилые женщины с остеопорозом
4. Спортсмены

10) Какое повреждение чаще наблюдается при травмах коленного сустава?

1. Перелом лопатки
2. Повреждение менисков и связочного аппарата
3. Разрыв диафрагмы
4. Вывих бедра

11) Что представляет собой ампутация?

1. Удаление опухоли
2. Удаление конечности на любом уровне
3. Вправление вывиха
4. Вскрытие гнойного очага

12) Чем экзартикуляция отличается от ампутации?

1. Выполняется через сустав

2. Проводится без наркоза
3. Не требует швов
4. Производится только при ожогах
- 13) Главная цель протезирования заключается в:
 1. Снижении массы тела
 2. Улучшении внешнего вида
 3. Восстановлении опорной и двигательной функции
 4. Предотвращении инфекции
- 14) Что обозначает термин «аномалия развития»?
 1. Воспаление костной ткани
 2. Приобретенное заболевание
 3. Врожденное нарушение формирования органов или тканей
 4. Последствие перелома
- 15) Какое изменение позвоночника называется сколиозом?
 1. Передний изгиб
 2. Задний изгиб
 3. Боковое искривление
 4. Укорочение позвоночного столба
- 16) Кифоз представляет собой:
 1. Боковое искривление
 2. Увеличение физиологического изгиба назад
 3. Переднее искривление
 4. Вращение позвонков вокруг оси
- 17) При туберкулезе костей чаще поражаются:
 1. Сухожилия
 2. Суставные хрящи
 3. Кости и суставы с образованием свищей
 4. Мышцы конечностей
- 18) Что наиболее характерно для деформирующего артроза?
 1. Острый гнойный процесс
 2. Асептическое разрушение суставного хряща
 3. Механическая деформация без боли
 4. Увеличение подвижности суставов
- 19) Для хронического остеомиелита типично:
 1. Полное восстановление кости
 2. Формирование секвестров и свищей
 3. Отсутствие воспаления
 4. Повышение плотности кости без изменений
- 10) Что понимают под остеохондропатией?
 1. Асептический некроз участков костной ткани в зонах роста
 2. Инфекционное поражение кости
 3. Травматическое повреждение суставной сумки
 4. Воспаление надкостницы
21. Мужчина обратился к врачу с болями в области ампутационной культы. Клинически культя конусообразная и на вершечке виднеется кость. Мягкие ткани в области вершечки воспалены и выделяется скудная сероза. Больной оперирован давно.
Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?
22. Больной обратился к специалисту с жалобами, что ему мешает дополнительный палец на правой руке. При работе постоянно его травмирует. Клинически на правой руке 6 пальцев. Последний шестой палец недоразвит, не сгибается.
Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?
23. Родители обратились с жалобами что ребенку уже 1,5 лет только что начал ходить и походка специфична, сильно хромота на правую ногу. При осмотре правая нога короче левой. При отведении ног определяется резкое ограничение справа. Складки кожные на бедре и ягодицах не симметричные.
Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?
24. Обратились к специалисту с жалобами что у ребенка появился горб особенно очень заметен в последнее время. Ребенку 10 лет. За последнее время сильно вырос. Клинически треугольники талии разные, лопатки расположены на разных уровнях, При сгибании проявляется горб.
Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?
25. Больной истощенный был в заключении, предъявляет жалобы на боли в тазобедренном суставе справа. Клинически сгибательно-приводящая контрактура в правом тазобедренном суставе. Само бедро справа незначительно тоньше, положителен симптом Александра справа.
Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?
26. Больная в возрасте 65 лет, полная обратилась к специалисту с жалобами на боли в области коленных суставов. При осмотре коленные суставы отечные, сгибание не полное. При пальпации по ходу суставной щели имеются боли,

суставы хрустят.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

27. У больного было огнестрельное ранение правого предплечья. Лечились в стационаре. Все было не плохо. Но в последнее время появился отек, боли, повысилась температура, появился гнойник в области рубца и свищ из которого периодически выделяются гнойно-серозные выделения. Свищ периодически закрывается состояние улучшается. И периодически состояние обостряется с описанной клинической картиной.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

28. В области нижней трети бедра заметили опухолевидное образование по медиальной стороне. Болей нет. При пальпации образование плотное, не мобильное, с окружающими тканями не спаяно. Травма исключена. Образование растет медленно.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

29. Ребенок родился с весом 2 кг. Роды были затяжные. После родов беспокоен, реагирует на шум, яркий свет. В развитии отстает от сверстников, не сидит. Определяется косоглазие. Речь не внятная, изо рта текут слюны.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

30. Предъявляет жалобы на боли в области бугристости большеберцовой кости. Травма исключена. Сам спортсмен занимается футболом. Боли усиливаются в основном после тренировки. Клинически в области бугристости большеберцовой кости имеется припухлость, при пальпации болезненность.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из пяти вопросов. Четыре по теории из разделов 1-7 данной РП. Одно практическое задание - решение ситуационной задачи и расшифровка рентгенограммы (предоставляется отдельно).

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки результатов ответов (10 семестр):

(зачтено) – обучающийся подробно отвечает на вопросы (знание определений, понятий, основных положений, рассмотрение различных точек зрения (если вопрос предполагает, концепцию (положение) разных авторов), раскрытие содержания вопроса, установление внутривидовых и междисциплинарных связей). Собственный анализ и оценка излагаемого материала (если вопрос предполагает), раскрытие возможных противоречий, проблем. Способен применять знания (выполняет действия).

(не зачтено) – не владеет теоретическим материалом. Испытывает значительные затруднения при ответах на вопросы преподавателя, при комментировании выполнения действий (умений) и/или допускает грубые ошибки.

Зачет может приниматься как в устной форме (которая предполагает ответы обучающихся на теоретические вопросы), так и выставляться по результатам выполнения обучающимися установленных программой условий.

Критерии оценки результатов ответов (11 семестр):

(отлично) – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с требованиями учебной программы

(хорошо) – обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, делает несущественные ошибки при ответе допускаются отдельные несущественные ошибки, исправляемые обучающимся после указания преподавателя на них.

(удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при ответе.

(неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки или не знает ответов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.50 Травматология, ортопедия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.51 Психиатрия, медицинская психология

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **4 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 144
в том числе:
аудиторные занятия 80
самостоятельная работа 28
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	20	20	20	20
Практические	60	60	60	60
Итого ауд.	80	80	80	80
Контактная работа	80	80	80	80
Сам. работа	28	28	28	28
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	144	144	144	144

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Кравцова Алина Геннадьевна

Рабочая программа дисциплины

Психиатрия, медицинская психология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целью освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» является воспитание профессиональных и личностных качеств врача, профессиональной и социальной компетенции на основе обучения обучающихся методам обследования больного и диагностики основных заболеваний, встречающихся в психиатрии, развитие умения применять полученные знания на практике.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами освоения дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» являются:

- Обретение знаний этиологии и патогенеза, клиники, течения и исходов типичных форм основных, наиболее часто наблюдаемых, психиатрических заболеваний.
- Овладение методом непосредственного обследования психиатрического больного, навыками интерпретации результатов дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов исследований.
- Развитие основ клинического мышления с развитием умения постановки и обоснования клинического диагноза, формирование навыков диагностического поиска и процесса наблюдения за больным, назначения лечения, определения прогноза.
- Выработка навыков курации больного, способности наблюдения за клиническими и параклиническими признаками болезни с написанием учебной истории болезни.
- Освоение навыков выбора оптимальных схем медикаментозного лечения наиболее часто встречающихся заболеваний.
- Освоение навыков полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися в психиатрии заболеваниями.
- Знать правила врачебной этики и медицинской деонтологии.
- Знать психологические механизмы формирования отношения к болезни и концепции внутренней картины болезни.
- Знать непатологические и патологические реакции личности на болезнь.
- Знать механизмы психологической защиты человека.
- Знать причины возникновения конфликтов в медицинской среде и способы их урегулирования.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Гериатрия
4	Актуальные вопросы респираторных инфекций
5	Клиническая биохимия
6	Введение в ЭКГ-диагностику
7	Основы рентгенологии
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	История медицины
11	Общая и биоорганическая химия
12	Биохимия
13	Микробиология, вирусология
14	Биоэтика
15	Нормальная физиология
16	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
17	Оториноларингология
18	Факультетская хирургия, урология
19	Офтальмология
20	Акушерство и гинекология
21	Педиатрия
22	Факультетская терапия, профессиональные болезни
23	Скорая и неотложная медицинская помощь
24	Дерматовенерология
25	Инфекционные болезни
26	Иммунология

27	Сестринское дело
28	Патологическая физиология
29	Патологическая анатомия
30	Общая хирургия
31	Пропедевтика внутренних болезней
32	Фармакология
33	Пропедевтика детских болезней
34	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
35	Производственная практика (практика хирургического профиля)
36	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
37	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
38	Производственная практика (практика диагностического профиля)
39	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
40	Психология
41	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Спецкурс по акушерству и гинекологии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7	Онкология, лучевая и химиотерапия
8	Производственная практика (помощник врача стационара)
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Психиатрия		
1.1	Организация психиатрической помощи. Общая психопатология. Расстройства ощущений и восприятия. Патология внимания, памяти, интеллекта. /Лек/	2	11
1.2	Общая психопатология. Нарушения сознания, мышления, эмоционально-волевой сферы. /Лек/	2	11
1.3	Шизофрения. Аффективные расстройства. /Лек/	2	11

1.4	Злоупотреблением алкоголем, психоактивными веществами и др. /Лек/	2	11
1.5	Органические и соматогенные психические расстройства. /Лек/	2	11
1.6	Организация психиатрической помощи. Общая психопатология: расстройства ощущений. /Пр/	2	11
1.7	Общая психопатология: восприятия. Патология памяти, внимания, интеллекта. /Пр/	2	11
1.8	Принципы курации больных. /Пр/	2	11
1.9	Общая психопатология: расстройства мышления. /Пр/	2	11
1.10	Общая психопатология: сознания. /Пр/	2	11
1.11	Общая психопатология: расстройства воли и влечений. /Пр/	2	11
1.12	Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте: подростковая акцентуация характера, расстройства личности, невротические реакции. /Пр/	2	11
1.13	Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте: расстройства личности. /Пр/	2	11
1.14	Поведенческие и эмоциональные расстройства, начинающиеся в детском и подростковом возрасте: невротические реакции. /Пр/	2	11
1.15	Шизофрения: основные положения, формы, типы течения. Особенности в детском и подростковом возрасте. /Пр/	2	11
1.16	Злоупотребление алкоголем, ПАВ с явлениями зависимости в детском возрасте. /Пр/	2	11
1.17	Злоупотребление алкоголем, ПАВ с явлениями зависимости в подростковом возрасте. /Пр/	2	11
1.18	РАС: этиология, патогенез, клиника, формы, диагностика, лечение, реабилитация. /Пр/	2	11
1.19	Органические и соматогенные психические расстройства. /Пр/	2	11
1.20	Контрольная работа 1. /Пр/	2	11
1.21	«Неотложная психиатрия» (ИДЛ, Р) /Ср/	2	11
1.22	Психофармакологические средства в психиатрии: принципы, классификации, показания, противопоказания (ПР, Р) /Ср/	2	11
1.23	Лабораторные и инструментальные методы исследования психически больных (параклинические методы в диагностике) (Р, ПР) /Ср/	2	11
1.24	Послестрессовые психические расстройства, клиника, диагностика, лечение (СИТ, ПР) /Ср/	1	11
1.25	«МКБ-10». Классификация психических расстройств - реферативное сообщение (СИТ, ПР) /Ср/	1	11
1.26	Соматоформные психические расстройства. (СИТ, ПР) /Ср/	3	11
1.27	Современные методы психотерапии в детской практике (СИТ, ПР, Р) /Ср/	3	11
Раздел 2. Медицинская психология			
2.1	Основные положения общей медицинской психологии. Роль медицинского психолога в современной системе здравоохранения. /Лек/	2	11
2.2	Психология общения медицинского работника и больного. /Лек/	2	11
2.3	Общая и частная медицинская психология. Основные методы медико-психологических исследований. /Лек/	2	11
2.4	Ощущения, восприятия, память, мышление в аспекте медицинской психологии. /Лек/	2	11
2.5	выгорания у медицинских работников. Актуальность вопроса, способы профилактики. /Лек/	2	11
2.6	Психология лечебного процесса. Механизмы психологической защиты (уход, идентификация, отрицание, вытеснение, проекция, замещение, регрессия, сублимация, реактивное образование). /Пр/	2	11
2.7	Механизмы психологической защиты. Их роль в формировании отношения к болезни. /Пр/	2	11
2.8	Психология лечебного процесса.	2	11

	Значение в психологии лечебного процесса состояний боли, страха у детей. /Пр/		
2.9	Типологии личности. Возможное поведение пациентов детского возраста. /Пр/	2	11
2.10	Типологии характера. Возможное поведение пациентов детского возраста. /Пр/	2	11
2.11	Типологии личности и характера. Возможное поведение пациентов детского возраста. /Пр/	2	11
2.12	Психологические этапы диагностического процесса у детей. /Пр/	2	11
2.13	Психологические этапы диагностического процесса у детей. /Пр/	2	11
2.14	Психологические этапы диагностического процесса у детей. /Пр/	2	11
2.15	Психология конфликта. Виды. Примеры. /Пр/	2	11
2.16	Предупреждение и разрешение межличностных конфликтов в медицинской среде. /Пр/	2	11
2.17	Предупреждение и разрешение межличностных конфликтов в медицинской среде. /Пр/	2	11
2.18	Вопросы медицинской психологии в частных областях клинической практики. /Пр/	2	11
2.19	Вопросы возрастной психологии в медицине. /Пр/	2	11
2.20	Контрольная работа №2: собеседование. /Пр/	2	11
2.21	Основные синдромы нарушений высших корковых функций и методы их психодиагностики (ИДЛ, ПР) /Ср/	4	11
2.22	Возрастная патология. (СИТ, ПР, Р) /Ср/	4	11
2.23	Психодиагностика (теории, методы). (СИТ, ПР, Р) /Ср/	3	11
2.24	Психосоматические заболевания. Современный взгляд на проблему. Виды. Тактика врача. (СИТ, ПР, Р) /Ср/	3	11
Итого:		144	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Психиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Т.Б., Краснова В.Н., Незнанова Н.Г., Семке В.Я., Тиганова А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная система. — URL: [https://www.ncpz.ru/siteconst/userfiles/file/book/%D0%9A%D0%BD%D0%B8%D0%B3%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D0%B8%20\(%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B5\)%/D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F%20%D0%9D%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE%20%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%BE%D0%B5%20%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%2C%20%D0%A2%D0%B8%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%20%D0%90.%D0%A1.%20%20\(2019\).pdf](https://www.ncpz.ru/siteconst/userfiles/file/book/%D0%9A%D0%BD%D0%B8%D0%B3%D0%B8%20%D0%BF%D0%BE%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D0%B8%20(%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%87%D0%B8%D0%B5)%/D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F%20%D0%9D%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE%20%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%BE%D0%B5%20%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%2C%20%D0%A2%D0%B8%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%20%D0%90.%D0%A1.%20%20(2019).pdf) (дата обращения: 3.11.2025)

2. Психиатрия : учебник/ Б.Д.Циганков. С.А.Овсянников. - 2-е изд.перераб. - Москва : ГЭОТАР- Медиа. 2020. - 544 с. DOI: 10/33029/9704 - 5240-0-PS1-2020-1-544. — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная

система. — URL: <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F-%D0%91-%D0%94-%D0%A6%D1%8B%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D0%BE%D0%B2-%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%202020.pdf>

3. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1008 с. — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная система. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/ru/book/ISBN9785970473344.html?SSr=07E80305160C0>

4. Российское общество психиатров. <https://psychiatr.ru/>

5. Журнал «Психиатрия». <https://www.journalpsychiatry.com/jour>

6. Клиническая психология лечебного процесса : учебное пособие / под ред. Н. А. Сирота. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7658-1, DOI: 10.33029/9704-7658-1-СРTP-2023-1-400. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476581.html> (дата обращения: 03.11.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

7. Сидоров, П. И. Клиническая психология / Сидоров П. И., Парняков А. В - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-1407-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html> (дата обращения: 03.11.2025). - Режим доступа : по подписке.

8. Клиническая психология: Учебник для вузов. 4-е изд. / Под ред. Б. Д. Карвасарского. — СПб.: Питер, 2011. — 864 с.: ил. — (Серия «Учебник для вузов»). ISBN 978-5-459-00808-1 — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%9F%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F.pdf>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Сайт МЧС России
Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К.4 - 209 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 82 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В процесс проведения занятий по дисциплине предусмотрены практические занятия, на которых обучающийся не только должен продемонстрировать умение пользоваться теоретическими знаниями, усвоенные на лекциях, но и полученными путем изучения основной и дополнительной литературы, предоставленной в рабочей программе, но и с уметь продемонстрировать данные знания.

Для текущего контроля оценивания знаний в процессе занятия используются контрольные вопросы.

Что влияет на текущие отметки по дисциплине:

Посещаемость: Регулярное посещение занятий.

Активность на занятиях: Участие в обсуждениях, ответы на вопросы.

Домашние и контрольные задания: Качество выполнения.

Выступления и презентации: Качество подготовки и подачи докладов.

При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки

обучаемый не допускается к зачету.

Для оценки самостоятельной работы в виде презентаций предъявляются требования:

- Все слайды презентации должны быть оформлены в едином деловом стиле.
- Презентация выполняется на базе одного шаблона.
- Для фона предпочтительны холодные нейтральные тона, фон должен быть контрастным по отношению к тексту. Если в качестве фона используется рисунок, текст должен на этом фоне хорошо читаться.
- В презентации рекомендуется использовать не более трех цветов.
- Не более 20 слайдов.
- Информация должна быть представлена в следующем порядке: титульный слайд, содержащий название или логотип образовательного учреждения, тему самостоятельной работы, ФИО руководителя, ФИО и группу студента.
- Содержание слайдов презентации должно соответствовать основным этапам повествования.

теоретическая часть: краткое содержание (тезисы)

- Слайды презентации должны содержать только основную информацию, соответствующую теме. Под основной информацией понимается:
 - текстовая информация в минимальном объеме (не более 7-10 строк на слайде);
 - графическая информация, которую нельзя передать словами (схемы, таблицы, рисунки, фото, диаграммы и т.д.).
- Каждый слайд должен иметь заголовок, отражающий его содержание. Точки в заголовках не ставятся

Расположение информации на слайде.

- Предписано горизонтальное расположение информации.
- Информационных блоков должно быть не более 6.
- Текст и маркированные списки выравниваются по левому краю.
- На титульном листе информация по ФИО студента и преподавателя выравнивается по правому краю.
- Маркированный список выбирают, когда порядок подачи информации не важен, а нумерованный – когда важен порядок.

Шрифты.

- Размеры шрифта: 24–54 pt (заголовок), 18-36 pt (текст).
- Рекомендуется использовать единый шрифт на всех слайдах.
- Шрифт должен быть легко читаемым, без художественных элементов.
- Цвета шрифта и фона должны контрастировать, но не резать глаза.
- Заголовки, подписи к диаграммам, рисункам и схемам должны быть выполнены в едином стиле.

Способы выделения информации.

- Для выделения информации используются: рамки, границы, заливка, стрелки, жирный шрифт, курсив или подчеркивание

Рисунки, фотографии.

- Рисунки, фотографии должны соответствовать содержанию излагаемого материала. Они призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.
- Цвет изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.
- Каждый рисунок (фотография) должен быть подписан.
- Несколько рисунков (фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления. В противном случае следует придерживаться правила: один слайд – один рисунок.

Таблицы.

- Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах.
- У каждой таблицы должно быть название. Таким названием может служить заголовок слайда.
- Шрифт текстовой информации в таблице может быть на 1–2 пункта меньше, чем основной текст на слайде.

Диаграммы.

- Каждая диаграмма должна быть подписана.
- Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы.
- Оформление диаграмм выполняется в едином стиле с использованием повторяющихся цветов.
- Цвета секторов диаграммы должны быть контрастными, обязательно наличие читаемых подписей, данных и пояснений к ним (легенды).
- Не рекомендуется размещать на одном слайде более 3-х диаграмм.

Анимационные эффекты. Не допускаются.

Звуковое сопровождение. Не допускается.

Показ слайдов. Автоматический показ не допускается.

Допуск к экзамену осуществляется при посещении 85% занятий (лекционных и практических), сдачи всех промежуточных аттестаций (контрольных работ), защиты самостоятельной работы в виде презентаций.

1) Результат изучения дисциплины - сформировать и изучить фундаментальные и концептуальные знания и соотнести их с процессами освоения профессиональных компетенций, а также приобретение практических навыков.

- 2) Достижению этой цели будет способствовать чёткое структурирование содержания - в первую очередь, выделение дисциплинарных связей.
- 3) Самостоятельная работа с литературой формирует у обучающихся умение использовать на практике достижения естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.
- 4) Различные виды и формы учебной деятельности формируют способность к критической оценке накопленных знаний и опыта, анализу своих способностей и возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающегося
2. Обсуждение и объяснение нового материала
3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.
4. Курация пациентов, разбор и написание историй болезни.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ**

1. Организация психиатрической и наркологической помощи в ПМР.
2. Психиатрические учреждения ПМР, их функции и организация их деятельности.
3. Основные положения закона ПМР "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.
4. Показания к помещению в психиатрическую больницу. Недобровольная госпитализация, правовые вопросы.
5. Расстройства восприятия (иллюзии, психосенсорные расстройства, галлюцинации). Заболевания, при которых чаще всего встречаются нарушения восприятия.
6. Дифференциальная диагностика истинных и псевдогаллюцинаций, диагностическое значение.
7. Расстройства памяти. Их основные виды. Заболевания, при которых наблюдаются расстройства памяти.
8. Расстройства внимания.
9. Умственная отсталость (определение, причины возникновения, степени).
10. Навязчивые идеи (определение, разновидности, диагностическое значение). Отличие навязчивостей от бреда и сверхценных идей.
11. Нарушения ассоциативной деятельности (количественные и качественные расстройства процесса мышления). Основные симптомы, их диагностическое значение.
12. Сверхценные идеи. Отличие от бредовых и навязчивых идей.
13. Бред (определение, клинические формы, диагностическое значение).
14. Основные бредовые синдромы (паранойальный, параноидный, парафренный). Их динамика, диагностическое значение.
15. Синдром психического автоматизма Кандинского - Клерамбо.
16. Эмоциональные расстройства. Основные симптомы и синдромы, их диагностическое значение.
17. Синдромы аффективных расстройств (депрессивный, маниакальный, апатико- абулический). Определение, структура, сопутствующие соматовегетативные расстройства, диагностическое значение
18. Классическая (эндогенная, психотическая) депрессия, клиническая картина, диагностическое значение, социально-опасное поведение.
19. Понятие суицида, разновидности.
20. Понятие маскированной (соматогенной) депрессии.
21. Расстройства воли и влечений, их диагностическое значение.
22. Синдромы помрачения сознания, их структура, динамика, диагностическое значение.
23. Сумеречное помрачение сознания, клинические варианты. Диагностическое значение, социально-опасное поведение больного.
24. Онейроид, клиническая картина, диагностическое значение.
25. Аменция, клиническая картина, диагностическое значение.
26. Клинические признаки расстроенного сознания. Синдромы снижения уровня сознания, их связь с различными психическими и соматическими расстройствами.
27. РАС: этиология, патогенез, клиника, формы, диагностика, лечение, реабилитация.
28. Шизофрения. Основные клинические (синдромальные) формы. Основные типы течения.
29. Шизофрения (определение, критерии диагностики, симптоматика).
30. Абстинентный синдром. Условия и причины его возникновения. Варианты алкогольного абстинентного синдрома.
31. Наркомании (определение, основные критерии диагноза, вещества, относимые к наркотикам).
32. Классификация наркоманий. Понятие психической и физической зависимости.
33. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Клиника токсикоманий летучими веществами.
34. Понятие медицинской психологии. Ее место в системе клинко-психологических дисциплин.
35. Разделы и направления медицинской психологии.
36. Концепция внутренней картины болезни. Психологические механизмы формирования отношения к болезни.
37. Механизмы психологической защиты (уход, идентификация, отрицание, вытеснение, проекция, замещение, регрессия, сублимация, реактивное образование) и их роль в формировании отношения к болезни.
38. Значение в психологии лечебного процесса состояний боли, страха.
39. Основные типы личности (по К.Леонгарду и А.Е.Личко): гипертимный, циклоидный, лабильный, астеноневротический). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.
40. Основные типы личности (по К. Леонгарду и А.Е. Личко): сензитивный, шизоидный, психастенический, эпилептоидный, истероидный). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.
41. Типы отношения к болезни, диагностируемые с помощью опросника ЛОБИ: гармоничный, тревожный, ипохондрический, меланхолический, апатический, неврастенический, obsessивно-фобический и др.).
42. Вербальная коммуникация (виды вербальной коммуникации, техника вопросов, процесс слушания, виды слушания (плохое слушание, отсутствие слушания, нерелективное слушание, релективное слушание, эмпатическое

слушание).

43. Невербальная коммуникация (классификация невербальных средств общения, межличностная дистанция, взаимное расположение собеседников, поза, жесты, мимика, взгляд, паралингвистические компоненты общения, влияние невербальных средств на процесс общения).

44. Общение врача: профессиональное взаимодействие «врач-пациент» (типы взаимодействия, модели взаимоотношений, конфликтные ситуации).

45. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Актуальность вопроса, способы профилактики.

46. Понятие конфликта. Внутриличностные, межличностные и групповые конфликты. Предупреждение и разрешение межличностных конфликтов. Причины возникновения конфликтов в медицинской среде и способы их урегулирования.

Вопросы к контрольным работам по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология».

Контрольная работа студентом осуществляется в виде собеседования. Студент может выразить желание ответить письменно. Каждый студент получает 2 вопроса. При письменной форме ответа, студент отвечает в тетради для контрольных работ. На контрольную работу студенту отводится 60 минут письменно. На собеседование со студентом отводится 20 минут.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к контрольной работе №1

1. Организация психиатрической и наркологической помощи в ПМР.
2. Психиатрические учреждения ПМР, их функции и организация их деятельности.
3. Основные положения закона ПМР «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
4. Показания к помещению в психиатрическую больницу. Недобровольная госпитализация, правовые вопросы.
5. психоза. Продуктивная и негативная симптоматика.
6. Расстройства восприятия (иллюзии, психосенсорные расстройства, галлюцинации). Заболевания, при которых чаще всего встречаются нарушения восприятия.
7. Дифференциальная диагностика истинных и псевдогаллюцинаций, диагностическое значение.
8. Расстройства памяти. Их основные виды. Заболевания, при которых наблюдаются расстройства памяти.
9. Расстройства внимания.
10. Умственная отсталость (определение, причины возникновения, степени).
11. Навязчивые идеи (определение, разновидности, диагностическое значение). Отличие навязчивостей от бреда и сверхценных идей.
12. Нарушения ассоциативной деятельности (количественные и качественные расстройства процесса мышления). Основные симптомы, их диагностическое значение.
13. Сверхценные идеи. Отличие от бредовых и навязчивых идей.
14. Бред (определение, клинические формы, диагностическое значение).
15. Основные бредовые синдромы (паранойальный, параноидный, парафренный). Их динамика, диагностическое значение.
16. Синдром психического автоматизма Кандинского - Клерамбо.
17. Эмоциональные расстройства. Основные симптомы и синдромы, их диагностическое значение.
18. Синдромы аффективных расстройств (депрессивный, маниакальный, апатико- абулический). Определение, структура, сопутствующие соматовегетативные расстройства, диагностическое значение
19. Классическая (эндогенная, психотическая) депрессия, клиническая картина, диагностическое значение, социально-опасное поведение.
20. Понятие суицида, разновидности.
21. Понятие маскированной (соматогенной) депрессии.
22. Расстройства воли и влечений, их диагностическое значение.
23. Синдромы помрачения сознания, их структура, динамика, диагностическое значение.
24. Сумеречное помрачение сознания, клинические варианты. Диагностическое значение, социально-опасное поведение больного.
25. Онейроид, клиническая картина, диагностическое значение.
26. Аменция, клиническая картина, диагностическое значение.
27. Клинические признаки расстроенного сознания. Синдромы снижения уровня сознания, их связь с различными психическими и соматическими расстройствами.
28. РАС: этиология, патогенез, клиника, формы, диагностика, лечение, реабилитация.
29. Шизофрения. Основные клинические (синдромальные) формы. Основные типы течения.
30. Шизофрения (определение, критерии диагностики, симптоматика).
31. Абстинентный синдром. Условия и причины его возникновения. Варианты алкогольного абстинентного синдрома.
32. Наркомании (определение, основные критерии диагноза, вещества, относимые к наркотикам).
33. Классификация наркоманий. Понятие психической и физической зависимости.
34. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Клиника токсикоманий летучими веществами.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к контрольной работе № 2

1. Понятие медицинской психологии. Ее место в системе клинико-психологических дисциплин.
2. Разделы и направления медицинской психологии.
3. Концепция внутренней картины болезни. Психологические механизмы формирования отношения к болезни.
4. Механизмы психологической защиты (уход, идентификация, отрицание, вытеснение, проекция, замещение, регрессия, сублимация, реактивное образование) и их роль в формировании отношения к болезни.
5. Значение в психологии лечебного процесса состояний боли, страха.
6. Основные типы личности (по К.Леонгарду и А.Е.Личко): гипертимный, циклоидный, лабильный, астеноневротический). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.
7. Основные типы личности (по К. Леонгарду и А.Е. Личко): сензитивный, шизоидный, психастенический, эпилептоидный, истероидный). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.
8. Типы отношения к болезни, диагностируемые с помощью опросника ЛОБИ: гармоничный, тревожный, ипохондрический, меланхолический, апатический, неврастенический, обсессивно-фобический и др.).
9. Вербальная коммуникация (виды вербальной коммуникации, техника вопросов, процесс слушания, виды слушания (плохое слушание, отсутствие слушания, нерелективное слушание, релективное слушание, эмпатическое слушание)).
10. Невербальная коммуникация (классификация невербальных средств общения, межличностная дистанция, взаимное расположение собеседников, поза, жесты, мимика, взгляд, паралингвистические компоненты общения, влияние невербальных средств на процесс общения).
11. Общение врача: профессиональное взаимодействие «врач-пациент» (типы взаимодействия, модели взаимоотношений, конфликтные ситуации).
12. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Актуальность вопроса, способы профилактики.
13. Понятие конфликта. Внутриличностные, межличностные и групповые конфликты. Предупреждение и разрешение межличностных конфликтов. Причины возникновения конфликтов в медицинской среде и способы их урегулирования.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Приводится итоговый тест по дисциплине без ключей

Тестовые задания по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология».

1. Для депрессивной триады характерно все перечисленное, кроме:
 - а) аффекта тоски
 - б) двигательного торможения
 - в) меланхолического раптуса
 - г) идеаторного торможения
 - д) депрессивного содержания мышления
2. К признакам депрессивного двигательного торможения относятся все перечисленные, кроме:
 - а) замедление движений
 - б) бедность мимики
 - в) ощущение мышечной слабости
 - г) повышенную чувствительность
 - д) явления депрессивного ступора
3. К соматическим признакам депрессии относятся:
 - а) запоры
 - б) дисменорея
 - в) похудание
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного
4. Маниакальная триада характеризуется:
 - а) повышенным настроением
 - б) ускорением ассоциаций
 - в) двигательным возбуждением
 - г) всем перечисленным
 - д) ничем из перечисленного

5. Маниакальное идеаторное возбуждение может быть выражено всеми перечисленными признаками, кроме:
- а) гипермнезию
 - б) конфабуляции
 - в) ускорение ассоциаций
 - г) явления отвлекаемости со скачкой идей
 - д) идеаторную «спутанность»
6. Обсессивный синдром характеризуется:
- а) возникновением чувств, мыслей, воспоминаний, влечений, двигательных актов и т. д. помимо желания
 - б) сознанием их болезненности, критическим отношением к ним
 - в) бессилием в противоборстве, преодолением ценой изнуряющих страданий
 - г) всем перечисленным
 - д) ничем из перечисленного
7. К отвлеченным навязчивостям относятся все перечисленные, кроме:
- а) бесплодное мудрствование (умственная жвачка)
 - б) навязчивый счет
 - в) навязчивое воспроизведение в памяти забытых имен, терминов и т. д.
 - г) навязчивое чувство антипатии
 - д) навязчивое разложение на отдельные слоги различных слов
8. Навязчивый страх (фобия) характеризуется всем перечисленным, кроме:
- а) интенсивного и непреодолимого страха, охватывающего больного
 - б) понимания его бессмысленности, попытками справиться с ним
 - в) наличия конкретного содержания
 - г) неопределенного чувства страха, без понимания его бессмысленности
 - д) возможности быть всеохватывающим
9. К навязчивым ритуалам относятся все перечисленные, кроме:
- а) навязчивых движений и действий, возникающих совместно с другими образными навязчивостями
 - б) действия, совершаемого под воздействием чужой воли
 - в) имеющих значение заклинаний, защиты
 - г) воспроизводящихся вопреки разуму для предупреждения мнимого несчастья или преодоления другого вида навязчивости.
10. Синдром деперсонализации характеризуется всем перечисленным, кроме:
- а) расстройства самосознания личности, отчуждения психических свойств личности
 - б) нарушения сознания
 - в) чувства изменения, утраты или раздвоения своего «Я»
 - г) расстройства самосознания витальности и активности
 - д) расстройства самосознания целостности
11. Дерезализация характеризуется всем перечисленным, кроме:
- а) искажения величины и формы воспринимаемых предметов и пространства
 - б) чувства призрачности окружающего
 - в) восприятия внешнего мира призрачным, неотчетливым
 - г) утраты чувства действительности
 - д) сомнения в реальности существования окружающих предметов, людей
12. Сенестопатии характеризуются всем перечисленным, кроме:
- а) разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела
 - б) необычности, вычурности ощущений
 - в) отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
 - г) частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
 - д) восприятия, искажения формы и величины своего тела
13. Сверхценные идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:
- а) наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов
 - б) приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места
 - в) наличия выраженного аффективного напряжения
 - г) склонности при определенных условиях с течением времени блекнуть и исчезать
 - д) целиком ошибочных, неправильных умозаключений
14. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:

- а) несоответствия действительности
 - б) доступности исправления, устранения путем убеждения
 - в) искажения отражения действительности
 - г) полного овладения сознания
 - д) невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью
15. Для резидуального бреда характерно все перечисленное, кроме:
- а) сохранения в качестве моносимптома
 - б) сохранения после исчезновения всех других проявлений психоза
 - в) обязательности сосуществования с изменениями личности
 - г) сохранения при нормализации всего психического состояния, кроме бредового содержания
 - д) последующего восстановления критического отношения к бреду
16. Бред инсценировки характеризуется следующим восприятием:
- а) все происходящее сделано специально
 - б) вокруг идет как бы инсценировка, разыгрывается спектакль
 - в) вокруг все изменяется, перемещается, изменяются лица окружающих
 - г) под видом родных приходят незнакомые, а в посторонних узнают родных
 - д) всем перечисленным
 - е) всем, кроме г)
17. Для галлюцинаций характерно:
- а) восприятие несуществующего
 - б) возникновение существующего без реального объекта
 - в) наличие непроизвольно возникающих представлений, проецируемых вовне
 - г) характер проекции, неотличимой от реальных объектов
 - д) все перечисленное
 - е) все, кроме в)
18. Истинным галлюцинациям свойственно
- а) непроизвольное возникновение представлений
 - б) проецирование их вовне
 - в) яркость, неотличимость от реальных предметов
 - г) все перечисленное
 - д) все, кроме б)
19. Для висцеральных галлюцинаций характерно все перечисленное, кроме:
- а) ощущения явного присутствия в полости тела инородных предметов
 - б) ощущения присутствия в теле живых существ
 - в) наличия беспредметных, необычных, тягостных ощущений в разных местах
 - г) возможности точного описания своих ощущений
 - д) ощущения, что эти предметы неподвижны, шевелятся
20. Аффективные иллюзии характеризуются:
- а) искаженным восприятием, связанным с необычным эмоциональным состоянием
 - б) возникновением при патологических изменениях аффекта
 - в) возникновением чаще при страхе, тревоге
 - г) усилением к вечеру
 - д) всем перечисленным
21. Для псевдогаллюцинации характерно все перечисленное, кроме:
- а) лишения конкретности, реальности
 - б) наличия признаков нарушения сознания
 - в) безжизненности, беззвучности, бестелесности
 - г) интрапроекции внутри организма
 - д) наличия характера сделанности
22. Идеаторные (ассоциативные) автоматизмы проявляются всем перечисленным, кроме:
- а) мнимого воздействия на процессы мышления и другие формы психической деятельности
 - б) ментизма, симптома открытости, звучания мыслей
 - в) сделанных неприятными ощущения
 - г) отнятия мыслей, сделанных мыслей, разматывания воспоминаний
23. Парафренный синдром проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) сочетания фантастического бреда величия, преследования, воздействия, явлений психического автоматизма, изменениями аффекта
- б) правдоподобности высказываний
- в) очевидности для больных, неоспоримости их утверждений
- г) склонности к расширению бреда, вариантам, обогащению новыми фактами
- д) антагонистического бреда

24. Кататонический ступор проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) обездвиженности застывшего амимичного лица
- б) выраженного депрессивного аффекта
- в) повышения мышечного тонуса
- г) длительно сохранения одной позы
- д) отказа от речи, негативизма

25. Синдромы помрачения сознания проявляются всем перечисленным, кроме:

- а) нарушение отражения реального мира как в его внешних, так и внутренних связях
- б) отрешенность от окружающего мира: затруднение или полную невозможность восприятия происходящего вокруг
- в) дезориентировку во времени, месте, окружающих лицах, иногда в собственной личности
- г) бессвязность мышления, наряду со слабостью или невозможностью выработки суждения, полную или частичную амнезию периода помрачения сознания
- д) чувство сделанности

26. Делирий характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) кататонических включений
- б) помрачения сознания
- в) наплыва парейдолий и сценopodobных зрительных галлюцинаций
- г) резко выраженных двигательных возбуждений
- д) при преобладании зрительных галлюцинаций возможность вербальных галлюцинаций, острого чувственного бреда, аффективных расстройств

27. Сумеречное помрачение сознания с продуктивными расстройствами ("психотическая" форма) проявляется всем перечисленным, кроме:

- а) сопровождается галлюцинациями, бредом и измененным аффектом
- б) возникает относительно постепенно
- в) восприятие больными окружающего искажено существованием бредовых расстройств
- г) слова и действия больных отражают существование патологических переживаний
- д) наблюдается грезоподобный бред с преобладанием визуализированных фантастических представлений

28. К вариантам больших судорожных припадков относятся все следующие, кроме:

- а) большого судорожного припадка
- б) атипичных (рудиментарных) форм больших припадков
- в) джексоновского припадка
- г) адверсивного судорожного припадка
- д) мезэнцефального припадка

29. Фиксационная амнезия характеризуется:

- а) потерей способности запоминать
- б) отсутствием памяти на текущие события
- в) выпадением из памяти событий, непосредственно предшествовавших настоящему состоянию
- г) всем перечисленным
- д) ничем из перечисленного

30. Абулия проявляется всем перечисленным, исключая:

- а) отсутствие побуждения
- б) утраты желания
- в) полную безучастность и бездеятельность
- г) прекращение общения вследствие исчезновения откликаемости
- д) отказ от речи (мутизм)

31. Ускорение процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) увеличение количества ассоциаций, образующихся в каждый данный отрезок времени
- б) более поверхностный характер умозаключений, крайнюю отвлекаемость мышления
- в) бесплодного мудрствования

- г) преобладание образных представлений над абстрактными идеями
 д) возникновение скачки идей, вихря мыслей и представлений
32. Обстоятельность мышления характеризуется всем перечисленным, кроме:
 а) замедления образования новых ассоциаций вследствие преобладания предыдущих
 б) утраты способности отделения главного от второстепенного
 в) утраты способности отделения существенного от несущественного
 г) выраженной затрудненности последовательного течения мыслей, сопровождающейся замедленностью
 д) снижения продуктивности мышления
33. Закупорка мышления (шперрунг) проявляется всем перечисленным, кроме:
 а) неожиданной остановки, перерыва мыслей
 б) внезапной блокады мыслей
 в) возникновения при кратковременном нарушении сознания
 г) того, что больные замолкают, утратив нить мысли
 д) возникновения при ясном сознании
34. Гипербулия проявляется всем перечисленным, кроме:
 а) повышения волевой активности, усиления побуждений
 б) повышенной деятельности
 в) чувства сделанности состояния
 г) порывистости, инициативности
 д) говорливости, подвижности
35. Ретроградная амнезия характеризуется всем перечисленным, кроме:
 а) выпадения из памяти событий, непосредственно предшествовавших бессознательному состоянию
 б) потери способности запоминать, отсутствия памяти на текущие события
 в) невозможности воспроизвести события, обстоятельства, бывшие перед утратой сознания или началом болезни
 г) распространения подобного забвения на различный период
36. Понятие «объективная тяжесть болезни» в первую очередь включает критерий:
 а) летальности
 б) психологической значимости
 в) болевой характеристики болезни
 г) внутренней картины болезни
37. Субъективной отношение к заболеванию называется:
 а) анозогнозией
 б) внутренней картиной болезни
 в) ипохондрией
 г) рефлексией
38. У мужчин наиболее «ценными органами» в психологическом смысле являются:
 а) голова
 б) глаза и уши
 в) половой член
 г) половой член, яички и язык
39. Для детей, подростков и молодежи наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:
 а) сексуальные расстройства
 б) заболевания, изменяющие внешность
 в) рак
 г) инфаркт
40. Наиболее тяжелые дисгармонические психические реакции на заболевания встречаются у:
 а) атеистов
 б) православных
 в) католиков
 г) представителей любого вероисповедания
41. Способность построения программы собственных действий на случай появления тяжелой болезни, которая может изменить обычный жизненный стереотип, привести к инвалидности или смерти, называется:
 а) гармоничностью
 б) ипохондричностью

- в) ригидностью
г) антиципационной состоятельностью
42. Соматонозогнозия - это:
а) невротическая реакция на болезнь
б) невроз у соматически больного
в) осознание собственной болезни
г) неосознание наличия болезни
43. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит «бегство в болезнь» относится к:
а) ипохондрическому типу
б) эгоцентрическому типу
в) эргопатическому типу
г) истерическому типу
44. При каком типе психического реагирования на заболевание особое значение придается реакции на социальную значимость диагноза:
а) обсессивно-фобическом
б) сенситивном
в) апатическом
г) тревожном
45. Апатический тип психического реагирования на заболевание относится к группе с:
а) интрапсихической направленностью психической дезадаптации
б) интерпсихической направленностью психической дезадаптации
в) психической адаптацией
г) межличностно направленностью психической дезадаптации
46. Какой тип психического реагирования, как правило, возникает у пациента в ответ на диагностику злокачественного новообразования:
а) неврастенический
б) ипохондрический
в) апатический
г) анозогностический
47. Тип психического реагирования на болезнь, при котором происходит т.н. «бегство в работу» относится к:
а) ипохондрическому
б) эгоцентрическому
в) эргопатическому
г) истерическому
48. Канцерофобия у онкологически больных:
а) возникать не может
б) может возникать в случае не информирования пациента о диагнозе
в) может возникать только при злокачественных новообразованиях
г) все ответы верны
49. Феномен «погружение в ребенка» встречается у:
а) у женщин в первом триместре беременности
б) у женщин во втором триместре беременности
в) у женщин в третьем триместре беременности
г) у недавно родивших женщин
50. Синдром «грубого обращения с плодом» чаще встречается у женщин с:
а) гармоничными чертами характера
б) истерическими чертами характера
в) возбудимыми чертами характера
г) склонностью к делинквентности
51. Синдром «ожидания беременности» является типичным для больных с:
а) предменструальным симптомокомплексом
б) невротическими расстройствами
в) шизофренией
г) бесплодием

52. Психологически немотивированная злоба, раздражительность, гневливость входят в структуру:
- предменструальной психопатии
 - предменструального психоза
 - предменструальной дисфории
 - предменструальной депрессии
53. Климактерический синдром относится к проявлениям:
- физиологического течения климактерия
 - патологического течения климактерия
 - инверсионного течения климактерия
 - проявлениям раннего климактерия
54. Климактерический синдром проявляется всеми нижеперечисленными клиническими вариантами за исключением:
- астеническим
 - сенесто-ипохондрическим
 - тревожно-депрессивным
 - эксплозивным
 - истерическим
55. При поясничном остеохондрозе преобладающими являются следующие типы психического реагирования:
- тревожно-неврастенический и эргопатический
 - эргопатический и эгоцентрический
 - фобический и меланхолический
 - анозогнозический
56. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:
- предоперационная депрессия
 - предоперационный стресс
 - предоперационная фрустрация
 - предоперационная тревога
57. Более адекватно реагируют на собственное постоперационное состояние лица с:
- высоким уровнем предоперационной тревоги
 - умеренно выраженным уровнем предоперационной тревоги
 - тоскливым радикалом
 - предоперационное состояние не оказывает существенного влияния
58. Постоянное непреодолимое желание человека подвергаться хирургическим операциям по поводу мнимых проявлений болезни называется:
- симуляцией
 - агравационным синдромом
 - синдромом Ашафенбурга
 - синдромом Мюнхаузена
59. Логофобия встречается при:
- шизофрении
 - сахарном диабете
 - заикании
 - заутизме
60. «Синдром чужого сердца» встречается при:
- после перенесенного инфаркта миокарда
 - после трансплантации донорского сердца
 - после трансплантации искусственного сердца
 - шизофрении

Шкала оценивания тестового материала:

«Отлично» - более 84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

Вопросы к контрольным работам по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология».

Контрольная работа студентом осуществляется в виде собеседования. Студент может выразить желание ответить письменно. Каждый студент получает 2 вопроса. При письменной форме ответа, студент отвечает в тетради для контрольных работ. На контрольную работу студенту отводится 60 минут письменно. На собеседование со студентом отводится 20 минут.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к контрольной работе №1

1. Организация психиатрической и наркологической помощи в ПМР.
2. Психиатрические учреждения ПМР, их функции и организация их деятельности.
3. Основные положения закона ПМР «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.
4. Показания к помещению в психиатрическую больницу. Недобровольная госпитализация, правовые вопросы.
5. психоза. Продуктивная и негативная симптоматика.
6. Расстройства восприятия (иллюзии, психосенсорные расстройства, галлюцинации). Заболевания, при которых чаще всего встречаются нарушения восприятия.
7. Дифференциальная диагностика истинных и псевдогаллюцинаций, диагностическое значение.
8. Расстройства памяти. Их основные виды. Заболевания, при которых наблюдаются расстройства памяти.
9. Расстройства внимания.
10. Умственная отсталость (определение, причины возникновения, степени).
11. Навязчивые идеи (определение, разновидности, диагностическое значение). Отличие навязчивостей от бреда и сверхценных идей.
12. Нарушения ассоциативной деятельности (количественные и качественные расстройства процесса мышления). Основные симптомы, их диагностическое значение.
13. Сверхценные идеи. Отличие от бредовых и навязчивых идей.
14. Бред (определение, клинические формы, диагностическое значение).
15. Основные бредовые синдромы (паранойальный, параноидный, парафренный). Их динамика, диагностическое значение.
16. Синдром психического автоматизма Кандинского - Клерамбо.
17. Эмоциональные расстройства. Основные симптомы и синдромы, их диагностическое значение.
18. Синдромы аффективных расстройств (депрессивный, маниакальный, апатико- абулический). Определение, структура, сопутствующие соматовегетативные расстройства, диагностическое значение
19. Классическая (эндогенная, психотическая) депрессия, клиническая картина, диагностическое значение, социально-опасное поведение.
20. Понятие суицида, разновидности.
21. Понятие маскированной (соматогенной) депрессии.
22. Расстройства воли и влечений, их диагностическое значение.
23. Синдромы помрачения сознания, их структура, динамика, диагностическое значение.
24. Сумеречное помрачение сознания, клинические варианты. Диагностическое значение, социально-опасное поведение больного.
25. Онейроид, клиническая картина, диагностическое значение.
26. Аменция, клиническая картина, диагностическое значение.
27. Клинические признаки расстроенного сознания. Синдромы снижения уровня сознания, их связь с различными психическими и соматическими расстройствами.
28. РАС: этиология, патогенез, клиника, формы, диагностика, лечение, реабилитация.
29. Шизофрения. Основные клинические (синдромальные) формы. Основные типы течения.
30. Шизофрения (определение, критерии диагностики, симптоматика).
31. Абстинентный синдром. Условия и причины его возникновения. Варианты алкогольного абстинентного синдрома.
32. Наркомании (определение, основные критерии диагноза, вещества, относимые к наркотикам).
33. Классификация наркоманий. Понятие психической и физической зависимости.
34. Токсикомании. Химические вещества и лекарственные средства, вызывающие зависимость. Клиника токсикоманий летучими веществами.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ к контрольной работе № 2

1. Понятие медицинской психологии. Ее место в системе клинико-психологических дисциплин.
2. Разделы и направления медицинской психологии.
3. Концепция внутренней картины болезни. Психологические механизмы формирования отношения к болезни.
4. Механизмы психологической защиты (уход, идентификация, отрицание, вытеснение, проекция, замещение, регрессия, сублимация, реактивное образование) и их роль в формировании отношения к болезни.
5. Значение в психологии лечебного процесса состояний боли, страха.
6. Основные типы личности (по К.Леонгарду и А.Е.Личко): гипертимный, циклоидный, лабильный, астеноневротический). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.

7. Основные типы личности (по К. Леонгарду и А.Е. Личко): сензитивный, шизоидный, психастенический, эпилептоидный, истероидный). Возможное поведение индивидов с различной типологической предрасположенностью в ситуации болезни.
8. Типы отношения к болезни, диагностируемые с помощью опросника ЛОБИ: гармоничный, тревожный, ипохондрический, меланхолический, апатический, неврастенический, обсессивно-фобический и др.).
9. Вербальная коммуникация (виды вербальной коммуникации, техника вопросов, процесс слушания, виды слушания (плохое слушание, отсутствие слушания, нерелективное слушание, релективное слушание, эмпатическое слушание)).
10. Невербальная коммуникация (классификация невербальных средств общения, межличностная дистанция, взаимное расположение собеседников, поза, жесты, мимика, взгляд, паралингвистические компоненты общения, влияние невербальных средств на процесс общения).
11. Общение врача: профессиональное взаимодействие «врач-пациент» (типы взаимодействия, модели взаимоотношений, конфликтные ситуации).
12. Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Актуальность вопроса, способы профилактики.
13. Понятие конфликта. Внутриличностные, межличностные и групповые конфликты. Предупреждение и разрешение межличностных конфликтов. Причины возникновения конфликтов в медицинской среде и способы их урегулирования.

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет включает в себя 3 теоретических вопроса из установленного перечня вопросов из контрольных работ и самостоятельной работы. Билеты, тесты и т.п. хранятся на кафедре, утверждены на заседании кафедры и подписаны заведующим кафедрой.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии выставления отметок обучающемуся на практических занятиях, выполнении самостоятельной работы и экзамена:

оценка «отлично»:

- глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной для изучения литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых клинических явлений (процессов);
- логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы, четкое владение медицинскими понятиями, происходящими физиологическими и патологическими явлениями;
- умение самостоятельно описать, анализировать физиологические и патологические явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, применять теоретические положения к решению практических клинических задач, делать правильные выводы из полученных результатов;
- умение выбрать правильную тактику диагностики и лечения;
- грамотная профессиональная речь;
- твердые навыки, обеспечивающие решение клинических и теоретических задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

оценка «хорошо»:

- достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендуемой литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов), достаточные знания основных положений смежных дисциплин;
- правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений, грамотная профессиональная речь;
- умение самостоятельно анализировать изучаемые физиологические и патологические явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению практических клинических задач;
- достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;
- на вопросы даны в целом верные ответы, но с отдельными неточностями, не носящими принципиального характера;
- не все термины употреблены правильно, присутствуют отдельные некорректные утверждения/ стилистические погрешности изложения материала профессиональным языком.
- ответы не проиллюстрированы обучающимся клиническими примерами в должной мере.

оценка «удовлетворительно»: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин;

- правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки в изображении материала по вопросу;
- умение применять теоретические знания к решению основных практических задач, ограниченное использование математического аппарата;
- посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;

оценка «неудовлетворительно»: – отсутствие знаний значительной части программного материала;
– неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов, грубые ошибки в изложении материала;
– неумение применять теоретические знания при решении практических клинических задач, отсутствие навыков в использовании научного материала;
– отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности,
- не владение профессиональным языком.

При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки обучаемый не допускается к экзамену.

Шкала оценивания тестового материала:

«Отлично» - более 84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.51 Психиатрия, медицинская психология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.52 Судебная медицина

Закреплена за кафедрой	Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану			72
в том числе:			
аудиторные занятия			64
самостоятельная работа			8
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
	УП	РП	УП	РП
Вид занятий				
Лекции	10	10	10	10
Практические	54	54	54	54
Итого ауд.	64	64	64	64
Контактная работа	64	64	64	64
Сам. работа	8	8	8	8
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Костецкая Изабелла Геннадьевна

Рабочая программа дисциплины

Судебная медицина

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

освоения дисциплины является подготовка врача с необходимым уровнем теоретических знаний об основных положениях судебно-медицинской науки, навыков выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий, правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение обучающихся правильному описанию различных телесных повреждений в зависимости от их давности и механизма образования;
 обучение обучающихся правилам квалификации телесных повреждений по степени вреда, причиненного здоровью человека, в соответствии с действующим законодательством;
 обучение обучающихся особенностям судебно-медицинского исследования трупов лиц, умерших в результате воздействия различных внешних повреждающих факторов (механическая асфиксия, огнестрельная, транспортная травмы, воздействие низкой и высокой температур, изменений барометрического давления и т.д.);
 обучение обучающихся некоторым методам лабораторной диагностики, применяемым в практике судебной медицины для исследования вещественных доказательств биологического происхождения;
 формирование у обучающихся навыков самостоятельной работы в качестве специалиста в области медицины при участии их в неотложных следственных действиях (осмотр места происшествия) и в судебно-медицинской экспертизе;
 обучение обучающихся толкованию и применению некоторых юридических норм к конкретным значимым фактам врачебной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
2	Пропедевтика внутренних болезней
3	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
4	Производственная практика (практика хирургического профиля)
5	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
2	Секционный курс по клинической патологической анатомии
3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека**

ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.

ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.

ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинских экспертиз.		
1.1	История судебной медицины. Судебно-медицинская танатология. Экспертиза трупа. Осмотр трупа на месте происшествия. /Лек/	2	11
1.2	Судебно-медицинская танатология. /Пр/	2	11
1.3	Экспертиза трупа. /Пр/	2	11
1.4	Учение о смерти, трупные явления /Пр/	2	11
1.5	История развития судебной медицины. Организация судебно-медицинской экспертизы. /Ср/	1	11
	Раздел 2. Судебно-медицинское учение о смерти, трупные явления, судебно-медицинская танатология.		

2.1	Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений: тупые, острые предметы. Падение с высоты. Транспортная травма. /Лек/	2	11
2.2	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. /Пр/	2	11
2.3	Оценка тяжести вреда здоровью. /Пр/	2	11
2.4	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. /Пр/	2	11
2.5	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы по определению степени тяжести вреда здоровью. /Ср/	1	11
Раздел 3. Общая характеристика механических повреждений: повреждения тупыми, острыми предметами, огнестрельные травмы, электротравмы.			
3.1	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений, асфиксий, яды, классификация, виды отравлений. /Лек/	2	11
3.2	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. /Пр/	2	11
3.3	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. /Пр/	2	11
3.4	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений. /Пр/	2	11
3.5	Судебно-медицинская экспертиза асфиксий. /Пр/	2	11
3.6	Судебно-медицинская экспертиза повреждений от высоких и низких температур. /Пр/	2	11
3.7	Электротравма. /Пр/	2	11
3.8	Судебно-медицинская токсикология. /Пр/	2	11
3.9	Яды: общее понятие, классификация. /Пр/	2	11
3.10	Виды отравлений. /Пр/	2	11
3.11	Итоговая контрольная работа № 1. /Пр/	2	11
3.12	Особенности исследования трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных. /Ср/	1	11
3.13	Особенности исследования эксгумированного трупа. Поводы к эксгумации. /Ср/	1	11
Раздел 4. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.			
4.1	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Оценка тяжести вреда здоровью, прочие виды экспертиз живых лиц и половых состояний. /Лек/	2	11
4.2	Общая характеристика механических повреждений: повреждения тупыми предметами. /Пр/	2	11
4.3	Общая характеристика механических повреждений: повреждения острыми предметами. /Пр/	2	11
4.4	Падение с высоты. /Пр/	2	11
4.5	Транспортная травма. /Пр/	2	11
4.6	Автомобильная травма. Специфические, характерные повреждения при столкновении. /Ср/	1	11
4.7	Признаки огнестрельного ранения в зависимости от дистанции выстрела. Определение расстояния выстрела. /Ср/	1	11
Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.			
5.1	Судебно-медицинская экспертиза по делам профессиональных и должностных правонарушений медицинских работников. /Лек/	2	11
5.2	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств: исследование следов крови. /Пр/	2	11
5.3	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств: исследование спермы. /Пр/	2	11
5.4	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств: исследование слюны и других выделений человека. /Пр/	2	11
5.5	Оформление акта освидетельствования потерпевшего. /Пр/	2	11
5.6	Сдача акт исследования (освидетельствование, труп). /Пр/	2	11
5.7	Решение ситуационных задач. /Пр/	2	11
5.8	Итоговая контрольная работа № 2. /Пр/	2	11
5.9	Преступление против жизни и здоровья личности. /Ср/	1	11
5.10	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при привлечении медицинских работников к уголовной ответственности. /Ср/	1	11
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**5.1. Рекомендуемая литература**

1. Пиголкина Ю. И. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 — 496 с. URL: https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1765357495&tld=ru&lang=ru&name=pigolkin-sudebnaja_medicina-2012.pdf&text=%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%8D%D0%BA%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B0%20%D0%9A%D0%9D%D0%98%D0%93%D0%98%20%D0%A7%D0%98%D0%A2%D0%90%D0%A2%D0%AC&url=https%3A%2F%2Fbilgreek.narod.ru%2Fmed%2Fsud%2Fpigolkin-sudebnaja_medicina-2012.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=99280c59e238d1c3236b9e8ca9102766&keyno=0&serpParams=tm%3D1765357495%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3Dpigolkin-sudebnaja_medicina-2012.pdf%26text%3D%D1%2581%25D1%2583%25D0%25B4%25D0%25B5%25D0%25B1%25D0%25BD%25D0%25BE-%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D1%258F%2B%25D1%258D%25D0%25BA%D1%2581%D0%25BF%D0%B5%D1%2580%D1%2582%D0%B8%D0%B7%D0%B0%20%D0%9A%D0%9D%D0%98%D0%93%D0%98%20%D0%A7%D0%98%D0%A2%D0%90%D0%A2%D0%AC&url=https%3A%2F%2Fbilgreek.narod.ru%2Fmed%2Fsud%2Fpigolkin-sudebnaja_medicina-2012.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D99280c59e238d1c3236b9e8ca9102766%26keyno%3D0
2. Волынский А. Ф. Судебная медицина: Учеб. пособие для вузов / Под ред. проф. А.Ф. Волынского. — М.: ЮНИТИ-ДАНА, Закон и право, 2000 — 639 с. URL: [https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1765357495&tld=ru&lang=ru&name=%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._\(red.\)%5D_Su\(BookSee.org\).pdf&text=%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%8D%D0%BA%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B0%20%D0%9A%D0%9D%D0%98%D0%93%D0%98%20%D0%A7%D0%98%D0%A2%D0%90%D0%A2%D0%AC&url=https%3A%2F%2Fdl.booksee.org%2Fgenesis%2F142000%2F1b1b5a62e72e3532a7de784d9e0a283c%2F_as%2F%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._\(red.\)%5D_Su\(BookSee.org\).pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=a0e989eff3e12d9600a254f39d981886&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1765357495%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._\(red.\)%5D_Su\(BookSee.org\).pdf%26text%3D%D1%2581%25D1%2583%25D0%25B4%25D0%25B5%25D0%25B1%25D0%25BD%25D0%25BE-%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D1%258F%2B%25D1%258D%25D0%25BA%25D1%2581%25D0%25BF%25D0%25B5%25D1%2580%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25B7%25D0%25B0%2B%25D0%259A%25D0%259D%25D0%2598%25D0%2593%25D0%2598%2B%25D0%25A7%25D0%2598%25D0%25A2%25D0%2590%25D0%25A2%25D0%25AC%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fdl.booksee.org%2Fgenesis%2F142000%2F1b1b5a62e72e3532a7de784d9e0a283c%2F_as%2F%255BVolkov_V.N.%252C_Daty_A.V.%252C_Voluensky_A.F._%2528red.%2529%255D_Su%2528BookSee.org%2529.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3Da0e989eff3e12d9600a254f39d981886%26keyno%3D0%26nosw%3D1](https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1765357495&tld=ru&lang=ru&name=%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._(red.)%5D_Su(BookSee.org).pdf&text=%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%8D%D0%BA%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B0%20%D0%9A%D0%9D%D0%98%D0%93%D0%98%20%D0%A7%D0%98%D0%A2%D0%90%D0%A2%D0%AC&url=https%3A%2F%2Fdl.booksee.org%2Fgenesis%2F142000%2F1b1b5a62e72e3532a7de784d9e0a283c%2F_as%2F%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._(red.)%5D_Su(BookSee.org).pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=a0e989eff3e12d9600a254f39d981886&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1765357495%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3D%5BVolkov_V.N.%2C_Daty_A.V.%2C_Voluensky_A.F._(red.)%5D_Su(BookSee.org).pdf%26text%3D%D1%2581%25D1%2583%25D0%25B4%25D0%25B5%25D0%25B1%25D0%25BD%25D0%25BE-%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D1%258F%2B%25D1%258D%25D0%25BA%25D1%2581%25D0%25BF%25D0%25B5%25D1%2580%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25B7%25D0%25B0%2B%25D0%259A%25D0%259D%25D0%2598%25D0%2593%25D0%2598%2B%25D0%25A7%25D0%2598%25D0%25A2%25D0%2590%25D0%25A2%25D0%25AC%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fdl.booksee.org%2Fgenesis%2F142000%2F1b1b5a62e72e3532a7de784d9e0a283c%2F_as%2F%255BVolkov_V.N.%252C_Daty_A.V.%252C_Voluensky_A.F._%2528red.%2529%255D_Su%2528BookSee.org%2529.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3Da0e989eff3e12d9600a254f39d981886%26keyno%3D0%26nosw%3D1)
3. Судебная медицина в лекциях. Издание второе. Ижевск - Уфа, 2007 – 343 с. URL: <https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1765357495&tld=ru&lang=ru&name=lection.pdf&text=%D1%81%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE-%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D1%8D%D0%BA%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B8%D0%B7%D0%B0%20%D0%9A%D0%9D%D0%98%D0%93%D0%98%20%D0%A7%D0%98%D0%A2%D0%90%D0%A2%D0%AC&url=https%3A%2F%2Fwww.igma.ru%2Fattachments%2Farticle%2F334%2Flection.pdf&lr=10317&mime=pdf&l10n=ru&sign=9f7f5671c3e3b9c87bc42d4dd233673b&keyno=0&nosw=1&serpParams=tm%3D1765357495%26tld%3Dru%26lang%3Dru%26name%3Dlection.pdf%26text%3D%D1%2581%25D1%2583%25D0%25B4%25D0%25B5%25D0%25B1%25D0%25BD%25D0%25BE-%25D0%25BC%25D0%25B5%25D0%25B4%25D0%25B8%25D1%2586%25D0%25B8%25D0%25BD%25D1%2581%25D0%25BA%25D0%25B0%25D1%258F%2B%25D1%258D%25D0%25BA%25D1%2581%25D0%25BF%25D0%25B5%25D1%2580%25D1%2582%25D0%25B8%25D0%25B7%25D0%25B0%2B%25D0%259A%25D0%259D%25D0%2598%25D0%2593%25D0%2598%2B%25D0%25A7%25D0%2598%25D0%25A2%25D0%2590%25D0%25A2%25D0%25AC%26url%3Dhttps%253A%2F%2Fwww.igma.ru%2Fattachments%2Farticle%2F334%2Flection.pdf%26lr%3D10317%26mime%3Dpdf%26l10n%3Dru%26sign%3D9f7f5671c3e3b9c87bc42d4dd233673b%26keyno%3D0%26nosw%3D1>

5.2 Перечень информационных технологий**5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного**

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	РКБ К.3 - СМЭ Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, плакаты, ноутбук, проектор
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
4	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Структура и общая направленность лекций и практических занятий соответствует указанным целям. Важным компонентом лекций являются вопросы проблемного характера, обзор последних достижений по рассматриваемой теме и перспективе развития данного направления. Обучение дисциплине складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. Каждый лекционно-практический раздел заканчивается рубежным контролем, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

вопросы к промежуточной аттестации (зачету):

1. Что такое судебная медицина и каковы ее основные задачи, система и структура Бюро судебно-медицинской экспертизы в ПМР?
2. Какие имеются виды судебно-медицинской экспертизы (согласно УКП)? Объекты судебно-медицинской экспертизы?
3. Кем назначается судебно-медицинская экспертиза и в каком порядке?
4. Процессуальные основы назначения и проведения СМЭ. Существуют ли определенные сроки проведения судебно-медицинской экспертизы?
5. Зачем необходимо и в чем заключается взаимодействие судебно-медицинского эксперта со следователем или дознавателем?
6. Когда в соответствии с УПК обязательно назначается судебно-медицинская экспертиза?
7. Какие нормативные документы регламентируют проведение судебно-медицинской экспертизы?
8. Каковы права судебно-медицинского эксперта? В чем состоят обязанности эксперта?
9. Предусматривает ли УК уголовную ответственность эксперта за нарушения в его профессиональной деятельности?
10. В каких следственных действиях принимает участие врач-специалист, и на каком основании?
11. В каких случаях и как назначается судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел? По каким поводам назначается экспертиза живых лиц?
12. Какие судебно-медицинские документы предусмотрены при экспертизе и освидетельствовании живых лиц, порядок и особенности их составления?
13. Можно ли сразу после проведения экспертизы или освидетельствования получить заключение (акт)?
14. Как определяется давность нанесения повреждений при экспертизе живых лиц?
15. Как устанавливается тяжесть вреда здоровью, если имеется несколько повреждений разной тяжести?
16. Какие нормативные документы являются основными для установления тяжести вреда здоровью?
17. По каким критериям квалифицируется тяжкий вред здоровью?
18. По каким признакам определяется средний вред здоровью?
19. По каким признакам определяется легкий вред здоровью?
20. По каким поводам проводится судебно-медицинская акушерско-гинекологическая экспертиза?
21. Какие медицинские доказательства могут свидетельствовать о насильственном характере полового сношения, и как производится оценка результатов при сопоставлении выводов?
22. С какой целью проводится судебно-медицинская экспертиза подозреваемого при совершении изнасилования?
23. Как в процессе судебно-медицинской экспертизы устанавливается бывшее половое сношение?
24. Терминальные состояния, их признаки. Судебно-медицинская классификация смерти.
25. Какова роль судебно-медицинской экспертизы в определении рода и вида смерти?
26. Какие виды насильственной и ненасильственной смерти различают?
27. В каких случаях проводится патологоанатомическое исследование трупа и какова его цель? Чем оно отличается от судебно-медицинского?
28. Ранние трупные явления. Механизмы их возникновения, время появления после наступления смерти и их судебно-медицинское значение?
29. Поздние трупные явления. Механизмы их возникновения, время появления после наступления смерти и их судебно-медицинское значение?
30. Порядок проведения осмотра места происшествия при обнаружении трупа? Порядок направления трупа на экспертизу (исследование) с места его обнаружения? Какие требования предъявляются к выводам заключения эксперта?
31. Что такое эксгумация трупа, и в каких случаях она проводится? Каковы особенности, возможности и значение исследования эксгумированного трупа?
32. Каковы особенности и возможности судебно-медицинского исследования расчлененного трупа?
33. Травматизм. Виды травматизма. Характеристика основных видов механических повреждений?
34. Что называют телесным повреждением? Какие внешние факторы могут вызывать повреждения?
35. Могут ли повреждения появляться после смерти, и чем они отличаются от прижизненных?
36. Что и на каком основании называют тупым предметом? Какие механизмы характерны для действия тупого предмета? Как сказывается механизм действия на особенностях повреждения?
37. Какие повреждения называют ссадинами и кровоподтеками, и какое судебно-медицинское значение они имеют?
38. Что такое рана, и какое судебно-медицинское значение она имеет? Какие признаки характерны для раны, возникшей от действия тупого твердого предмета?
39. Каковы особенности резаной раны?
40. Можно ли по особенностям резаной раны судить о повреждении, нанесенном собственной рукой потерпевшего?
41. Каковы особенности рубящего орудия? Имеет ли рубленая рана характерные признаки?
42. Какие орудия называют колюще-режущими, и какие их особенности влияют на характер колото-резанной

раны? Каковы признаки колото-резанной раны?

43. Виды огнестрельных повреждений? Каковы признаки входной огнестрельной раны? Каковы признаки выходной огнестрельной раны?

44. Какие дистанции выстрела различают в судебной медицине, их признаки?

45. Какой выстрел в судебной медицине называют выстрелом в упор и как его определяют?

46. Эффекты действия пули при различной кинетической энергии?

47. Что называется, транспортной травмой? Какие виды транспортного травматизма различают? Особенности повреждений и осмотра места происшествия при ДТП?

48. Какие факторы могут вызвать расстройство здоровья или смерть от действия высокой температуры и их судебно-медицинское значение? Какие признаки позволяют определить, при жизни или после смерти (уже на трупе) возник ожог от пламени?

49. Каковы последствия действия низкой температуры? Какие условия способствуют наступлению и темпу переохлаждения?

50. Что называют электротравмой и каковы ее особенности? Какие повреждения на коже можно выявить в момент контакта с электрическим проводником в месте выхода тока?

51. Что следует понимать под термином асфиксия и когда она возникает? Каковы виды механической асфиксии, современная классификация?

52. Что называют повешением, и в каких условиях оно возможно? Какие бывают петли, и какое судебно-медицинское значение это имеет?

53. Чем отличается повешение от удушения петлей? Каковы особенности борозды при удушении петлей и всегда ли она образуется при убийстве?

54. Как доказать закрытие отверстий рта и носа? Каково происхождение этого вида механической асфиксии?

55. Причины смерти при повешении, признаки удушения петлей, признаки удушения руками?

56. Что понимают под утоплением, виды утопления? В каких условиях и как часто оно имеет место? Каковы признаки смерти вследствие утопления? Признаки прижизненного попадания тела в воду? Признаки пребывания трупа в воде?

57. Виды судебно-медицинских экспертиз половых состояний и при преступлениях против половой неприкосновенности: поводы, особенности проведения.

58. Объекты биологического происхождения, имеющие значения в раскрытии преступления. Основные методы выявления вещественных доказательств преступления. Основные методы выявления вещественных доказательств биологического происхождения на месте происшествия? Особенности забора и упаковка?

59. Виды следов крови по форме и механизму образования.

60. Что следует называть отравлением и считать ядом? Какая наука изучает действие ядов? Как часто встречается отравление в судебно-медицинской практике, и какими именно ядами?

Типовые тестовые задания к итоговой контрольной работе № 1:

1. Разрывы слизистой оболочки желудка при утоплении – признак:

1. Бишофа
2. Дикинсона
3. Автандилова
4. Ложье
5. Авдеева-Громова

2. Метод комплексного исследования аорты и сердца без пересечения венечных артерий:

1. способ Автандилова
2. способ Гаазе
3. способ Громова
4. способ Медведева-Витушинского

3. Плотное белесоватое вдавление на мышцах шеи соответственно странгуляционной борозде, а также микроскопические видимые кровоизлияния в мягких тканях по ходу или вблизи борозды:

1. признак странгуляционной асфиксии Бекляра
2. признак странгуляционной асфиксии Барсегянц
3. признак Белоглазова
4. признак Бельского-Филатова-Коплика
5. симптом Драхтера

4. Укажите автора диагностируемого признака: несколько сморщенные участки серовато-желтоватого цвета на фоне прозрачной роговицы:

1. Пятна Минакова.
2. Пятна Тардье.
3. Пятна Рассказова-Лукомского.
4. Пятна Лярше. д. Пятна Вишневого.

5. Автор методики определения давности наступления смерти путем определения реакции гладких мышц радужки глаз на электрораздражение:

1. Бишоф
2. Биф
3. Билкун
4. Рейль
5. Лене

Типовые тестовые задания к итоговой контрольной работе № 2:

1. Ближайшие осложнения травмы возникают в период:

1. до 7 суток
2. до 5 суток
3. до 3 суток
4. до 2 суток
5. до 1 суток

2. Поздние осложнения травмы возникают в период:

1. с 7 суток
2. с 5 суток
3. с 3 суток
4. со 2 суток
5. после 6 часов

3. Смерть при развитии шоковой реакции наступает:

1. только в эректильную фазу шока
2. только в торпидную фазу шока
3. в любую из фаз развития шоковой реакции
4. в промежутки между эректильной и торпидной фазами

4. В торпидной фазе шока клинически выделяют:

1. три степени
2. две степени
3. четыре степени
4. пять степеней д. степени не выделяют

5. Диагностируемые при торпидной фазе шока клинические симптомы - удовлетворительное состояние, легкая заторможенность, односложная, без эмоций речь, снижение рефлексов, которые легко обратимы – характерны для:

1. первой степени торпидной фазы
2. второй степени торпидной фазы
3. третьей степени торпидной фазы
4. четвертой степени торпидной фазы

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Серо-коричневый цвет трупных пятен может наблюдаться при:

1. смерти от переохлаждения
2. отравлении нитритами
3. отравлении окисью углерода
4. отравлении цианистыми соединениями
5. отравлении фосфором

2. На степень выраженности мышечного окоченения оказывают влияние факторы:

1. степени развития мускулатуры
2. степень ожирения
3. поза человека в момент смерти
4. наличие повреждений костей скелета 22

3. Наиболее слабая выраженность или отсутствие мышечного окоченения характерны для:

1. отравления этанолом
2. отравления мускарином
3. массивной кровопотери
4. высокой температуры окружающей среды

5. отравления бледной поганкой

4. Степень выраженности мышечного окоченения у трупов лиц пожилого возраста:

1. выше обычного
2. ниже обычного
3. Обычная

5. Мышечное окоченение у трупа, находившегося в условиях высокой температуры и низкой относительной влажности, развивается:

1. быстрее обычного
2. медленнее обычного
3. в обычные сроки

6. Нарушенное мышечное окоченение может частично восстанавливаться из-за наличия в мышечной ткани АТФ после смерти максимум до:

1. 1-2 часов
2. 3-4 часов
3. 5-6 часов
4. 8-10 часов
5. 15-20 часов

7. Поза «боксера» является:

1. ранним посмертным изменением
2. поздним посмертным изменением
3. не относится ни к ранним, ни к поздним посмертным изменениям

8. При атлетическом телосложении степень выраженности мышечного окоченения:

1. больше обычного
2. меньше обычного
3. обычная

9. Замерзание трупа относится к:

1. ранним посмертным изменениям
2. поздним посмертным изменениям
3. не относят ни к ранним, ни к поздним посмертным изменениям 23

10. Мышечное окоченение наступает быстрее и держится дольше:

1. при высокой температуре окружающей среды
2. при отравлении фосфором
3. во влажной среде
4. при смерти от поражения электрическим током
5. при отравлении тетраэтилсвинцом

11. Трупное высыхание – это:

1. ранние посмертные изменения
2. поздние посмертные изменения
3. не относят ни к ранним, ни к поздним посмертным изменениям

12. Способность зрачка реагировать на введение в переднюю камеру глаза 1% раствора пилокарпина сохраняется (по К.И.Хижняковой) при давности смерти:

1. свыше 24 часов
2. до 12 часов
3. до 6 часов
4. до 24 часов
5. до 2 часов

13. Признак Белоглазова наблюдается, если с момента смерти прошло не менее:

1. 2-3 часов
2. 10-15 минут
3. 20-30 минут
4. 1-2 часов
5. 6-7 часов

14. Механическая возбудимость мышц (образование идиомускулярной опухоли) от момента смерти сохраняется до:

1. 2-3 часов
2. 1-2 часов
3. 10-12 часов
4. 18-24 часов
5. 6-8 часов

15. Пятна Лярише формируются после наступления смерти в среднем не менее чем через:

1. 2-3 часа
2. 4-6 часов
3. 8-10 часов
4. 10-12 часов
5. 1-2 часов 24

16. К поздним трупным явлениям относятся:

1. мышечное окоченение
2. охлаждение трупа
3. трупную эмфизему
4. трупные пятна
5. трупный аутолиз

17. Нахождение трупа в условиях высокой температуры (свыше 30° C) и сухого воздуха процесс гниения:

1. ускоряет
2. не оказывает влияния
3. замедляет

18. Мумификация – это:

1. ранние посмертные изменения
2. поздние посмертные изменения
3. не относят ни к ранним, ни к поздним посмертным изменениям

19. Жировоск относится к:

1. ранним посмертным изменениям
2. поздним посмертным изменениям
3. суправитальным реакциям
4. ориентирующим признакам смерти

20. Жировоск (сапонификация) образуется в условиях:

1. повышенной влажности, достаточной вентиляции
2. сухого воздуха, достаточной вентиляции
3. сухого воздуха, отсутствия вентиляции
4. повышенной влажности, отсутствия доступа воздуха
5. почвы, содержащей гумусовые кислоты

21. К ориентирующим признакам смерти относят отсутствие:

1. реакции зрачков на свет
2. сознания
3. пульса на крупных артериях
4. дыхания

22. Из нижеперечисленных выберите ориентирующие признаки смерти:

1. отсутствие реакции на болевой раздражитель
2. наличие пятен подсыхания
3. признак Белоглазова
4. снижение температуры тела менее 33 °C
5. неподвижное положение 25

23. Для терминального состояния характерно:

1. критическое падение артериального давления
2. нарушение метаболизма
3. глубокое нарушение газообмена
4. нарушение выделительных функций

24. К обратимым деструктивным изменениям в клетке относят:

1. мутное набухание

2. гидропическую дегенерацию
3. потерю эндогенного фермента
4. фрагментацию ядра

25. К необратимым дегенеративным изменениям в клетке относят:

1. вакуолизацию ядра
2. появление гиперхромного материала вблизи ядерной мембраны
3. фрагментацию ядра
4. исчезновение РНК

26. Аноксия характеризуется:

1. снижением синтеза АТФ
2. образованием свободных радикалов
3. повышением проницаемости клеточных мембран
4. нарушением ионных градиентов

27. К ранним трупным изменениям относят:

1. охлаждение
2. высыхание
3. трупные пятна
4. трупное (мышечное) окоченение
5. аутолиз

28. Вишневая или ярко-красная окраска трупных пятен характерна для отравления:

1. бензином
2. цианидом калия
3. метанолом
4. окисью углерода
5. кокаином

29. На степень выраженности трупных пятен влияет:

1. температура окружающей среды
2. причина смерти
3. давность наступления смерти
4. влажность окружающего воздуха

30. К поздним трупным изменениям относят:

1. мумификацию
2. сапонификацию (жировоск)
3. торфяное дубление
4. аутолиз
5. прорастание трупа растениями

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«зачтено»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; демонстрирует навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

«не зачтено»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач; отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.52 Судебная медицина
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.53 Стоматология**

Закреплена за кафедрой **Стоматологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	24	24	24	24
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Гимиш Ирина Владимировна

Рабочая программа дисциплины

Стоматология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Стоматологии

Зав. кафедрой Гимиш Ирина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии,
- обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного,
- обучение студентов основным профессиональным мануальным навыкам на фантомах головы, стоматологических симуляторах, в том числе с применением виртуальных технологий.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучить классификации характеристик болезней зубов и пародонта; врожденных пороков развития черепно-лицевой области, принципы хирургического лечения, основ гигиены полости рта, лечения и профилактики гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, лечения и профилактики травматических повреждений мягких тканей и костей челюстно-лицевой области;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения в осуществлении профессиональной деятельности с учетом конкретных экономических, экологических, социальных факторов в рамках системы нормативно-правового регулирования сферы обращения лекарственных средств;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения при лечении пациентов с патологией челюстно-лицевой области;
- сформировать умения, навыки, компетенции, необходимые в планировании и организации оказания медицинской специализированной помощи пациентам с различными заболеваниями лица и шеи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Актуальные вопросы респираторных инфекций
3	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
4	Оториноларингология
5	Офтальмология
6	Педиатрия
7	Факультетская терапия, профессиональные болезни
8	Скорая и неотложная медицинская помощь
9	Дерматовенерология
10	Инфекционные болезни
11	Общая хирургия
12	Пропедевтика детских болезней
13	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
14	Производственная практика (практика хирургического профиля)
15	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
16	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
17	Производственная практика (практика диагностического профиля)
18	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
6	Производственная практика (помощник врача стационара)
7	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Организация стоматологической помощи.		
1.1	Организационная структура стоматологической службы. Методы обследования стоматологического больного. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит. /Лек/	2	11
1.2	Обследование больного с челюстно-лицевой патологией, инструментарий, удаление зубов. /Лек/	2	11
1.3	Организация и оснащение стоматологической поликлиники, отделения. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного. /Пр/	2	11
1.4	Кариес и некариозные поражения твердых тканей зубов: классификации, этиология, клиническая картина. /Пр/	2	11
1.5	Пульпит: классификация, этиология, клиническая картина. /Пр/	2	11
1.6	Современные представления о патогенезе некариозных поражений. Генетические аспекты и наследственные дефекты твердых тканей зуба. /Ср/	2	11
1.7	Роль системных и местных факторов в развитии некариозных поражений. Влияние питания и гигиены полости рта на развитие некариозных поражений. /Ср/	2	11
1.8	Клиническая характеристика и диагностика гипоплазии эмали. /Ср/	2	11
1.9	Клиновидный дефект: причины возникновения и современные методы лечения. Патологическая стираемость зубов: клинические формы, методы профилактики. /Ср/	2	11
1.10	Современные представления о кариесе зубов как о многофакторном заболевании. Роль микрофлоры, углеводов, слюны и гигиены. /Ср/	2	11
1.11	Влияние профессиональных факторов (спорт, химическое производство и др.) на развитие некариозных поражений. Связь гастроэзофагеального рефлюкса с эрозиями эмали. /Ср/	2	11
1.12	Распространенность кариеса зубов среди различных возрастных групп населения. Гигиенические факторы в профилактике кариеса. /Ср/	2	11

1.13	Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта. /Ср/	2	11
1.14	Переход кариозного процесса в пульпит и периодонтит: этиопатогенетические аспекты. Влияние хронических кариозных очагов на общее состояние организма. /Ср/	2	11
Раздел 2. Одонтогенные и неодонтогенные заболевания челюстно-лицевой области.			
2.1	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей и мягких тканей лица и шеи. Диагностика и лечение. /Лек/	2	11
2.2	Неодонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. /Лек/	2	11
2.3	Острый и хронический периодонтит: этиология, классификация, клиника. Острый одонтогенный периостит: этиология, патогенез, классификация, клиника. /Пр/	2	11
2.4	Одонтогенный остеомиелит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Одонтогенный гайморит: этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	11
2.5	Итоговая контрольная работа № 1. /Пр/	2	11
2.6	Клиника и классификация абсцессов и флегмон верхней челюсти. /Пр/	2	11
2.7	Лимфадениты челюстно-лицевой области. Фурункулы и карбункулы лица. Классификация, особенности клинической картины и диагностики, принципы лечения. /Пр/	2	11
2.8	Агулярный хейлит. Шанкриформная пиодермия. Сиалоденит. Этиология, клиническая картина, диагностика. /Пр/	2	11
2.9	Флегмоны поднижнечелюстной, подбородочной областей, дна полости рта. /Ср/	1	11
2.10	Флегмоны челюстно-язычного желобка, подъязычной области, ретромолярного пространства, тела и корня языка. /Ср/	1	11
2.11	Флегмоны околоушного, крыловидно-челюстного и позадичелюстного пространств. /Ср/	1	11
2.12	Флегмоны околушно-жевательной области, подмассетеральной, позадичелюстной, крыло-небной, подвисочной ямок, височной области. /Ср/	1	11
2.13	Абсцессы и флегмоны клетчаточных пространств, прилегающих к верхней челюсти. /Ср/	1	11
2.14	Медиастенит, флебит, сепсис. /Ср/	1	11
2.15	Нома. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	1	11
2.16	Рожистое воспаление. Клиника, диагностика, лечение. /Ср/	1	11
Раздел 3. Обезболивание и удаление зубов. Осложнения.			
3.1	Виды, методики местной и общей анестезии, показания и противопоказания. /Пр/	2	11
3.2	Операция удаления зуба. Показания и техника удаления различных групп зубов. /Пр/	2	11
3.3	Итоговая контрольная работа № 2. /Пр/	2	11
3.4	Общие и местные осложнения, возникающие во время и после удаления зубов. /Ср/	2	11
3.5	Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. /Ср/	2	11
3.6	Особенности удаления зубов у людей, страдающих гипертонической болезнью. /Ср/	2	11
3.7	Атравматичное удаление зубов. /Ср/	2	11
3.8	Особенности удаления зубов у людей, страдающих сахарным диабетом. /Ср/	2	11
3.9	Перикоронит, патология прорезывания зубов. /Ср/	2	11
3.10	Осложнения местного обезболивания, способы их предупреждения и устранения. /Ср/	2	11
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Янушевич О.О., Базилян Э.А. Пропедевтика стоматологических заболеваний: учебник / О.О. Янушевич, Э.А. Базилян, А.А. Чунихин [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — URL: <https://booksmed.info/uploads/files871asW22/3684.pdf>
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практ. занятиям: учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — URL: https://namdu.uz/media/Books/pdf/2024/10/18/NamDU-ARM-13546-%D0%A2%D0%B5%D1%80%D0%B0%D0%BF%D0%B5%D0%B2%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F.pdf
3. Борозовицина С.И. Кариес и некариозные поражения твердых тканей зуба: учебное пособие для студентов стоматологического факультета / С. И. Борозовицина; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань: ОТСиОП, 2019. – 172 с.— URL: <https://rzgmu.ru/images/files/0/9760.pdf>
4. Севбитова А. В. Стоматология: организация стоматологической помощи и анатомия зубов: учебное пособие / А. В. Севбитов [и др.]; под ред. А. В. Севбитова, О. И. Адамкина. - Ростов н/Д: Феникс, 2015.-161с. — URL:<https://e->

- library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%A1%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%A1%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F-%D0%9E%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F%20%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9%20%D0%BF%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%89%D0%B8%20%D0%B8%20%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F%20%D0%B7%D1%83%D0%B1%D0%BE%D0%B2-%D0%98-%D0%9C-%D0%A1%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B0-%D0%A4%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D1%81%202015.pdf
5. Афанасьев В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.: ил. - URL: <https://studfile.net/preview/21787052/>
6. Дробышев, А.Ю. Челюстно-лицевая хирургия: учебник / под ред. А.Ю. Дробышева, О.О. Янушевича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с.— URL: <https://kafedraos.ru/images/library/books/book-2018-2.pdf>
7. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с.: ил.— URL: <https://kafedraos.ru/images/library/books/book-2018-2.pdf>
8. Кабанова А.А. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области: учебно-методическое пособие / А.А. Кабанова, И.О. Походенько-Чудакова, С.А. Кабанова. – Витебск, ВГМУ, 2023. – 72 с. - URL: <https://elib.vsmu.by/server/api/core/bitstreams/a676ad57-5afe-432c-86ca-c4def799c7da/content>
9. Тесевич Л. И. Поверхностные и глубокие абсцессы и флегмоны околочелюстных тканей верхней челюсти : учебно-методическое пособие / Л. И. Тесевич, Н. Н. Черченко. – Минск: БГМУ, 2021. – 50 с. - URL: <https://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/31597/978-985-21-0769-3.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Дрегалкина А. А. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные особенности клинического течения, принципы диагностики и лечения: Учебное пособие / Дрегалкина А.А., Костина И.Н., Шимова М.Е., Шнейдер О. Л. – Екатеринбург: Издательский Дом «ТИРАЖ», 2020. – 108 с. - URL: <https://dentalpress.ru/upload/21232f297a57a5a743894a0e4a801fc3/files/89fa058ed5e23f010d250a918a532d13.pdf>
11. Кабанова А.А. Основы челюстно-лицевой хирургии. Обезболивание. Операция удаления зуба: учебно-методическое пособие / А.А. Кабанова, А.Н. Минина, Н.В. Дорошенко, А.И. Гончарова, В.Р. Титов, С.А. Кабанова. – Витебск: ВГМУ, 2025. – 181 с. - URL: <https://elib.vsmu.by/server/api/core/bitstreams/e9c6efb9-6d2d-4ab7-b3ee-553163d95b0e/content>
12. Кабанова А.А. Местная анестезия и удаление зуба = Local anesthesia and tooth extraction: учебно-методическое пособие / А. А. Кабанова, А. И. Гончарова, М. С. Флерьянович, Т. А. Торосян, А. К. Погочкий. - Витебск : ВГМУ, 2023 - 191 с. - URL: <https://elib.vsmu.by/server/api/core/bitstreams/827f0e9b-511b-4c66-b863-1320ebc2e28b/content>
13. Минина А.Н. Современные методы лечения в хирургической стоматологии: учебно-методическое пособие / А.Н. Минина, Т.Н. Чернина, Н.В. Дорошенко, А.И. Гончарова, М.С. Флерьянович, Т.А. Торосян, В.Р. Титов. – Витебск: ВГМУ, 2022 – 107 с. - URL: <https://elib.vsmu.by/server/api/core/bitstreams/e2ec31b6-0ec6-4d67-8aa1-f9255702f733/content>
14. Кабанова А.А. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области =Maxillofacial infections : учебно-методическое пособие / А.А. Кабанова, А.И. Гончарова, М.С. Флерьянович, Н.А. Мовсесян, Т.А. Торосян – Витебск : ВГМУ, 2021 – 183 с. - URL: <https://elib.vsmu.by/server/api/core/bitstreams/5f6dce64-b7e9-441a-b00f-9897fb4fd8a5/content>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 143 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, стоматологическое оборудование
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видекамера
4	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в

	сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Структура и общая направленность лекций и практических занятий соответствует указанным целям. Важным компонентом лекций являются вопросы проблемного характера, обзор последних достижений по рассматриваемой теме и перспективе развития данного направления. Обучение дисциплине складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. Каждый лекционно-практический раздел заканчивается рубежным контролем, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к промежуточной аттестации (зачету):

1. Организационная структура стоматологической службы.
2. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного.
3. Кариес зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
4. Пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Некариозные поражения зубов до и после прорезывания. Классификация.
7. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
8. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
9. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
10. Эрозия и некроз зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
11. Наследственные заболевания твердых тканей зубов. Синдром Стейтона Капдепона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
12. Профилактика стоматологических заболеваний.
13. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
14. Хронический одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
15. Острый одонтогенный остеомиелит челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
16. Хронический одонтогенный остеомиелит челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
17. Одонтогенный лимфаденит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
18. Острый одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
19. Хронический одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
20. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Классификация.
21. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти: подглазничной области, скуловой области, глазницы. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
22. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти: подвисочной и крыловидно-небной ямок, височной области, абсцессы твердого неба. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
23. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти: щечной области, околоушно-жевательной области, поднижнечелюстной области, подбородочной области. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
24. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти: абсцессы челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного пространства, позадинижнечелюстной области, окологлоточного пространства. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
25. Абсцессы и флегмоны языка. Границы области, клиника, диагностика и лечение.
26. Флегмоны дна полости рта. Границы области, клиника, диагностика и лечение.
27. Абсцессы и флегмоны шеи. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
28. Фурункулы лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
29. Карбункулы лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
30. Методы обезболивания в стоматологии.
31. Местные анестетики, применяемые в стоматологии.
32. Инфильтрационная анестезия. Виды, методика проведения.
33. Проводниковая анестезия на верхней челюсти. Виды, методика проведения.
34. Проводниковая анестезия на нижней челюсти. Виды, методика проведения.
35. Осложнения местной анестезии в стоматологии. Виды, методика проведения.
36. Показания и противопоказания к удалению зуба.
37. Удаление зубов разных групп.
38. Обработка раны после удаления зуба.
39. Осложнения, возникающие во время удаления зуба.
40. Осложнения, возникающие после удаления зуба.

Вопросы к итоговой контрольной работе №1:

1. Организационная структура стоматологической службы.
2. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного.
3. Кариес зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
4. Пульпит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
5. Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
6. Некариозные поражения зубов до и после прорезывания. Классификация.
7. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
8. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
9. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
10. Эрозия и некроз зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
11. Наследственные заболевания твердых тканей зубов. Синдром Стейтона Капдепона. Этиология, патогенез,

клиника, диагностика и лечение.

12. Профилактика стоматологических заболеваний.
13. Острый одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
14. Хронический одонтогенный периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
15. Острый одонтогенный остеомиелит челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
16. Хронический одонтогенный остеомиелит челюсти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
17. Острый одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
18. Хронический одонтогенный гайморит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.

Вопросы к итоговой контрольной работе № 2:

1. Одонтогенный лимфаденит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
2. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Классификация.
3. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти: подглазничной области, скуловой области, глазницы. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
4. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти: подвисочной и крыловидно-небной ямок, височной области, абсцессы твердого неба. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
5. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти: щечной области, околоушно-жевательной области, поднижнечелюстной области, подбородочной области. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
6. Абсцессы и флегмоны, прилегающие к нижней челюсти: абсцессы челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного пространства, позадининижнечелюстной области, окологлоточного пространства. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
7. Абсцессы и флегмоны языка. Границы области, клиника, диагностика и лечение.
8. Флегмоны дна полости рта. Границы области, клиника, диагностика и лечение.
9. Абсцессы и флегмоны шеи. Границы областей, клиника, диагностика и лечение.
10. Фурункулы лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
11. Карбункулы лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
12. Методы обезболивания в стоматологии.
13. Местные анестетики, применяемые в стоматологии.
14. Инфильтрационная анестезия. Виды, методика проведения.
15. Проводниковая анестезия на верхней челюсти. Виды, методика проведения.
16. Проводниковая анестезия на нижней челюсти. Виды, методика проведения.
17. Осложнения местной анестезии в стоматологии. Виды, методика проведения.
18. Показания и противопоказания к удалению зуба.
19. Удаление зубов разных групп.
20. Обработка раны после удаления зуба.
21. Осложнения, возникающие во время удаления зуба.
22. Осложнения, возникающие после удаления зуба.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Основным звеном оказания стоматологической помощи населению является:
 1. Районная больница
 2. Частная клиника
 3. Стоматологическая поликлиника
 4. Станция скорой помощи
2. К основным задачам стоматологической поликлиники относится:
 1. Лечение только ортодонтических заболеваний
 2. Проведение диспансеризации и профилактики
 3. Только хирургическая помощь
 4. Лечение исключительно детского населения
3. К одонтогенным воспалительным заболеваниям относятся:
 1. Флегмона дна полости рта
 2. Аденофлегмона шеи
 3. Паротит
 4. Абсцесс паратонзиллярный
4. К неодонтогенным воспалительным процессам относят:
 1. Периостит
 2. Остеомиелит
 3. Травматический остеомиелит
 4. Лимфаденит
5. Наиболее частой причиной одонтогенного остеомиелита является:
 1. Травма
 2. Периодонтит

3. Сиаладенит
4. Карцинома
6. Основным возбудителем гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области является:
 1. Вирус герпеса
 2. Candida albicans
 3. Стафилококк, стрептококк
 4. Трепонема
7. При инфильтрационной анестезии раствор вводится:
 1. В канал зуба
 2. В толщу слизистой оболочки
 3. В область верхушек корней зубов
 4. В сосуд
8. Для проведения проводниковой анестезии необходимо ввести раствор:
 1. В область нервного ствола
 2. Под слизистую
 3. В надкостницу
 4. В полость зуба
9. Наиболее часто используемый анестетик в современной стоматологии:
 1. Новокаин
 2. Лидокаин
 3. Артикаин
 4. Эфир
10. Осложнение после анестезии, связанное с повреждением сосуда — это:
 1. Инфильтрат
 2. Гематома
 3. Абсцесс
 4. Аллергическая реакция
11. Удаление зуба показано при:
 1. Кариесе в стадии пятна
 2. Острых болях без разрушения корня
 3. Вертикальном переломе корня
 4. Небольшом сколе эмали
12. Основной инструмент для удаления зуба:
 1. Зеркало
 2. Экскаватор
 3. Щипцы
 4. Шпатель
13. После удаления зуба больному рекомендуется:
 1. Полоскать рот сразу
 2. Прикладывать тепло
 3. Сжимать тампон 15–20 минут
 4. Есть твердую пищу
14. Одним из осложнений после удаления зуба является:
 1. Альвеолит
 2. Кариес
 3. Пульпит
 4. Гингивит
15. Клинический признак альвеолита:
 1. Отсутствие боли
 2. Отсутствие неприятного запаха
 3. Резкая боль и отсутствие кровяного сгустка
 4. Сухость полости рта
16. Одонтогенная флегмона опасна из-за:
 1. Возможного распространения инфекции
 2. Эстетического дефекта
 3. Потери зубов
 4. Нарушения речи
17. Для профилактики одонтогенных воспалительных заболеваний необходимо:
 1. Редкое посещение стоматолога
 2. Удалять зубы без показаний
 3. Регулярная санация полости рта
 4. Частое применение антибиотиков
18. К симптомам острого периостита относится:
 1. Увеличение лимфоузлов, отек, боль

2. Только повышение температуры
3. Изменение цвета зуба
4. Сухость во рту
19. Наиболее опасное осложнение одонтогенного остеомиелита:
 1. Потеря зуба
 2. Распространение инфекции в полость черепа
 3. Боль при жевании
 4. Отек десны
20. При аллергической реакции на анестетик в первую очередь вводят:
 1. Новокаин
 2. Адреналин
 3. Антигистаминный препарат
 4. Анальгин
21. У пациента после удаления 36 зуба появилась выраженная боль, неприятный запах, в лунке — серый налет, сгусток отсутствует. Определите диагноз и тактику лечения.
 1. Альвеолит; юретаж лунки, антисептические повязки
 2. Остеомиелит; антибиотики
 3. Гематома; холод
 4. Норма
22. Выберите показания к проведению проводниковой анестезии (2 правильных ответа):
 1. Множественное удаление зубов
 2. Пломбирование одного зуба
 3. Работа в зоне обширного воспаления
 4. Снятие зубного налета
23. Какие структуры поражаются при одонтогенном остеомиелите? (2 правильных)
 1. Костный мозг
 2. Надкостница
 3. Эмаль
 4. Кариозная полость
24. Назовите возможные осложнения инфльтрационной анестезии (2 правильных):
 1. Гематома
 2. Травма нерва
 3. Альвеолит
 4. Перелом челюсти
25. У больного флегмона дна полости рта, затруднено дыхание, слюнотечение. Неотложная помощь:
 1. Полоскания
 2. Срочная госпитализация, возможна трахеостомия
 3. Назначить антибиотики дома
 4. Наложить компресс
26. При удалении зуба произошёл перелом корня, фрагмент остался в лунке. Ваши действия:
 1. Оставить без изменений
 2. Провести ревизию и удалить корень
 3. Промыть антисептиком и закрыть
 4. Назначить антибиотик без удаления
27. Выберите признаки флегмоны (2 правильных):
 1. Разлитой инфильтрат
 2. Чёткие границы
 3. Резкая боль, гиперемия
 4. Отсутствие температуры
28. У пациента отёк щеки, температура 38°C, причинный зуб — 26, подвижен. На рентгене очаг деструкции кости. Диагноз:
 1. Периостит
 2. Остеомиелит
 3. Абсцесс
 4. Гингивит
29. Выберите мероприятия профилактики после удаления зуба (3 правильных):
 1. Не полоскать рот первые сутки
 2. Сохранять сгусток
 3. Прикладывать горячие компрессы
 4. Избегать курения
 5. Сильно полоскать рот
30. Клинический случай:
Пациент жалуется на отек поднижнечелюстной области, боль, затруднение открывания рта, температура 38,5°C. Из анамнеза — запущенный периодонтит 37 зуба.

Определите вид воспаления и первую помощь:

1. Одонтогенная флегмона; госпитализация, вскрытие абсцесса
2. Неодонтогенный лимфаденит; мази
3. Кариес; пломбирование
4. Абсцесс кожи; УВЧ

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«зачтено»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; демонстрирует навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

«не зачтено»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач; отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.53 Стоматология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры стоматологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой стоматологии

личная подпись

Гимиш Ирина Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.54 Клиническая фармакология

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Власенко Александр Эдуардович

Рабочая программа дисциплины

Клиническая фармакология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формирование у обучающихся знаний принципов выбора эффективных и безопасных лекарственных средств и их режимов дозирования для проведения индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии, принципах взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакций, с учетом положений доказательной медицины и формулярной системы.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1) формирование представлений о фармакокинетике и фармакодинамике основных групп лекарственных средств, применяемых при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях; изменениях их фармакокинетики и фармакодинамики при нарушениях функций различных органов и систем; взаимодействиях основных групп лекарственных средств между собой; их нежелательных лекарственных реакций; показаниях и противопоказаниях к их применению; результатах значимых рандомизированных контролируемых исследований лекарственных средств;

2) формирование умений, необходимых в деятельности врача для проведения эффективной, безопасной, индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии больных путем выбора лекарственных средств, их режимов дозирования, а также использования адекватных методов контроля эффективности и безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Анатомия
3	История медицины
4	Биоэтика
5	Оториноларингология
6	Факультетская хирургия, урология
7	Педиатрия
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни
9	Дерматовенерология
10	Сестринское дело
11	Фармакология
12	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
13	Производственная практика (практика хирургического профиля)
14	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
15	Основы эффективной коммуникации медицинского работника

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Онкология, лучевая и химиотерапия
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.
ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии.		
1.1	Введение в клиническую фармакологию (КФ). Принципы фармакотерапии /Лек/	2	11
1.2	Тема 1.1 Введение в клиническую фармакологию (КФ). Понятие фармакокинетики, фармакодинамики, биодоступности. /Пр/	2	11
1.3	Тема 1.2 КФ антибактериальных препаратов(Пенициллины, Цефалоспорины, Монобактамы, Карбапинеми) /Пр/	2	11
1.4	Тема 1.3 КФ антибактериальных препаратов(Аминогликозиды, Тетрациклины, Линкозамиды) /Пр/	2	11
1.5	Основные параметры фармакокинетики и их значение в фармакотерапии /Ср/	1	11
1.6	Биодоступность лекарств и факторы её определяющие /Ср/	2	11
1.7	Особенности фармакокинетики в детском возрасте /Ср/	1	11
1.8	Особенности фармакодинамики в детском возрасте /Ср/	2	11
1.9	Особенности метаболизма и действия лекарств у пожилых. Пути профилактики побочных эффектов лекарственной терапии /Ср/	1	11
1.10	Особенности фармакотерапии у беременных женщин /Ср/	1	11
1.11	Значение фармакогенетики и фармакогеномики для клинициста /Ср/	1	11
1.12	Пути профилактики побочных эффектов антибактериальных средств /Ср/	1	11
	Раздел 2. Основы доказательной медицины		
2.1	КФ антибактериальных, противогрибковых, противовирусных препаратов. КФ ГКС, НПВС, антигистаминных препаратов. /Лек/	2	11
2.2	Тема 2.1 КФ антибактериальных препаратов: синтетические противомикробные средства (Хинолоны), сульфаниламидные препараты. КФ противовирусных препаратов. КФ противогрибковых препаратов /Пр/	2	11
2.3	Тема 2.2 КФ ГКС, НПВС. Антигистаминных препаратов. /Пр/	2	11
2.4	Тема 2.3 Контрольная работа № 1 по темам № 1-2 /Пр/	2	11
2.5	Фармакологическая характеристика антиоксидантных средств /Ср/	2	11
2.6	Лекарственные средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения /Ср/	4	11
	Раздел 3. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях в деятельности врача общей практики.		
3.1	КФ препаратов, применяемых в пульмонологии. КФ препаратов, применяемых в гастрологии. КФ психотропных препаратов. /Лек/	2	11
3.2	КФ препаратов, применяемых в кардиологии: ЛС, понижающие сосудистый тонус,	2	11

	диуретики. ЛС, применяемые в лечении ОШН и ХСН. Антиаритмические препараты. Средства, применяемые в лечении острых и хронических форм ИБС. /Лек/		
3.3	КФ препаратов, применяемых в эндокринологии: препараты для лечения сахарного диабета. Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы. /Лек/	2	11
3.4	КФ препаратов, влияющих на гемостаз. КФ препаратов, влияющих на процессы обмена. /Лек/	2	11
3.5	Тема 3.1 КФ препаратов, применяемых в пульмонологии. /Пр/	2	11
3.6	Тема 3.2 КФ препаратов применяемых в гастрологии. /Пр/	2	11
3.7	Тема 3.3 КФ препаратов для лечения ИБС, антиаритмические препараты. Гипотензивные препараты /Пр/	2	11
3.8	Тема 4.1 КФ препаратов, применяемых в кардиологии: антигипертензивные средства; ЛС для лечения СН. /Пр/	2	11
3.9	Тема 4.2 ЛС, применяемые в эндокринологии: препараты для лечения заболеваний щитовидной железы /Пр/	2	11
3.10	Тема 4.3 КФ препаратов для лечения сахарного диабета. Контрольная работа №2. По темам № 3-4 /Пр/	2	11
3.11	Тема 5.1 КФ препаратов, влияющих на гемостаз. /Пр/	2	11
3.12	Тема 5.2 КФ психотропных препаратов. /Пр/	2	11
3.13	Тема 5.3 КФ средств, регулирующих процессы обмена. /Пр/	2	11
3.14	Тема 6.1 КФ препаратов, применяемых для коррекции КОС /Пр/	2	11
3.15	Тема 6.2 Контрольная работа № 3. По темам № 5-6 /Пр/	2	11
3.16	Тема 6.3 Защита историй болезни /Пр/	2	11
3.17	Лекарственные средства, применяемые при нарушении периферического кровообращения /Ср/	2	11
3.18	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению фитопрепаратов в практике врача общей практики /Ср/	4	11
3.19	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противопаразитарных лекарственных средств /Ср/	4	11
3.20	Тератогенное действие лекарственных средств /Ср/	4	11
3.21	Клиническая фармакология средств, влияющих на гемостаз /Ср/	4	11
3.22	Сравнительная характеристика препаратов, используемых при заболеваниях почек, мочевыводящих путей /Ср/	4	11
3.23	Фармакологическая несовместимость витаминов /Ср/	4	11
3.24	Клиническая фармакология лекарств и алкоголя /Ср/	4	11
3.25	Основные фармакогенетические параметры, их практическое значение. /Ср/	4	11
3.26	Сравнительная характеристика антикоагулянтов и антиагрегантов /Ср/	4	11
3.27	Биоэквивалентность. Клинические методы определения биоэквивалентности. Терапевтическая неэквивалентность ЛП, её причины. /Ср/	4	11
3.28	КФ противогельминтных и противопротоzoйных препаратов /Ср/	2	11
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Клиническая фармакология: Учебник / Под ред. В.Г. Кукеса. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 944 с. - ISBN 5-9704-0287-7.
2. Фармакология с общей рецептурой [Электронный ресурс]: учебное пособие / Майский В.В., Аляутдин Р.Н. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - ISBN 978-5-9704-2273-1.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422731.html>
3. Фармакология с общей рецептурой [Электронный ресурс]: учебник / Харкевич Д.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - ISBN 978-5-9704-2700-2.
4. Фармакология [Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html>
5. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423219.html>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплект свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для

проведения самостоятельной работы, практических занятий.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
Э1. Справочник лекарственных средств Видаль – https://www.vidal.ru/	
Э2. Энциклопедия лекарств РЛС – https://www.rlsnet.ru/	
Э3. Справочник лекарственных препаратов с рецептурой – https://allmed.pro/	
Э4. Рубрикатор клинических рекомендаций по заболеваниям (МКБ-10) Министерства здравоохранения Российской Федерации. Методические руководства по нозологиям – https://qualitymed.ru/company/sko/rubrikator-ministerstva-zdravookhraneniya-rossiyskoy-federatsii/	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 208 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 233 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, ПК
4	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Изучение дисциплины «Клиническая фармакология» предусматривает освоение двух разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «Клиническая фармакология» предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами на протяжении всего периода обучения. Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися основ физиологии. В реализации компетентного подхода при изучении этих разделов обучающимся рекомендуется самостоятельно определять основные показатели жизнедеятельности тех или иных систем организма, проводить разбор конкретных ситуаций, связанных с механизмами регуляции функций организма. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в устной и письменной форме логически правильно излагать результаты, восприимчивости инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию и самореализации. При этом у обучающихся формируются: способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к зачету с оценкой

- 1) Предмет и задачи клинической фармакологии.
- 2) Клиническая фармакодинамика и ее значение для индивидуализации фармакотерапии.
- 3) Клиническая фармакокинетика. Основные пути введения лс. Механизм всасывания, биотрансформация, распределение, клиренс, пути и скорость выведения.
- 4) Взаимодействия лекарственных средств. Типы взаимодействия ЛС. Примеры
- 5) Нежелательные эффекты действия лекарственных средств. Классификация. Примеры.
- 6) Фармакогенетика и фармакоэпидемиология. Основные понятия, значение для клинициста.
- 7) Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в разных возрастных группах (в детском возрасте, а также у пожилых пациентов). Особенности применения лс у беременных и кормящих женщин.
- 8) Антибактериальные препараты. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты. Сущность эмпирической антибиотикотерапии, а также терапии при выявленном возбудителе.
- 9) Пенициллины. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 10) Цефалоспорины. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 11) Карбапенемы, монобактамы. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 12) Фторхинолоны. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 13) Макролиды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 14) Тетрациклины. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 15) Гликопептиды, оксазолидиноны. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 16) Аминогликозиды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 17) Линкозамиды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению
- 18) Сульфаниламидные препараты. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.
- 19) Противовирусные средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 20) Противогрибковые средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 21) Способы доставки глюкокортикостероидов. Местная терапия глюкокортикостероидами. Ингаляционные глюкокортикостероиды, показания к применению, длительность назначения, побочные эффекты.
- 22) Системные глюкокортикостероиды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, виды фармакотерапии, побочные эффекты, показания и противопоказания к системному назначению.
- 23) Осложнения системной терапии глюкокортикостероидами.
- 24) Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, факторы риска развития осложнений, контроль безопасности длительной терапии НПВС.
- 25) Антигистаминные препараты. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 26) В2-адреномиметики. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 27) Метилксантины. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 28) Мембраностабилизаторы, блокаторы лейкотриеновых рецепторов. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания. Ступенчатая терапия БА.
- 29) Муколитические, отхаркивающие, противокашлевые средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.
- 30) Блокаторы протонной помпы. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты,

фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Эсрадикационная терапия ЯБЖ.

31) Блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

Антациды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

32) Спазмолитики, прокинетические лекарственные средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

33) Антидиарейные и слабительные лекарственные средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

34) Сердечные гликозиды. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

35) Ингибиторы АПФ. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

36) Блокаторы рецепторов Ангиотензина-2. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

37) Бета-адреноблокаторы. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Синдром отмены бета-блокаторов.

38) Антагонисты кальция. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

39) Классификация диуретиков. Петлевые диуретики механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

40) Тиазидные и тиазидоподобные диуретики. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

41) Антагонисты альдостерона. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

42) Блокаторы альфа 1-адренорецепторов. Агонисты имидазоловых рецепторов. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

43) Гипотензивные препараты центрального действия. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

44) Нитраты и нитратоподобные средства. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Схема лечения стабильной стенокардии в зависимости от ФК.

45) Гиполипидемические препараты. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

46) Статины. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

47) Антиаритмические препараты I класса. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

48) Антиаритмические препараты III класса. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

49) Антиаритмические препараты разных групп. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

50) Антиаритмические препараты, применяемые при брадиаритмиях. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

51) Препараты, применяемые для лечения гипотиреоза. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

52) Препараты, применяемые для лечения гипертиреоза. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

53) Препараты, применяемые для лечения СД 1 типа. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия. Неотложная помощь при гиперосмолярной и лактацидемической коме.

54) Препараты, применяемые для лечения СД 1 типа. Базисно-болюсная терапия СД. Неотложная помощь при кетоацидотической и гипогликемической комах.

55) Препараты, применяемые для лечения СД 2 типа. Классификация пероральных сахароснижающих препаратов. Производные сульфонилмочевины. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты,

фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

56) Препараты, применяемые для лечения СД 2 типа. Бигуаниды, глитазоны, меглитиниды. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

60) Препараты, применяемые для лечения СД 2 типа. Ингибиторы Альфа-глюкозидаз, агонисты GLP-1, ингибиторы DPP-4. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

61) Антиагреганты. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

62) Антикоагулянты, классификация. Прямые антикоагулянты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению нефракционированного гепарина и низкомолекулярного гепарина.

63) Новые пероральные антикоагулянты: дабигатрана этексилат, ривароксабан, апиксабан. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

64) Антагонисты витамина К. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Мониторинг терапии, подбор дозы.

65) Антикоагулянты непрямого действия. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению

66) Фибринолитики. Классификация, механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению. Профилактика ТЭЛА.

67) Препараты-аналоги витамина К. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению

68) Средства, повышающие свертываемость крови. Естественные компоненты крови. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

69) Ингибиторы фибринолиза. Стимуляторы агрегации и адгезии тромбоцитов. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

70) Активаторы тромбопластина, антидоты гепарина, препараты, применяемые при гемофилии. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

71) Препараты, применяемые для местной остановки кровотечения, средства при паренхиматозных кровотечениях. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

72) Препараты, применяемые для лечения В-12 дефицитных и фолиеводефицитных анемий. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

73) Стимуляторы эритропоэза. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

74) Препараты железа. Классификация, особенности перорального и парентерального применения. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

75) Комбинированные препараты железа. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

76) Препараты, применяемые при лейкопении и агранулоцитозе. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

77) Снотворные средства. Классификация. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

78) Седативные средства растительного происхождения. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

79) Нейролептики. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

80) Антидепрессанты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

81) Нормотимики. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

82) Транквилизаторы (Анксиолитики). Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты,

фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

83) Комбинированные седативные препараты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

84) Дневные транквилизаторы. Препараты, применяемые при передозировке транквилизаторами. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

85) Наркотические анальгетики. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия, антидотная терапия опиоидной интоксикации.

86) Средства, стимулирующие ЦНС. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению

87) Ноотропные препараты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

88) Противопаркинсонические препараты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

89) Препараты, применяемые при синдроме деменции различного генеза. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

90) Плазмозамещающие растворы. Классификация. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

91) Препараты, применяемые для регидратации и детоксикации. Классификация. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

92) Препараты, применяемые для коррекции ацидоза. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению, лекарственные взаимодействия.

93) Препараты, влияющие на электролитный обмен. Комбинированные плазмозамещающие растворы. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

94) Препараты для коррекции гипомagneмизма и гипокалиемии. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

95) Витамины. Классификация. Показания к применению, режим дозирования, побочные эффекты, противопоказания.

96) Водорастворимые витамины. Аскорбиновая кислота, Тиамин, Рибофлавин, Пиридоксин. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

97) Водорастворимые витамины. Никотиновая кислота, никотинамид, кальция пантотат, кобамид. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

98) Жирорастворимые витамины. Токоферол, Ретинол, Холкальцеферол. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

99) Поливитаминные препараты. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

100) Препараты улучшающие метаболизм и энергообеспечение тканей. Механизм действия, основные фармакодинамические эффекты, фармакокинетические особенности, побочные эффекты, показания и противопоказания к назначению.

Перечень вопросов к контрольной работе №1 по темам 1-2 по дисциплине «Клиническая фармакология».

1) Фармакотерапия инфекционных заболеваний. Основные принципы рациональной антимикробной терапии. Классификация антимикробных препаратов по химической структуре, спектру и механизму действия. Побочные действия антимикробных препаратов.

2) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ пенициллинов).

3) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ цефалоспоринов).

4) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ монобактамов, карбапенемов).

5) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ аминогликозидов).

6) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ макролидов).

7) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ гликопептидов, линкозамидов).

8) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ тетрациклинов, хлорамфениколов).

9) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ хинолонов, фторхинолонов).

10) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ нитроимидазолов, нитрофуранов).

- 11) Фармакотерапия инфекционных заболеваний (КФ сульфаниламидов)
- 12) Фармакотерапия грибковых инфекций.
- 13) Фармакотерапия вирусных инфекций. (Препараты интерферонов)
- 14) Фармакотерапия воспалительного процесса (НВПС, неселективные ингибиторы ЦОГ).
- 15) Фармакотерапия воспалительного процесса (НВПС, селективные ингибиторы ЦОГ).
- 16) КФ ГКС. Показания к применению, понятие о пульс-терапии
- 17) КФ ГКС. Побочные эффекты, противопоказания.
- 18) Фармакотерапия аллергических заболеваний.
- 19) Основные разделы КФ (перечислить). Основные понятия клинической фармакодинамики. (Доза, механизм действия, эффекты при повторном применении).
- 20) Определение КФ как науки. Цели КФ. Понятие клинической фармакокинетики (всасывание, распределение, элиминация).

Перечень вопросов к контрольной работе №2 по темам 3-4 по дисциплине «Клиническая фармакология».

- 1) Бронхолитическая терапия.
- 2) Принципы лечения ХОБЛ. КФ муколитиков.
- 3) КФ отхаркивающих и противокашлевых средств.
- 4) Классификация препаратов для лечения ГБ.
- 5) Фармакотерапия гипертонической болезни (КФ ингибиторов АПФ и блокаторов рецепторов ангиотензина II).
- 6) Фармакотерапия гипертонической болезни (КФ блокаторов Са-каналов, КФ бета-адреноблокаторов).
- 7) Фармакотерапия гипертонической болезни (КФ блокаторов альфа-адренорецепторов, агонистов центральных альфа2-адренорецепторов и I-имидазолиновых рецепторов.
- 8) КФ диуретиков. Классификация.
- 9) Фармакотерапия ИБС (КФ антиангинальных средств).
- 10) Фармакотерапия ИБС (КФ антиагрегантов).
- 11) Гиполипидемические лекарственные средства. Классификация. КФ статинов и фибратов.
- 12) Фармакотерапия аритмий. КФ антиаритмических средств I и II Класса.
- 13) Фармакотерапия аритмий. КФ антиаритмических средств III и IV класса.
- 14) Фармакотерапия гастрита, язвенной болезни. КФ блокаторов H2-гистаминовых рецепторов, ингибиторы протонной помпы.
- 15) Фармакотерапия гастрита, язвенной болезни. КФ М-холинолитиков, антацидов.
- 16) Фармакотерапия гастрита, язвенной болезни. КФ гастропротекторов.
- 17) Принципы лечения ГЭРБ. Эрадикационная терапия в лечении ЯБЖ
- 18) Ступенчатая терапия БА. Характеристика представителя препаратов, для лечения БА
- 19) Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта (прокинетики, антидиарейные средства).
- 20) Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта (слабительные).
- 21) Средства заместительной терапии нарушений секреторной функции желудочно-кишечного тракта.
- 22) КФ желчегонных лекарственных средств. Классификация.
- 23) КФ гепатопротекторов. Классификация.

Перечень вопросов к контрольной работе №3 по темам 5-6 по дисциплине «Клиническая фармакология».

- 1) Фармакотерапия сахарного диабета I типа. Базисно-болюсная терапия СД. КФ инсулинов.
- 2) Фармакотерапия сахарного диабета II типа (КФ производных сульфонилмочевины, бигуанидов, глинидов).
- 3) Фармакотерапия сахарного диабета II типа (КФ тиазолидиндионов, ингибиторов альфа-глюкозидазы, инкретинов, ингибиторов ГПП-4).
- 4) Фармакотерапия заболеваний щитовидной железы (КФ препаратов, используемых в лечении диффузно-токсического зоба).
- 5) Фармакотерапия заболеваний щитовидной железы (КФ препаратов, используемых в лечении эндемического зоба).
- 6) КФ препаратов, применяемых при гипотиреозе.
- 7) КФ препаратов, применяемых при гипертиреозе.
- 8) Классификация антитромботических средств, механизм их действия, показания, противопоказания к применению.
- 9) Классификация, фармакодинамика, фармакокинетические особенности, побочные эффекты антитромботических средств.
- 10) КФ антиагрегантных препаратов (ингибиторы ЦОГ, тиенопиридины, антагонисты рецепторов P2Y1/ADP)
- 11) КФ прямых антикоагулянтов.
- 12) КФ антикоагулянтов непрямого действия.
- 13) КФ фибринолитиков
- 14) Побочные эффекты антиагрегантов, прямых и непрямых антикоагулянтов, фибринолитиков. Контроль за лечением. Взаимодействия антитромботических средств.
- 15) Классификация гемостатических средств, механизм действия гемостатических средств, показания к применению. Побочные эффекты гемостатиков, их взаимодействия. Контроль за лечением.
- 16) КФ препаратов железа
- 17) Особенности действия психотропных средств. Классификация препаратов. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики психотропных средств. Продолжительность лечения психотропных средств.

- 18) Нейролептики. Механизм действия, классификация препаратов фармакокинетика показания, противопоказания, нежелательные эффекты, лекарственные взаимодействия.
- 19) Анксиолитики. Механизм действия, классификация фармакокинетика, режим дозирования нежелательные лекарственные реакции
- 20) Снотворные средства. Классификация, фармакокинетика, показания, противопоказания.
- 21) Нормотимики. Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, побочные эффекты.
- 22) Антидепрессанты. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания, дозы принцип выбора, побочный эффект.
- 23) Витамины. Классификация. Механизм действия фармакодинамика, фармакокинетика.
- 24) Витамины. показания к применению режим дозирования, побочный эффект, противопоказания.
- 25) КФ препаратов, применяемых для регидратации и детоксикации. Классификация.
- 26) КФ препаратов, применяемых для коррекции ацидоза.
- 27) КФ препаратов, влияющих на электролитный обмен. Комбинированные плазмозамещающие растворы.
- 28) КФ препаратов для коррекции гипомagneмии и гипокалиемии.
- 29) КФ препаратов, улучшающих метаболизм и энергообеспечение тканей.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Железа лактат вызывает:
- 1) стимуляцию лейкопоэза;
 - 2) угнетение лейкопоэза;
 - 3) стимуляцию эритропоэза;
 - 4) угнетение эритропоэза;
2. Какой из следующих препаратов классифицируется как антиаритмическое средство?
- 1) натрия нитропруссид
 - 2) хинидина сульфат
 - 3) железа лактат
 - 4) эргометрин малеат
3. Назовите антиаритмический препарат, относящийся к группе анестетиков:
- 1) хинидина сульфат
 - 2) дифенин
 - 3) кордарон
 - 4) лидокаин
4. Выберите препарат, показанный при АВ-блокадах.
- 1) строфантин;
 - 2) анаприлин;
 - 3) верапамил;
 - 4) атропин.
5. Какой эффект оказывает хинидина сульфат?
- 1) антиаритмический;
 - 2) антиангинальный;
 - 3) кардиотонический;
 - 4) анальгезирующий;
6. Какой из указанных антиаритмических препаратов является блокатором кальциевых каналов:
- 1) хинидина сульфат
 - 2) лидокаин
 - 3) анаприлин
 - 4) верапамил
7. Какой препарат противопоказан при тахикардиях?
- 1) новокаиномид;
 - 2) лидокаин;
 - 3) атропин;
 - 4) амиодарон;
8. Назовите антигиперлипидный препарат:

- 1) окситоцин;
- 2) адиурекрин;
- 3) тироксин;
- 4) мерказолил.

9. Определите препарат, оказывающий гипогликемическое действие, способствующий проникновению глюкозы в клетки и её утилизации, и который неэффективен при пероральном применении:

- 1) бутагид;
- 2) глибутид;
- 3) глюкагон;
- 4) инсулин.

10. Определите препарат, применяемый при гипогликемической коме:

- 1) инсулин;
- 2) адиурекрин;
- 3) глюкоза
- 4) глибутид;

11. Какие изменения обмена вызывает левотироксин (L-тироксин)?

- 1) усиливает распад белков
- 2) повышает потребление кислорода тканями
- 3) способствует уменьшению массы тела
- 4) все перечисленные эффекты

12. Назовите препарат назначаемый при гиперфункции щитовидной железы?

- 1) левотироксин (L-тироксин)
- 2) трийодтиронин (трийодтиронин)
- 3) тиамазол (мерказолил)
- 4) L-тироксин

13. У 42-летней пациентки, вскоре после удаления щитовидной железы, возникли симптомы онемения конечностей и парестезии. Лабораторные исследования показали гипокальциемию. Какой гормональный препарат следует ей назначить?

- 1) Кальцитрин
- 2) Тиреоидин
- 3) Паратиреоидин
- 4) Тироксин

14. Пациенту 47 лет с тиреотоксикозом был назначен препарат, который подавляет ферментные системы, участвующие в синтезе гормонов щитовидной железы. Укажите этот препарат.

- 1) Тиреоидин
- 2) Дийодтирозин
- 3) Калия йодид
- 4) Мерказолил

15. Аскорбиновая кислота вызывает:

- 1) повышение минерализации костной ткани;
- 2) снижение минерализации костной ткани;
- 3) повышение сосудистой проницаемости;
- 4) снижение сосудистой проницаемости;

16. Для какого из следующих состояний кислота аскорбиновая является основным показанием для назначения

- 1) профилактика и лечение бери-бери;
- 2) профилактика и лечение пеллагры;
- 3) профилактика и лечение цинги (скорбута);
- 4) профилактика и лечение пернициозной анемии;

17. Для какого состояния показан препарат цианокобаламин?

- 1) бери-бери;
- 2) пеллагра;
- 3) цинга (скорбут);
- 4) пернициозная анемия;

18. Какие показания существуют для использования кислоты никотиновой?

- 1) пернициозная анемия;
- 2) кровотечения, вызванные гипотромбинемией;
- 3) гемералопия;
- 4) пеллагра;

19.Тиамин – это витамин:

- 1) B1;
- 2) B2;
- 3) B6;
- 4) P;

20.Пиридоксин — это витамин:

- 1) B1;
- 2) B2;
- 3) B6;
- 4) P;

21. Какие факторы влияют на действие лекарств в организме? 1.физико-химические свойства ЛВ, 2. индивидуальные особенности организма, 3. политические, 4.социальные, 5. природно-климатические

- 1) Есть правильные ответы: 1, 2, 3
- 2) Есть правильные ответы: 1, 4
- 3) Есть правильные ответы: 1, 2, 5
- 4) Есть правильные ответы: 3, 4, 5

22. Назовите средства, понижающие чувствительность афферентных нервов? а) местные анестетики, б) раздражающие, в) вяжущие, г) обволакивающие, д) все перечисленные группы

- 1) Есть правильные ответы: а, г
- 2) Есть правильные ответы: а, в, г
- 3) Есть правильные ответы: д
- 4) Есть правильные ответы: б, г

23. Местноанестезирующие средства: а) предупреждают генерацию потенциала действия, б) блокируют калиевые каналы, в) предупреждают распространение нервного импульса, г) связывают ионы кальция в мембране нервного волокна, д) угнетают синтез энергии в нейронах

- 1) Есть правильные ответы: а, в
- 2) Есть правильные ответы: в, г, д
- 3) Есть правильные ответы: г, д
- 4) Есть правильные ответы: а, б

24. Для поверхностной анестезии применяют: а) бензокаин (анестезин), б) тетракаин (дикаин), в) лидокаин, г) бупивакаин, д) артикаин

- 1) Есть правильные ответы: а, б, в
- 2) Есть правильные ответы: а, в, д
- 3) Есть правильные ответы: б
- 4) Есть правильные ответы: в, г, д

25. Что применяют для поверхностной анестезии в стоматологии? а) прокаин (новокаин), б) пиромекаин, в) мепивакаин, г) метамизол натрия (анальгин), д) артикаин, е) бензокаин (анестезин)

- 1) Есть правильные ответы: а, в, г
- 2) Есть правильные ответы: б, в, е
- 3) Есть правильные ответы: б, в, г, д
- 4) Есть правильные ответы: д, е

26. Для инфильтрационной анестезии применяют: а) бензокаин (анестезин), б) тетракаин (дикаин), в) лидокаин, г) прокаин (новокаин), д) тримекаин (мезокаин)

- 1) Есть правильные ответы: а, в
- 2) Есть правильные ответы: в, г, д
- 3) Есть правильные ответы: б, в, г, д
- 4) Есть правильные ответы: е

27. Какие препараты используют для проводниковой анестезии? а) бензокаин (анестезин), б) тримекаин, в) артикаин, г) бупивакаин, д) лидокаин

- 1) Есть правильные ответы: а, б, в
- 2) Есть правильные ответы: б, в, г, д

3) Есть правильные ответы: б, в, г

4) Есть правильные ответы: г, д

28. С какой целью местные анестетики комбинируют с адреналином? а) увеличение времени действия анестетика, б) уменьшение времени действия анестетика, в) снижение токсичности анестетика, г) снижение секреции слюнных и бронхиальных желез, д) профилактика обморока

1) Есть правильные ответы: а, б

2) Есть правильные ответы: в, г, д

3) Есть правильные ответы: г, д

4) Есть правильные ответы: а, в

29. К группе органических вяжущих средств относятся: а) свинца ацетат, б) танин, в) отвар коры дуба, г) серебра нитрат, д) танальбин

1) Есть правильные ответы: а, б, в

2) Есть правильные ответы: б, в, д

3) Есть правильные ответы: г, д

4) Есть правильные ответы: а, б

30. К группе неорганических вяжущих средств относятся: а) свинца ацетат, б) танин, в) отвар коры дуба, г) серебра нитрат, д) танальбин

1) Есть правильные ответы: а, б, в

2) Есть правильные ответы: б, г, д

3) Есть правильные ответы: г, д

4) Есть правильные ответы: а, г

Задача 1.

Больному, 77 лет, с эссенциальной артериальной гипертензией участковый терапевт выписан рецепт на пролонгированный препарат нифедипина. В аптеке больной обратился к провизору по поводу безопасности применения данного препарата, в связи с тем, что больной ранее принимал короткодействующий препарат нифедипина для купирования гипертонического криза и, со слов больного, через 20 мин после приема этого препарата у него развилась аллергия в виде покраснения лица, ощущения «прилива», сердцебиения, дрожи. Данные явления купировались самостоятельно.

Вопросы:

1. Является ли описанная больным НЛР аллергией? К какому типу относится данная НЛР?

2. Какой фактор риска развития НЛР имеется у больного?

3. Какие рекомендации должен дать больному?

Задача 2

Пациент, 52 лет, с протезированным митральным клапаном принимает для профилактики тромбоэмболических осложнений варфарин в дозе 7,5 мг 1 раз в сутки под лабораторным контролем системы свертывания крови. Больной принимает варфарин в течение 1 года и никогда не отмечал НЛР, включая кровотечения. Алкоголь употребляет крайне редко, «не крепкий» и в малых дозах (1 бутылка пива, 1 бокал вина и т.д.). Однако у больного был эпизод приема алкоголя в большой дозе (0,5 л водки), на следующий день после этого он отметил покраснение мочи, синячковую сыпь на теле. По лабораторным данным - резкое снижение свертывания крови.

Вопросы: 1. Какая наиболее вероятная причина развития НЛР при применении варфарина?

2. Каковы тип, уровень и механизм возможного взаимодействия?

Задача 3

Лактирующая женщина, 30 лет, обратилась к провизору по поводу выбора «средства от кашля». Женщина предупредила, что кормит грудью свою дочь в возрасте 3 мес. Провизор рекомендован ЛС, содержащее кодеин («Коделаку»). Женщина начала применять препарат, при этом продолжала кормить грудью. На 2-й день приема препарата кашель полностью исчез, однако у ребенка появились задержка стула в течении 2 суток, сонливость, резкое сужение зрачков. По поводу этого женщина обратилась к педиатру, который диагностировал у ребенка опиатную интоксикацию, ребенок был госпитализирован в токсикологическое отделение педиатрической больницы, где диагноз был подтвержден.

Вопросы:

1. Укажите возможную причину развития опиатной интоксикации у грудного ребенка?

2. Какое смертельное осложнение могло развиваться у ребенка?

Задача 4.

Пожилая женщина, 83 лет, обратилась к врачу поликлиники с жалобами на тошноту, периодически возникающую рвоту, а также резкую потерю аппетита, которые беспокоят в течение последних 2 дней больная. Больная в течение многих лет по назначению участкового терапевта по поводу «болезни сердца» принимает дигоксин по 1/2 таблетке 2 раза в сутки, а также еще ряд лекарств, включая мочегонные препараты, название и дозы которых вспомнить не смогла. На вопрос, принимала ли женщина лекарства сегодня, ответила, что не помнит, так как у нее очень плохая память.

Вопросы: С чем могут быть связаны описываемые больной симптомы?

Задача 5.

Больная, 40 лет, поступила с жалобами на периодически возникающие подъемы АД до 210-230/150 мм рт. ст., которые сопровождаются сильной головной болью, потливостью, сердцебиением, ощущением страха. Кризы провоцируются наклоном или резким поворотом туловища, похудение. Считает себя больной в течение 5 лет. Лечилась амбулаторно - без особого эффекта. В анамнезе жизни - операция по поводу медуллярной опухоли щитовидной железы. Об-но: состояние удовлетворительное, астенический тип телосложения, m тела 65 кг, рост 162 см. Область сердца не изменена. ВТ пальпируется в V м/р по I. medioclaviculares sinistra., PS 98 в Г, АД 150/100. При пальпации живота женщина побледнела, покрылась холодным потом, расширились зрачки, в глазах - страх. PS 130, АД 220/110 мм рт. ст. На ЭКГ - картина субэндокардиальной ишемии. После в/в введения фентоламина АД снизилось до 140/80 мм рт. ст., картина субэндокардиальной ишемии на ЭКГ купировалась. ОАК, БАК без особенностей. Ваш диагноз, дальнейшая тактика и лечение.

Задача 6.

Вызов СМП. Больная, 36 лет, возбуждена, кожные покровы гиперемированы, влажные. Жалуется на давящие боли в области сердца, головную боль, преимущественно в затылочной и височной областях. АД 180/100 мм рт. ст. Диагноз? Тактика?

Задача 7.

Больной 65 лет, страдает АГ много лет. Принимает клофелин. В последние 2-3 месяца появились головокружение, шум в ушах, снижение слуха. На РЭГ ГМ сосудов регистрируется спастический тип кривой. Спазм артерий мелкого и среднего калибра.

Причина? Тактика?

Задача 8.

Больная 28 лет, страдает гормонозависимой бронхиальной астмой (принимает 50 mg преднизолона в день). В последние несколько месяцев стала отмечать повышение АД до 180/120 мм рт. ст.

Ваша тактика? Причина повышения АД?

Задача 9.

Больная 53 г., страдает гипертонической болезнью II степени. На ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 98 в мин. ЭОС отклонена влево. Частая желудочковая и наджелудочковая экстрасистолия. Гипертрофия левого желудочка.

Ваша тактика. Сочетание каких препаратов вы выберете

Задача 10.

Больной 18 лет, страдает АГ в течение 3х лет. Ежедневно отмечает повышение АД до 170-160 мм рт. ст. При исследовании внутренних органов патологии не выявлено. Со стороны ССС - границы относительной сердечной тупости на 1 см расширены влево. ВТ пальпируется в V м/р на 0,5 см кнутри от I. medioclaviculares sinistral. Тоны сердца ритмичные, звучные, ЧСС 68 в 1', АД 160/100 мм рт. ст. из анамнеза жизни известно, что больной занимался лёгкой атлетикой, из которой ушёл 3,5 года назад по семейным обстоятельствам.

Причина увеличения сердца? Тактика.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

-Оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения ситуационных задач.

-Оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; умение самостоятельно, применять основные теоретические знания к решению ситуационных задач;

-Оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей; поверхностное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом - правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению основных задач;

-Оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ

хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.54 Клиническая фармакология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.55 Детская хирургия**

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	24	24	24	24
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д-р мед. наук, зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Рабочая программа дисциплины

Детская хирургия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

-развитие у студентов личностных качеств, а также формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ГОС ВО;

-формирование социально-личностных качеств обучающихся: целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативности, толерантности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

-освоение студентами современных теоретических и практических разделов детской хирургии;

-освоение основных принципов специфических хирургических операций у новорожденных,

-освоение основных методов оперативных вмешательств при пороках развития у ребенка,

-освоение основных принципов консервативного и оперативного лечения хирургических больных детского возраста.

-заинтересовать обучающегося в постоянном повышении уровня знаний, работать над своим профессиональным имиджем, проявлять свой профессиональный интерес через НИРС.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Актуальные вопросы респираторных инфекций
3	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
5	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
6	Оториноларингология
7	Факультетская хирургия, урология
8	Офтальмология
9	Акушерство и гинекология
10	Педиатрия
11	Факультетская терапия, профессиональные болезни
12	Скорая и неотложная медицинская помощь
13	Дерматовенерология
14	Инфекционные болезни
15	Общая хирургия
16	Пропедевтика внутренних болезней
17	Фармакология
18	Пропедевтика детских болезней
19	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
20	Производственная практика (практика хирургического профиля)
21	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
22	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
23	Производственная практика (практика диагностического профиля)
24	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
4	Спецкурс по акушерству и гинекологии
5	Спецкурс по педиатрии
6	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7	Онкология, лучевая и химиотерапия
8	Производственная практика (помощник врача стационара)
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности			
ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.			
ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.			
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.			
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.			
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.			
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.			
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами			
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.			
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.			
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.			
ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.			
ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волевого гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.			
ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Неотложная и абдоминальная хирургия		
1.1	Организация хирургической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности работы детского хирурга. Особенность оперативного вмешательства у детей. Острый живот. /Лек/	2	11
1.2	Организация хирургической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности работы детского хирурга. Особенность оперативного вмешательства у детей. Острый живот. /Пр/	2	11

1.3	Организация хирургической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности работы детского хирурга. Особенность оперативного вмешательства у детей. Острый живот. /Пр/	2	11
1.4	Организация хирургической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности работы детского хирурга. Особенность оперативного вмешательства у детей. Острый живот. /Пр/	2	11
1.5	Острый аппендицит /Ср/	5	11
1.6	Перитонит /Ср/	5	11
Раздел 2. Торакальная хирургия			
2.1	Острая хирургическая инфекция у детей. Острая бактериальная деструкция легких. /Лек/	2	11
2.2	Диагностика гнойных заболеваний легких. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	11
2.3	Диагностика гнойных заболеваний легких. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	11
2.4	Диагностика гнойных заболеваний легких. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	11
2.5	Врожденные пороки развития легких /Ср/	5	11
2.6	Гнойные заболевания легких /Ср/	5	11
Раздел 3. Урология и плановая хирургия			
3.1	Методы обследования в детской урологии. Пороки развития органов мочеполовой системы /Лек/	2	11
3.2	Заболевание мочеполовой системы у детей. /Пр/	2	11
3.3	Заболевание мочеполовой системы у детей. /Пр/	2	11
3.4	Заболевание мочеполовой системы у детей. /Пр/	2	11
3.5	Врожденные пороки развития мочеполовой системы у детей /Ср/	10	11
Раздел 4. Хирургия новорожденных			
4.1	Основные пороки развития у новорожденных /Лек/	2	11
4.2	Пороки развития у новорожденных. Контрольная работа № 2 /Пр/	2	11
4.3	Пороки развития у новорожденных. Контрольная работа № 2 /Пр/	2	11
4.4	Пороки развития у новорожденных. Контрольная работа № 2 /Пр/	2	11
4.5	Гнойно-септические заболевания у новорожденных /Ср/	10	11
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия. Сборник тестовых заданий и ситуационных задач : учеб. пособие / Н.Н. Парфенова. - Минск : РИПО., - 206 с., 2024г.- Текст: электронный // ЭБС Айбукс.ру : электронно-библиотечная система. - URL: <https://ibooks.ru/bookshelf/397381/reading> (дата обращения: 27.10.2025) - Режим доступа: для авториз. пользователей.
- Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования / под ред. М. И. Кузина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 784 с. (11 экз.)
- Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования в 2 т. / под ред. В. С. Савельева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 719 с. (15 экз.)
- Атлас амбулаторной хирургии /под ред. В.Е.Г. Томаса, Н. Сеннинджера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272с. (2 экз.)
- Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Хирургические болезни: курс факультетской хирургии: учеб. пос. М.: Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2002. – 480 с. (9 экз.)
- Хирургические болезни: учебник /под ред. А.Ф. Черноусова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –664с. + CD. (10 экз.)
- Урология: национальное руководство /под ред. Н.А. Лопаткина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. (2 экз.)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 143 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, стоматологическое оборудование
3	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине «Детская хирургия» предполагает изучение в формах контактной работы (лекции, практические занятия, индивидуальная работа обучающихся с пациентами) и самостоятельной работы. Обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, с целями и задачами дисциплины, методическими разработками по данной дисциплине, с графиком консультаций преподавателей кафедры.

Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплине включает в себя: занятия лекционного типа и занятия семинарского типа (практические занятия) и индивидуальную работу обучающихся с пациентами. Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде. Обучение проводится последовательно путем чтения лекций с углублением и закреплением полученных знаний в ходе самостоятельной работы с последующим переводом знаний в умения в ходе практических занятий. На лекциях излагаются лишь основные, имеющие принципиальное значение и наиболее трудные для понимания и усвоения вопросы. Теоретические знания, полученные студентами на лекциях и при самостоятельном изучении курса по литературным источникам, закрепляются на практических занятиях. Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к зачету по детской хирургии:

1. Уровни организации хирургической помощи детям.
2. Маршрутизация детей с хирургической патологией.
3. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
4. Особенности болевой чувствительности у детей разных возрастных групп.
5. Водно-электролитный баланс у детей и его значение в хирургии.
6. Незрелость ферментных систем и её влияние на течение хирургических заболеваний.
7. Особенности терморегуляции у детей при оперативных вмешательствах.
8. Принципы предоперационной подготовки ребёнка.
9. Особенности анестезиологического обеспечения в детской хирургии.
10. Отличия оперативной техники у детей по сравнению со взрослыми.
11. Причины повышенного риска кровопотери у детей.
12. Понятие «острый живот» в детской хирургии.
13. Основные причины острого живота у детей.
14. Особенности клинической картины острого живота у грудных детей.
15. Дифференциальная диагностика острого живота у детей.
16. Роль ультразвукового исследования в диагностике острого живота.
17. Клинические признаки перитонита у детей.
18. Тактика хирурга при подозрении на острый аппендицит у ребёнка.
19. Послеоперационные осложнения в детской хирургии.
20. Принципы послеоперационного ведения детей.
21. Понятие гнойных заболеваний лёгких.
22. Этиологические факторы гнойных заболеваний лёгких у детей.
23. Патогенез абсцесса лёгкого.
24. Отличия абсцесса лёгкого от гангрены лёгкого.
25. Клинические проявления гнойных заболеваний лёгких.
26. Особенности течения гнойных заболеваний лёгких у детей раннего возраста.
27. Интоксикационный синдром при гнойных заболеваниях лёгких.
28. Лабораторные признаки гнойного воспаления.
29. Роль общего анализа крови в диагностике гнойных заболеваний лёгких.
30. Значение бактериологического исследования мокроты.
31. Рентгенологическая диагностика гнойных заболеваний лёгких.
32. Роль компьютерной томографии в диагностике гнойных заболеваний лёгких.
33. Показания к ультразвуковому исследованию плевральной полости.
34. Дифференциальная диагностика гнойных заболеваний лёгких и пневмонии.
35. Признаки осложнённого течения гнойных заболеваний лёгких.
36. Показания к хирургическому лечению гнойных заболеваний лёгких.
37. Принципы консервативного лечения гнойных заболеваний лёгких.
38. Осложнения гнойных заболеваний лёгких.
39. Критерии эффективности лечения гнойных заболеваний лёгких.
40. Прогноз гнойных заболеваний лёгких у детей.
41. Основные заболевания мочеполовой системы у детей.
42. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы у детей.
43. Причины инфекций мочевыводящих путей у детей.
44. Клинические проявления инфекций мочевыводящих путей у грудных детей.
45. Особенности течения пиелонефрита у детей.
46. Клиническая картина цистита у детей.
47. Диагностическое значение общего анализа мочи.
48. Показания к бактериологическому исследованию мочи.
49. Роль ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря.
50. Экскреторная урография: показания и значение.
51. Везикоуретеральный рефлюкс: клиника и значение.
52. Врождённые пороки развития мочеполовой системы.
53. Фимоз у детей: причины и тактика лечения.
54. Парафимоз у детей.
55. Крипторхизм: причины, диагностика и лечение.
56. Водянка оболочек яичка у детей.
57. Острый мошоночный синдром у детей.
58. Дифференциальная диагностика болей внизу живота у детей.
59. Принципы лечения заболеваний мочеполовой системы у детей.

- 60.Профилактика осложнений заболеваний мочеполовой системы у детей.
- 61.Понятие врождённых пороков развития.
- 62.Причины врождённых пороков развития.
- 63.Классификация врождённых пороков развития.
- 64.Критические периоды эмбрионального развития.
- 65.Пороки развития органов пищеварительной системы.
- 66.Атрезия пищевода: клиническая картина и тактика лечения.
- 67.Пороки развития кишечника у новорождённых.
- 68.Атрезия анального отверстия и прямой кишки.
- 69.Пороки развития органов дыхательной системы.
- 70.Врождённая диафрагмальная грыжа.
- 71.Пороки развития мочевыделительной системы у новорождённых.
- 72.Врождённые пороки сердца (общее представление).
- 73.Аntenатальная диагностика врождённых пороков развития.
- 74.Роль пренатального ультразвукового скрининга.
- 75.Клинические признаки врождённых пороков у новорождённых.
- 76.Принципы неотложной помощи новорождённым с пороками развития.
- 77.Подготовка новорождённого к оперативному вмешательству.
- 78.Особенности хирургического лечения новорождённых.
- 79.Послеоперационное ведение новорождённых.
- 80.Прогноз и реабилитация детей с врождёнными пороками развития.

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе № 1, 11 семестр VI курс

Вопросы тема 1. Организация хирургической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Особенности работы детского хирурга. Особенности оперативного вмешательства у детей. Острый живот

- 1.Какие уровни организации хирургической помощи детям существуют?
- 2.Как осуществляется маршрутизация детей с хирургической патологией?
- 3.В чём заключаются основные анатомо-физиологические особенности детского организма?
- 4.Особенности болевой чувствительности у детей разных возрастных групп.
- 5.Особенности водно-электролитного обмена у детей.
- 6.Роль незрелости ферментных систем в детской хирургии.
- 7.Особенности терморегуляции у детей при хирургических вмешательствах.
- 8.Принципы предоперационной подготовки ребёнка.
- 9.Особенности анестезиологического обеспечения у детей.
- 10.Чем отличается оперативная техника у детей по сравнению со взрослыми?
- 11.Почему у детей выше риск кровопотери при операциях?
- 12.Понятие «острый живот» в детской хирургии.
- 13.Основные причины острого живота у детей.
- 14.Особенности клинической картины острого живота у грудных детей.
- 15.Дифференциальная диагностика острого живота у детей.
- 16.Роль ультразвукового исследования в диагностике острого живота.
- 17.Клинические признаки перитонита у детей.
- 18.Тактика хирурга при подозрении на острый аппендицит у ребёнка.
- 19.Возможные послеоперационные осложнения у детей.
- 20.Принципы послеоперационного ведения детей.

Вопросы тема 2. Диагностика гнойных заболеваний лёгких

- 1.Какие заболевания относятся к гнойным заболеваниям лёгких?
- 2.Основные этиологические факторы гнойных заболеваний лёгких у детей.
- 3.Патогенез развития абсцесса лёгкого.
- 4.Чем отличается абсцесс лёгкого от гангрены лёгкого?
- 5.Основные клинические проявления гнойных заболеваний лёгких.
- 6.Особенности течения гнойных заболеваний лёгких у детей раннего возраста.
- 7.Значение интоксикационного синдрома.
- 8.Лабораторные признаки гнойного воспаления.
- 9.Роль общего анализа крови в диагностике.
- 10.Значение бактериологического исследования мокроты.
- 11.Диагностическая ценность рентгенографии органов грудной клетки.
- 12.Роль компьютерной томографии в диагностике.
- 13.Показания к ультразвуковому исследованию плевральной полости.
- 14.Дифференциальная диагностика гнойных заболеваний лёгких и пневмонии.
- 15.Признаки осложнённого течения заболевания.
- 16.Показания к хирургическому лечению.
- 17.Принципы консервативного лечения.

18. Возможные осложнения гнойных заболеваний лёгких.
19. Критерии оценки эффективности лечения.
20. Прогноз при гнойных заболеваниях лёгких.

П Е Р Е Ч Е Н Ь вопросов к контрольной работе № 2, 11 семестр VI курс

Вопросы тема 3. Заболевания мочеполовой системы у детей

1. Основные заболевания мочеполовой системы у детей.
2. Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы у детей.
3. Причины инфекций мочевыводящих путей у детей.
4. Клинические проявления ИМП у грудных детей.
5. Особенности течения пиелонефрита у детей.
6. Клиническая картина цистита у детей.
7. Диагностическое значение общего анализа мочи.
8. Показания к бактериологическому исследованию мочи.
9. Роль ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря.
10. Экскреторная урография: показания и значение.
11. Везикоуретеральный рефлюкс: клиника и значение.
12. Врождённые пороки развития мочеполовой системы.
13. Фимоз у детей: причины и тактика лечения.
14. Парафимоз у детей.
15. Крипторхизм: причины, диагностика и лечение.
16. Водянка оболочек яичка у детей.
17. Острый мошоночный синдром: причины.
18. Дифференциальная диагностика болей внизу живота у детей.
19. Принципы лечения заболеваний мочеполовой системы.
20. Профилактика осложнений у детей.

Вопросы тема 4. Пороки развития у новорождённых

1. Что понимают под врождёнными пороками развития?
2. Основные причины врождённых пороков развития.
3. Классификация врождённых пороков развития.
4. Критические периоды эмбрионального развития.
5. Пороки развития органов пищеварительной системы.
6. Атрезия пищевода: клинические проявления.
7. Пороки развития кишечника у новорождённых.
8. Атрезия анального отверстия и прямой кишки.
9. Пороки развития органов дыхательной системы.
10. Врождённая диафрагмальная грыжа.
11. Пороки развития мочевыделительной системы.
12. Врождённые пороки сердца (общее представление).
13. Антенатальная диагностика врождённых пороков.
14. Роль пренатального ультразвукового скрининга.
15. Клинические признаки врождённых пороков у новорождённых.
16. Принципы неотложной помощи новорождённым с пороками развития.
17. Подготовка новорождённого к оперативному вмешательству.
18. Особенности хирургического лечения новорождённых.
19. Послеоперационное ведение новорождённых.
20. Прогноз и реабилитация детей с врождёнными пороками развития.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по детской хирургии.

- 1) Что является основным признаком острой массивной кровопотери?
 1. Повышенное артериальное давление
 2. Бледность, холодный пот, тахикардия
 3. Замедленный пульс и гипертермия
 4. Усиление диуреза
- 2) Геморрагический шок развивается вследствие:
 1. Потери жидкости при рвоте
 2. Острой сердечной недостаточности
 3. Обширного кровотечения
 4. Аллергической реакции
- 3) Какое осложнение наиболее характерно для синдрома длительного сдавления?

1. Отек легких
2. Миоглобинурия и острая почечная недостаточность
3. Тромбофлебит
4. Пневмония
- 4) Для ожога II степени характерно:
 1. Обугливание тканей
 2. Образование пузырей, наполненных серозной жидкостью
 3. Повреждение мышц
 4. Только покраснение кожи
- 5) При электротравме прежде всего страдают:
 1. Печень и желудок
 2. Кожа и подкожная клетчатка
 3. Сердце и нервная система
 4. Суставные хрящи
- 6) Что отличает открытый перелом от закрытого?
 1. Повреждение кожи и мягких тканей
 2. Наличие отека
 3. Смещение отломков
 4. Болезненность при пальпации
- 7) Травматический остеомиелит представляет собой:
 1. Асептическое воспаление надкостницы
 2. Гнойное воспаление кости, развившееся после травмы
 3. Аллергическую реакцию костной ткани
 4. Доброкачественную опухоль
- 8) Опасность повреждения грудной клетки связана с:
 1. Развитием отека
 2. Возможным нарушением дыхания и кровообращения
 3. Повышением температуры тела
 4. Местной болью
- 9) У какой группы пациентов наиболее часто встречаются переломы шейки бедра?
 1. Молодые мужчины
 2. Подростки
 3. Пожилые женщины с остеопорозом
 4. Спортсмены
- 10) Какое повреждение чаще наблюдается при травмах коленного сустава?
 1. Перелом лопатки
 2. Повреждение менисков и связочного аппарата
 3. Разрыв диафрагмы
 4. Вывих бедра
- 11) Что представляет собой ампутация?
 1. Удаление опухоли
 2. Удаление конечности на любом уровне
 3. Вправление вывиха
 4. Вскрытие гнойного очага
- 12) Чем экзартикуляция отличается от ампутации?
 1. Выполняется через сустав
 2. Проводится без наркоза
 3. Не требует швов
 4. Производится только при ожогах
- 13) Главная цель протезирования заключается в:
 1. Снижении массы тела
 2. Улучшении внешнего вида
 3. Восстановлении опорной и двигательной функции
 4. Предотвращении инфекции
- 14) Что обозначает термин «аномалия развития»?
 1. Воспаление костной ткани
 2. Приобретенное заболевание
 3. Врожденное нарушение формирования органов или тканей
 4. Последствие перелома
- 15) Какое изменение позвоночника называется сколиозом?
 1. Передний изгиб
 2. Задний изгиб
 3. Боковое искривление
 4. Укорочение позвоночного столба

16) Кифоз представляет собой:

1. Боковое искривление
2. Увеличение физиологического изгиба назад
3. Переднее искривление
4. Вращение позвонков вокруг оси

17) При туберкулезе костей чаще поражаются:

1. Сухожилия
2. Суставные хрящи
3. Кости и суставы с образованием свищей
4. Мышцы конечностей

18) Что наиболее характерно для деформирующего артроза?

1. Острый гнойный процесс
2. Асептическое разрушение суставного хряща
3. Механическая деформация без боли
4. Увеличение подвижности суставов

19) Для хронического остеомиелита типично:

1. Полное восстановление кости
2. Формирование секвестров и свищей
3. Отсутствие воспаления
4. Повышение плотности кости без изменений

10) Что понимают под остеохондропатией?

1. Асептический некроз участков костной ткани в зонах роста
2. Инфекционное поражение кости
3. Травматическое повреждение суставной сумки
4. Воспаление надкостницы

21. Мужчина обратился к врачу с болями в области ампутационной культы. Клинически культя конусообразная и на верхушке виднеется кость. Мягкие ткани в области верхушки воспалены и выделяется скудная сероза. Больной оперирован давно.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

22. Больной обратился к специалисту с жалобами, что ему мешает дополнительный палец на правой руке. При работе постоянно его травмирует. Клинически на правой руке 6 пальцев. Последний шестой палец недоразвит, не сгибается.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

23. Родители обратились с жалобами что ребенку уже 1,5 лет только что начал ходить и походка специфична, сильно хромот на правую ногу. При осмотре правая нога короче левой. При отведении ног определяется резкое ограничение справа. Селадки кожные на бедре и ягодицах не симметричные.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

24. Обратились к специалисту с жалобами что у ребенка появился горб особенно очень заметен в последнее время. Ребенку 10 лет. За последнее время сильно вырос. Клинически треугольники талии разные, лопатки расположены на разных уровнях, При сгибании проявляется горб.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

25. Больной истощенный был в заключении, предъявляет жалобы на боли в тазобедренном суставе справа. Клинически сгибательно-приводящая контрактура в правом тазобедренном суставе. Само бедро справа незначительно тоньше, положителен симптом Александрова справа.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

26. Больная в возрасте 65 лет, полная обратилась к специалисту с жалобами на боли в области коленных суставов. При осмотре коленные суставы отечные, сгибание не полное. При пальпации по ходу суставной щели имеются боли, суставы хрустят.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

27. У больного было огнестрельное ранение правого предплечья. Лечились в стационаре. Все было не плохо. Но в последнее время появился отек, боли, повысилась температура, появился гнойник в области рубца и свищ из которого периодически выделяются гнойно-серозные выделения. Свищ периодически закрывается состояние улучшается. И периодически состояние обостряется с описанной клинической картиной.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

28. В области нижней трети бедра заметили опухолевидное образование по медиальной стороне. Болей нет. При пальпации образование плотное, не мобильное, с окружающими тканями не спаяно. Травма исключена. Образование растет медленно.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

29. Ребенок родился с весом 2 кг. Роды были затяжные. После родов беспокоен, реагирует на шум, яркий свет. В развитии отстает от сверстников, не сидит. Определяется косоглазие. Речь не внятная, изо рта текут слюны.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

30. Предъявляет жалобы на боли в области бугристости большеберцовой кости. Травма исключена. Сам спортсмен занимается футболом. Боли усиливаются в основном после тренировки. Клинически в области бугристости большеберцовой кости имеется припухлость, при пальпации болезненность.

Ваш предположительный диагноз? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какова тактика?

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

- оценка зачтено выставляется , если: глубокое и прочное усвоение программного материала; полное, последовательное, грамотное и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения;
- оценка зачтено: знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний;
- оценка зачтено усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно верны формулировки;
- оценка не зачтено не знание программного материала; при ответе возникают ошибки.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.55 Детская хирургия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.56 Неонатология**

Закреплена за кафедрой **Педиатрии, акушерства и гинекологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 11

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	11(6.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Кравцова Алина Геннадьевна

Рабочая программа дисциплины

Неонатология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

освоение навыков диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у новорожденных на основе знаний

анатомо-физиологических особенностей периода новорожденности.

Конечные цели освоения дисциплины:

1. Ведение истории развития новорожденного в роддоме, истории болезни новорожденного и амбулаторной карты развития новорожденного.
2. Сбор и анализ информации о течении беременности, родов, состоянии здоровья новорожденного ребенка, нервно-психическом и физическом его развитии.
 - а) Производить расспрос матери и родственников новорожденного ребенка: выявить жалобы матери по поводу настоящего состояния новорожденного ребенка, собрать анамнез жизни (anamnesis vitae) (расспросить мать о течении беременности и родов, особенности поведения и состояния ребенка в раннем неонатальном периоде, выяснить перенесенные заболевания новорожденного до момента осмотра, методы вскармливания), собрать анамнез настоящего заболевания (anamnesis morbi), собрать эпиданамнез.
 - б) Производить осмотр и физикальное исследование новорожденного ребенка, акцентировать внимание на физиологических и патологических рефлексах и состояниях, характерных для периода новорожденности («транзиторных состояниях»).
 - в) Составить план лабораторно-инструментальных методов исследования.
 - г) Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования учитывая возрастной аспект, помня о возможности транзиторных состояниях в раннем периоде новорожденности.
 - д) Сделать вывод о состоянии здоровья новорожденного ребенка, его нервно-психическом, физическом развитии.
3. Дать рекомендации по уходу и вскармливанию доношенных и недоношенных новорожденных детей, профилактике заболеваний, режиму дня:
 - а) Убедиться в правильности вскармливания новорожденного ребенка, в наличии или отсутствии грудного молока у матери, причинах.
 - б) При искусственном или смешанном вскармливании рассчитать необходимый объем и кратность кормлений согласно возрасту.
 - в) Дать рекомендации по уходу за новорожденным ребенком (туалет кожных покровов, пупочной ранки, водные и воздушные ванночки).
4. Владение алгоритмом постановки клинического диагноза и составления плана лечебных, противоэпидемических мероприятий при:
 - * Родовой травме новорожденного на этапе нахождения новорожденного в родильном доме и на II этапе.
 - * Желтухах периода новорожденности (вследствие гиперпродукции билирубина, вследствие нарушения функции гепатоцитов, вследствие обструкции).
 - * Гнойно-воспалительных заболеваниях у новорожденных (локальные гнойные инфекции, сепсис).
 - * Внутритрубных инфекциях.
5. Диагностика и оказание экстренной врачебной помощи новорожденным детям на догоспитальном этапе и госпитальном при неотложных состояниях:
 - * асфиксия новорожденного в родильном зале
 - * судорожный синдром
 - * гипертермический синдром
 - * шок различной этиологии (кардиогенный, инфекционно-токсический, гиповолемический, геморрагический)
6. Решение деонтологических задач, связанных со сбором информации о состоянии здоровья новорожденного ребенка, диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний периода новорожденности.
7. Самостоятельная работа с учебной, научной, нормативной и справочной литературой – вести поиск, использовать полученную информацию для решения профессиональных задач.

Цели рабочей программы:

1. Формирование профессиональных компетенций: Обучение студентов-лечебников навыкам, необходимым для работы с новорожденными.
2. Обеспечение профессиональной готовности: Подготовка обучающихся к оказанию экстренной, реанимационной и плановой медицинской помощи новорожденным в различных условиях.
3. Обучение навыкам оценки здоровья: научить проводить комплексную оценку состояния новорожденных, включая оценку по шкале Апгар.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Изучение физиологии и патологии: Освоение знаний о физиологии, патологических состояниях и заболеваниях новорожденных, включая недоношенных детей.
2. Первичная стабилизация: Обучение навыкам первичной стабилизации состояния новорожденных, как родившихся в срок, так и недоношенных.
3. Диагностика: Освоение методов диагностики, включая клинический осмотр, и инструментальные методы, используемые в неонатологии.
4. Лечение: Изучение принципов и методов лечения различных заболеваний новорожденных, включая медикаментозную терапию и интенсивную терапию.
5. Профилактика: Обучение мерам профилактики, направленным на обеспечение правильного физического и нервно-психического развития детей.
6. Уход: Изучение основных принципов ухода за новорожденными, включая уход за пуповинным остатком, уход при желтушке, сыпи и других распространенных состояниях.
7. Работа с родителями: Обучение консультированию родителей по вопросам ухода за ребенком и профилактики заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О
Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
4	Гигиена
5	Факультетская хирургия, урология
6	Первая помощь и уход за больным
7	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
8	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)
9	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	
1	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
2	Фтизиатрия
3	Онкология, лучевая и химиотерапия
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ПК 13: Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК 13.1: Объясняет воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля основных физиологических показателей в организме человека.

ПК 13.2: Обучает пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомит их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера.

ПК 13.3: Обучает пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Физиология неонатального периода. Анатомо-физиологические особенности доношенных и недоношенных новорождённых. Особенности ухода и вскармливания.		
1.1	Неонатология как раздел педиатрии. Физиология новорожденного ребёнка. Терминология определений. Факторы риска и критические периоды развития плода. Значение адаптации и «пограничных» состояний неонатального периода. /Лек/	2	11
1.2	Физиология недоношенного ребёнка. Особенности адаптации и выхаживания. Принципы ухода за здоровым новорожденным. /Лек/	2	11
1.3	Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания. Гипогалактия. /Лек/	2	11
1.4	Неонатология как раздел педиатрии. Физиология новорожденного ребёнка. Терминология определений. Факторы риска и критические периоды развития плода. /Пр/	2	11
1.5	Физиология новорожденного ребёнка. Значение адаптации и «пограничных» состояний неонатального периода. Осмотр доношенных детей в отделении. Критерии выписки из родильного дома. /Пр/	2	11
1.6	Физиология новорожденного ребёнка. Курация доношенного ребёнка. Критерии выписки из родильного дома. /Пр/	2	11
1.7	Физиология недоношенного ребёнка. Особенности адаптации и выхаживания. Принципы ухода за здоровым новорожденным. Курация недоношенного ребёнка. Определение критериев и причин недоношенности. Составление плана обследования. Принципы выхаживания и лечения. /Пр/	2	11
1.8	Физиология недоношенного ребёнка. Особенности адаптации и выхаживания. Принципы ухода за здоровым новорожденным. Осмотр недоношенного ребёнка в отделении. /Пр/	2	11
1.9	Физиология недоношенного ребёнка. Определение критериев и причин недоношенности. Составление плана обследования. Принципы выхаживания и лечения. /Пр/	2	11
1.10	Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания. Естественное и искусственное вскармливание. /Пр/	2	11
1.11	Вскармливание новорожденных детей. Способы расчета питания. Гипогалактия, причины, способы коррекции. /Пр/	2	11
1.12	Контрольная работа №2: собеседование. /Пр/	2	11
1.13	Современные подходы к организации пренатального и неонатально скрининга. /Ср/	3	11
1.14	Физиология плода. Влияние заболеваний матери на состояние здоровья плода и новорожденного. /Ср/	4	11
1.15	Питание беременной и кормящей женщины. Первичная и вторичная гипогалактия. Поддержка грудного вскармливания. /Ср/	4	11
	Раздел 2. Патология неонатального периода. Перинатальные факторы. Дифференциальная диагностика ведущих патологических синдромов. Современные методы диагностики и лечения.		
2.1	Родовая травма новорожденного. Асфиксия новорожденных. Клиника. Лечение. Шкала Апгар. ABC – реанимация в родильном зале. /Лек/	2	11
2.2	Особенности обмена билирубина у новорожденных. Критерии физиологической и патологической желтух в неонатальном периоде. /Лек/	2	11
2.3	Внутриутробные инфекции неонатального периода. TORCH- инфекция. /Лек/	2	11
2.4	Родовая травма новорожденного: классификация, диф.диагностические критерии. /Пр/	2	11
2.5	Асфиксия новорожденных. Клиника. Лечение. /Пр/	2	11
2.6	Шкала Апгар. ABC – реанимация в родзале. /Пр/	2	11
2.7	Особенности обмена билирубина у новорожденных. Физиология обмена билирубина в неонатальном периоде. /Пр/	2	11
2.8	Особенности обмена билирубина у новорожденных. Диф. диагностика желтух у новорожденных: физиологические, патологические. /Пр/	2	11
2.9	Курация и разбор новорожденных с желтухами.	2	11

	Физиологическая желтуха. Критерии выписки домой. /Пр/		
2.10	Патологические желтухи. Классификация. Диф. диагностика. /Пр/	2	11
2.11	Патологические желтухи. Лечение. Критерии выписки домой. Контрольная работа №2: Собеседование. /Пр/	2	11
2.12	Контрольная работа №2: Собеседование. /Пр/	2	11
2.13	Асфиксия новорожденных и родовая травма: принципы диагностики и интенсивной терапии. /Ср/	6	11
2.14	Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям. /Ср/	9	11
2.15	Дыхательные расстройства у новорожденных: респираторный дистресс-синдром, транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, врожденные пневмонии. /Ср/	10	11
2.16	Особенности геодинамики плода и новорожденного. ОАП. ВПС. /Ср/	10	11
2.17	Бронхолегочная дисплазия: факторы риска, классификация, диагностика, принципы терапии, профилактика. /Ср/	8	11
2.18	Заболевания органов мочевой системы плода и новорожденного. /Ср/	6	11
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Неонатология : Учебное пособие: В 2 т. / Н.П.Шабалов. — Т. II. — 7-е изд., испр. и доп. — М. : ГЗОТАР-МЕД, 2020. — 640 с. : илл. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21487871/> (дата обращения: 23.10.2025).
2. Неонатология : национальное руководство : в двух томах / [Албегова М. Б., Асташева И. Б., Афуков И. И. и др.] ; главные редакторы академик РАН Н. Н. Володин, профессор Д. Н. Дегтярев ; Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023-. — 25 см — (Серия "Национальные руководства"); ISBN 978-5-9704-7827-1. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://dgp18.ru/wp-content/uploads/2020/04/%D0%92%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%BD-%D0%9D%D0%95%D0%9E%D0%9D%D0%90%D0%A2%D0%9E%D0%9B%D0%9E%D0%93%D0%98%D0%AF-%D0%9D%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5-%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE.pdf> (дата обращения: 24.10.2025).
3. Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии: учеб. пособие/ Н.С. Парамонова; под ред. Н.С. Парамоновой. — Минск: Новое знание, 2015. — 207 с.: ил. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: https://kingmed.info/knigi/Sestrinskoe_delo/book_4322/Meditsinskie_manipulyatsii_i_naviki_v_pediatrii-Paramonova_NS-2015-pdf (дата обращения: 25.10.2025).
4. Нервно-психическое развитие и органы чувств у детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. — 45 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
5. Физическое развитие детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Кравцова А.Г., Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. — 36 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
6. Анатомо-функциональные особенности органов дыхания у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. - 36 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>
7. Анатомо-функциональные особенности органов мочевой системы у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед.факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. — 32 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Сайт МЧС России
Академия Google
Научная электронная библиотека eLibrary
Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 139 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К.4 - 208 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 86 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
В процесс проведения занятий по дисциплине предусмотрены практические занятия, на которых обучающийся не только должен продемонстрировать умение пользоваться теоретическими знаниями, усвоенные на лекциях, но и полученными путем изучения основной и дополнительной литературы, предоставленной в рабочей программе, но и с умом продемонстрировать данные знания. Для текущего контроля оценивания знаний в процессе занятия используются контрольные вопросы. Что влияет на текущие отметки по дисциплине: Посещаемость: Регулярное посещение занятий. Активность на занятиях: Участие в обсуждениях, ответы на вопросы. Домашние и контрольные задания: Качество выполнения. Выступления и презентации: Качество подготовки и подачи докладов. При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки обучаемый не допускается к зачету. Для оценки самостоятельной работы в виде презентаций предъявляются требования: • Все слайды презентации должны быть оформлены в едином деловом стиле. • Презентация выполняется на базе одного шаблона. • Для фона предпочтительны холодные нейтральные тона, фон должен быть контрастным по отношению к тексту. Если в качестве фона используется рисунок, текст должен на этом фоне хорошо читаться. • В презентации рекомендуется использовать не более трех цветов. • Не более 20 слайдов. • Информация должна быть представлена в следующем порядке: титульный слайд, содержащий название или логотип образовательного учреждения, тему самостоятельной работы, ФИО руководителя, ФИО и группу студента. • Содержание слайдов презентации должно соответствовать основным этапам повествования. теоретическая часть: краткое содержание (тезисы) • Слайды презентации должны содержать только основную информацию, соответствующую теме. Под основной информацией понимается: - текстовая информация в минимальном объеме (не более 7-10 строк на слайде); - графическая информация, которую нельзя передать словами (схемы, таблицы, рисунки, фото, диаграммы и т.д.). • Каждый слайд должен иметь заголовок, отражающий его содержание. Точки в заголовках не ставятся Расположение информации на слайде. • Предписано горизонтальное расположение информации. • Информационных блоков должно быть не более 6. • Текст и маркированные списки выравниваются по левому краю. • На титульном листе информация по ФИО студента и преподавателя выравнивается по правому краю. • Маркированный список выбирают, когда порядок подачи информации не важен, а нумерованный – когда важен порядок. Шрифты. • Размеры шрифта: 24–54 pt (заголовок), 18-36 pt (текст). • Рекомендуется использовать единый шрифт на всех слайдах. • Шрифт должен быть легко читаемым, без художественных элементов. • Цвета шрифта и фона должны контрастировать, но не резать глаза. • Заголовки, подписи к диаграммам, рисункам и схемам должны быть выполнены в едином стиле. Способы выделения информации. • Для выделения информации используются: рамки, границы, заливка, стрелки, жирный шрифт, курсив или подчеркивание Рисунки, фотографии. • Рисунки, фотографии должны соответствовать содержанию излагаемого материала. Они призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.	

- Цвет изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.
- Каждый рисунок (фотография) должен быть подписан.
- Несколько рисунков (фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления. В противном случае следует придерживаться правила: один слайд – один рисунок.

Таблицы.

- Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах.
- У каждой таблицы должно быть название. Таким названием может служить заголовок слайда.
- Шрифт текстовой информации в таблице может быть на 1–2 пункта меньше, чем основной текст на слайде.

Диаграммы.

- Каждая диаграмма должна быть подписана.
- Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы.
- Оформление диаграмм выполняется в едином стиле с использованием повторяющихся цветов.
- Цвета секторов диаграммы должны быть контрастными, обязательно наличие читаемых подписей, данных и пояснений к ним (легенды).
- Не рекомендуется размещать на одном слайде более 3-х диаграмм.

Анимационные эффекты. Не допускаются.

Звуковое сопровождение. Не допускается.

Показ слайдов. Автоматический показ не допускается.

1) Результат изучения дисциплины - сформировать и изучить фундаментальные и концептуальные знания и соотнести их с процессами освоения профессиональных компетенций, а также приобретение практических навыков.

2) Достижению этой цели будет способствовать чёткое структурирование содержания - в первую очередь, выделение дисциплинарных связей.

3) Самостоятельная работа с литературой формирует у обучающихся умение использовать на практике достижения естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

4) Различные виды и формы учебной деятельности формируют способность к критической оценке накопленных знаний и опыта, анализу своих способностей и возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающегося
2. Обсуждение и объяснение нового материала
3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.
4. Курация пациентов, разбор и написание историй болезни.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы для зачета:

1. Неонатология как раздел педиатрии. Физиология новорожденного ребёнка. Терминология определений. Факторы риска и критические периоды развития плода.
2. Значение адаптации и «пограничных» состояний неонатального периода.
3. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
4. Физиология новорожденного ребёнка. Критерии выписки из родильного дома.
5. Физиология недоношенного ребёнка. Особенности адаптации и выхаживания.
6. Определение критериев и причин недоношенности. Составление плана обследования. Принципы выхаживания и лечения.
7. Критерии выписки из роддома и больницы недоношенного новорождённого.
8. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания. Естественное и искусственное вскармливание.
9. Вскармливание новорожденных детей. Естественное и искусственное вскармливание.
10. Вскармливание новорожденных детей. Способы расчета питания.
11. Гипогалактия, причины, способы коррекции.
12. Современные подходы к организации пренатального и неонатально скрининга.
13. Влияние заболеваний матери на состояние здоровья плода и новорожденного.
14. Родовая травма новорожденного: классификация, диф.диагностические критерии.
15. Асфиксия новорожденных. Клиника. Лечение.
16. Шкала Апгар. ABC – реанимация в родильном зале.
17. Особенности обмена билирубина у новорожденных. Физиология обмена билирубина в неонатальном периоде.
18. Диф. диагностика желтух у новорожденных: физиологические желтухи.
19. Диф. диагностика желтух у новорожденных: патологические желтухи.
20. Физиологическая желтуха. Критерии выписки домой.
21. Патологические желтухи. Лечение. Критерии выписки домой.
22. Асфиксия новорожденных и родовая травма: принципы диагностики и интенсивной терапии.
23. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям.
24. Дыхательные расстройства у новорожденных: респираторный дистресс-синдром, транзиторное тахипноэ.
25. Дыхательные расстройства у новорожденных: синдром аспирации мекония.
26. Дыхательные расстройства у новорожденных: врожденные пневмонии.
27. Бронхолегочная дисплазия: факторы риска, классификация, диагностика, принципы терапии, профилактика.
28. Заболевания органов мочевой системы плода и новорожденного. Этиология. Классификация. Диф.диагностические критерии. Тактика лечения.

Контрольная работа №1: Собеседование.

1. Неонатология как раздел педиатрии. Физиология новорожденного ребёнка. Терминология определений. Факторы риска и критические периоды развития плода.
2. Значение адаптации и «пограничных» состояний неонатального периода.
3. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
4. Физиология новорожденного ребёнка. Критерии выписки из родильного дома.
5. Физиология недоношенного ребёнка. Особенности адаптации и выхаживания.
6. Определение критериев и причин недоношенности. Составление плана обследования. Принципы выхаживания и лечения.
7. Критерии выписки из роддома и больницы недоношенного новорождённого.
8. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания. Естественное и искусственное вскармливание.
9. Вскармливание новорожденных детей. Естественное и искусственное вскармливание.
10. Вскармливание новорожденных детей. Способы расчета питания.
11. Гипогалактия, причины, способы коррекции.
12. Современные подходы к организации пренатального и неонатально скрининга.
13. Влияние заболеваний матери на состояние здоровья плода и новорожденного.

Контрольная работа №2: Собеседование.

1. Родовая травма новорожденного: классификация, диф.диагностические критерии.
2. Асфиксия новорожденных. Клиника. Лечение.
3. Шкала Апгар. ABC – реанимация в родильном зале.
4. Особенности обмена билирубина у новорожденных. Физиология обмена билирубина в неонатальном периоде.
5. Диф. диагностика желтух у новорожденных: физиологические желтухи.
6. Диф. диагностика желтух у новорожденных: патологические желтухи.

7. Физиологическая желтуха. Критерии выписки домой.
8. Патологические желтухи. Лечение. Критерии выписки домой.
9. Асфиксия новорожденных и родовая травма: принципы диагностики и интенсивной терапии.
10. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям.
11. Дыхательные расстройства у новорожденных: респираторный дистресс-синдром, транзиторное тахипноэ.
12. Дыхательные расстройства у новорожденных: синдром аспирации мекония.
13. Дыхательные расстройства у новорожденных: врожденные пневмонии.
14. Бронхолегочная дисплазия: факторы риска, классификация, диагностика, принципы терапии, профилактика.
15. Заболевания органов мочевой системы плода и новорожденного. Этиология. Классификация. Диф.диагностические критерии. Тактика лечения.

Приводится итоговый тест по дисциплине без ключей

ТЕСТЫ по дисциплине: "Неонатология":

1. Пуэрильное дыхание новорожденных не обусловлено:
 - a) высокой эластичностью и тонкостью стенки грудной клетки
 - b) присоединением гортанного дыхания
 - c) малым расстоянием от голосовой щели до места аускультации дыхания
 - d) Респираторным дистресс синдромом
 - e) Альвеолы недоразвиты
2. К механизмам потери тепла у новорожденных не относится:
 - a) излучение
 - b) проведение
 - c) облучение
 - d) испарение
 - e) спазм сосудов
3. "мышинный" запах от новорожденного может быть связан с:
 - a) болезнь Gose
 - b) синдром Patau
 - c) Фенилкетонурия
 - d) лейкоцитоз
 - e) назначение витаминов
4. Милии у новорожденных представляют:
 - a) закупорка потовых протоков
 - b) закупорка протоков сальных желез
 - c) бактериальное поражение фолликул сальных желез
 - d) ничего из вышеперечисленного
 - e) бактериальное поражение потовых протоков
5. При рождении у новорожденного с нормальным весом может быть открыт родничок:
 - a) передний латеральный
 - b) задний латеральный
 - c) задний
 - d) передний
 - e) Все вышеперечисленное
7. Сколько мочи выделяет новорожденный с нормальным весом в первые часы жизни?
 - a) 50 мл / кг массы тела
 - b) 25 мл / кг массы тела
 - c) 6-8 мл / кг массы тела
 - d) физиологическая анурия или олигоурия
 - e) 40 мл / кг массы тела
8. Какой уровень температуры у новорожденных считается нормальным :
 - a) 35,0 - 35,1 ° C
 - b) 36,0 - 36,1 ° C
 - c) 36,1- 36,5 ° C
 - d) 36,6 - 37,4 ° C
 - e) 37,4 - 38,0 ° C
9. Какое молоко содержит наименьшее количество жиров?

- a) Молозиво
- b) переходное молоко
- c) зрелое молоко
- d) молоко матери, которая родила доношенного ребенка в 30 недель
- e) коровье молоко

10. Исключительное грудное вскармливание означает:

- a) ребенку не дается ни один продукт, кроме грудного молока
- b) не используется бутылочка
- c) кормление 8-12 раз в день
- d) кормление 5-6 раз в день
- e) кормление не чаще 6-8 раз в сутки

11. Противопоказание для грудного вскармливания:

- a) Гемолитическая болезнь новорожденного
- b) Активная форма туберкулеза
- c) Мастит
- d) зияние твердого неба и губы
- e) мать принимающая антибиотики

12. Укажите максимальную потерю веса в первые дни жизни у новорожденного:

- a) 15% от массы
- b) 200 грамм
- c) 400 граммов
- d) 6% от массы
- e) Ни один из перечисленных

13. Что должен включать рацион 3-х месячного ребенка при естественном вскармливании?

- a) молоко + сок из фруктов
- b) Молоко + яичный желток
- c) Молоко + овощной бульон
- d) Молоко + овощное пюре
- e) только грудное молоко

14. Укажите противопоказание к грудному вскармливанию:

- a) гнойный мастит у матери
- b) Трещины сосков у матери
- c) Галакторея
- d) кандидозный стоматит у новорожденного
- e) Ни один из перечисленных

15. Укажите отношение белков : жиров : углеводов в грудном молоке:

- a) 1:2:1
- b) 2:3:6
- c) 1:3:6
- d) 2:2:3
- e) 1:1:6

16. Перечислите ABC реанимации у новорожденного:

- a) I. - А - иницирование дыхание
В - проходимость дыхательных путей
С - поддержание циркуляции
- b) II. - Проходимость дыхательных путей В - предотвращение потери тепла
С - иницирование дыхание
- c) III. - Проходимость дыхательных путей В - Иницирование дыхания
С - поддержание циркуляции
- d) IV. - А - предотвращение потери тепла В - Иницирование дыхания
С - назначение препаратов
- e) В - Ни одна из вышеперечисленных

17. Что из нижеперечисленного верно для успешно провентилированного новорожденного?

- a) хорошо расширенная грудная клетка, видимое глубокое дыхание новорожденного
- b) манометр регистрирует адекватное для данного ребенка вентиляционное давление, даже если не видны движения поднятия и опускания грудной клетки

- с) видны движения грудной клетки , новорожденный дышит легко
 d) Все утверждения верны
 e) Ни одна из вышеперечисленных
18. Начальный этап реанимации у новорожденного занимает :
 a) 10 до 15 сек
 b) от 15 до 30 сек
 c) 30-60 сек
 d) 1 минуту
 e) Более одной минуты
19. Определите истинное высказывание о шкале Апгар:
 a) оценка по шкале Апгар через 1 мин. после рождения, не является критерием для начала реанимации
 b) оценка по шкале Апгар не обязательна для новорожденных, нуждающихся в реанимации
 c) трубочки, используемые для новорожденных одинаковы по размеру, как для недоношенных, так и для рожденных в срок
 d) оценка по шкале Апгар проводится только на 5 минуте
 e) оценка по шкале Апгар проводится только на 15 минуте
20. К путям передачи патогенного возбудителя от матери к ребенку не относится:
 a) Гематогенно
 b) инфицированные плодные воды
 c) лимфогенно
 d) восходящий путь
 e) медикаментозный
21. В каком возрасте у новорожденных выделения из глаз можно рассматривать как проявление бактериальной инфекции :
 a) 24-48 часов
 b) 2-5 дней
 c) 10 - 12 часов
 d) 12-24 часа
 e) 0-12 часов
22. Транзитный кишечный дисбактериоз у новорожденных характеризуется:
 a) развивается у всех новорожденных
 b) проявляется у новорожденных с внутриутробной инфекцией
 c) проявляется у недоношенных новорожденных
 d) Это связано с колонизацией стафилококков в кишечнике новорожденного
 e) Это признак кишечной непроходимости
23. Самый ранний симптом язвенно-некротического энтероколита (70%) у новорожденных:
 a) вздутие живота
 b) Температурная нестабильность
 c) апноэ
 d) брадикардия
 e) Ничего из вышеперечисленного
24. Какие Кандиды наиболее часто вызывают кандидоз у новорожденных?
 a) *Candida tropicalis*
 b) *Candida parapsilosis*
 c) *Candida Albicans*
 d) *Candida krusei*
 e) *Candida glabrata*
25. Неонатальная септицемия – обнаруживается при всех, за исключением:
 a) нормо – гипохромная анемия
 b) нейтрофильный лейкоцитоз
 c) повышение Среактивного белка
 d) эозинопения
 e) транзиторная тахипное
26. Шкала Сильверман у новорожденных:
 a) определяет тяжесть дыхательной недостаточности вскоре после рождения

- б) в 40 мин и 120 мин. после рождения
с) определяет концентрации O₂ во вдыхаемой исходной смеси
д) определяет степень недоношенности
е) определяет степень доношенности
27. Положение в инкубаторе при дыхательной недостаточности, гиповолемии с отеком мозга у новорожденных:
а) позиция Trendelenburg
б) Горизонтальное
с) с поднятой головой
д) не имеет значение
е) с опущенной головой
28. При респираторном дистресс синдроме с тяжелой степенью дыхательной недостаточности у новорожденных, для восстановления объема циркулирующей крови используется:
а) гемотрансфузия донорской крови
б) эритроцитарная масса
с) Глюкоза 10%
д) Глюкоза 15%
е) Глюкоза 20%
29. Для «физиологической» гипербилирубинемии у новорожденных характерно:
а) появление желтухи на третий день жизни
б) уровень билирубина в пуповинной крови равен 40 мкмоль / л
с) преобладает прямой билирубин
д) увеличение билирубина в час на 5-6 мкмоль / л
е) анемия в периферической крови
30. К показаниям для обменного переливания крови у новорожденных не относится:
а) желтушность кожных покровов в первые часы жизни
б) ретикулоцитоз
с) увеличение билирубина больше 6 мкмоль / л в час
д) пупочный билирубин более 60 мкмоль / л
е) пупочный билирубин менее 60 мкмоль / л
31. Желтуха в первый день после рождения у новорожденных является типичным:
а) ферментные дефекты эритроцитов
б) грудное вскармливание
с) несовместимость по резус- фактору
д) гипертиреозидизм
е) физиологической желтухи
32. Какой из нижеперечисленных факторов не вызывает «физиологическую» желтуху у новорожденных?
а) незрелость печени у новорожденного
б) стерильный кишечник новорожденного
с) плацента-фетальная трансфузия
д) высокая активность б-глюкуронидазы в стенке кишечника у новорожденных
е) внутриутробная инфекция
33. В каких случаях появляется желтуха у новорожденных в первые дни жизни?
а) болезнь Минковского - Шоффара
б) Галактоземия
с) атрезия желчного протока
д) несовместимость по системе ABO
е) гипотиреозидизм
34. Что является правильным для желтухи вызванной грудным молоком?
а) появляется в первые 24 часа жизни
б) характеризуется повышенным уровнем конъюгированного билирубина
с) связано с повышенным уровнем холинэстеразы в молоке
д) исчезает при приеме больших доз фенотербитала
е) связано с повышенным уровнем прегнандиола в молоке
35. Гемолитическая болезнь новорожденных не возникает при:
а) ABO несовместимость

- b) резус-фактор несовместимость
c) редкий резус антиген
d) Антигены системы Liuteran
e) Доношенная беременность
36. Чем характерен диспластический вариант задержки внутриутробного развития плода:
a) отставание в весе
b) отставание в росте ребенка
c) пропорциональное отставание в весе и в росте
d) связано с различными врожденными аномалиями
e) также называется симметричным вариантом
37. Какой тип внутриутробного отставания в физическом развитии называется диспластическим?
a) [] малый вес тела
b) [] вес и рост маленький
c) [] вес и рост маленький + врожденная аномалия
d) [] малый вес + врожденная аномалия
e) маленький рост+ врожденная аномалия
38. Физиологический гипертонус у недоношенных сохраняется до:
a) 2-3 недели
b) 3-4 недели
c) 1-2 месяца
d) 3 месяца
e) 4 месяца
39. Для стула недоношенного новорожденного на грудном вскармливании характерно :
a) цвет желто - золотой
b) Цвет светло коричневый
c) бесцветный
d) с примесями зеленого
e) с примесями крови
40. Какой должна быть температура в инкубаторе для ухода за недоношенными детьми с массой тела 1,5 кг на II неделе жизни:
a) 30 оС
b) 28 оС
c) 37 оС
d) 32-33 оС
e) 34-35 оС
41. Какое из перечисленных ниже состояний не является типичными для недоношенных:
a) Симптом Финкельштейна
b) Лануго
c) склерема
d) Мышечная слабость
e) Вес более 3000гр
42. До какого возраста присутствие желтухи считается физиологическим у недоношенных детей:
a) 5-6 дней
b) 8-10 дней
c) 10-15 дней
d) 1 месяц
e) 2 месяца
43. Рефлекс сосания и глотания появляется у недоношенных детей:
a) 32-33 неделя внутриутробного развития
b) 34 неделя внутриутробного развития
c) 29 недель внутриутробного развития
d) 30 недель внутриутробного развития
e) 27 недель внутриутробного развития
44. Какова потребность в калориях у недоношенных детей в возрасте 1 месяца:
a) 100 ккал / кг

- b) 110 ккал / кг
- c) 120 ккал / кг
- d) 135-140 ккал / кг
- e) 90 ккал / кг

45. Рефлекс Бабкина исчезает в возрасте:

- a) 1 месяц
- b) 3 месяца
- c) 4 месяца
- d) 6 месяцев
- e) 1 год

46. Укажите правильный размер эндотрахеальной трубки соответствующей весу при рождении 1000-2000 г.:

- a) 1,0
- b) 1,5
- c) 2,0
- d) 2,5
- e) 3,0

47. Что из нижеперечисленного рекомендуют для аспирации мекония в трахее у новорожденного?

- a) эндотрахеальная трубка
- b) аспирационный зонд 6 или 8 Fr
- c) аспирационный зонд вводят через эндотрахеальную трубку
- d) Мешок Амбу
- e) назогастральный зонд

48. Когда проявляется хламидиозный конъюнктивит у новорожденного:

- a) Сразу после рождения
- b) на 3-5 день жизни
- c) После первой недели жизни
- d) На третьей неделе жизни
- e) На пятой неделе жизни

49. Для конъюнктивита вызванного *Neisseria gonorrhoeae* у новорожденного характерно :

- a) повреждение одного глаза
- b) двусторонний конъюнктивит
- c) повреждаются оба глаза , позже с концентрацией инфекции только в одном
- d) Все вышеперечисленное
- e) Ни один из вышеперечисленных

50. Когда появляются клинические признаки некротически-язвенного энтероколита у новорожденного:

- a) в первый день
- b) 3-10 день
- c) 14 день
- d) 16 день
- e) 21 день

Сложные тесты (несколько ответов):

1. Земляной цвет кожи у новорожденных может говорить о:

- a) Метаболический ацидоз
- b) внутриутробная инфекция
- c) общий артериальный проток
- d) Тетрада Фалло
- e) сердечная недостаточность слева

2. Последствия гипотермии у новорожденных:

- a) Гипогликемия
- b) Шок
- c) апноэ
- d) внутрижелудочковое кровоотечение

3. Для поддержания температуры тела ребенка при транспортировке должны быть использованы следующие методы:

- a) контакт " кожа к коже "
- b) транспортные инкубаторы
- c) Матрасы наполненные водой
- d) ребенок завернутый в одеяло
- e) ребенок завернутый очень плотно
4. Механизмы теплоотдачи у новорожденных
- a) Радиация
- b) Облучение
- c) Проведение
- d) Конвенция
- e) Испарение
5. Грудное молоко может храниться:
- a) 6 месяцев при $t - 20^{\circ} \text{C}$
- b) Неделю при $t +4^{\circ} \text{C}$
- c) 24 часа при $t +10^{\circ} \text{C}$
- d) 3 дня при $t +15^{\circ} \text{C}$
- e) 24 часа при $t +4^{\circ} \text{C}$
6. Преимущества грудного молока:
- a) Защита от инфекции
- b) Защита от аллергии
- c) более низкий уровень синдрома внезапной смерти у детей
- d) Лучше психомоторное развитие
- e) предрасположенность к развитию детского диабета
7. Укажите признаки правильного сосания грудного молока ребенком:
- a) Ребенок должен держать как можно большую часть груди во рту
- b) ребенок сосет по циклу сосать - глотать - дышать
- c) сосок, ареола имеют форму " соски " во рту ребенка
- d) язык ребенка держит сосок как присоска и волна сжатия перемещает основание языка к задней части рта
- e) челюсть поднимается выдавливая молоко
8. Признаки правильного прикладывания во время грудного вскармливания:
- a) рот ребенка широко открыт
- b) подбородок ребенка касается груди
- c) плоский сосок
- d) нижняя губа ребенка изогнута наружу
- e) в груди недостаточное количество молока
9. Назовите этапы реанимации новорожденных для компонента В в алгоритме ABC:
- a) использовать баллон и маску
- b) Лекарства
- c) Введение эндотрахеальной трубки
- d) вентиляция с положительным давлением
- e) тактильная стимуляция
10. Аспирация мекония вызывает :
- a) обструкция дыхательных путей
- b) нарушение газообмена
- c) Повышенное сопротивление в легочных сосудах
- d) болезнь гиалиновых мембран
- e) уменьшение сопротивления легочных сосудов
11. Что из нижеперечисленного считается осложнениями наружного массажа сердца?
- a) переломы ребер
- b) остановка сердца
- c) разрыв печени
- d) Пневмоторакс
- e) перелом ключицы
12. Назовите наиболее распространенные причины цианоза у новорожденных в родильном зале:
- a) эритроцитоз

- b) Гипотермия
- c) апноэ
- d) врожденные пороки сердца
- e) пневмоторакс

13. Адреналин у новорожденных назначается:

- a) Внутривенно
- b) Внутримышечно
- c) эндотрахеально
- d) все вышеперечисленное
- e) не один из вышеперечисленных

14. Ниже представлен список этапов введения ларингоскопа и эндотрахеальной трубки во время интубации. Укажите первые 3 этапа:

- a) Введение эндотрахеальной трубки в голосовую щель
- b) Фиксация головы новорожденного
- c) введение клинка между языком и небом до основания языка
- d) Удаление ларингоскопа и выключение лампы
- e) поднятие клинка и осмотр надгортанника и гортани

15. Что из нижеперечисленного является признаками гиповолемии у новорожденных:

- a) стойкая бледность после оксигенации
- b) пульс слабый с хорошей ЧСС
- c) артериальная гипертензия
- d) неудовлетворительный ответ на реанимационные маневры
- e) достаточный пульс с нормальной ЧСС

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Приводится итоговый тест по дисциплине без ключей

ТЕСТЫ по дисциплине: "Неонатология":

1. Пуэрильное дыхание новорожденных не обусловлено:

- a) высокой эластичностью и тонкостью стенки грудной клетки
- b) присоединением гортанного дыхания
- c) малым расстоянием от голосовой щели до места аускультации дыхания
- d) Респираторным дистресс синдромом
- e) Альвеолы недоразвиты

2. К механизмам потери тепла у новорожденных не относится:

- a) излучение
- b) проведение
- c) облучение
- d) испарение
- e) спазм сосудов

3. "мышинный" запах от новорожденного может быть связан с:

- a) болезнь Gose
- b) синдром Patau
- c) Фенилкетонурия
- d) лейкоцитоз
- e) назначение витаминов

4. Милии у новорожденных представляют:

- a) закупорка потовых протоков
- b) закупорка протоков сальных желез
- c) бактериальное поражение фолликул сальных желез
- d) ничего из вышеперечисленного
- e) бактериальное поражение потовых протоков

5. При рождении у новорожденного с нормальным весом может быть открыт родничок:
- a) передний латеральный
 - b) задний латеральный
 - c) задний
 - d) передний
 - e) Все вышеперечисленное
7. Сколько мочи выделяет новорожденный с нормальным весом в первые часы жизни?
- a) 50 мл / кг массы тела
 - b) 25 мл / кг массы тела
 - c) 6-8 мл / кг массы тела
 - d) физиологическая анурия или олигоурия
 - e) 40 мл / кг массы тела
8. Какой уровень температуры у новорожденных считается нормальным :
- a) 35,0 - 35,1 ° C
 - b) 36,0 - 36,1 ° C
 - c) 36,1- 36,5 ° C
 - d) 36,6 - 37,4 ° C
 - e) 37,4 - 38,0 ° C
9. Какое молоко содержит наименьшее количество жиров?
- a) Молозиво
 - b) переходное молоко
 - c) зрелое молоко
 - d) молоко матери, которая родила доношенного ребенка в 30 недель
 - e) коровье молоко
10. Исключительное грудное вскармливание означает:
- a) ребенку не дается ни один продукт, кроме грудного молока
 - b) не используется бутылочка
 - c) кормление 8-12 раз в день
 - d) кормление 5-6 раз в день
 - e) кормление не чаще 6-8 раз в сутки
11. Противопоказание для грудного вскармливания:
- a) Гемолитическая болезнь новорожденного
 - b) Активная форма туберкулеза
 - c) Мастит
 - d) зияние твердого неба и губы
 - e) мать принимающая антибиотики
12. Укажите максимальную потерю веса в первые дни жизни у новорожденного:
- a) 15% от массы
 - b) 200 грамм
 - c) 400 граммов
 - d) 6% от массы
 - e) Ни один из перечисленных
13. Что должен включать рацион 3-х месячного ребенка при естественном вскармливании?
- a) молоко + сок из фруктов
 - b) Молоко + яичный желток
 - c) Молоко + овощной бульон
 - d) Молоко + овощное пюре
 - e) только грудное молоко
14. Укажите противопоказание к грудному вскармливанию:
- a) гнойный мастит у матери
 - b) Трещины сосков у матери
 - c) Галакторея
 - d) кандидозный стоматит у новорожденного
 - e) Ни один из перечисленных
15. Укажите отношение белков : жиров : углеводов в грудном молоке:

- a) 1:2:1
- b) 2:3:6
- c) 1:3:6
- d) 2:2:3
- e) 1:1:6

16. Перечислите ABC реанимации у новорожденного:

- a) I. - А - инициирование дыхание
В - проходимость дыхательных путей
С - поддержание циркуляции
- b) II. - Проходимость дыхательных путей В - предотвращение потери тепла
С - инициирование дыхание
- c) III. - Проходимость дыхательных путей В - Инициирование дыхания
С - поддержание циркуляции
- d) IV. - А - предотвращение потери тепла В - Инициирование дыхания
С - назначение препаратов
- e) В - Ни одна из вышеперечисленных

17. Что из нижеперечисленного верно для успешно провентирированного новорожденного?

- a) хорошо расширенная грудная клетка, видимое глубокое дыхание новорожденного
- b) манометр регистрирует адекватное для данного ребенка вентиляционное давление, даже если не видны движения поднятия и опускания грудной клетки
- c) видны движения грудной клетки, новорожденный дышит легко
- d) Все утверждения верны
- e) Ни одна из вышеперечисленных

18. Начальный этап реанимации у новорожденного занимает :

- a) 10 до 15 сек
- b) от 15 до 30 сек
- c) 30-60 сек
- d) 1 минуту
- e) Более одной минуты

19. Определите истинное высказывание о шкале Апгар:

- a) оценка по шкале Апгар через 1 мин. после рождения, не является критерием для начала реанимации
- b) оценка по шкале Апгар не обязательна для новорожденных, нуждающихся в реанимации
- c) трубочки, используемые для новорожденных одинаковы по размеру, как для недоношенных, так и для рожденных в срок
- d) оценка по шкале Апгар проводится только на 5 минуте
- e) оценка по шкале Апгар проводится только на 15 минуте

20. К путям передачи патогенного возбудителя от матери к ребенку не относится:

- a) Гематогенно
- b) инфицированные плодные воды
- c) лимфогенно
- d) восходящий путь
- e) медикаментозный

21. В каком возрасте у новорожденных выделения из глаз можно рассматривать как проявление бактериальной инфекции :

- a) 24-48 часов
- b) 2-5 дней
- c) 10 - 12 часов
- d) 12-24 часа
- e) 0-12 часов

22. Транзитный кишечный дисбактериоз у новорожденных характеризуется:

- a) развивается у всех новорожденных
- b) проявляется у новорожденных с внутриутробной инфекцией
- c) проявляется у недоношенных новорожденных
- d) Это связано с колонизацией стафилококков в кишечнике новорожденного
- e) Это признак кишечной непроходимости

23. Самый ранний симптом язвенно-некротического энтероколита (70%) у новорожденных:

- a) вздутие живота
 - b) Температурная нестабильность
 - c) апноэ
 - d) брадикардия
 - e) Ничего из вышеперечисленного
24. Какие Кандиды наиболее часто вызывают кандидоз у новорожденных?
- a) *Candida tropicalis*
 - b) *Candida parapsilosis*
 - c) *Candida Albicans*
 - d) *Candida krusei*
 - e) *Candida glabrata*
25. Неонатальная септицемия – обнаруживается при всех, за исключением:
- a) нормо – гипохромная анемия
 - b) нейтрофильный лейкоцитоз
 - c) повышение Среактивного белка
 - d) эозинопения
 - e) транзиторная тахипное
26. Шкала Сильверман у новорожденных:
- a) определяет тяжесть дыхательной недостаточности вскоре после рождения
 - b) в 40 мин и 120 мин. после рождения
 - c) определяет концентрации O₂ во вдыхаемой исходной смеси
 - d) определяет степень недоношенности
 - e) определяет степень доношенности
27. Положение в инкубаторе при дыхательной недостаточности, гиповолемии с отеком мозга у новорожденных:
- a) позиция Trendelenburg
 - b) Горизонтальное
 - c) с поднятой головой
 - d) не имеет значение
 - e) с опущенной головой
28. При респираторном дистресс синдроме с тяжелой степенью дыхательной недостаточности у новорожденных, для восстановления объема циркулирующей крови используется:
- a) гемотрансфузия донорской крови
 - b) эритроцитарная масса
 - c) Глюкоза 10%
 - d) Глюкоза 15%
 - e) Глюкоза 20%
29. Для «физиологической» гипербилирубинемии у новорожденных характерно:
- a) появление желтухи на третий день жизни
 - b) уровень билирубина в пуповинной крови равен 40 мкмоль / л
 - c) преобладает прямой билирубин
 - d) увеличение билирубина в час на 5-6 мкмоль / л
 - e) анемия в периферической крови
30. К показаниям для обменного переливания крови у новорожденных не относится:
- a) желтушность кожных покровов в первые часы жизни
 - b) ретикулоцитоз
 - c) увеличение билирубина больше 6 мкмоль / л в час
 - d) пупочный билирубин более 60 мкмоль / л
 - e) пупочный билирубин менее 60 мкмоль / л

Ситуационные клинические задачи

Задача 1

У резус-положительной матери с группой крови O(I) родился мальчик резус-положительный с группой крови A(II) от первой беременности, протекавшей без особенностей. Роды в срок, продолжительность 15 ч. Отхождение околоплодных вод за 2 ч до родов. Ребенок родился с оценкой по шкале Апгар 7/8 баллов, массой 3000 г, длиной 50 см. В середине вторых суток жизни появилось неинтенсивное окрашивание кожи в желтый цвет. На четвертый день желтуха усилилась, ребенок стал вялым, заметно снизился сосательный рефлекс, тонус мышц, сухожильные рефлексы. Уровень билирубина

– 300 мкмоль/л, реакция непрямая. Эритроциты – $4,3 \times 10^{12}$ /л, Hb – 130 г/л, цв. пок. – 0,9. Ретикулоциты – 10 %, лейкоциты – 18×10^9 /л, э – 2 %, ю – 1 %, п – 4 %, с – 43 %, л – 40 %, м – 10 %, СОЭ – 12 мм/ч.

Задание:

1. Ваш диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз.
4. Выпишите рецепт на препарат, обладающий цитопротективным (цитозащитным) действием.

Ответ к задаче 1

1. Диагноз: гемолитическая болезнь новорожденных по системе ABO, средней степени тяжести, желтушно-анемическая форма.
2. Биохимический анализ: билирубин с фракциями; сахар; АСТ, АЛТ. Общий анализ крови: контроль уровня гемоглобина, эритроцитов, гематокрита, почасовой прирост билирубина. Определить иммуноглобулины в сыворотке крови новорожденного (JgM, JgG, JgA). Проба Кумбса. Анализ мочи.
3. Дифференциальный диагноз: гипербилирубинемия, обусловленная первичным нарушением экскреции конъюгированного били- рубина (механическая желтуха); гипербилирубинемия, обусловленная сочетанным нарушением функции гепатоцитов (печеночная желтуха); гипербилирубинемия на фоне гемолитических анемий; билирубиновая энцефалопатия и ядерная желтуха.

Задача 2

Мальчик родился от IV беременности, протекавшей с гестозом первой половины, двух родов, в срок, с оценкой по шкале Апгар 7/8 баллов, массой 3000 г, длиной 50 см, у матери резус-отрицательная кровь A(II) группы. От первых родов ребенок здоров, вторая и третья беременности закончились медицинским абортom. Через 12 ч состояние ребенка тяжелое: желтушное окрашивание кожи, склер, вялость, срыгивания, снижение физиологических рефлексов и мышечного тонуса, приглушенные тоны сердца. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, селезенка – на 2 см, моча темного цвета. Кровь ребенка резус-положительная, группа A(II). Анализ крови: эритроциты – 4×10^9 /л, Hb – 140 г/л, ретикулоциты – 10 %, цв. пок. – 1,0, лейкоциты – 26×10^9 /л, э – 0 %, м – 1 %, п/я – 14 %, с – 50 %, л – 25 %, м – 8 %, СОЭ – 12 мм/ч. Уровень непрямого билирубина – 310 мкмоль/л, общий билирубин – 330 мкмоль/л.

Задание:

1. Ваш диагноз.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз.
4. Какие специалисты должны осуществлять диспансерное наблюдение за этим ребенком после выписки из родильного дома?

Ответ к задаче 2

1. Диагноз: гемолитическая болезнь новорожденных по системе Rh-фактор средней степени тяжести, желтушная форма.
2. Биохимический анализ: билирубин с фракциями, сахар, АСТ, АЛТ. Общий анализ мочи: контроль уровня гемоглобина, эритроцитов, гематокрита. Почасовой прирост билирубина. Определить иммуноглобулины в сыворотке крови новорожденного (JgM, JgG, JgA). Проба Кумбса. Анализ мочи.
3. Дифференциальный диагноз: гипербилирубинемии, обусловленные первичным нарушением экскреции конъюгированного били- рубина (механические желтухи); гипербилирубинемия, обусловленная сочетанным нарушением функции гепатоцитов (печеночные желтухи): врожденные инфекционные гепатиты, сепсис; наследственные гепатиты: муковисцидоз, галактоземия; гипербилирубинемии на фоне других гемолитических желтух (врожденная микросфероцитарная анемия Минковского – Шоффара, недостаточность фермента глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, полицитемическая и др.); билирубиновая энцефалопатия и ядерная желтуха.
4. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими гемолитическую болезнь новорожденных, осуществляет педиатр совместно с неврологом, окулистом, отоларингологом. Частота профилактических осмотров педиатром на первом году жизни составляет два раза в месяц, на втором – один раз в месяц и на третьем – один раз в три месяца. В течение трех месяцев после рождения необходимо ежемесячное исследование крови (содержание в крови гемоглобина, эритроцитов, ретикулоцитов). Профилактика анемии. Профилактические прививки по показаниям и после консультации иммунолога.

Тесты для самостоятельной подготовки (тренировочные).

«Неонатология»

1. При непереносимости лактозы ново-рожденному, находящемуся на искусственном вскармливании, оптимальным является назначение следующих смесей:
 - а) низколактозных;
 - б) с низкой степенью гидролиза белка;
 - в) с высокой степенью гидролиза белка;

- г) смесей на основе белков сои;
- д) безглютеновых смесей

2. Согласно формуле Шкарина, ребенок в возрасте четырех недель может в сутки получить следующее количество молока:

- а) 600 мл;
- б) 700 мл;
- в) 750 мл;
- г) 800 мл;
- д) 850 мл.

3. Содержание белка в смесях для не-доношенного ребенка должно составлять (на 100 мл смеси): а) 1,5 – 2 гр;

- б) 1,9 – 2,3 гр;
- в) 2,5 – 3 гр;
- г) 3 – 3,2 гр;
- д) 3,5 – 4 гр.

4. Адаптированные смеси для вскармливания здоровых новорожденных должны соответствовать всем требованиям, кроме:

- а) белковый компонент смесей более чем на 60% представлен казеином;
- б) высокая энергетическая ценность;
- в) концентрация сывороточных белков не менее 60%;
- г) сбалансированность по содержанию железа;
- д) широкий комплекс водо- и жирорастворимых витаминов, макро- и микроэлементов.

5. Для ликвидации у новорожденного ребенка метеоризма и связанных с ним кишечных колик показано назначение следующих средств, кроме:

- а) отвара ромашки;
- б) эспумизана;
- в) сернокислой магнезии;
- г) постановки газоотводной трубки;
- д) сухого тепла на живот.

6. Признаками физиологической желтухи новорожденного являются все, кроме одного:

- а) появления желтухи на 2-3 сутки жизни;
- б) волнообразного течения;
- в) непрямой гипербилирубинемии;
- г) прироста билирубина не более 85 мкмоль/л/сут;
- д) максимального уровня билирубина в пределах 205 мкмоль/л.

7. Какое из утверждений не характерно для физиологической желтухи:

- а) каловые массы нормально окрашенного цвета;
- б) моча не содержит желчных пигментов;
- в) желтуха появляется на 2-3 день жизни и продолжается 5-7 дней;
- г) новорожденные с физиологической желтухой не нуждаются в проведении фототерапии;
- д) имеет волнообразное течение.

8. Причинами непрямой гипербилирубинемии у новорожденного могут быть все, кроме одной:

- а) несовместимости крови по системе АВО;
- б) резус-конфликта;
- в) физиологической желтухи;
- г) синдрома Криглера – Найяра;
- д) атрезии желчевыводящих путей.

9. Причинами прямой гипербилирубинемии у новорожденного могут быть все, кроме одной:

- а) атрезии желчевыводящих путей;
- б) кисты общего желчного протока;
- в) дефицита альфа-1-антитрипсина;
- г) галактоземия;
- д) желтухи от материнского молока.

10. К необходимому лабораторному минимуму при затяжной желтухе у новорожденного относятся все показатели, кроме одного:

- а) определения гемоглобина;
- б) определения уровня билирубина и его фракций;

- в) подсчета ретикулоцитов;
- г) определения группы крови и резус-принадлежности матери и ребенка;
- д) определения ферментов АлАТ, АсАТ.

11. Какое из утверждений истинно для конъюгированной (прямой) гипербилирубинемии:

- а) всегда является признаком патологического состояния;
- б) относится к физиологическим состояниям;
- в) не относится к признакам холестаза;
- г) вызывает ядерную желтуху;
- д) является следствием гемолиза.

12. Причинами конъюгированной (прямой) гипербилирубинемии могут быть все, кроме: а) парентерального питания;

- б) атрезии желчевыводящих путей;
- в) естественного вскармливания;
- г) неонатального гепатита;
- д) сепсиса.

13. Для диагностики причины прямой гипербилирубинемии наиболее информативным инструментальным методом обследования гепатобилиарной системы является:

- а) сцинтиграфия;
- б) обзорная рентгенограмма органов брюшной полости;
- в) компьютерная томография;
- г) магнитно-резонансное исследование;
- д) ультразвуковое исследование.

14. Какой из перечисленных показателей подтверждает наличие холестаза:

- а) белок и белковые фракции;
- б) трансаминазы;
- в) щелочная фосфатаза;
- г) β -глюкуронидаза;
- д) ионизированный кальций.

15. Основным источником билирубина в организме является:

- а) миоглобин;
- б) цитохром;
- в) гемоглобин эритроцитов;
- г) трансферрин;
- д) каталаза.

16. Конкурентом билирубина за связь с альбумином крови не являются:

- а) жирорастворимые эмульсии;
- б) сульфаниламиды;
- в) продукты перекисного окисления липидов;
- г) уросептики;
- д) витамины группы В

17. Какой из компонентов женского молока влияет на развитие «желтухи материнского молока»:

- а) полиненасыщенные жирные кислоты;
- б) аминокислоты;
- в) витамины;
- г) лактоза;
- д) лактоглобулин.

18. При «желтухе материнского молока» показана следующая тактика вскармливания:

- а) полное замещение материнского молока адаптированными смесями;
- б) отмена материнского молока на две недели;
- в) продолжение естественного вскармливания;
- г) назначение смесей на основе частичного гидролиза белка;
- д) назначение смесей с высоким гидролизом белка

19. В основе гемолитической болезни новорожденных по Rh-фактору лежит:

- а) изосенсибилизация по Rh-фактору;
- б) наличие гетероиммунных антител в крови матери;

- в) фетоплацентарная недостаточность;
- г) изосенсибилизация по ABO-антигенам;
- д) клеточно-опосредованный цитолиз.

20. В основе ГБН по ABO- системе лежит:

- а) изосенсибилизация по ABO-антигенам;
- б) наличие гетероиммунных антител в крови ребенка;
- в) фетоплацентарная недостаточность;
- г) изосенсибилизация по Rh-фактору;
- д) клеточно-опосредованный цитолиз.

21. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по системе ABO, следует считать:

- а) микросфероцитоз у ребенка;
- б) обнаружение иммунных антител (анти-А или-В) в крови матери;
- в) наличие у матери группы крови 0 (I), у ребенка – А (II) или В (III);
- г) положительную прямую пробу Кумбса;
- д) снижение осмотической резистентности эритроцитов ребенка.

22. Для ГБН по ABO – несовместимости менее характерно:

- а) анемия легкой и средней степени тяжести;
- б) желтуха;
- в) наличие в крови и молоке матери антител к групповым эритроцитам ребенка;
- г) тяжелое течение
- д) ретикулоцитоз

23. Клиническими симптомами желтушной формы ГБН являются все, кроме одного:

- а) появления желтухи в первые сутки жизни;
- б) иктеричности кожных покровов и склер;
- в) гепатоспленомегалии;
- г) окрашенного стула;
- д) обесцвеченного стула

24. К факторам риска развития билирубиновой энцефалопатии относятся все, кроме одного:

- а) недоношенности;
- б) гипоксических поражений ЦНС;
- в) естественного вскармливания ребенка;
- г) внутриутробной инфекции, сепсиса;
- д) гипогликемии

25. Развитие билирубиновой энцефалопатии в раннем неонатальном периоде обусловлено всеми факторами, кроме:

- а) повышенной проницаемости гематоэнцефалического барьера;
- б) гипогликемии;
- в) гипоальбуминемии;
- г) гипоксии;
- д) прямой гипербилирубинемии.

26. Абсолютным показанием для проведения заменного переливания крови (ЗПК) у доношенного ребенка с ГБН в первые сутки жизни являются:

- а) снижение гемоглобина менее 160 г/л;
- б) почасовой прирост билирубина более 6,8 мкмоль/л/ч в первые сутки жизни;
- в) гепатоспленомегалия;
- г) желтуха;
- д) доказанная несовместимость крови матери и ребенка по группе или резус-фактору.

27. При определении показаний для ЗПК у недоношенного новорожденного с ГБН по резус-фактору следует учитывать:

- а) низкий срок гестации;
- б) низкую массу тела;
- в) уровень билирубина более 170 мкмоль/л;
- г) почасовой прирост билирубина более 8,5 мкмоль/ч;
- д) все перечисленное

28. Абсолютным противопоказанием для проведения фототерапии у ново-рожденных является: а) токсическая эритема;

- б) внутричерепное кровоизлияние;
 - в) синдром нервно-рефлекторной возбудимости;
 - г) прямая гипербилирубинемия;
 - д) вегето-висцеральные нарушения
29. Обоснование к назначению фенobarбитала у новорожденного с затяжной желтухой является:
- а) активация глюкуронилтрансферазы;
 - б) ускорение экскреции прямого билирубина;
 - в) улучшение оттока желчи;
 - г) уменьшение активности β -глюкуронидазы в кишечнике
 - д) увеличение экскреции непрямого билирубина.
30. Основным терапевтическим эффектом фототерапии при непрямо́й гипербилирубинемии связан с:
- а) образованием водорастворимых производных не-прямого билирубина и их секрети́и с мочой и стулом;
 - б) повышением активности β -глюкуронидазы;
 - в) повышением уровня сывороточного альбумина;
 - г) снижением образования биливердина;
 - д) повышением активности гамма- глютамилтранспептидазы.
31. Осложнениями фототерапии являются все, кроме одного:
- а) обезвоживания;
 - б) синдрома «бронзового ребенка»;
 - в) лихорадки;
 - г) транзиторного дефицита рибофлавина;
 - д) нарастания анемии.
32. Внутриутробные инфекции – это инфекционно-воспалительные заболевания, при которых инфицирование произошло:
- а) исключительно в антенатальный период;
 - б) исключительно в интранатальный период;
 - в) в перинатальный период;
 - г) в антенатальный и /или интранатальный периоды;
 - д) в первом триместре беременности
33. Абсолютными диагностическими критериями верификации этиологии врожденной инфекции у новорожденного ребенка являются:
- а) клинические признаки;
 - б) высокие титры специфических антител класса IgG;
 - в) выявление высокой концентрации общего IgM;
 - г) выявление возбудителя (его антигенов или генома) и /или наличие специфических антител класса IgM;
 - д) высокая концентрация секреторного IgA.
34. Основная цель плановой вакцинации против краснухи:
- а) снижение частоты тяжелых форм краснухи у взросл.
 - б) снижение частоты тяжелых форм краснухи у детей;
 - в) снижение частоты осложненных форм краснухи у детей и взрослых;
 - г) снижение частоты синдрома врожденной краснухи;
 - д) плановая ликвидация краснухи
35. Высокий риск развития синдрома врожденной краснухи имеется в случаях:
- а) если не привитая против краснухи женщина во время беременности контактирует с больным краснухой;
 - б) если женщина во время беременности переносит краснуху;
 - в) если у женщины новая беременность наступает в течение шести месяцев после рождения ребенка с врожденной краснухой;
 - г) если имеется фетоплацентарная недостаточность;
 - д) во всех перечисленных случаях
36. Триада Грегга характерна для:
- а) врожденной цитомегалии;
 - б) врожденного герпеса;
 - в) врожденного токсоплазмоза;
 - г) врожденной краснухи;
37. Наличие кальцификатов в головном мозге характерно для внутриутробной инфекции:

- а) листериоз;
- б) токсоплазмоз;
- в) хламидиоз;
- г) гепатит В;
- д) ВИЧ – инфекция

38. Ранний врожденный сифилис у новорожденного может проявиться следующими клиническими симптомами, за исключением:

- а) гепатоспленомегалии;
- б) пятнисто-папулезной сыпи;
- в) зубов Гетчинсона;
- г) широких кондилом в области ануса;
- д) очаговой аллопеции

39. Наиболее частой причиной дакриоцистита у новорожденных могут быть все, за исключением:

- а) наличия пробки в слезном протоке;
- б) аномалии строения слезного мешка;
- в) отсутствия костного канала;
- г) травмы слизистой оболочки носа;
- д) конъюнктивита

40. Патогномоничной терапией генерализованной герпетической инфекции у новорожденных является:

- а) ацикловир в дозе 45 мг/кг/сут 10-14 дней;
- б) ацикловир в дозе 60 мг/кг/сут не менее 21 дня;
- в) назначение интерферона и местной противогерпетической терапии;
- г) внутривенное введение специфического иммуноглобулина;
- д) назначение виферона и интерферона

41. В какой группе новорожденных чаще развиваются внутрижелудочковые кровоизлияния (ВЖК) третьей степени:

- а) у доношенных новорожденных с нормальной массой тела;
- б) у недоношенных с экстремально низкой массой тела;
- в) у новорожденных с ЗВУР;
- г) у новорожденных со сроком гестации 40-42 недели;
- д) у новорожденных с массой тела 2500 г.

42. К факторам риска развития ВЖК у новорожденного относятся все, кроме: а) гипертонической болезни матери;

- б) хронической фетоплацентарной недостаточности;
- в) низкого срока гестации при рождении;
- г) крупных размеров плода;
- д) приема витамина К матерью во время беременности

43. Признаком церебральной ишемии первой степени являются:

- а) судороги;
- б) симптом Греффе;
- в) синдром возбуждения;
- г) кома;
- д) выбухание большого родничка

44. Какой клинический признак указывает на тяжесть гипоксии головного мозга у новорожденного:

- а) синдром нервно-рефлекторной возбудимости;
- б) вегето-висцеральные нарушения;
- в) симптом Моро;
- г) синдром мышечной дистонии;
- д) нарушение сознания.

45. Факторами риска развития геморрагической болезни новорожденных являются все, кроме одного:

- а) родовой травмы;
- б) назначения матери противосудорожных препаратов в течение последних 4-8 недель беременности;
- в) тяжелого гестоза;
- г) недоношенности;
- д) АВО-несовместимости

46. Классическая форма геморрагической болезни новорожденного проявляется:

- а) внутриутробно;

- б) в первые 5-6 часов жизни;
 в) в первые 2-5 суток жизни ребенка;
 г) на втором месяце жизни;
 д) на второй неделе жизни
47. Для геморрагической болезни ново-рожденных верны все перечисленные положения, кроме:
 а) заболевание связано с дефицитом витамина К;
 б) геморрагическая болезнь чаще развивается при естественном вскармливании;
 в) может быть связано с лекарственной терапией, проводимой матери;
 г) сопровождается нарушением гемокоагуляционного каскада;
 д) отмечается увеличение длительности кровотечения
48. Типичными признаками геморрагической болезни новорожденного являются все, кроме:
 а) появления мелены на 2-4 сутки жизни;
 б) кровотечения из пупочной ранки;
 в) кефалогематомы;
 г) петехиальной сыпи на коже и слизистых оболочках;
 д) желтушности кожных покровов
49. Для ранней геморрагической болезни новорожденных верны все утверждения, кроме:
 а) приема антиконвульсантов матерью во время беременности;
 б) клинических признаков болезни, появляющихся на второй неделе жизни;
 в) кровотечения из пупочной ранки, петехии на коже;
 г) клинических признаков болезни, развивающихся в течение первых 24 часов жизни;
 д) протромбинового времени (удлиненного), у большинства детей отмечается дефицит факторов II, VII, IX, X при нормальном уровне фактора V.
50. У доношенного новорожденного продукция мочи в первые сутки жизни составляет:
 а) менее 10 мл/ч;
 б) 10-20 мл/ч;
 в) 20-30 мл/ч;
 г) 30-40 мл/ч;
 д) более 40 мл/ч
51. Потеря экстрацеллюлярной жидкости и связанная с ней послеродовая потеря массы обусловлены:
 а) нарастающим диурезом;
 б) началом энтерального кормления;
 в) потерей белка с меконием;
 г) транзиторной гипертермией новорожденного;
 д) всем вышеперечисленным
52. Послеродовая потеря массы больше выражена у новорожденных: а) с массой более 3500 г;
 б) доношенных с массой от 2500 до 3500 г;
 в) недоношенных;
 г) с антенатальной гипотрофией;
 д) из многоплодной беременности
53. К показателям высокого риска летальности у новорожденных относятся все, кроме:
 а) массы при рождении менее 2000 г;
 б) гестационного возраста менее 34 недель;
 в) наличия в крови С-реактивного белка;
 г) снижения физиологических рефлексов и заторможенность ребенка;
 д) синдрома срыгивания
54. Факторами риска развития нозокомиальных инфекций у новорожденных считаются все, кроме: а) полного парентерального питания;
 б) низкого гестационного возраста;
 в) низкой (менее 2500 г) массы при рождении;
 г) энтерального питания через зонд;
 д) назначения антибиотиков
55. Основными осложнениями у ново-рожденных, длительное время находившихся на ИВЛ, являются все, за исключением:
 а) синдрома гиалиновых мембран;

- б) бронхолегочной дисплазии;
- в) хронических бронхолегочных заболеваний;
- г) ателектазов;
- д) пневмоний, вызванных нозокомиальной флорой

56. Нозокомиальные инфекции у ново-рожденных редко вызываются: а) *Acinebacter baumannii*

- б) *Klebsiella pneumoniae*
- в) *Pseudomonas aeruginosa*
- г) *Proteus mirabilis*
- д) *Streptococcus pneumoniae*

57. Для лечения нозокомиальных инфекций у новорожденных рекомендуются:

- а) защищенные пенициллины;
- б) цефалоспорины III поколения;
- в) линкосамиды;
- г) макролиды;
- д) фторхинолоны

58. Факторами риска рождения ново-рожденного с низкой массой тела являются все, за исключением:

- а) снижения веса матери во время беременности;
- б) уровня гемоглобина матери менее 95 г/л;
- в) употребления будущей матерью алкоголя;
- г) лечения антиконвульсантами;
- д) сахарного диабета у будущей матери

59. У новорожденных с низкой массой тела отмечаются все осложнения, кроме:

- а) сдавления пуповины;
- б) синдрома аспирации мекония;
- в) низкой степени вязкости крови;
- г) полицитемии;
- д) гипогликемии

60. Для новорожденных с низкой массой тела характерны следующие гастроинтестинальные осложнения, за исключением:

- а) гипомоторики кишечника;
- б) некротизирующего энтероколита;
- в) синдрома короткой кишки;
- г) первичной лактазной недостаточности;
- д) холестаза

61. Для новорожденных с низкой массой тела характерны следующие гематологические нарушения, кроме:

- а) полицитемии;
- б) высокой вязкости крови;
- в) тромбоцитопении;
- г) лейкоцитоза;
- д) лейкопении

62. У новорожденных причинами большого для гестационного возраста веса могут быть все, кроме:

- а) физическое развитие родителей (особенно матери) выше среднего;
- б) сахарный диабет у матери;
- в) изоиммунизация по Rh-фактору;
- г) синдром Beckwith;
- д) прием антиконвульсантов

63. К осложнениям большого для гестационного возраста веса у новорожденных не относятся:

- а) персистирующая легочная гипертензия;
- б) снижение гемоглобина менее 165 г/л;
- в) гипокальциемия;
- г) гипогликемия;
- д) затяжная неонатальная желтуха.

64. Показаниями для ограничения жид-кости новорожденному является все, за исключением:

а) наличие отеков;

- б) удельного веса мочи менее 1003;
- в) удельного веса мочи менее 1008;
- г) нарастания массы более 80 г/сут;

д) снижения сывороточного натрия менее 130 ммоль/л.

65. Показаниями для увеличения жид-кости новорожденному являются:

а) высокий уровень сывороточного натрия

(более 148 ммоль/л);

б) удельный вес мочи более 1008;

в) преренальная почечная недостаточность;

г) потеря за сутки более 5% массы рождения;

д) все вышеперечисленное.

66. Причинами апноэ у новорожденного могут быть все, за исключением:

а) менингита;

б) гипогликемии;

в) внутричерепного кровоизлияния;

г) гипергликемии;

д) некротизирующего энтероколита.

67. Сердцебиение у новорожденного может выслушиваться лучше справа во всех случаях, за исключением:

а) истинной декстрокардии;

б) левостороннего пневмоторакса;

в) диафрагмальной грыжи;

г) правостороннего ателектаза.

д) левостороннего ателектаза.

68. Причинами кардиомегалии у ново-рожденного могут быть все, кроме:

а) открытого артериального протока;

б) кардита;

в) рабдомиомы;

г) гликогеноза;

д) аберрантной левой коронарной артерии.

69. Причинами появления крови в стуле у новорожденного могут быть все, за исключением:

а) геморрагической болезни новорожденного;

б) заглатывание материнской крови во время родов;

в) гемофилии;

г) мезентериального тромбоза;

д) перфорции прямой кишки.

70. Причинами задержки мекония у новорожденного могут быть все, кроме:

а) экссудативной энтеропатии;

б) атрезии кишечника;

в) болезни Гишпрунга;

г) кистозного фиброза поджелудочной железы;

д) кишечной непроходимости.

71. У какой категории новорожденных чаще встречаются субдуральные кровоизлияния?

а) недоношенные с массой, соответствующей гестации;

б) недоношенные с низкой массой для гестации;

в) доношенные с малой массой;

г) с большой массой для гестации;

д) переношенные с малой массой.

72. Наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране:

а) уровень рождаемости;

б) уровень смертности;

в) количество врачей на душу населения;

г) младенческая смертность;

д) детская смертность.

73. Основные пути передачи внутри-больничной инфекции:

а) через руки персонала;

б) через продукты питания;

в) через белье;

г) через предметы ухода;

д) через медицинский инструментарий.

74. Вакцинация БЦЖ противопоказана:

- а) при врожденных ферментопатиях;
- б) при иммунодефицитных состояниях;
- в) при наличии активного туберкулеза у других детей в семье;
- г) во всех указанных случаях;
- д) при агаммаглобулинемии Bruton.

75. Для энтеровирусной инфекции, вызванной вирусом Коксаки характерно осложнение:

- а) хориоретинит;
- б) катаракта;
- в) миокардит;
- г) геморрагический синдром;
- д) стоматит

76. Конъюнктивит чаще всего наблюдается при внутриутробной инфекции:

- а) токсоплазмоз;
- б) микроплазмоз;
- в) хламидиоз;
- г) цитомегалия;
- д) герпес.

77. Заболевание сахарным диабетом матери влияет на состояние инсулярного аппарата у плода:

- а) тормозит функцию клеток инсулярного аппарата плода;
- б) активизирует клетки инсулярного аппарата;
- в) приводит к атрофии инсулярного аппарата;
- г) не оказывает никакого влияния;
- д) приводит к образованию антиинсулярных антител.

78. Клиническими формами внутри-утробной бактериальной инфекции могут быть:

- а) аспирационная пневмония;
- б) язвенно-некротический эзофагит, гастроэнтерит, перитонит;
- в) гнойный лептоменингит, остеомиелит;
- г) все перечисленные;
- д) сепсис.

79. Укажите основной путь инфицирования плода при активном туберкулезе у матери:

- а) трансплацентарный
- б) восходящий;
- в) через половые клетки отца и матери;
- г) при прохождении плода по родовым путям;
- д) бронхолегочный.

80. Для новорожденного гипотиреоза не характерно:

- а) крупная масса при рождении;
- б) грубый голос;
- в) тахикардия;
- г) затянувшаяся желтуха;
- д) брадикардия.

81. Прием беременной женщиной тетрациклина может вызвать у плода:

- а) поражение глаз;
- б) поражение скелета;
- в) поражение зачатков зубов;
- г) все перечисленное;
- д) анемию.

82. Первый «перекрест в формуле крови» у недоношенных детей происходит:

- а) на 4-й день жизни;
- б) на 5-й день жизни;
- в) на 6-й день жизни;
- г) после 7-10 дня жизни;
- д) на 21 день жизни.

83. Пупочная ранка в норме полностью эпителизируется:

- а) к концу 1-й недели жизни;
- б) к концу 2-й недели жизни;
- в) к концу 1-го месяца жизни;
- г) на 2-м месяце жизни;
- д) на 3 месяце жизни.

84. В углеводах грудного молока пре-обладает сахар:

- а) сахароза;
- б) мальтоза;
- в) бета-лактоза;
- г) галактоза;
- д) глюкоза.

85. Возникновению срыгиваний у ново-рожденных детей, находящихся на грудном вскармливании способствует:

- а) короткий пищевод;
- б) недостаточное развитие кардиального отдела желудка;
- в) относительный гипертонус пилорического отдела желудка;
- г) все перечисленное;
- д) физиологический дефицит ферментов.

86. Большое количество нейтрального жира в копрограмме обнаруживается:

- а) при лактозной недостаточности;
- б) при муковисцидозе;
- в) при экссудативной энтеропатии;
- г) все ответы правильные;
- д) при галактоземии.

87. Предметом выбора при лечении муковисцидоза является ферментный препарат:

- а) абомин;
- б) трифермент;
- в) панкреатин;
- г) ораза;
- д) мезим-форте.

88. Назовите основной дифференциально-диагностический признак сепсиса:

- а) множественные, последовательно возникающие очаги инфекции;
- б) нарушения иммунитета и глубокие изменения гемостаза;
- в) тяжелое поражение ЦНС;
- г) выраженный кишечный синдром;
- д) пневмония.

89. Назовите клинические симптомы сепсиса у новорожденных детей:

- а) наличие множества гнойных очагов;
- б) тяжелая сердечная недостаточность;
- в) гипертермия, угнетение состояния, диспепсические расстройства;
- г) нарушение терморегуляции, диспепсические расстройства, неврологические симптомы, нарушение свертываемости крови и ОЦК;
- д) гипертермия, токсикоз.

90. При развитии судорожного синдрома у новорожденного ребёнка в возрасте 5-6 суток следует исключить в первую очередь:

- а) родовую травму ЦНС;
- б) порок развития головного мозга;
- в) метаболические нарушения;
- г) гнойный менингит;
- д) вирусный энцефалит.

91. Назовите наиболее частый вид гнойного поражения кожи у новорожденных детей:

- а) пемфигус;
- б) везикулопустулез;
- в) болезнь Риттера;
- г) псевдофурункулез;
- д) синдром Лайсла.

92. Укажите клинические симптомы, позволяющие заподозрить гипотиреоз при рождении:

- а) сухость кожи, мышечная гипотония, склонность к запорам;
- б) макроглоссия, низкий голос, брадикардия;
- в) затаенная желтуха;
- г) специфических симптомов при рождении нет;
- д) низкая масса тела, брадикардия.

93. Укажите характер стула при дисахаридазной недостаточности:

- а) гомогенный, желтый, со слизью;
- б) жидкий, жирный, зловонный;
- в) водянистый, кислый, трескучий;
- г) обильный, замазкообразный, ахоличный;
- д) малыми порциями со слизью.

94. Тромбоцитопения у новорожденных детей может наблюдаться при:

- а) врожденной краснухе;
- б) врожденной цитомегалии;
- в) врожденной герпетической инфекции;
- г) всех перечисленных случаях;
- д) врожденном сифилисе.

95. Развитию билирубиновой энцефалопатии способствуют:

- а) гипоксия;
- б) ацидоз;
- в) гипогликемия;
- г) все перечисленные;
- д) недоношенность.

96. Гибель недоношенных детей в раннем неонатальном периоде наиболее часто вызывают:

- а) родовая травма;
- б) асфиксия и пневмопатии;
- в) инфекции;
- г) врожденные пороки развития;
- д) сепсис.

97. Укажите частое осложнение пневмонии у недоношенных детей:

- а) абсцедирование;
- б) плеврит;
- в) сердечная недостаточность;
- г) менингит;
- д) сепсис.

98. Потребность в белке доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании:

- а) 1,5-2 г/кг в сутки;
- б) 2,25-3,5 г/кг в сутки;
- в) 3,6-4 г/кг в сутки;
- г) 4,35-5 г/кг в сутки;
- д) 5,0-5,5 г/кг в сутки.

99. В зрелом женском молоке, по сравнению с молозивом выше содержание:

- а) белка;
- б) витаминов А и Е;
- в) иммуноглобулина;
- г) лактозы;
- д) галактозы.

100. При фиброэластозе чаще всего поражается:

- а) левый желудочек;
- б) левое предсердие;
- в) правый желудочек;
- г) правое предсердие;
- д) все отделы.

Ответы к перечню тестов

№ теста -ответ

1-а	26-б	51-а	76-в
2-а	27-д	52-в	77-б
3-б	28-г	53-д	78-г
4-а	29-а	54-г	79-а
5-в	30-а	55-а	80-в
6-б	31-д	56-д	81-г
7-д	32-г	57-б	82-г
8-д	33-г	58-д	83-б
9-д	34-г	59-в	84-в
10-г	35-д	60-г	85-г
11-а	36-г	61-г	86-б
12-в	37-б	62-д	87-в
13-г	38-в	63-б	88-б
14-в	39-д	64-в	89-г
15-в	40-б	65-д	90-г
16-д	41-б	66-г	91-б
17-а	42-д	67-д	92-г
18-в	43-в	68-а	93-в
19-а	44-д	69-в	94-г
20-а	45-д	70-а	95-г
21-б	46-в	71-г	96-б
22-г	47-д	72-г	97-в
23-д	48-д	73-а	98-в
24-в	49-б	74-г	99-г
25-д	50-в	75-в	100-а

Шкала оценивания тестового материала:

«Отлично» - более 84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-84% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии выставления отметок обучающемуся на практических занятиях, выполнении самостоятельной работы и зачёте с оценкой:

зачтено/ отлично:

- глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной для изучения литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых клинических явлений (процессов);
- логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы, четкое владение медицинскими понятиями, происходящими физиологическими и патологическими явлениями;
- умение самостоятельно описать, анализировать физиологические и патологические явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, применять теоретические положения к решению практических клинических задач, делать правильные выводы из полученных результатов;
- умение выбрать правильную тактику диагностики и лечения;
- грамотная профессиональная речь;
- твердые навыки, обеспечивающие решение клинических и теоретических задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

зачтено/ хорошо:

- достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендуемой литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов), достаточные знания основных положений смежных дисциплин;
- правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений, грамотная профессиональная речь;
- умение самостоятельно анализировать изучаемые физиологические и патологические явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению практических клинических задач;
- достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;
- на вопросы даны в целом верные ответы, но с отдельными неточностями, не носящими принципиального характера;

- не все термины употреблены правильно, присутствуют отдельные некорректные утверждения/ стилистические погрешности изложения материала профессиональным языком.

- ответы не проиллюстрированы обучающимся клиническими примерами в должной мере.

зачтено/ удовлетворительно: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин;

– правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки в изображении материала по вопросу;

– умение применять теоретические знания к решению основных практических задач, ограниченное использование математического аппарата;

– посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;

не зачтено/ неудовлетворительно: – отсутствие знаний значительной части программного материала;

– неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов, грубые ошибки в изображении материала;

– неумение применять теоретические знания при решении практических клинических задач, отсутствие навыков в использовании научного материала;

– отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности,

- не владение профессиональным языком.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.56 Неонатология

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.57 Фтизиатрия

Закреплена за кафедрой **Терапии с циклом фтизиатрии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **5 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 180
в том числе:
аудиторные занятия 90
самостоятельная работа 54
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	72	72	72	72
Итого ауд.	90	90	90	90
Контактная работа	90	90	90	90
Сам. работа	54	54	54	54
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	180	180	180	180

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Лосева Нина Германовна

Рабочая программа дисциплины

Фтизиатрия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии с циклом фтизиатрии

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

научить обучающихся методам диагностики, дифференциальной диагностики и раннего выявления туберкулёза, основам профилактики и контроля эпидемиологической ситуации, организации повсеместной противотуберкулёзной помощи, умению применять полученные знания на практике.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. формирование у обучающихся умений распознавать признаки туберкулеза на основе клинических, лабораторных и инструментальных данных;
2. формирование у обучающихся умений в правильной формулировке диагноза при различных клинических формах туберкулеза при дифференциальной диагностике патологических состояний симптомов и синдромов туберкулеза;
3. сформировать у обучающихся знания и умения в проведении организационных мероприятий по профилактике и раннему выявлению туберкулеза у взрослых, а также у детей и подростков;
4. научить обучающихся принципам подхода и современным методам лечения туберкулеза с использованием фармакотерапии лекарственных средств в комплексном лечении и реабилитации больных туберкулезом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гигиена
2	Инфекционные болезни
3	Госпитальная хирургия
4	Неонатология
5	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
6	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
7	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)
8	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)
9	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 3: Способен и готов к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК 3.1: Имеет представление об учении об эпидемическом процессе; объясняет эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней; проводит эпидемиологические исследования (эпидемиологический метод); объясняет механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней; проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия и организует противоэпидемическую работу.

ПК 3.2: Использует в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; проводит первичные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний, включая чрезвычайные ситуации; поддерживает систему санитарно-противоэпидемического режима в стационарах различного профиля.

ПК 3.3: Использует приемы эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использует результаты диагностики в практической деятельности; обладает алгоритмом проведения эпидемиологической диагностики и профилактики в различных ситуациях, включая чрезвычайные, в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 13: Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний

ПК 13.1: Объясняет воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля основных физиологических показателей в организме человека.

ПК 13.2: Обучает пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомит их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера.

ПК 13.3: Обучает пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 20: Готов к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.
ПК 20.1: Объясняет современные направления и перспективы развития медицинской науки в сфере разработок новых методов и методик, направленных на охрану здоровья.
ПК 20.2: Использует инновации для внедрения в сферу профессиональной деятельности для улучшения охраны здоровья граждан.
ПК 20.3: Применяет современные инновационные методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан в сфере профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 14: Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК 14.1: Использует основы взаимодействия биотических и абиотических факторов окружающей среды, направленных на оздоровление окружающей и производственной среды и укрепление здоровья людей.
ПК 14.2: Организует и проводит конкретные мероприятия, направленные на просвещение населения о воздействии различных факторов внешней и внутренней среды на здоровье человека.
ПК 14.3: Разрабатывает просветительские материалы, программы, лекции, направленные на формирование у населения здорового образа жизни, устранение вредных привычек.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Исторические вехи в борьбе с туберкулезом. Этиология и патогенез туберкулеза. Классификация и методы диагностики туберкулеза. Патоморфология и иммунология туберкулеза.		
1.1	История развития учения о туберкулезе. Этиология, патогенез и эпидемиология туберкулеза. /Лек/	2	12
1.2	Возбудитель туберкулеза: патоморфологическая характеристика. /Лек/	2	12
1.3	Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические симптомы и синдромы туберкулеза и других заболеваний легких. Санитарно-эпидемиологический режим в туберкулезных учреждениях. Клиническое обследование, curaция больного туберкулезом легких. Особенности написания истории болезни больного туберкулезом. /Пр/	2	12
1.4	Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические симптомы и синдромы туберкулеза и других заболеваний легких. Санитарно-эпидемиологический режим в туберкулезных учреждениях. Клиническое обследование, curaция больного туберкулезом легких. Особенности написания истории болезни больного туберкулезом. /Пр/	2	12
1.5	Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические симптомы и синдромы туберкулеза и других заболеваний легких. Санитарно-эпидемиологический режим в туберкулезных учреждениях. Клиническое обследование, curaция больного туберкулезом легких. Особенности написания истории болезни больного туберкулезом. /Пр/	2	12
1.6	Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания. Специальные методы диагностики туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. /Пр/	2	12
1.7	Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания. Специальные методы диагностики туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. /Пр/	2	12
1.8	Лучевая диагностика туберкулеза легких и средостения. Рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания. Специальные методы диагностики туберкулеза и других заболеваний органов дыхания. /Пр/	2	12
1.9	Основы дифференциальной диагностики туберкулеза и неспецифических воспалительных заболеваний. /Ср/	2	12
	Раздел 2. Раздел 2. Выявление, профилактика и лечение туберкулеза. Организация борьбы с туберкулезом.		
2.1	Современные принципы и методы лечения туберкулеза. Антибактериальная терапия чувствительных и устойчивых форм туберкулеза. Хирургия туберкулеза легких. Внедрение рекомендаций ВОЗ по борьбе с туберкулезом в условиях ПМР. /Лек/	2	12
2.2	Основные методы выявления активного и пассивно-го туберкулёза среди населения. Выявление туберкулеза среди детей и подростков. Туберкулинодиагностика. Группы риска по заболеванию туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его цели и задачи. /Пр/	2	12
2.3	Основные методы выявления активного и пассивно-го туберкулёза среди населения.	2	12

	Выявление туберкулеза среди детей и подростков. Туберкулиодиагностика. Группы риска по заболеванию туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его цели и задачи. /Пр/		
2.4	Основные методы выявления активного и пассивно-го туберкулёза среди населения. Выявление туберкулеза среди детей и подростков. Туберкулиодиагностика. Группы риска по заболеванию туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его цели и задачи. /Пр/	2	12
2.5	Санитарная, социальная и специфическая профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика туберкулеза. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. /Пр/	2	12
2.6	Санитарная, социальная и специфическая профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика туберкулеза. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. /Пр/	2	12
2.7	Санитарная, социальная и специфическая профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация БЦЖ. Химиопрофилактика туберкулеза. Работа учреждений общей лечебно-профилактической сети по выявлению и профилактике туберкулеза. /Пр/	2	12
2.8	Туберкулез и материнство. /Ср/	2	12
2.9	Организация противотуберкулезной помощи детям и подросткам. /Ср/	2	12
2.10	Работа врача учреждений общей лечебной сети по своевременному выявлению и профилактике туберкулеза. /Ср/	2	12
Раздел 3. Раздел 3. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика легочного туберкулеза			
3.1	Первичный туберкулез и его клинические формы. Первичный туберкулезный комплекс, туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
3.2	Диссеминированный туберкулез легких, клинические формы. Милиарный туберкулез. Дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
3.3	Инфильтративный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические варианты. Туберкулема легких. Дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
3.4	Деструктивный туберкулез легких. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
3.5	Первичный туберкулез. Основные клинические формы. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза. /Пр/	2	12
3.6	Первичный туберкулез. Основные клинические формы. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза. /Пр/	2	12
3.7	Первичный туберкулез. Основные клинические формы. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза. /Пр/	2	12
3.8	Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.9	Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.10	Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.11	Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.12	Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.13	Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулема легких. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.14	Свежие и хронические деструктивные формы легочного туберкулеза. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных. /Пр/	2	12
3.15	Свежие и хронические деструктивные формы легочного туберкулеза. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных. /Пр/	2	12
3.16	Свежие и хронические деструктивные формы легочного туберкулеза. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения больных. /Пр/	2	12

3.17	Дифференциальная диагностика полостных образований в легких. /Ср/	4	12
3.18	Микобактериоз органов дыхания. /Ср/	4	12
3.19	Саркоидоз. /Ср/	10	12
Раздел 4. Раздел 4. Внелегочные формы туберкулеза в сочетании с сопутствующими заболеваниями. Осложнения туберкулеза.			
4.1	Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
4.2	Туберкулезный плеврит. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. /Лек/	2	12
4.3	Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Туберкулез лимфатической системы. Саркоидоз. /Пр/	2	12
4.4	Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Туберкулез лимфатической системы. Саркоидоз. /Пр/	2	12
4.5	Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Туберкулез лимфатической системы. Саркоидоз. /Пр/	2	12
4.6	Туберкулезный плеврит. Осложнения туберкулеза: кровохарканье, легочное кровотечение. Спонтанный пневмоторакс (СП); амилоидоз, легочно-сердечная недостаточность, легочное сердце. Неотложная помощь при осложнениях туберкулеза. /Пр/	2	12
4.7	Туберкулезный плеврит. Осложнения туберкулеза: кровохарканье, легочное кровотечение. Спонтанный пневмоторакс (СП); амилоидоз, легочно-сердечная недостаточность, легочное сердце. Неотложная помощь при осложнениях туберкулеза. /Пр/	2	12
4.8	Туберкулезный плеврит. Осложнения туберкулеза: кровохарканье, легочное кровотечение. Спонтанный пневмоторакс (СП); амилоидоз, легочно-сердечная недостаточность, легочное сердце. Неотложная помощь при осложнениях туберкулеза. /Пр/	2	12
4.9	Туберкулез легких комбинированный с другими заболеваниями: ВИЧ-инфекцией, раком легкого, ХНЗЛ, язвенной болезнью, сахарным диабетом, алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями и т.д. Сдача историй болезни. /Пр/	2	12
4.10	Туберкулез легких комбинированный с другими заболеваниями: ВИЧ-инфекцией, раком легкого, ХНЗЛ, язвенной болезнью, сахарным диабетом, алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями и т.д. Сдача историй болезни. /Пр/	2	12
4.11	Туберкулез легких комбинированный с другими заболеваниями: ВИЧ-инфекцией, раком легкого, ХНЗЛ, язвенной болезнью, сахарным диабетом, алкоголизмом, наркоманией, психическими заболеваниями и т.д. Сдача историй болезни. /Пр/	2	12
4.12	Клинические симптомы и синдромы, методы обследования и дифференциальная диагностика туберкуле-за мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости и других органов (перикарда, кожи и подкожно-жировой клетчатки, глаз и пр.). Микобактериозы. /Пр/	2	12
4.13	Клинические симптомы и синдромы, методы обследования и дифференциальная диагностика туберкуле-за мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости и других органов (перикарда, кожи и подкожно-жировой клетчатки, глаз и пр.). Микобактериозы. /Пр/	2	12
4.14	Клинические симптомы и синдромы, методы обследования и дифференциальная диагностика туберкуле-за мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости и других органов (перикарда, кожи и подкожно-жировой клетчатки, глаз и пр.). Микобактериозы. /Пр/	2	12
4.15	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями. /Ср/	10	12
4.16	Туберкулез и СПИД. /Ср/	10	12
4.17	Туберкулез костей и суставов, мочеполовой системы, кожи, глаз, и туберкулез периферических лимфоузлов. /Ср/	8	12
Итого:		180	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Н.Г. Лосева. Фтизиатрия. Учебно-методическое пособие. Издание 4-е, переработанное и дополненное. ГОУ "Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко"; Медицинский факультет. – Тирасполь, изд-во Приднестровского университета, 2024 г. – 212 с. – (в обл.);
2. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия: учебник М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 г. – 448 с. : ил. +CD. ISBN 978-5-9704-3318-8.
3. Лосева Н.Г., Кравцова А.Г. Коинфекции: туберкулез и ВИЧ. Учебное пособие. Издание 2-е, дополненное и переработанное. ГОУ "Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко"; Медицинский факультет. –

Тирасполь, изд-во Приднестровского университета, 2024 г.

4. Лосева Н.Г., Панкрушев С.В. Инфильтративный туберкулез легких: проблема дифференциальной диагностики. – Тирасполь, изд-во Приднестровского университета, 2019 г. – 60 с. – (в обл.);

5. Бородулин Б.Е. Амбулаторная фтизиатрия: учебное пособие /Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.П. Еременко. – Москва: КНОРУС, 2022 . – 420 с. – (Специалитет). ISBN 978-5-406-09200-2/

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ

Электронная медицинская библиотека

Официальный сайт Министерства здравоохранения ПМР

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	РКБ К.1 - 1 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 10 посадочных мест, рабочее место преподавателя, меловая доска, плакаты
2	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
3	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Во время лекционных и практических занятий по дисциплине «Фтизиатрия» обучающиеся получают знания по всем ее разделам в соответствии с тематическими планами. Для освоения материала и систематизации знаний обучающимся необходимо регулярно готовиться ко всем видам занятий по данной дисциплине. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

Практические занятия по дисциплине «Фтизиатрия» проводятся в учебном классе № 1 ПТД ГУ «РКБ». Одно занятие составляет 6 академических часов. Тематика практических занятий также включает в себя 3 контрольные работы по соответствующим ее разделам, а также написание и защиту истории болезни курируемого больного. При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Во время самостоятельной проработки лекционного материала к лекционным и практическим занятиям особое внимание следует уделять возникающим вопросам и непонятным терминам. В случае необходимости следует обращаться к преподавателю за консультацией. Самостоятельная работа обучающихся обеспечивается следующими условиями: 1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала; 2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы; 3. консультационная помощь преподавателя. Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников. Самостоятельная работа включает в себя написание обучающимися рефератов и составление презентаций в соответствии с тематикой СР.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по изучаемой дисциплине. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся. Текущий контроль по дисциплине предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Он проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, обсуждения, тестирование и другие виды самостоятельной и аудиторной работы. Текущий контроль знаний обучающихся, уровень их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Экзамен по дисциплине «Фтизиатрия» проводится после освоения обучающимися всех ее разделов и включает в себя положительные результаты обучения дисциплине по всем видам работ на протяжении всего периода обучения. К экзамену допускаются обучающиеся, успешно выполнившие учебный план, без задолженностей. Задания для практических работ, а также задания для подготовки к контрольным работам и экзамену приведены в фонде оценочных средств дисциплины «Фтизиатрия». При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Фтизиатрия»

1. Основные этапы развития учения о туберкулезе.
2. Значение работ Гиппократ, Лавеннека, Вильмена, Коха для развития фтизиатрии.
3. Роль отечественных ученых М.И. Пирогова, Г.А. Захарьина, С.П. Боткина, А.А. Киселя в изучении туберкулеза.
4. Эпидемиология туберкулеза. Источники заражения микобактериями туберкулеза. Значение этих показателей.
5. Инфицированность, заболеваемость, болезненность и смертность от туберкулеза. Значение этих показателей.
6. Возбудитель туберкулеза, морфологическая структура.
7. Патогенность и вирулентность микобактерий, атипичные микобактерии.
8. Природная резистентность к туберкулезу и противотуберкулезный иммунитет.
9. Туберкулиновые пробы, реакции организма на туберкулин.
10. Ранний период первичной туберкулезной инфекции.
11. Первичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции.
12. Физические методы обследования больных туберкулезом.
13. Анализ информации при опросе туберкулезного больного.
14. Методы рентгенологического обследования больных туберкулезом органов дыхания.
15. Компьютерная томография, бронхо- и ангиография; показания для их использования, диагностическое значение.
16. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, техника постановки, показания и противопоказания для проведения.
17. Инфекционная и поствакцинная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика.
18. Проба Коха. Техника постановки, показания, оценка результатов.
19. Методы выявления микобактерий туберкулеза в мокроте, промывных вод бронхов и в других патологических материалах.
20. Показания для микробиологического исследования у лиц с риском заболевания туберкулезом.
21. Бронхоскопия в диагностике и лечении больных туберкулезом органов дыхания.
22. Исследование крови и мочи у больных туберкулезом.
23. Понятие о раннем, своевременном, несвоевременном и позднем выявлении туберкулеза. Методы выявления, их диагностическое значение.
24. Клинические признаки начала туберкулеза.
25. Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков.
26. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации. Формулирование диагноза туберкулеза.
27. Первичное инфицирование. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Диагностика и дифференциальная диагностика.
28. Первичный туберкулезный комплекс. Диагностика, клинические признаки, течение, лечение.
29. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диагностика, лечение, профилактика.
30. Туберкулез внутрибрюшных и периферических лимфатических узлов. Диагностика, дифференциальная диагностика.
31. Осложнения первичного комплекса и туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, их профилактика, диагностика, лечение.
32. Острое течение диссеминированного туберкулеза легких. Особенности клинического течения. Диагностика, дифференциальная диагностика.
33. Подострое и хроническое течение диссеминированного туберкулеза легких. Клинико-рентгенологические признаки. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Остаточные изменения.
34. Очаговый туберкулез легких. Методы выявления. Клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Методы определения активности туберкулезного процесса, лечение и дифференциальная диагностика.
35. Инфильтративный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их течения. Разновидности инфильтратов. Дифференциальная диагностика, лечение и остаточные изменения.
36. Казеозная пневмония, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение и остаточные изменения.
37. Туберкулома легких. Патогенез и патоморфология. Особенности клинической картины туберкулом легких. Клинические типы. Лечение и последствия в зависимости от размера туберкулом и фазы процесса. Дифференциальная диагностика.
38. Клинико-рентгенологическая характеристика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулеза. Дифференциальная диагностика.
39. Цирротический туберкулез легких. Основные клинические синдромы, рентгенологические признаки. Течение и лечение.
40. Туберкулезный плеврит. Патогенез, классификация. Клинико-рентгенологическая и цитологическая диагностика. Показания для пункции плевральной полости, методика ее проведения. Дифференциальная диагностика.
41. Туберкулезный менингит. Особенности диагностики и течения. Методика обследования и лечения. Спинномозговая пункция и интерпретация результатов обследования спинномозговой жидкости. Дифференциальная

диагностика.

42. Большие и малые остаточные изменения, их значения для возникновения рецидива туберкулеза.
43. Основные клинические признаки туберкулеза внелегочной локализации (по-чек, половых органов, костей и суставов), показания к направлению к специалистам по внелегочному туберкулезу.
44. Саркоидоз, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
45. Микобактериоз, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
46. Патогенез, диагностика и принципы лечения кровохарканья и легочного кровотечения.
47. Диагностика и неотложная медицинская помощь при спонтанном пневмотораксе.
48. Патогенез, клиника, диагностика и лечение легочного сердца у больных ту-беркулезом.
49. Туберкулез легких у больных сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки, хроническим алкоголизмом, сердечно-сосудистыми заболеваниями.
50. Туберкулез и беременность.
51. Туберкулез и СПИД.
52. Основные принципы химиотерапии больных туберкулезом легких. Противотуберкулезные препараты: дозы, методы введения, комбинации препаратов, механизм действия препаратов, побочные действия и их профилактика.
53. Антибактериальные препараты во фтизиатрии и в пульмонологии, общие принципы и методы лечения.
54. Патогенетическая и симптоматическая терапия туберкулеза.
55. Хирургические методы лечения туберкулеза.
56. Лечение туберкулеза по схеме ВОЗ.
57. Специфическая профилактика туберкулеза. Техника вакцинации, оценка местных реакций после прививки. Осложнения вакцинации и их лечение.
58. Химиопрофилактика туберкулеза, показания, методика.
59. Санитарная профилактика туберкулеза. Работа в очаге туберкулезной инфекции.
60. Массовые и групповые обследования населения на туберкулез. Методы, ча-стота обследований. Группы диспансерного наблюдения. Организация лечения и наблюдения за контингентами больных туберкулезом.
61. Комплексный план противотуберкулезных мероприятий в районе обслуживания диспансера.
62. Работа врача учреждений общей лечебной сети по своевременному выявле-нию и профилактике туберкулеза.

Примерный перечень вопросов к контрольной работе

1. Противотуберкулезный диспансер, его структура, задачи.
2. Пути передачи туберкулезной инфекции из разных источников.
3. Выявление туберкулеза среди детей и подростков.
4. Группы риска по заболеванию туберкулезом среди населения.
5. Характеристика первичного и вторичного туберкулеза.
6. Клинико-рентгенологические признаки хронического диссеминированного туберкулеза.
7. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких и новообразований.
8. Дифференциальная диагностика туберкуломы и рака легкого.
9. Формирование кавернозного туберкулеза.
10. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза.
11. Профилактика туберкулеза: ее виды, показания к ее проведению.
12. Клинико-рентгенологическая характеристика очагового туберкулеза.
13. Основные клинико-рентгенологические типы инфильтративного туберкулеза легких.
14. При каких заболеваниях может возникнуть легочное кровохаркание (кровотечение)? Оказание помощи на догоспитальном этапе.
15. Возникновение спонтанного пневмоторакса.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Инфекционная природа туберкулеза была научно доказана:
 1. Б. Вильменом;
 2. Р. Мортоном;
 3. Ю. Конгеймом;
 4. Р. Кохом.
2. Среди факторов, способствующих развитию туберкулеза, Кох особенно подчеркивал роль:
 1. ВИЧ-инфекции;
 2. применения гормональных препаратов;
 3. социального неблагополучия;
 4. табакокурения.
3. Туберкулез у человека чаще вызывают:
 1. M. bovis;
 2. M. tuberculosis;

3. *M. kansasii*;
4. *M. fortunatum*.

4. *M. bovis* чаще выявляют у заболевших туберкулезом жителей:
 1. сельской местности;
 2. высокогорной местности;
 3. городов, расположенных на морском побережье;
 4. населенных пунктов, расположенных в сейсмоопасных районах.

5. Корд-фактор МБТ – это:
 1. оболочка ядерной субстанции;
 2. ядрышко ядерной субстанции;
 3. компонент клеточной стенки;
 4. фрагмент мезосомы.

6. Носителями антигенных свойств МБТ являются:
 1. липиды оболочки ядра;
 2. туберкулопротеиды;
 3. полисахариды клеточной стенки;
 4. липиды микрокапсулы.

7. Люди с латентной туберкулезной инфекцией:
 1. представляют большую эпидемическую опасность для окружающих;
 2. обычно предъявляют жалобы в связи с наличием туберкулезной интоксикации;
 3. нуждаются в лечении в условиях стационара;
 4. не имеют клинических признаков туберкулеза и не выделяют МБТ в окружающую среду.

8. Диссеминированный туберкулез:
 1. развивается только у вакцинированных БЦЖ людей;
 2. возникает в условиях гиперсенсibilизации сосудистой и нервной системы;
 3. развивается при фрагментации и рассасывании остаточных изменений, сформировавшихся в исходе первичного периода туберкулезной инфекции;
 4. редко поражает органы дыхания.

9. Отличительным компонентом туберкулезной гранулемы являются:
 1. лимфоциты;
 2. клетки Пирогова-Лангханса;
 3. казеозные массы;
 4. эпителиоидные клетки.

10. Основным опасным для людей источником МБТ являются:
 1. инфицированные МБТ люди;
 2. больные туберкулезом легких;
 3. больные внелегочным туберкулезом;
 4. больные туберкулезом животные.

11. Более ранним признаком туберкулеза является:
 1. одышка;
 2. кашель с мокротой;
 3. кровохарканье;
 4. повышение температуры тела до 37-37,4°C 2-3 раза в неделю.

12. Внутривенное введение туберкулина:
 1. у неинфицированного МБТ человека может привести к заболеваниям туберкулеза;
 2. у инфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
 3. у неинфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
 4. у неинфицированного МБТ человека позволяет выявить отрицательную анергию.

13. Формулировка клинического диагноза туберкулеза отражает:
 1. метод выявления туберкулеза и функциональных нарушений в связи с заболеванием туберкулезом;
 2. давность заболевания и распространенности туберкулезного процесса;
 3. чувствительность к туберкулину и выраженность туберкулезной интоксикации;
 4. клиническую форму и фазу туберкулезного процесса.

14. Первичный туберкулез отличается от вторичного:
 1. наклонностью к прогрессированию;
 2. вовлечением в патологический процесс лимфатической системы;
 3. наклонностью к формированию деструкции и бронхогенному распространению МБТ;
 4. преимущественным поражением верхних отделов легких.
15. Наиболее частой клинической формой первичного туберкулеза является:
 1. первичный туберкулезный комплекс;
 2. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов;
 3. туберкулезная интоксикация;
 4. туберкулезный плеврит.
16. Фактор, исключающий развитие диссеминированного туберкулеза легких:
 1. бактериемия;
 2. биологическая изменчивость МБТ;
 3. положительная анергия;
 4. внелегочная локализация источника диссеминации.
17. При диссеминированном туберкулезе основной путь распространения МБТ:
 1. гематогенный;
 2. лимфогенный;
 3. бронхогенный;
 4. перибронхогенный.
18. Штампованные каверны – типичный признак:
 1. легочной формы милиарного туберкулеза;
 2. хронической формы диссеминированного туберкулеза;
 3. подострой формы диссеминированного туберкулеза;
 4. тифоидной формы диссеминированного туберкулеза.
19. Выделяют следующие формы очагового туберкулеза:
 1. экссудативный и пролиферативный;
 2. свежий и хронический;
 3. прогрессирующий и регрессирующий; первичный и вторичный.
20. При инфильтративном туберкулезе в зоне поражения:
 1. преобладает казеозно-некротическая тканевая реакция;
 2. специфические изменения инкапсулируются;
 3. доминирует экссудативная тканевая реакция;
 4. преобладает продуктивная тканевая реакция.
21. Единичные влажные хрипы на фоне ослабленного везикулярного дыхания чаще определяют над зоной поражения у больного с впервые выявленным:
 1. милиарным туберкулезом;
 2. туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов;
 3. облаковидным инфильтратом;
 4. туберкулезом трахеи.
22. Появлению туберкулемы часто непосредственно предшествует:
 1. милиарный туберкулез;
 2. инфильтративный туберкулез;
 3. казеозная пневмония;
 4. фиброзно-кавернозный туберкулез.
23. Кавернозный туберкулез отличается от инфильтративного туберкулеза в фазе распада:
 1. наличием эмфиземы;
 2. наличием полостного образования, окруженного трехслойной стенкой;
 3. выраженными фиброзными изменениями в зоне поражения;
 4. распространением МБТ лимфогематогенным путем.
24. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких отличается от кавернозного туберкулеза:
 1. отсутствием эмфиземы;
 2. наличием широкого и непрерывного фиброзного слоя в стенке каверны;
 3. смещением органов средостения в здоровую сторону;

4.	расширением межреберных промежутков над каверной.
25.	Типичным осложнением цирротического туберкулеза легких является:
1.	нодулобронхиальный свищ;
2.	туберкулез бронха;
3.	легочно-сердечная недостаточность;
4.	лимфогематогенная диссеминация.
26.	Характерным рентгенологическим признаком туберкулезного экссудативного плеврита является:
1.	очаговая тень;
2.	патология корня легкого;
3.	ограниченное затемнение;
4.	распространенное затемнение.
27.	Нодулобронхиальный свищ образуется в результате:
1.	ишемического некроза стенки бронха;
2.	прорыва внутригрудного казеозного лимфатического узла в бронхе;
3.	повышения внутрибронхиального давления;
4.	нейротрофических нарушений в стенке бронха.
28.	Клиническая картина в течение ВИЧ-ассоциированного туберкулеза в основном обусловлены:
1.	особенностями гормонального профиля;
2.	активностью гуморального звена иммунитета;
3.	наличием или отсутствием гипохромной анемии;
4.	стадией ВИЧ-инфекции и степенью иммунных нарушений.
29.	У больных сахарным диабетом чаще развивается:
1.	туберкулез плевры;
2.	туберкулезный менингит;
3.	инфильтративный туберкулез легких;
4.	туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
30.	Саркоидоз внутригрудных лимфатических узлов обычно отличается от туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов:
1.	малосимптомным течением;
2.	узловой эритемой;
3.	отсутствием выраженных изменений в гемограмме;
4.	двусторонним поражением лимфатических узлов без перифокальной инфильтрации.
8.4. Описание экзаменационного билета	
Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса теоретических знаний и ситуационную задачу. К билету прилагается рентгенологический снимок больного туберкулезом.	
8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР	
Оценка «отлично» – полное владение всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован, либо возможны единичные незначительные ошибки, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет этиопатогенез, клиническую картину, может легко объяснить принципы терапии, отлично владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная научная литература;	
Оценка «хорошо» – очень хорошее владение необходимыми компетенциями, ответ выше среднего уровня, хорошо знаком с этиологией и факторами риска нозологической единицы, способен объяснить патогенез клинических проявлений и общие принципы патогенетической терапии, допускает 1-2 ошибки в знании отдельных звеньев патогенеза, но не в построении общей логической цепи, очень хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная учебная литература;	
Оценка «удовлетворительно» – значительное количество недостатков в знании ответа, цепь логических рассуждений в объяснении патогенеза отдельных заболеваний оказывается неполной, плохо моделирует возможности патогенетической терапии; относительно хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использован только материал кафедральных методичек;	
Оценка «неудовлетворительно» – студент не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученного на других дисциплинах.	
Критерии оценки за ситуационную задачу:	
Оценка «отлично» – правильные ответы на все вопросы задачи, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;	
Оценка «хорошо» – достаточно глубокие ответы на все вопросы задачи, правильное понимание сущности и взаимосвязи	

рассматриваемых процессов, достаточные знания основных положений смежных дисциплин; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений;

Оценка «удовлетворительно» – ответы получены на все вопросы задачи, однако без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин; ответы на поставленные вопросы без грубых ошибок; умение применять теоретические знания к решению ситуационных задач; посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшего обучения и будущей профессиональной деятельности;

Оценка «неудовлетворительно» – отсутствует ответ хотя бы на один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов.

Критерии оценки за рентгенограмму:

Оценка «отлично» – правильное описание рентгенограммы, умение отлично ориентироваться в рентгенологической анатомии, знание рентгенологических симптомов и синдромов, позволяющих сделать точное рентгенологическое заключение и поставить правильный диагноз.

Оценка «хорошо» – достаточно глубокие практические знания рентгенсиотики во фтизиатрии, правильное понимание взаимосвязи патогенеза туберкулеза и другой легочной патологии с формированием рентгенологической картины, достаточные знания основных рентгенологических проявлений, позволяющих прийти к правильному рентгенологическому заключению, а также умение самостоятельно устранять недостатки в случае замечаний о недостаточно полном освещении отдельных вопросов рентгендиагностики.

Оценка «удовлетворительно» – ответы получены на все вопросы, связанные с описанием рентгенограммы, однако без детализации; ответы на поставленные вопросы без грубых ошибок; умение применять теоретические знания к практическому описанию рентгенологического снимка;

Оценка «неудовлетворительно» – отсутствует ответ хотя бы на один вопрос, связанный с оценкой рентгенологической картины патологии, существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.57 Фтизиатрия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии с циклом фтизиатрии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии с циклом
фтизиатрии

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.58 Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

Закреплена за кафедрой **Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 64
самостоятельная работа 44
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	54	54	54	54
Итого ауд.	64	64	64	64
Контактная работа	64	64	64	64
Сам. работа	44	44	44	44
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Гайдей Сергей Сергеевич

Рабочая программа дисциплины

Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филипович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- овладение знаниями нарушений жизненно важных функций организма больного, а также принципами интенсивной терапии и реанимации, основными методами оказания первой помощи при неотложных состояниях.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- ознакомление обучающихся с принципами анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств и методами обезболивающей терапии;

- ознакомление обучающихся с этиологией и патогенезом критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;

- приобретение обучающимися знаний по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей; воспитание навыков квалифицированного подхода к пациентам с нарушениями жизненно важных функций организма;

- обучение обучающихся комплексу реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применению современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии; простейшим методам обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, при купировании болевых синдромов;

- формирование устойчивого алгоритма сердечно-легочной и мозговой реанимации;

- формирование представлений о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы; современных методах мониторинга и детоксикации, применяемых в интенсивной терапии

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
3	Акушерство и гинекология
4	Педиатрия
5	Факультетская терапия, профессиональные болезни
6	Скорая и неотложная медицинская помощь
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Стоматология
10	Общая хирургия
11	Пропедевтика внутренних болезней
12	Детская хирургия
13	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
14	Производственная практика (практика хирургического профиля)
15	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
16	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.

ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.

ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.

ПК 10: Готов к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК 10.1: Использует общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте; объясняет клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний; оценивает диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных; применяет основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза; понимает основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; объясняет принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

ПК 10.2: Заполняет историю болезни стационарного больного; анестезиологическую карту; курационный лист больного отделения интенсивной терапии; протокол проведения реанимационных мероприятий; пользуется наборами для проведения реанимационных мероприятий в рамках своих функциональных обязанностей; оценивает: тяжесть состояния больного; степень нарушения сознания; наличие признаков клинической и биологической смерти; данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных; тяжесть кровопотери и степень расстройства волеического гомеостаза; выявляет терминальное состояние, требующее сердечно легочной реанимации; проводит лекарственную терапию у реанимационных больных.

ПК 10.3: Восстанавливает проходимость верхних дыхательных путей, измеряет ЦВД, проводит вентиляцию легких ручным способом; владеет методикой «прекардиального» удара, непрямого массажа сердца, в том числе, с применением устройства «кардиопамп»; методикой наложения трахеостомы, интубированием трахеи на манекене; использует схемы лечения при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Анестезиология			
1.1	Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии. /Лек/	2	12
1.2	Клиническая фармакология ингаляционных анестетиков. /Лек/	2	12
1.3	Введение в клиническую анестезиологию. Болевой синдром. Лечение боли. /Пр/	2	12
1.4	Введение в клиническую анестезиологию. Болевой синдром. Лечение боли. /Пр/	2	12
1.5	Введение в клиническую анестезиологию. Болевой синдром. Лечение боли. /Пр/	2	12
1.6	Наркоз, виды, стадии наркоза. Подготовка больного к операции и анестезии. /Пр/	2	12
1.7	Наркоз, виды, стадии наркоза. Подготовка больного к операции и анестезии. /Пр/	2	12
1.8	Наркоз, виды, стадии наркоза. Подготовка больного к операции и анестезии. /Пр/	2	12
1.9	Методика и клиника общей ингаляционной анестезии, ингаляционные анестетики, миорелаксанты. /Пр/	2	12
1.10	Методика и клиника общей ингаляционной анестезии, ингаляционные анестетики, миорелаксанты. /Пр/	2	12
1.11	Методика и клиника общей ингаляционной анестезии, ингаляционные анестетики, миорелаксанты. /Пр/	2	12
1.12	Мониторинг в анестезиологии и интенсивной терапии. Приспособления и инструменты для проведения анестезии, Аппараты ИВЛ. /Пр/	2	12
1.13	Мониторинг в анестезиологии и интенсивной терапии. Приспособления и инструменты для проведения анестезии, Аппараты ИВЛ. /Пр/	2	12
1.14	Мониторинг в анестезиологии и интенсивной терапии. Приспособления и инструменты для проведения анестезии, Аппараты ИВЛ. /Пр/	2	12
1.15	Без наркотическая анестезия. /Ср/	8	12
1.16	Стрессовый сахар. /Ср/	8	12
Раздел 2. Реанимация, интенсивная терапия			
2.1	Сердечно-легочная реанимация. Патофизиология процесса умирания. /Лек/	2	12
2.2	Экстренная и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. /Лек/	2	12
2.3	Шоковые состояния. Инфузионно-трансфузионная терапия. /Лек/	2	12
2.4	Сердечно-легочная реанимация. Патофизиология процесса умирания. /Пр/	2	12
2.5	Сердечно-легочная реанимация. Патофизиология процесса умирания. /Пр/	2	12
2.6	Сердечно-легочная реанимация. Патофизиология процесса умирания. /Пр/	2	12
2.7	Экстренная и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. /Пр/	2	12
2.8	Экстренная и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. /Пр/	2	12
2.9	Экстренная и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. /Пр/	2	12
2.10	Шоковые состояния. Инфузионно-трансфузионная терапия. /Пр/	2	12
2.11	Шоковые состояния. Инфузионно-трансфузионная терапия. /Пр/	2	12
2.12	Шоковые состояния. Инфузионно-трансфузионная терапия. /Пр/	2	12

2.13	Интенсивная терапия водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. /Пр/	2	12
2.14	Интенсивная терапия водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. /Пр/	2	12
2.15	Интенсивная терапия водно-электролитных и кислотно-основных нарушений. /Пр/	2	12
2.16	Острые нарушения функции кровообращения (отек легких, кардиогенный шок, нарушения ритма, ТЭЛА). /Пр/	2	12
2.17	Острые нарушения функции кровообращения (отек легких, кардиогенный шок, нарушения ритма, ТЭЛА). /Пр/	2	12
2.18	Острые нарушения функции кровообращения (отек легких, кардиогенный шок, нарушения ритма, ТЭЛА). /Пр/	2	12
2.19	Острый респираторный дистресс-синдром. /Ср/	8	12
2.20	Печеночная кома. Интенсивная терапия. /Ср/	8	12
2.21	Уремическая кома. Интенсивная терапия. /Ср/	8	12
2.22	Перегревание, "тепловой" и "солнечный удар". Неотложная помощь, интенсивная терапия. /Ср/	4	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- 1.Прасмышский, О. Т. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие / О. Т. Прасмышский, С. С. Грачев. — Минск : Новое знание, 2017. — 304 с. — ISBN 978-985-475-872-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/90706> (дата обращения: 17.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 2.Анестезиология и реаниматология : учебник / ред. О. А. Долина. - 3-е изд.,перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 570 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Регулярное посещение занятий и лекций

Ведение лекционных тетрадей.

Перед каждым практическим занятием прочитать тему из учебника.

Перед каждым практическим занятием по изучаемым практическим навыкам посмотреть на Ютубе видео ролики.

На практических занятиях обратить внимание обязательно на изучении физиологических процессов жизнедеятельности человека.

Для практических занятий повторить основные группы медицинских препаратов, фармакокинетику и фармакодинамику, дозировку.

После каждого занятия сформировать алгоритмическое мышление по изучаемой теме.

Психологическая подготовка создается практикой и постоянным повторением материала.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Понятие о медицине критических состояний и её разделы. Определение анестезиологии реаниматологии и интенсивной терапии.
2. История анестезиологии
3. История реаниматологии
4. Правовые аспекты, этика и деонтология в практике врача анестезиолога.
5. Терминология и основные понятия в анестезиологии.
6. Организация реанимационно-анестезиологической службы в ЛПУ ПМР
7. Отделение реанимации и анестезиологии: задачи, оборудование, оснащение и обеспечение.
8. Техника безопасности в ОАРИТ
9. Эпидемиология и санитарно - эпидемическое обеспечение ОАРИТ.
10. Классификация методов и видов анестезиологического пособия.
11. Боль: основные понятия, физиология боли.
12. Влияние боли и операционного стресса на функции организма.
13. Антиноцептивная защита: основные понятия.
14. Концепция компонентности общей анестезии.
15. Теории наркоза.
16. Дыхательные контуры.
17. Наркозные аппараты: схемы основные узлы.
18. Клинико-фармакологическая характеристика эфира.
19. Ингаляционный эфирный наркоз: клиника, стадии и методика проведения.
20. Клинико-фармакологическая характеристика закиси азота. Методика проведения анестезии.
21. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных галогеносодержащих анестетиков.
22. Ингаляционный наркоз фторотаном: методика проведения.
23. Клинико-фармакологическая характеристика бензодиазепинов.
24. Клинико-фармакологическая характеристика кетамина.
25. Клинико-фармакологическая характеристика барбитуратов.
26. Клинико-фармакологическая характеристика центральных анальгетиков.
27. Методика нейролептаналгезии.
28. Атаралгезия.
29. Комбинированные методы общей анестезии.
30. Премедикация: задачи, виды, методика.
31. Предоперационное обследование и подготовка к анестезии и операции.
32. Респираторная поддержка в анестезиологической практике.
33. Инфузионно-трансфузионная терапия в анестезиологии.
34. Гемотрансфузионная терапия в анестезиологической практике.
35. Гемотрансфузионные реакции осложнения в практике анестезиолога.
36. Клинико-фармакологическая характеристика неингаляционных анестетиков диприван (пропофол), этомидат.
37. Клинико-фармакологическая характеристика ГОМКа.
38. Мышечные релаксанты: классификация, механизм действия.
39. Клиническое применение мышечных релаксантов: опасности и осложнения, их профилактика.
40. Осложнения при общей анестезии: виды, причины, профилактика.
41. Осложнения при общей анестезии: виды, причины, профилактика.
42. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков.
43. Методики местной, регионарной анестезии: определение, классификация, показания и противопоказания.
44. Спинномозговая анестезия: показания, противопоказания, методика проведения.
45. Эпидуральная анестезия: показания, противопоказания, методика проведения.
46. Комбинированная нейроаксональная анестезия: показания, противопоказания, методика проведения.
47. Сочетанная анестезия: показания, противопоказания, методика проведения.
48. Осложнения местной, регионарной анестезии: виды, причины, методы профилактики и лечения.
49. Обеспечение безопасности пациентов и мониторинг во время операции.
50. Медицинская документация в анестезиологической практике.
51. Анестезиологическое обеспечение в нейрохирургии.
52. Анестезиологическое обеспечение в нейрохирургии.
53. Анестезиологическое обеспечение в сердечно-сосудистой хирургии.
54. Анестезиологическое обеспечение в торакальной хирургии
55. Анестезиологическое обеспечение в абдоминальной хирургии и колопроктологии.
56. Анестезиологическое обеспечение в хирургической эндокринологии.
57. Анестезиологическое обеспечение урологических операций.
58. Анестезиологическое обеспечение в травматологии и ортопедии.
59. Анестезиологическое обеспечение в гинекологии.

60. Обезболивание вагинальных родов.
61. Анестезиологическое обеспечение в оперативном акушерстве.
62. Регионарная анестезия в оперативном акушерстве.
63. Анестезия у геронтологических больных.
64. Анатомо-физиологические особенности детского организма с позиции анестезиолога.
65. Принципы дозирования анестезиологических препаратов пациентам детского возраста.
66. Анестезия у новорождённых.
67. Анестезиологическое обеспечение операций у пациентов детского возраста. Особенности.
68. Анестезиологическое обеспечение в амбулаторно-поликлинических условиях.
69. Анестезиологическое обеспечение хирургических вмешательств у беременных.
70. Анестезиологическое обеспечение у больных с сопутствующей патологией органов дыхания.
71. Анестезиологическое обеспечение у больных с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией.
72. Анестезиологическое обеспечение у больных с сопутствующей эндокринной патологией.
73. Анестезиологическое обеспечение у больных с сопутствующей патологией печени и почек.
74. Терапия болевого синдрома в различных областях медицины
75. Анестезиологическое обеспечение в чрезвычайных условиях и в военно-полевых.
76. Терминальные состояния.
77. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Диагностика и констатация клинической, биологической и социальной смерти.
78. Острая дыхательная недостаточность. Реанимация и интенсивная терапия острых дыхательных расстройств.
79. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Реанимация и интенсивная терапия острых расстройств кровообращения.
80. Нарушение функций ЦНС при критических состояниях.
81. Патология и интенсивная терапия послеоперационного периода.
82. Острая почечная недостаточность. Острая печёночная недостаточность.
83. Нарушение свёртывающей и фибринолитической систем крови и их интенсивная терапия.
84. Шок: основные понятия, классификации, патофизиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Реанимация и интенсивная терапия в абдоминальной хирургии (перитонит, панкреатит).
86. Инфузионно-трансфузионная терапия Вреанимации и интенсивной терапии.
87. Респираторная терапия в реанимации и интенсивной терапии.
88. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний в неврологии и нейрохирургии.
89. Реанимация и интенсивная терапия в эндокринологии.
90. Реанимация и интенсивная терапия неотложных состояний в пульмонологии.
91. Реанимация и интенсивная терапия критических нарушений в кардиологии.
92. Реанимация и интенсивная терапия при сепсисе.
93. Реанимация и интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях.
94. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний в акушерстве и гинекологии,
95. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях.
96. Реанимация и интенсивная терапия в травматологии (жировая эмболия).
97. Реанимация и интенсивная терапия острых экзогенных отравлений.
98. Реанимация и интенсивная терапия при тяжёлых аллергических реакциях.
99. Реанимация и интенсивная терапия нарушений терморегуляции.
100. Особенности реанимации и интенсивной терапии у детей.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Для какой стадии наркоза по Гведелу характерна следующая симптоматика: ярко-красный цвет кожных покровов, повышенный тонус скелетных мышц, умеренное расширение зрачков при сохранении их реакции на свет, подвижные глазные яблоки, крепкое сжатие век, неполное выключение конъюнктивальных рефлексов?
 1. Для 1 -й стадии
 2. Для 2-й стадии
 3. Для 3-й стадии
 4. Для 4-й стадии
2. Какой препарат из числа перечисленных обладает наименьшими токсическими свойствами по отношению к жизненно-важным органам человека?
 1. Закись азота
 2. Циклопропан
 3. Эфир
 4. Фторотан
3. Какова предельно допустимая концентрация закиси азота в смеси с кислородом при проведении наркоза средней продолжительности?
 1. 20%
 2. 40%

3. 80%
4. 95%
4. Кто впервые предложил сочетать, при проведении наркоза, закись азота с кислородом?
1. Н.И. Пирогов
2. С.К. Кликович
3. Томас Мортон
4. А.В. Вишневский
5. В процессе обезболивания кратковременной операции у больного отмечалось двигательное возбуждение, затем наблюдалось увеличение артериального давления, имело место мышечная ригидность. После наркоза больной был обеспокоен, отмечались бред и галлюцинации. Глубина наркоза была достаточной. Действию какого препарата свойственна описанная клиническая симптоматика?
1. Гексенала
2. Виадрила
3. Пропанидида (эпонтала, сомбревина)
4. Кетамина
6. Кого принято считать авторами внедрения в клиническую практику, при общем обезболивании, препаратов кураре?
1. Ландштейнера и Янского
2. Мортон и Джексона
3. Гриффитса и Джонсона
4. Кравкова и Федорова
7. Применение какого сочетания препаратов рассматривается как нейролептанальгезия (НЛА)?
1. Дропиридола и фентанила
2. Промедола и атропина
3. Пипольфена и промедола
4. Листенона и тубокурарина
8. В процессе введения больных в наркоз (планировалось общее обезбоживание с управляемым дыханием) на определенном этапе у него начались фибрилляторные подергивания вначале мимической мускулатуры лица, затем туловища, верхних и нижних конечностей. В ответ на действие какого препарата развились данные проявления мышечной активности?
1. Гексенала
2. Дитилина
3. Тубокурарина
4. Виадрила
9. Больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата, а выдыхает - частично в аппарат, частично в атмосферу. Какой осуществляется контур дыхания?
1. открытый
2. полуоткрытый
3. закрытый
4. полузакрытый
10. Неопытная сестра-анестезист с целью устранения остаточной кураризации в отсутствии врача ввела больному внутривенно форсированно 4мл 0,05% раствора прозерина. У больного развилась резкая брадикардия (пульс в пределах 8-10 ударов в минуту), граничащая с остановкой сердца, появилось обильное слюнотечение. Что бы Вы ввели в вену больного, оказавшись у его постели в такой ситуации?
1. Бемебрид
2. Атропин
3. Норадrenalин
4. Эфедрин
11. У больного, оперированного по поводу стеноза привратника, в ответ на внутривенное введение оксибутирата натрия, развились судороги. Какой раствор следует ввести внутривенно для купирования судорог?
1. раствор хлористого калия
2. раствор хлористого натрия
3. раствор хлористого кальция
4. полиглюкин
12. Трудная интубация связана с:
- А - короткой толстой шеей
- Б - ограниченным открыванием рта
- В - абсцессом мягких тканей полости рта
- Г - ограниченными движениями шейного отдела позвоночника
- Д - маллампаии
1. верно всё, кроме А
2. верно всё, кроме Б
3. верно всё, кроме В
4. верно всё, кроме Г

5. верно всё, кроме Д
6. верно всё
13. Судороги, возникающие после проводниковой анестезии:
 А - могут возникнуть вследствие введения местного анестетика в кровеносный сосуд
 Б - могут провоцировать передозировкой местного анестетика
 В - лечатся оксигенотерапией и обеспечением проходимости дыхательных путей
 Г - если судороги не прекращаются, их можно купировать введением тиопентала, диазепама
 Д - могут сопровождаться аритмиями или остановкой сердца
1. Верно всё, кроме А
2. Верно всё, кроме Б
3. Верно всё, кроме В
4. Верно всё, кроме Г
5. Верно всё, кроме Д
6. Верно всё
14. Нижеуказанные факторы могут вызвать затруднения при интубации:
 А - анкилоидный спондилит
 Б - синдром Дауна
 В - синдром Пьера-Робина
 Г - невротическая булимия
 Д - эктопическая беременность
1. Верно А, Б, В
2. Верно Б, В, Г
3. Верно Г, Д
4. Верно В, Г, Д
15. Премедикация с использованием препаратов, блокирующих слюновыделение:
 А - противопоказано пациентам, подвергающимся оперативному вмешательству в ротовой полости
 Б - не должна осуществляться, если используется кетамин
 В - может увеличить вязкость бронхиального секрета
 Г - не имеет никаких неприятных побочных эффектов
 Д - противопоказана детям до 3-х лет
1. верно А, Д
2. верно Б
3. верно В
4. верно А, Г.
16. У беременной жалобы на трудности при дыхании и покалывание в руках сразу после спинальной анестезии гипербарическим раствором бупивакаина для кесарева сечения. Действие анестезиолога в этом случае:
 А - опустить головной конец
 Б - дать кислород и быть готовым к обеспечению проходимости дыхательных путей
 В - увеличить скорость инфузии
 Г - положить подушку под голову и плечи
 Д - продолжать готовиться к хирургическому вмешательству, не обращая внимания на жалобы
1. верно всё, кроме А
2. верно всё, кроме А, Б
3. верно всё, кроме Б, В, Г
4. верно всё, кроме А, Г, Д
5. верно всё, кроме А, Д
17. Центральное венозное давление не является показателем:
 1. венозного возврата
 2. сократительной способности правого желудка
 3. объема крови
 4. сердечного выброса
18. CO₂ вызывает:
 А - удлинение диастолы сердца вследствие релаксации миокарда
 Б - повышения тонуса миокарда
 В - расширение периферических сосудов
 Г - увеличение А-В проводимости
1. верно А, Б
2. верно А, Г
3. верно Б, В
4. верно А, В.
19. Большинство наблюдателей могут заметить цианоз, когда насыщение артериальной крови кислородом падает ниже:
 1. 70%
 2. 80%

3. 90%
4. 95%
20. При какой из следующих методик анестезии возможен разрыв кишечника при выраженной кишечной непроходимости:
 1. открытом капельном наркозе фторотаном
 2. спинномозговой анестезии
 3. ректальной анестезии тиопенталом.
 4. внутривенной анестезии паральдегидом
 5. эфир- кислород - d-тубокурарин
21. При каком пути введения адреналина достигается наименьший клинический эффект:
 1. подкожном
 2. внутримышечном
 3. внутривенном
 4. эпидуральном
 5. субарахноидальном
22. Какое разведение раствора получается при добавлении 0,5 мл адреналина к 100 мл ксикаина:
 1. 1:200
 2. 1:2000
 3. 1:20000
 4. 1:200000
 5. 1:2000000
23. Какой из следующих препаратов оказывает прямопротивоположное действие на периферические сосуды по сравнению с четырьмя остальными:
 1. папаверин
 2. никотиновая кислота
 3. нитроглицерин
 4. эрготамин
 5. гистамин
24. Переход анестетика из газообразной в жидкую фазу через альвеолокапиллярную мембрану подчинен:
 1. закону Шарля
 2. закону Генри
 3. закону Бойля
 4. закону Грэхма
 5. закону Дальтона
25. После субарахноидального введения анестетика было установлено, что произведена тотальная спинномозговая анестезия. Одним из важнейших терапевтических мероприятий при этом является:
 1. внутрисердечное введение адреналина
 2. придание столу положения, обратного положению Транделенбурга
 3. внутривенное введение атропина
 4. искусственная вентиляция легких и стабилизация гемодинамики
26. Какой из признаков не указывает на правильно проведенную симпатическую блокаду:
 1. потоотделение
 2. миоз
 3. повышение температуры
 4. отсутствие «гусиной кожи»
27. Сколько позвонков содержит обычно позвоночный столб?
 1. 29
 2. 31
 3. 33
 4. 35
 5. 36
28. Остистые отростки каких позвонков расположены практически горизонтально?
 1. шейных, всех грудных и I - IV поясничных
 2. шейных, I - IV грудных и последних 4 поясничных
 3. шейных и поясничного
 4. первых двух шейных, всех грудных и последних 4 поясничных
 5. шейных, первых трех грудных и всех поясничных
29. Какой уровень спинномозговой или эпидуральной анестезии следует произвести для достижения полной симпатической блокады?
 1. C4
 2. T6
 3. T3
 4. T8
 5. T10

30. Наиболее тяжелой реакцией на переливание несовместимой крови, от которой пациент умирает в течение 2-6 дней, является:
1. Поражение почечных канальцев
 2. Множественные эмболии хлопьевидными агрегатами клеток
 3. Нарушение фильтрационной функции почек
 4. Отек легких
 5. Гемолитическая анемия

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

"Зачтено"/отлично-теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальным.

"Зачтено"/хорошо - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

"Зачтено"/удовлетворительно- теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не наносят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

"Не зачтено"/неудовлетворительно-теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения учебных заданий.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.58 Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филипович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.59 Онкология, лучевая и химиотерапия

Закреплена за кафедрой **Хирургии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 78
самостоятельная работа 30
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	66	66	66	66
Итого ауд.	78	78	78	78
Контактная работа	78	78	78	78
Сам. работа	30	30	30	30
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Андреева Алина Евгеньевна

Рабочая программа дисциплины

Онкология, лучевая и химиотерапия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Формирование у обучающихся базового онкологического мировоззрения, что включает:

- ознакомление обучающихся с основными положениями теоретической онкологии;
- обучение будущего врача широкого профиля тактике при подозрении на наличие у больного злокачественного новообразования;
- изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики;
- ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению и с современными принципами лечения онкологических больных.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- сформировать знания о клинических проявлениях и ранних признаках злокачественных новообразований основных локализаций;
- научить анализировать и правильно истолковывать жалобы и динамику развития заболевания, избирать рациональную систему обследования конкретного больного;
- обучить современным методам ранней диагностики онкологических заболеваний;
- ознакомить с принципами лечения больных со злокачественными опухолями;
- обеспечить освоение принципов профилактики рака (первичная, вторичная, третичная);
- сформировать знания о направлениях профилактики рака.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гигиена
2	Оториноларингология
3	Факультетская хирургия, урология
4	Факультетская терапия, профессиональные болезни
5	Психиатрия, медицинская психология
6	Госпитальная терапия, эндокринология
7	Госпитальная хирургия
8	Клиническая фармакология
9	Фармакология
10	Детская хирургия
11	Неонатология
12	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
13	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)
14	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 2: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК 2.1: Реализует основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации, объясняет особенности организации, объём работы, права и обязанности участкового врача.
ПК 2.2: Проводит профилактические медицинские осмотры различных групп населения, осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с различными нозологическими формами.
ПК 2.3: Составляет график проведения профилактических медицинских осмотров, ведет медицинскую документацию, диспансерное наблюдение различных нозологических форм на разных стадиях заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 13: Готов к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК 13.1: Объясняет воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля основных физиологических показателей в организме человека.
ПК 13.2: Обучает пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомит их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера.
ПК 13.3: Обучает пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Элементы процессов хирургии.		
1.1	Опухоли пищевода, желудка, ободочной и прямой кишки /Лек/	2	12
1.2	Опухоли костей и мягких тканей /Лек/	2	12
1.3	Опухоли костей и мягких тканей. /Пр/	2	12
1.4	Курация больных. /Пр/	2	12
1.5	Опухоли забрюшинного пространства. /Пр/	2	12
1.6	Классификация опухолей забрюшинного пространства. /Пр/	2	12
1.7	Опухоли легких и средостения. Этиология. /Пр/	2	12
1.8	Контрольная работа №1 /Пр/	2	12
1.9	Заболеваемость, смертность в республике и мире. /Пр/	2	12
1.10	Опухоли легких и средостения. Клиника. /Пр/	2	12
1.11	Опухоли легких и средостения. Клиника. /Пр/	2	12
1.12	Группы симптомов, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения /Пр/	2	12
1.13	1. Этиология и патогенез опухолей ДЗ. Причины запущенности рака молочной железы. 2. Причины запущенности рака пищевода ДЗ. Причины запущенности рака легкого. 3. Причины запущенности рака желудка ДЗ. Причины запущенности рака печени ДЗ. Этиология и патогенез опухолей ДЗ. Причины запущенности рака молочной железы /Ср/	6	12
	Раздел 2. Этапы лечения онкологического больного		
2.1	Опухоли легких и средостения, мочевыделительной системы и билиопанкреатодуоденальной зоны. /Лек/	2	12
2.2	Опухоли мочевыделительной системы. Заболеваемость Классификация. Клиника, принципы лечения. Пути ранней диагностики. /Пр/	2	12
2.3	Факторы риска, предраковые заболевания. Особенности роста и метастазирования. /Пр/	2	12
2.4	Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны. Опухоли печени (первичные и метастатические). /Пр/	2	12
2.5	Предраковые заболевания и факторы риска. Классификация. /Пр/	2	12
2.6	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Контрольная работа №2 /Пр/	2	12
2.7	Паллиативная помощь онкологическим больным. Хронический болевой синдром. /Пр/	2	12
2.8	1. Причины запущенности рака поджелудочной железы СИТ. 2. Причины запущенности рака толстой и прямой кишок. СИТ 3. Наружные формы злокачественных опухолей. Диагностика СИТ. /Ср/	6	12
	Раздел 3. Основы клинической хирургической онкологии		

3.1	Опухоли легкого. Паллиативная помощь онкологическим больным. Хронический болевой синдром. /Лек/	2	12
3.2	Реабилитация пациентов ЗНО. /Пр/	2	12
3.3	Реабилитация пациентов ЗНО. /Пр/	2	12
3.4	Вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака. /Пр/	2	12
3.5	Вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака. Контрольная работа /Пр/	2	12
3.6	Контрольная работа №3. Дифференцированный зачет. /Пр/	2	12
3.7	1. Предопухолевые заболевания ИДЛ. 2. Не пальпируемые опухоли молочной железы. Диагностика, лечение ИДЛ. 3. Химиотерапия злокачественных опухолей ИДЛ /Ср/	6	12
Раздел 4. Лучевая терапия			
4.1	Патогенез клинических симптомов. Опухоли кожи. /Лек/	2	12
4.2	Эпидемиология злокачественных новообразований. /Пр/	2	12
4.3	Эпидемиология злокачественных новообразований. /Пр/	2	12
4.4	Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. /Пр/	2	12
4.5	Опухоли кожи. /Пр/	2	12
4.6	Доброкачественные образования молочной железы –этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	12
4.7	Контрольная работа №4. /Пр/	2	12
4.8	1. Индивидуальную работу по изготовлению топограмм для лучевого лечения ДЗ. 2. Изучение материалов первичных исследований (рентгенограммы, линейные и компьютерные томограммы, эхограммы, сцинтиграммы, истории болезни) ДЗ. 3. Самостоятельное составление планов обследования и лечения больных ДЗ. 4. Подготовку рефератов и докладов в целях усвоения, закрепления и углубления знаний каждого раздела дисциплины ДЗ. /Ср/	6	12
Раздел 5. Химиотерапия			
5.1	Доброкачественные образования молочной железы. /Лек/	2	12
5.2	Доброкачественные образования молочной железы –этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	12
5.3	Доброкачественные образования молочной железы –этиология, клиника, диагностика, лечение. /Пр/	2	12
5.4	Опухоли головы и шеи. Курация больных. /Пр/	2	12
5.5	Опухоли пищевода и желудка. /Пр/	2	12
5.6	Опухоли пищевода и желудка. /Пр/	2	12
5.7	Контрольная работа №5. /Пр/	2	12
5.8	1. Подготовка реферата предполагает сбор, обработку, анализ и систематизацию научно-технической информации СИТ 2. Участие в студенческой научно-исследовательской работе СИТ. 3. Целенаправленное изучение специальной литературы, достижений отечественной, зарубежной науки и техники СИТ. /Ср/	6	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Ганцева Ш.Х. Онкология. 2023г. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
- Пикуленко А.В. и др. Опухоли головы и шеи. 2012. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 19 экз.
- Акперов И.А., Косяков Б.А. Онкология. 2015 (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 2 экз.
- Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции. 2010. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
- Гершанович П.Л., Пайкин Н.Д. Симптоматическое лечение при злокачественных новообразованиях. 2017. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
- Краевский Н.А., Смольяников А.В., Саркисов Д.С. "Патолого-анатомическая диагностика опухолей

человека". 2002 (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко») 1 экз.	
7.	Кныш В.И. Рак толстой кишки. 1997. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
8.	Пачес А.И. Опухоли головы и шеи. 1996. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
9.	Чернов В.Н., Маслов А.И. Противоопухолевая химиотерапия. 1996. (НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко»).
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	РКБ К.1 - 2 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, плакаты
2	К. 7 - 139 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Изучение дисциплины «Онкология, лучевая и химиотерапия» предусматривает освоения 5 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы и лекционного курса. Достижению этой цели будет способствовать четкое структурирование содержания - выделение дисциплинарных модулей. По завершению каждого раздела целесообразно проводить мероприятие контрольного порядка. Контрольные мероприятия предоставляют ассистенту возможность оценить уровень подготовки обучающихся по отдельным дисциплинарным модулям и по дисциплине в целом, а также выявить расслоение обучающихся по уровню подготовки. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по «Онкология, лучевая и химиотерапия» отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведению практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Тема «Введение в онкологию»

1. Определение понятий “опухоль” и “рак”. Классификация опухолей.
2. Основные свойства злокачественных опухолей.
3. Метастазирование. Основные этапы лимфогенного и гематогенного метастазирования.
4. Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы. Канцерогенез.
5. Статистика опухолевых заболеваний в Республике Беларусь. Абсолютное количество онкологических больных. Показатели заболеваемости и структура смертности.
6. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
7. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
8. Понятие «ранний рак». Пути улучшения ранней диагностики злокачественных опухолей.
9. Деонтология в онкологии.

Тема «Общие принципы диагностики и лечения онкологических больных»

10. Диагностический алгоритм в онкологии: первичная, уточняющая и функциональная диагностика.
11. Классификация TNM: основные и дополнительные элементы, принципы. Стадии заболевания. Структура диагноза онкологического заболевания.
12. Методы диагностики в онкологии. Виды биопсий.
13. Классификация методов лечения в онкологии. Понятие «комбинированное», «комплексное» и «сочетанное» лечение.
14. Виды хирургических вмешательств в онкологии. Принципы радикальных хирургических операций, отличие от операций при неопухолевой патологии.
15. Лучевая терапия в онкологии. Правило Бергонье-Трюбондо. Источники излучения, классификация методов облучения по цели и методологии. Показания и противопоказания к лучевому противоопухолевому лечению.
16. Химиотерапия опухолей. Основные группы лекарственных противоопухолевых препаратов. Показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению.
17. Гормонотерапия в онкологии. Показания. Группы лекарственных препаратов.

Тема «Опухоли щитовидной железы»

18. Этиология рака щитовидной железы в Республике Беларусь. Динамика показателей заболеваемости и смертности с 1986 г. Доказательства радиогенной природы опухолей щитовидной железы на территории Республики Беларусь. Морфологическая классификация опухолей щитовидной железы.
19. Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, метастазирование, основные органы – мишени, особенности диагностики и лечения.
20. Медулярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, основные биологические свойства, метаболическая активность. Метастазирование. Особенности диагностики и лечения.
21. Недифференцированный и плоскоклеточный рак щитовидной железы. Происхождение, биологические свойства, метастазирование. Особенности диагностики и лечения.
22. Клинические проявления рака щитовидной железы. Первичные признаки новообразования. Симптомы местно распространенного рака, отдаленных метастазов.
23. Принципы лечения пациентов с раком щитовидной железы. Радиойодтерапия и гормонотерапия.

Тема «Опухоли легкого и средостения»

24. Рак легкого. Заболеваемость и смертность в Республике Беларусь. Морфологические формы рака легкого. Этиология, патогенез, предраковые заболевания. Метастазирование рака легкого. Профилактика.
25. Клинико-анатомические формы рака легкого - центральный, периферический, атипические формы. Особенности их рентгенологического и клинического проявления.
26. Рак легкого: клинические проявления – симптомы первичной опухоли, мест-но- распространенного процесса, признаки отдаленных метастазов.
27. Диагностика рака легкого.
28. Лечение рака легкого.
29. Классификация опухолей средостения и их топография. Клинические проявления опухолей средостения. Принципы диагностики и лечения.

Тема «Опухоли кожи»

30. Опухоли кожи. Заболеваемость. Этиология. Факторы риска. Факультативные кератопреканцерозы и облигатные предраки кожи.
31. Рак кожи – гистологические формы. Формы опухолевого роста. Особенности разных форм рака, метастазирование.
32. Диагностика, принципы лечения пациентов с базальноклеточным и плоско-клеточным раком кожи.
33. Классификация невусов. Меланомоопасные невусы, меланоз Дюбрея. При-знаки активизации пигментных невусов.
34. Меланома: происхождение, клинические признаки, особенности роста и метастазирования. Диагностика, принципы

лечения.

Тема «Опухоли молочной железы»

35. Классификация предопухолевых и опухолевых заболеваний молочных желез. Заболеваемость раком молочной железы. Этиология. Группы риска по раку. Профилактика. Раннее выявление рака.
36. Мастопатия диффузная и очаговая – этиология, клиника, диагностика, лечение.
37. Доброкачественные опухоли молочных желез - фиброаденома, филоидные опухоли, протоковая папиллома. Клиника, диагностика и лечение.
38. Рак молочной железы – клинические проявления, клинические формы, метастазирование.
39. Методы диагностики опухолей молочной железы. Визуальные симптомы рака молочной железы.
40. Рак молочной железы – принципы лечения. Виды оперативных вмешательств.

Тема «Злокачественные лимфомы»

41. Определение «злокачественные лимфомы». Общие признаки. Виды лимфом. Заболеваемость. Этиология.
42. Лимфома Ходжкина, морфологическая классификация, принципы диагностики. Последовательность диагностических методов.
43. Клиника лимфомы Ходжкина, группы симптомов, стадирование.
44. Морфологические формы неходжкинских лимфом, клиника и диагностика.
45. Принципы лечения пациентов с неходжкинскими лимфомами и лимфомой Ходжкина.

Тема «Опухоли пищевода и желудка»

46. Заболеваемость раком желудка, запущенность, причины поздней диагностики. Этиология. Предраковые заболевания. Группы риска. Пути улучшения ранней диагностики. Профилактика рака.
47. Пути метастазирования рака желудка. Отдаленные метастазы. Методы выявления.
48. Клиника рака желудка. Зависимость от локализации, формы опухолевого роста, степени распространения опухоли. Синдром «малых признаков».
49. Методы диагностики рака желудка.
50. Рак желудка - принципы лечения. Радикальные и паллиативные операции. Показания к лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии.
51. Заболеваемость раком пищевода. Факторы риска, предопухолевые заболевания. Клиника и диагностика рака пищевода. Лечение.

Тема «Колоректальный рак»

52. Заболеваемость и смертность от колоректального рака. Предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Методы диагностики колоректального рака. Пути улучшения ранней диагностики.
53. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Группы симптомов. Клинические формы рака ободочной кишки, связь с локализацией.
54. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.

Тема «Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны»

55. Рак поджелудочной железы. Этиология. Факторы риска. Основные клинические проявления в зависимости от локализации и степени распространения опухоли.
56. Диагностика рака поджелудочной железы. Методы лечения.
57. Классификация опухолей печени. Этиология, факторы риска и предраковые заболевания. Клинические проявления рака. Методы диагностики и лечение.
58. Опухоли желчного пузыря и внепеченочных протоков. Этиология. Клиника рака желчного пузыря и внепеченочных протоков. Диагностика и лечение.

Тема «Опухоли мягких тканей»

59. Классификация опухолей мягких тканей. Метастазирование сарком. Клиника сарком в зависимости от локализации, гистологической формы и степени распространения.
60. Методы диагностики и принципы лечения пациентов с саркомами мягких тканей.

Тема «Опухоли брюшинного пространства»

61. Классификация опухолей брюшинного пространства. Основные клинические проявления. Диагностика и принципы лечения.

Тема «Опухоли почек и мочевого пузыря»

62. Заболеваемость раком почек. Клиника рака. Методы диагностики и лечение.
63. Опухоли мочевого пузыря - факторы риска, предраковые заболевания. Клиника рака. Методы диагностики и лечения.

Тема «Опухоли яичек»

64. Классификация опухолей яичек. Факторы риска. Метастазирование опухолей яичка. Клиника. Диагностика и

принципы лечения

Тема «Рак предстательной железы»

65. Заболеваемость раком предстательной железы. Этиология. Диагностика рака простаты, методы скрининга.
66. Клиника первичного и метастатического рака предстательной железы.
67. Методы лечения рака предстательной железы.

Тема «Опухоли слюнных желез. Рак губы, языка, слизистой полости рта. Рак гортани»

68. Классификация опухолей слюнных желез. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Клиника рака слюнных желез. Методы диагностики и лечения.
69. Этиология рака губы, предраковые заболевания. Клиника рака нижней губы. Метастазирование. Диагностика и методы лечения.
70. Клиника рака языка и слизистой полости рта. Метастазирование. Диагностика. Методы лечения.
71. Клиника, диагностика и методы лечения рака гортани.

Тема «Рак шейки матки»

72. Заболеваемость раком шейки матки, смертность в Республике Беларусь. Этиология. Фоновые и предраковые заболевания. Методы профилактики рака. Виды скрининга. Методика проведения популяционного скрининга.
73. Классификация рака шейки матки. Метастазирование.
74. Клиника рака шейки матки (инвазивного и местнораспространенного)
75. Диагностика рака шейки матки.
76. Хирургический, комбинированный и сочетанный лучевые методы в лечении пациенток с раком шейки матки. Роль химиотерапии.

Тема «Рак тела матки»

77. Заболеваемость раком тела матки в Республике Беларусь. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия.
78. Классификация рака тела матки. Метастазирование.
79. Клиника рака тела матки.
80. Методы диагностики рака тела матки.
81. Методы лечения пациенток с раком тела матки.

Тема «Опухоли яичников»

82. Заболеваемость раком яичников в Республике Беларусь. Группы риска. Воз-можные причины развития рака.
83. Классификация рака яичников. Метастазирование.
84. Клиника рака яичников.
85. Методы диагностики рака яичников.
86. Методы лечения пациенток с раком яичников. Виды операций. Химиотерапия и лучевое лечение.

Тема «Лучевая и химиотерапия»

87. Радиоактивность, единицы радиоактивности.
88. Периоды полураспада.
89. Естественные и искусственные источники излучения.
90. Характеристики поля излучения.
91. Дозиметрия. Методы дозиметрии. Единицы доз.
92. Поглощенные дозы от внешних источников излучения.
93. Техника безопасности при работе с источниками ионизирующего излучения.
94. Открытые и закрытые источники ионизирующего излучения. Меры защиты от ИИИ.
95. Биологическое действие ионизирующих излучений.
96. Действие излучений на клетки.
97. Дифференциальная радиочувствительность органов и тканей.
98. Принципы и основные методы радионуклидной диагностики.
99. Лучевые методы диагностики, применяемые в онкологической практике.
100. Классификация методов лучевой терапии.
101. Комплексный метод лечения.
102. Комбинированный метод лечения.
103. Сочетанный метод лечения.
104. Лучевая терапия: радикальная, паллиативная, симптоматическая.
105. Противопоказания к лучевой терапии.
106. Принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.
107. Факторы, определяющие успех лечения.
108. Подготовка больного к облучению. Разметка полей облучения.
109. Исполнительные устройства, применяемые при лучевой терапии.
110. Лучевое лечение неопухолевых заболеваний. Показания. Способы лучевой терапии. Дозы, ритм облучения.
111. Короткодистанционная терапия.

112. Дальнедистанционное облучение.
113. Общая лучевая реакция при лучевой терапии. Принципы, профилактика и лечение.
114. Местные лучевые реакции при лучевой терапии.
115. Поздние лучевые повреждения. Лечение.
116. Отдаленные последствия облучения.
117. Химиотерапия. Определение химиотерапии как научной дисциплины.
118. Связь химиотерапии, с другими медицинскими и биологическими науками. История химиотерапии. Цели и задачи дисциплины. Отличие Химиотерапии злокачественных опухолей от других видов химиотерапии.
119. Теоретические основы химиотерапии опухолей.
120. Классификация противоопухолевых химиопрепаратов.
121. Виды химиотерапии.
122. Побочные эффекты химиотерапии.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Самой часто встречающейся злокачественной опухолью у мужчин в Российской Федерации является:
 - а) рак легкого
 - б) рак желудка
 - в) рак предстательной железы
 - г) рак прямой кишки
2. Наиболее характерным рентгенологическим признаком саркомы Юинга является:
 - а) Козырек Кодмана
 - б) Вздутие кости, ячеистость структуры, отсутствие периостальных наслоений
 - в) «Луквичный периостит»
 - г) Костные спикеры, костный дефект с изъязвленными краями
3. К Ib клинической группе больных относятся:
 - а) больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование
 - б) больные с предопухолевыми заболеваниями
 - в) лица, излеченные от злокачественных новообразований
 - г) правильного ответа нет
4. Наиболее часто остеогенная саркома метастазирует:
 - а) в паховые лимфоузлы
 - б) в плоские кости
 - в) в легкие
 - г) в кожу
5. Чаще всего остеогенная саркома поражает:
 - а) длинные трубчатые кости
 - б) все плоские кости
 - в) кости черепа
 - г) кости таза
6. Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что:
 - а) инфильтрирует и разрушает базальную мембрану
 - б) инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки
 - в) инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа
 - г) не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее
7. Рак in situ по Международной классификации TNM X версии относится:
 - а) к раку
 - б) к предраку
 - в) к доброкачественным опухолям
 - г) отношение не определено
8. Среди причин смерти населения Архангельской области злокачественные новообразования занимают место:
 - а) 1-е место
 - б) 2 -е место
 - в) 3 -е место
 - г) 4-е место

9. Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены:
- а) при клиническом осмотре больного
 - б) при рентгенологическом исследовании
 - в) при использовании эндоскопических методов
 - г) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом
10. К какой клинической группе относятся больные, страдающие фиброзно-кистозной мастопатии с признаками пролиферации?
- а) Ia
 - б) Ib
 - в) II
 - г) III
11. Сочетание "Тх" обозначает:
- а) оценить размеры и местное распространение опухоли невозможно
 - б) первичная опухоль не определяется
 - в) преинвазивная карцинома
 - г) глубина инвазии опухоли 10 мм
12. Внутрипротоковые папилломы молочной железы рентгенологически могут быть выявлены при:...
- а) бесконтрастной маммографии
 - б) дуктографии
 - в) крупнокадровой флюорографии
 - г) не могут быть выявлены рентгенологически
13. Остеогенные саркомы наиболее часто всего встречаются в возрасте:
- а) до 25 лет
 - б) от 30 до 40 лет
 - в) от 40 до 50 лет
 - г) старше 50 лет
14. Рентгенологическим признаком остеобластокластомы является :
- а) крупный литический очаг в эпифизе кости, иногда с остатками ячеистой структуры
 - б) нарушение кортикального слоя
 - в) экстраоссальный компонент, не содержащий дополнительных включений
 - г) периостальная реакция в виде "козырька"
15. Наиболее характерным, лидирующим по частоте клиническим симптомом рака пищевода является:
- а) повышенное слюноотделение
 - б) боль в грудной клетке при глотании
 - в) дисфагия
 - г) рвота
16. Наиболее предрасположена к отдаленному метастазированию меланома морфологического типа...
- а) злокачественное лентиго
 - б) акролентигинозная
 - г) узловая
 - д) поверхностная
17. Какое осложнение может возникнуть при выполнении трансторакальной пункции опухоли легкого наиболее часто?
- а) пневмоторакс
 - б) гемоторакс
 - в) кровохаркание
 - г) имплантационное метастазирование
18. У больного 48 лет неоперабельный рак средней трети тела желудка, метастазы по брюшине, в печень, в кости, асцит. Состояние средней тяжести в силу опухолевой интоксикации. Противоопухолевого лечения ранее не проводилось. Ему показана:
- а) системная химиотерапия
 - б) хирургическое лечение
 - в) лучевая терапия
 - г) симптоматическая терапия

19. Наиболее частым гистологическим вариантом рака шейки матки является:

- а) плоскоклеточный
- б) аденокарцинома
- в) светлоклеточный
- г) недифференцированный

20. К триаде симптомов рака почки относятся:

- а) гематурия, боль, слабость
- б) гематурия, боль, ускоренная СОЭ
- в) гематурия, потеря веса, слабость
- г) гематурия, боль, пальпируемая опухоль

21. С какой периодичностью должен проходить контрольные осмотры пациент, излеченный от злокачественного новообразования?

- а) первый год - 1 раз в мес, второй год - 1 раз в 3 мес, третий - пятый года - 1 раз в 6 мес, в дальнейшем 1 раз в год
- б) один раз в 6 мес. в течение 5 лет, затем - ежегодно
- в) первый год - 1 раз в 3 мес, второй - третий год - 1 раз в 6 мес, в дальнейшем 1 раз в год
- г) ежегодно в течение 10 лет

22. Какие из гистологических вариантов рака щитовидной железы сопровождаются наиболее благоприятным прогнозом:

- а) фолликулярный и папиллярный рак
- б) медулярный и недифференцированный рак
- в) папиллярный и медулярный рак
- г) недифференцированный и фолликулярный рак

23. Типичным симптомом внутрипротоковой папилломы является:

- а) наличие плотного участка с зернистой поверхностью
- б) симптом втяжения
- в) кровянистые выделения из соска
- г) болезненность при пальпации ареолы

24. Преобладающей гистологической формой рака пищевода является:

- а) аденокарцинома
- б) плоскоклеточный рак
- в) базальноклеточный рак
- г) мелкоклеточный рак

25. Рак желудка чаще всего метастазирует в:

- а) легкие
- б) печень
- в) надключичные лимфатические узлы
- г) кости

26. Какой метод обследования используется в России для скрининга на рак ободочной кишки?

- а) колоноскопия
- б) ирригография
- в) рентгеноскопия желудка и кишечника
- г) гемокульт-тест

27. Метастазы в печень наиболее часто появляются при раке:

- а) желудочно-кишечного тракта
- б) легкого
- в) молочной железы
- г) женских половых органов

28. Саркомы мягких тканей чаще всего локализуются в области:

- а) головы и шеи
- б) верхних конечностей
- в) нижних конечностей
- г) туловища

29. Какой из перечисленных факторов не способствует возникновению неходжкинских лимфом?

- а) вирус Эпштейн-Барр
- б) ионизирующая радиация
- в) вирус иммунодефицита человека
- г) бактерия *Helicobacter pylori*

30. В дифференциальной диагностике рака и язвы желудка наиболее надежным методом диагностики для исключения малигнизации считается:

- а) рентгенологический метод (Rg-скопия, Rg-графия)
- б) эндоскопия желудка с биопсией
- в) исследование кала на скрытую кровь
- г) исследование желудочного сока с гистамином

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка зачтено/«отлично» выставляется, если обучающийся правильно и полно обоснован клинический диагноз, проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение. на основе современных рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий;
- оценка зачтено/«хорошо» выставляется, если обучающийся правильно обосновал клинический диагноз; правильно проведена дифференциальная диагностика; назначено адекватное для конкретной клинической ситуации лечение на основе клинических рекомендаций с учётом особенностей применения, показаний и противопоказаний, побочных эффектов и лекарственных взаимодействий; допущены некоторые неточности, которые исправляются в процессе обсуждения клинической ситуации;
- оценка зачтено/«удовлетворительно» выставляется, если у обучающегося присутствует понимание сущности болезни; установлен диагноз без учёта клинических особенностей; неправильно выявлены или неполно/неверно обоснованы отдельные составляющие диагноза, синдромов; выбран план лечения без учёта особенностей клинической ситуации и/или назначено только симптоматическое лечение, и/или не учтены сопутствующие состояния, взаимодействия лекарственных средств, побочные эффекты;
- оценка не зачтено/«неудовлетворительно» выставляется, когда у обучающегося отсутствует понимание сущности и генеза отдельных симптомов и синдромов основных нозологических форм; отсутствуют знания по основным особенностям синдромов и нозологических форм; неправильно установлен диагноз; отсутствуют умения по проведению дифференциальной диагностики, составлению плана обследования и оценке его результатов; назначено лечение, которое может привести к неблагоприятному исходу, или имеются противопоказания к нему; перечисленные дефекты не исправляются отвечающим даже при наводящих вопросах.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.59 Онкология, лучевая и химиотерапия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.О.60 Медицинская реабилитация, профилактика и
формирование здорового образа жизни**

Закреплена за кафедрой **Педиатрии, акушерства и гинекологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 52

самостоятельная работа 56

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	42	42	42	42
Итого ауд.	52	52	52	52
Контактная работа	52	52	52	52
Сам. работа	56	56	56	56
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. пед. наук, доцент Федорук Ксения Романовна

Рабочая программа дисциплины

Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- совершенствование профессиональных знаний по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний, а также умений и навыков организации и проведения работы по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний в медицинской организации, необходимых профессиональной деятельности специалиста в области медицинской реабилитации.
- формирование общекультурных и профессиональных компетенций, касающихся основных аспектов планирования и проведения реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших соматическое заболевание с применением средств лечебной физкультуры, физиотерапии, осуществление социально-трудовой реабилитации пациентов.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- приобретение умений и навыков в организации работы по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний в медицинской организации, контроля ее осуществления;
- приобретение умений и навыков проведения работы по здоровому образу жизни и профилактике заболеваний среди пациентов с различными нарушениями здоровья;
- приобретение умений и навыков по оценке эффективности использования пациентами методов здорового образа жизни и профилактики заболеваний.
- выработка навыков оценки уровня и резервов здоровья пациента, его реабилитационного потенциала;
- приобретение знаний по основным методам медицинской реабилитации среди больных, перенесших соматическое заболевание, патологию опорно-двигательного аппарата.
- использование средств лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др.) и основных курортных факторов для пациентов, нуждающихся в реабилитации;
- формирование навыков контроля эффективности проводимых мероприятий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Русский язык и культура речи
3	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
4	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
5	Поликлиническая терапия
6	Травматология, ортопедия
7	Судебная медицина
8	Пропедевтика внутренних болезней
9	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
10	Производственная практика (практика хирургического профиля)
11	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ****УК-3: Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели**

УК-3.1: Демонстрирует способность работать в команде, проявляет лидерские качества и умения.

УК-3.2: Демонстрирует способность эффективного речевого и социального взаимодействия, в том числе с различными организациями.

ОПК-8: Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ОПК-8.1: Объясняет основные принципы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов, условия признания пациента инвалидом, принципы медицинской реабилитации, принципы составления индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов в соответствии с клиническим диагнозом и степенью утраты трудовых функций самообслуживания.

ОПК-8.2: Выявляет наличие признаков временной и стойкой утраты нетрудоспособности, определяет сроки нетрудоспособности, вид лечебно-охранительного режима, оформляет медицинскую документацию по вопросам экспертизы временной или стойкой утраты трудоспособности, проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, обосновывает назначение адекватного лечения средствами медицинской реабилитации.

ОПК-8.3: Реализует и осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации инвалидов.
ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.
ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.
ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 12: Готов к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
ПК 12.1: Организует и проводит реабилитационные мероприятия, объясняет механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других лекарственных и немедикаментозных методов, объясняет показания и противопоказания к их назначению.
ПК 12.2: Разрабатывает схему реабилитации для пациентов с различной нозологией.
ПК 12.3: Выбирает схемы реабилитации с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Теоретические основы медицинской реабилитации		
1.1	Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации /Лек/	2	12
1.2	Организационно-методические основы медицинской реабилитации. Этапы и принципы медицинской реабилитации. /Пр/	2	12
1.3	Организационно-методические основы медицинской реабилитации. /Ср/	8	12
1.4	Организационно-методические основы медицинской реабилитации. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. /Пр/	2	12
1.5	Организационно-методические основы медицинской реабилитации. Предмет, задачи, виды медицинской реабилитации. /Пр/	2	12
	Раздел 2. Раздел 2. Раздел 2. Общая характеристика средств медицинской реабилитации		
2.1	Средства медицинской реабилитации. /Лек/	2	12
2.2	Физиотерапия. Общие принципы и классификация лечебных физических факторов. /Пр/	2	12
2.3	Методы и средства медицинской реабилитации. Основы физиотерапии. /Ср/	8	12
2.4	Физиотерапия. Основные методики физиотерапии. Совместимость различных физиотерапевтических процедур. /Пр/	2	12
2.5	Методы и средства медицинской реабилитации. Лечебная физкультура. Массаж. /Ср/	8	12
2.6	Физиотерапия. Методы лечебного применения электрического тока. /Пр/	2	12
2.7	Лечебная физкультура. Общая характеристика метода лечебной физической культуры. /Пр/	2	12
2.8	Лечебная физкультура. Средства лечебной физической культуры. Классификация. /Пр/	2	12
2.9	Лечебная физкультура. Дозирование физической нагрузки. Двигательный режим. /Пр/	2	12
2.10	Лечебный массаж. Физиологическое действие лечебного массажа. Показания и противопоказания к назначению. /Пр/	2	12
2.11	Лечебный массаж. Характеристика массажных движений. /Пр/	2	12
2.12	Аппаратный массаж. Виды. Показания и противопоказания к назначению. /Пр/	2	12
2.13	Лечебная физкультура. Средства лечебной физической культуры. /Ср/	8	12
	Раздел 3. Раздел 3. Частная медицинская реабилитация.		
3.1	Медицинская реабилитация при патологии сердечно-сосудистой системы. /Лек/	2	12
3.2	Медицинская реабилитация при патологии сердечно-сосудистой системы. Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации. /Пр/	2	12

3.3	Медицинская реабилитация при патологии сердечно-сосудистой системы. /Ср/	8	12
3.4	Медицинская реабилитация при патологии органов дыхания. Клинико-физиологическое обоснование применения средств реабилитации при заболеваниях органов дыхания. /Пр/	2	12
3.5	Медицинская реабилитация при патологии органов дыхания. /Ср/	4	12
3.6	Медицинская реабилитация при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда. /Пр/	2	12
3.7	Медицинская реабилитация при артериальной гипертензии. /Пр/	2	12
3.8	Медицинская реабилитация при острой пневмонии /Пр/	2	12
3.9	Медицинская реабилитация при хронической обструктивной болезни легких. /Пр/	2	12
3.10	Медицинская реабилитация при патологии органов дыхания. /Ср/	4	12
3.11	Медицинская реабилитация при патологии органов дыхания. /Лек/	2	12
Раздел 4. Раздел 4. Формирование здорового образа жизни: основы и профилактика			
4.1	Образ жизни: определение, категории. Факторы, влияющие на здоровье. Медицинская активность и ее параметры. Группы риска. Мотивации, лежащие в основе формирования стиля здоровой жизни. /Лек/	2	12
4.2	Образ жизни: определение, категории. Факторы, влияющие на здоровье. /Пр/	2	12
4.3	Образ жизни: определение, категории. Факторы, влияющие на здоровье. Медицинская активность и ее параметры. Группы риска. Мотивации, лежащие в основе формирования стиля здоровой жизни. /СР/ /Ср/	8	12
4.4	Образ жизни: медицинская активность и ее параметры. Группы риска. /Пр/	2	12
4.5	Образ жизни: мотивации, лежащие в основе формирования стиля здоровой жизни. /Пр/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Анатомия здорового и нездорового образа жизни [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. – 182 с. – (Наука и техника). – Режим доступа: <http://e.lanbook.com>.
2. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Елифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Елифанов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416с. https://vk.com/wall-163734775_33489?ysclid=mh3bv7d1x779873
3. Пильщикова В.В., Бондина В.М., Губарева Д.А., Пузанова Е.А. Профилактика заболеваний: учебное пособие для студентов лечебного и педиатрического факультетов. – Краснодар, ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, 2016. – 224 с. https://vk.com/wall-163734775_31584?ysclid=mh3ajcccl20200643782
4. Пильщикова В.В., Бондина В.М., Губарева Д.А., Пузанова Е.А., Липатова А.С. Основы здорового образа жизни: учебное пособие для студентов лечебного, педиатрического, стоматологического, фармацевтического и медико-профилактического факультетов. – Краснодар, ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, 2015. – 151 с. https://vk.com/wall-145016020_988?ysclid=mh3ap3nau4497598681
5. Булнаева, Г. И. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания : учебное пособие / Г. И. Булнаева. — Иркутск : ИГМУ, 2022. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/343460> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Григоренко, А. П. Профилактика и реабилитация инсультов : учебное пособие / А. П. Григоренко, Ж. Ю. Чефранова. — Белгород : НИУ БелГУ, 2022. — 268 с. — ISBN 978-5-6047617-6-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/448460> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. Комплексная реабилитация при заболеваниях органов дыхания : учебно-методическое пособие / С. Б. Короткова, И. В. Гриднева, Н. С. Гріднев [и др.]. — Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2023. — 66 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/481949> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Медицинская реабилитация после инсульта. Часть 1: Учебное пособие / Сост.: К.Р. Федорук, С.В. Окушко. – Тирасполь, 2017. – 74 с.
9. Медицинская реабилитация после инсульта: Учебное пособие. / Сост.: К.Р. Федорук, С.В. Окушко. – Тирасполь, 2017. – 143 с.
10. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания: Учебное пособие /Сост.: К.Р. Федорук, А.Г. Кравцова. – Тирасполь, 2019. – 132 с. (в обл.)
11. Основы реабилитации в таблицах и схемах : учебно-методическое пособие / составители И. В. Гриднева [и др.]. — Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2022. — 52 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/403439> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Основы физиотерапии в таблицах и схемах : учебно-методическое пособие / составители И. В. Гриднева [и др.]. — Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2024 — Часть 2 — 2024. — 48 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/482030> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий**5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного**

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни» предусматривает освоение 4 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса.

Достижению этой цели будет способствовать четкое структурирование содержания- выделение дисциплинарных модулей (подразделения всего блока дисциплины на 2 крупные части, на базе которых выстраивается система аудиторных занятий, самостоятельная работа, текущий контроль, что, обеспечивает качество педагогического процесса в целом - в границах дисциплины.

По завершению каждого раздела целесообразно проводить мероприятия контрольного порядка. Контрольные мероприятия предоставляют преподавателю возможность оценить уровень подготовки обучающихся по отдельным дисциплинарным модулям и по дисциплине в целом, а также выявить расслоение обучающихся по уровню подготовки. Работа с основной и дополнительной литературой по предмету предусматривает соблюдение следующего порядка действий:

План конспектирования источника:

1. Обучающийся читает документ полностью.
2. Записывает название источника, время его создания и имя автора.
3. Выделяет основную мысль, которая излагается в 1-2 предложениях.
4. Основные положения источника записывает по пунктам.
5. Завершает конспект кратким выводом в 1-3 предложениях.

Рекомендации по написанию реферата

Реферат – форма учебно-исследовательской работы обучающегося, позволяющая овладеть навыками исследовательской работы, определить степень изученности проблемы, выделить узловые вопросы, сделать выводы по теме. Это обобщенное и систематизированное изложение темы на основе изучения источников и литературы, а также мнения и выводы автора.

Порядок работы:

- а) составить библиографию по теме
- б) продумать план работы
- в) сформулировать проблему, цель работы, актуальность темы
- г) подготовить выписки из источников и литературы
- д) скорректировать план и цель работы
- е) написать текст, сформулировать выводы.

Структура работы

1. Титульный лист (указывается название вуза, кафедры, название те-мы, фамилия и номер группы обучающегося, год и город создания работы)
2. План или содержание с указанием страниц.
3. Введение (постановка проблемы, актуальность темы, цель и задачи работы, обзор источников и литературы) – объем 1-2 страницы.
4. Основная часть (содержит от двух до четырех глав, которые можно разделить на параграфы, и каждая глава обязательно заканчивается выво-дом) – объем 10 – 15 страниц.
5. Заключение (обобщает выводы в главах, соответствует поставлен-ной во введении цели) – объем до 1 страницы.
6. Список использованных источников и литературы.

Пример: Королук А.М. Аристовский В. М. // Каз. мед.ж. – 1983. – №3. – С.19 – 21.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету

1. Понятие о реабилитации. Ее задачи. Виды реабилитации. Их характеристика.
2. Принципы медицинской реабилитации. Их характеристика.
3. Этапы медицинской реабилитации. Их характеристика.
4. Средства реабилитации. Их характеристика.
5. Реабилитационная стратегия. Понятие. Ее элементы.
6. Характеристика уровней реабилитационного процесса.
7. Критерии отбора пациентов и принципы формирования реабилитационной программы.
8. Базовый алгоритм реабилитационной программы.
9. Физиотерапия. Понятие. Классификация лечебных физических факторов
10. Общие принципы применения лечебных физических факторов.
11. Механизм действия естественных и преформированных физических факторов на организм человека.
12. Основные методики физиотерапии. Совместимость различных физиотерапевтических процедур.
13. Гальванизация. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
14. Лекарственный электрофорез. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
15. Электросон. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика проведения.
16. Короткоимпульсная электроаналгезия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
17. Диадинамотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
18. Электростимуляция. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
19. Ультравысокочастотная терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
20. Магнитотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
21. Ультразвуковая терапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
22. Ультрафиолетовое облучение. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
23. Пелоидотерапия. Понятие. Механизм действия. Показания. Противопоказания.
24. Минеральные питьевые воды. Понятие. Классификация. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Методика применения.
25. Общая характеристика метода ЛФК. Показания и противопоказания к ЛФК.
26. Средства ЛФК. Классификация физических упражнений.
27. Формы ЛФК. Методика проведения. Схемы занятий лечебной гимнастикой.
28. Дозировка физической нагрузки. Факторы, определяющие нагрузку.
29. Периоды ЛФК. Их характеристика.
30. Двигательные режимы. Их характеристика.
31. Оценка воздействия и эффективности ЛФК в комплексном лечении.
32. Массаж. Виды и методы лечебного массажа.
33. Дозирование массажа. Факторы, влияющие на дозирование процедур массажа.
34. Физиологическое влияние массажа на организм. Показания и противопоказания к применению массажа.
35. Сочетание массажа с другими видами лечения.
36. Лечебный массаж. Основные приемы массажа. Физиологическое действие на организм приемов массажа.
37. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
38. Характеристика функциональных классов больных с ишемической болезнью
39. Медицинская реабилитация больных ИБС на санаторном этапе.
40. Стационарный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Задачи ЛФК. Показатели тяжести состояния больных с инфарктом миокарда.
41. Характеристика ступеней двигательной активности при инфаркте миокарда на стационарном этапе.
42. Санаторный этап реабилитации больных инфарктом миокарда. Показатели тяжести состояния больных с инфарктом миокарда.
43. Диспансерно-поликлинический этап реабилитации больных с ИМ.
44. Массаж при стенокардии и при инфаркте миокарда. Техника. Показания и противопоказания.
45. Медицинская реабилитация при гипертонической болезни на поликлиническом этапе.
46. Медицинская реабилитация при гипертонической болезни. ЛФК. Задачи, показания, противопоказания.
47. Медицинская реабилитация при гипертонической болезни на санаторном этапе.
48. Массаж при гипертонической болезни. Задачи, показания и противопоказания.
49. Артериальная гипотензия. Понятие. Задачи ЛФК. Показания и противопоказания.
50. Задачи и принципы реабилитации пульмонологических больных.
51. Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК при заболеваниях органов дыхания.

52. Средства ЛФК на стационарном этапе восстановительного лечения пульмонологических больных.
53. Характеристика двигательных режимов при патологии органов дыхания на разных этапах.
54. Клинико-физиологическое обоснование применения средств медицинской реабилитации при бронхиальной астме.
55. Бронхиальная астма. Средства медицинской реабилитации.
56. Бронхиальная астма. Массаж и физиотерапия.
57. Бронхиальная астма. Особенности занятий ЛФК.
58. «Звуковая» гимнастика при бронхиальной астме.
59. Дренажная гимнастика и постуральный дренаж при гнойных заболеваниях легких.
60. Медицинская реабилитация при бронхитах (на стационарном, поли-клиническом, санаторном этапе).
61. Медицинская реабилитация при бронхоэктатической болезни (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе).
62. Медицинская реабилитация при пневмонии (на стационарном, поли-клиническом, санаторном этапе).
63. Задачи и средства медицинской реабилитации больных, перенесших инсульт (на стационарном, поликлиническом, санаторном этапе)
64. Образ жизни: определение, категории.
65. Образ жизни. Факторы, влияющие на здоровье.
66. Профилактическое консультирование. Варианты профилактического консультирования.
67. Факторы риска развития заболеваний. Классификация. Группы риска, выделяемые в практическом здравоохранении.
68. Мониторинг факторов риска. Диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

Темы письменных работ

1. Исторические аспекты развития медицинской реабилитации.
2. Функциональные нагрузочные пробы, используемые в медицинской реабилитации.
3. Методы диагностики в медицинской реабилитации.
4. Методы определения реабилитационного потенциала.
5. Значение определения клинико-реабилитационных групп для медицинской реабилитации.
6. Международная классификация нарушений, ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности.
7. Требования к проведению массажа: помещению, инвентарю, массажисту.
8. Использование естественных факторов природы в медицинской реабилитации.
9. Использование аутогенной тренировки в медицинской реабилитации.
10. Использование тренажеров в медицинской реабилитации.
11. Применение ЛФК при артериальной гипотензии на различных этапах реабилитации.
12. Массаж при артериальной гипотензии.
13. Реабилитация больных с ИБС, перенесших операцию аортокоронарного шунтирования на стационарном этапе.
14. Подвижные игры в реабилитации больных с заболеваниями С.С.С.
15. Терренкур как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
16. Бальнеотерапия (применение углекислых, радоновых, сульфидных ванн) как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
17. Талассотерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
18. Аэротерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
19. Гелиотерапия как средство реабилитации при заболеваниях С.С.С.
20. Реабилитация при пневмонии на различных этапах.
21. Реабилитация при эмфиземе легких на различных этапах.
22. Реабилитация при бронхитах на различных этапах.
23. Реабилитация при бронхиальной астме на различных этапах.
24. Реабилитация при ХОБЛ на различных этапах.
25. Реабилитация больных с невритами на различных этапах.
26. Реабилитация при черепно-мозговой травме на различных этапах.
27. Реабилитация при остеохондрозе на различных этапах.
28. Игры для больных при заболеваниях и повреждениях нервной системы.
29. Профилактическое консультирование. Варианты профилактического консультирования.
30. Факторы риска развития заболеваний. Классификация. Группы риска, выделяемые в практическом здравоохранении.
31. Мониторинг факторов риска. Диагностические критерии факторов риска развития хронических

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Как правило, кровоизлияние в мозг является следствием:
 - а) артериальной гипертонии

- б) инфаркта миокарда
 в) гипотонической болезни
 г) стенокардии
2. Назначить ЛФК при пневмонии возможно при показателях температуры тела ниже:
 а) 37,5 °С
 б) 38 °С
 в) 38,5 °С
 г) 39 °С
3. Как правило, мультидисциплинарную реабилитационную бригаду возглавляет:
 а) лечащий врач, прошедший специальную подготовку
 б) психотерапевт
 в) кинезотерапевт
 г) социальный работник
4. Упражнения, рассчитанные на коррекцию различных дефектов:
 а) дыхательные упражнения
 б) корригирующие упражнения
 в) упражнения с использованием гимнастических предметов и снарядов
 г) ритмопластические упражнения
5. К методам исследования функционального состояния ЦНС относятся:
 а) электроэнцефалография
 б) спирографии
 в) пневмотонометрии
 г) пневмографии
6. К основным методам исследования нервно-мышечной системы относятся:
 а) рентгенография
 б) реовазография
 в) электромиографии
 г) кардиоинтервалография
7. Спастический паралич всех конечностей называется:
 а) тетрапарезом
 б) гемиплегией
 в) тетраплегией
 г) атаксией
8. Атаксия - это:
 а) полное отсутствие чувствительности
 б) расстройство ранее сформированной речевой деятельности
 в) расстройство координации и порядка движений
 г) боль в животе
9. К физическим упражнениям не относятся:
 а) пассивные
 б) динамические
 в) статические
 г) индифферентные
10. Для спастического паралича характерно:
 а) полное выпадение рефлексов
 б) повышение мышечного тонуса
 в) снижение мышечного тонуса
 г) атрофия парализованных мышц
11. Для вялого паралича характерно:
 д) полное выпадение рефлексов
 е) повышение мышечного тонуса
 ж) снижение мышечного тонуса
 з) атрофия парализованных мышц
26. Реабилитационные мероприятия для больных, перенесших инсульт на этапе поликлиника-санаторий показаны не ранее чем через:
 а) 1-2 неделя с момента острого поражения сосудов мозга
 б) 6 месяцев с момента острого поражения сосудов мозга
 в) 4-8 неделя с момента острого поражения сосудов мозга
 г) 2-4 неделя с момента острого поражения сосудов мозга
12. В реабилитации больных инсультом выделяют:
 а) 5 этапов
 б) 4 этапа
 в) 2 этапа
 г) 6 этапов

13. Одним из основных проявлений бронхоэктатической болезни служит:
- воспаление трахеобронхиального дерева
 - воспаление слизистой оболочки бронхов
 - патологическое расширение бронхов
 - боль в животе
14. Основная цель ЛФК при бронхоэктатической болезни достигается за счет:
- увеличения объема физических упражнений
 - упражнений с задержкой дыхания
 - дренажных упражнений
 - упражнений на тренажерах
15. К дыхательным упражнениям относятся:
- дренажные
 - статические
 - динамические
 - все ответы верны
16. Продолжительность процедуры электрофореза составляет:
- 20-30 мин
 - 10-20 мин
 - 5-10 мин
 - 30-40 мин
17. Больным бронхиальной астмой противопоказаны упражнения связанные:
- с натуживанием и задержкой вдоха
 - с урежением дыхания
 - с надуванием камеры, резиновых и грушевых предметов
 - с произношением гласных и согласных звуков
18. Наиболее рациональным типом реакции сердечно - сосудистой системы на функциональную пробу с физической нагрузкой является:
- нормотонический
 - дистонический
 - гипертонический
 - волнообразный
19. Санаторно-курортное лечение противопоказано больным гипертонической болезнью следующей стадии:
- I
 - II а
 - II б
 - III
20. Здоровье - это:
- Состояние полного физического благополучия
 - Состояние духовного благополучия
 - Состояние социального благополучия
 - Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
21. Факторы риска – это потенциально опасные для здоровья:
- Факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды.
 - Факторы поведенческого и биологического характера
 - Факторы генетического и экологического характера
 - Факторы социального характера, окружающей и производственной среды
22. Этапы медицинской реабилитации:
- лечебно-реабилитационный;
 - стационарный этап ранней медицинской реабилитации;
 - амбулаторный;
 - домашний;
 - санаторный;
 - поздней медицинской реабилитации.
23. Медицинские факторы реабилитационного потенциала включают:
- пол пациента;
 - возраст пациента;
 - интеллектуальный потенциал;
 - особенности заболевания;
 - эмоционально-волевые качества;
 - профессию.
24. Цель направления пациента на стационарный этап ранней медицинской реабилитации:

- а) при средней степени тяжести заболевания — восстановление трудоспособности;
- б) при легкой степени тяжести заболевания — восстановление самообслуживания;
- в) при тяжелой степени тяжести заболевания — восстановление самообслуживания;
- г) при средней степени тяжести заболевания — снижение степени ограничения трудоспособности.

25. Диета при бронхиальной астме должна исключать:

- а) оранжевые и красные овощи и фрукты;
- б) говядину;
- в) свинину;
- г) овощной бульон;
- д) орехи;
- е) грибы.

26. Какие меры применяют для профилактики пролежней у пациентов с инфарктом мозга:

- а) туалет кожи 1 раз в неделю;
- б) ежедневный туалет кожи;
- в) повороты в кровати 2 раза в сутки;
- г) повороты в кровати через каждые 2–3 ч;
- д) применение противопролежневых матрацев.

27. При каких состояниях применяются общие УФО:

- а) компенсация УФ-недостаточности;
- б) рахит;
- в) тяжелые переломы;
- г) бронхиальная астма в стадии обострения;

28. Укажите основные действующие факторы лечебных грязей:

- а) температурный;
- б) фотохимический;
- в) механический;
- г) химический;
- д) электрический.

29. Назовите газовые ванны:

- а) шалфейные;
- б) валериановые;
- в) углекислые;
- г) горчичные;
- д) жемчужные;
- е) сероводородные.

30. Назовите противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение:

- а) острый холецистит;
- б) эпилепсия;
- в) хронический бронхит;
- г) беременность 20 недель (на климатический курорт);
- д) активный туберкулез;
- е) ишемическая болезнь сердца I–II ФК;
- ж) беременность 12 недель (на бальнеологический курорт).

31. Укажите виды климатотерапии:

- а) бальнеотерапия;
- б) гелиотерапия;
- в) гидротерапия;
- г) аэротерапия;
- д) талассотерапия;
- е) спелеотерапия.

32. К физическим упражнениям не относятся:

- а) пассивные
- б) динамические
- в) статические
- г) индифферентные

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

– оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет учебно-профессиональную задачу.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.60 Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового
образа жизни

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и
гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.ДВ.01.01 Иностранный язык (английский)

Закреплена за кафедрой **Английской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 216
в том числе:
аудиторные занятия 108
самостоятельная работа 72
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	54	54	54	54	108	108
Итого ауд.	54	54	54	54	108	108
Контактная работа	54	54	54	54	108	108
Сам. работа	54	54	18	18	72	72
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Грудогло Лидия Борисовна

Рабочая программа дисциплины

Иностранный язык (английский)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Английской филологии

Зав. кафедрой Щукина Ольга Викторовна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- развитие коммуникативной компетенции бакалавров, позволяющей использовать иностранный язык в профессиональной деятельности;

- формирование у обучающихся общекультурных и профессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО, повышение их профессиональной компетенции, расширение общего кругозора, способности к самообразованию, повышение уровня общей культуры, культуры мышления, общения и речи;

- воспитание толерантности и уважения к духовным ценностям разных стран и народов, формирование готовности содействовать налаживанию межкультурных и научных связей, представлять свою страну на международных конференциях и симпозиумах, знакомиться с научной и справочной зарубежной профессионально-ориентированной литературой.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование лингвистической базы для активного владения языком;

- обучение чтению и пониманию со словарем (без словаря) специальной литературы;

- обучение пониманию на слух устной речи на бытовые, культурно-страноведческие, профессиональные темы;

- формирование основных навыков письма, необходимых для подготовки публикаций, тезисов и ведения переписки;

- ознакомление с основными приёмами аннотирования, реферирования и перевода литературы по специальности

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия**

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Вводный курс		
1.1	Спряжение глаголов to be, to have. Обороты there is (are). Порядок слов в повествовательном английском предложении. /Пр/	2	1
1.2	Устная речь. Тема «Студент-медик о себе». Грамматика: Множественное число, притяжательный падеж существительного, артикли и их употребление, числительные. /Пр/	2	1
1.3	Аудиторное чтение. Тексты «Информация», «Книги», «Исследования» /Пр/	2	1
1.4	Грамматика: Личные и указательные местоимения, наречия, повелительное наклонение. Типы вопросов, функции местоимения it. /Пр/	2	1
1.5	Аудиторное чтение. Текст «Health disorders». Грамматика: Времена группы Indefinite Active Voice. Вопрос к подлежащему. Возвратные местоимения. /Пр/	2	1

1.6	Устная речь. Тема «First aid». Косвенный вопрос. /Пр/	2	1
1.7	Устная речь. Тема «Illnesses and injuries». Артикли. Употребление определенного и неопределенного артиклей. /Пр/	2	1
1.8	Аудиторное чтение. Тексты «Белозерский А.Н. – русский биохимик и биолог». /Пр/	2	1
1.9	Устная речь. Тема «Еда». Фрагменты учебного фильма на английском языке «Еда», «В ресторане». /Пр/	2	1
1.10	Устная речь. Тема «Поездка». Фрагмент учебного фильма на английском языке «Аэропорт». /Пр/	2	1
1.11	Аудиторное чтение. Текст «США». Грамматика: Времена группы Continuous Active Voice. /Пр/	2	1
1.12	Аудиторное чтение. Текст «Влияние погоды на эмоциональное состояние человека». Грамматика: Степени сравнения прилагательных и наречий. Времена группы Perfect Active Voice. /Пр/	2	1
1.13	Устная речь. Тема «Великобритания». Фрагмент учебного фильма на английском языке «Путешествие по Великобритании. Лондон». /Пр/	2	1
1.14	Аудиторное чтение. Текст «Проблемы современного человечества». Грамматика: Различия между британским и американским вариантами орфографии. /Пр/	2	1
1.15	Устная речь: Тема «Гостиница». Фрагмент учебного фильма на английском языке «Отель». /Пр/	2	1
1.16	Аудиторное чтение. Текст «Неотложный анализ крови». Грамматика: Модальные глаголы и их эквиваленты. Способы перевода слова «one». /Пр/	2	1
1.17	Аудиторное чтение. Текст «Научно-исследовательская лаборатория в Кембридже». Грамматика: Неопределенные местоимения. Предлоги места, времени, движения. Классификация предлогов. /Пр/	2	1
1.18	Аудиторное чтение. Текст «Стресс и здоровье». Грамматика: Словообразование. Префикс anti-. /Пр/	2	1
1.19	Аудиторное чтение. Текст «Здоровый образ жизни». Грамматика: Латинские и греческие существительные (ед.ч. и мн.ч.). /Пр/	2	1
1.20	Аудиторное чтение. Текст «Влияние физической активности на здоровье человека». Грамматика: Словообразование. Префикс pop-, a-. /Пр/	2	1
1.21	Аудиторное чтение. Текст «Наркомания и ее воздействие на организм человека». Грамматика: Словообразование. Суффиксы наречий. /Пр/	2	1
1.22	Аудиторное чтение. Текст «Курение и его воздействие на организм человека и окружающих». Грамматика: Словообразование. Суффиксы прилагательных. /Пр/	2	1
1.23	Аудиторное чтение. Текст «Диетотерапия». Грамматика: Словообразование. Суффиксы прилагательных. /Пр/	2	1
1.24	Аудиторное чтение. Текст «Сон. Недостаток сна. Расстройства сна». Грамматика: Словообразование. Префикс post-, re-, extra-, dis-. /Пр/	2	1
1.25	Аудиторное чтение. Текст «Полиомиелит». /Пр/	2	1
1.26	Грамматика: Времена группы Perfect Continuous Active Voice. /Пр/	2	1
1.27	Итоговая контрольная работа №1 (тест). /Пр/	2	1
1.28	Plans for the future. Composition. /Cp/	6	1
1.29	Comparison of educational systems /Cp/	8	1
1.30	Studying foreign languages Grammar exercises and tests /Cp/	8	1
1.31	Giving and getting information (I) /Cp/	8	1
1.32	Getting information (II) /Cp/	6	1
1.33	Essay. /Cp/	6	1
1.34	Annotation of the text. /Cp/	6	1
1.35	Grammar exercises . /Cp/	6	1
Раздел 2. Иностранный язык в сфере профессиональной деятельности			

2.1	Устная речь. Тема «Медицинское образование в ПМР». /Пр/	2	2
2.2	Устная речь. Тема «Медицинское образование в США». /Пр/	2	2
2.3	Устная речь. Тема «Медицинское образование в Великобритании». /Пр/	2	2
2.4	Аудиторное чтение. Текст «Трансплантация печени». Грамматика: Времена группы Perfect Continuous Active Voice. /Пр/	2	2
2.5	Устная речь. Тема «Медицинское обслуживание в ПМР». Аудирование «Поликлиника. Аптека». /Пр/	2	2
2.6	Устная речь. Тема «Медицинское обслуживание в Великобритании». /Пр/	2	2
2.7	Устная речь. Тема «Медицинское обслуживание в США». /Пр/	2	2
2.8	Аудиторное чтение. Текст «Борьба против рака». Грамматика: Причастие настоящего времени. Времена группы Indefinite Passive Voice. /Пр/	2	2
2.9	Аудиторное чтение. Текст «Вирусы и бактерии». Грамматика: Конструкция to have something done. Значение слов Background, challenge, dramatic. /Пр/	2	2
2.10	Аудиторное чтение. Текст «В терапевтическом отделении». Грамматика: Союзы. /Пр/	2	2
2.11	Аудиторное чтение. Текст «Computerized diagnosis». Грамматика: Значение слов help, aid. /Пр/	2	2
2.12	Аудиторное чтение. Текст «Скелет». Грамматика: Инфинитив и его функции. /Пр/	2	2
2.13	Аудиторное чтение. Текст «Скелет». Работа с лексикой, упражнения по теме. /Пр/	2	2
2.14	Аудиторное чтение. Текст «Мышцы». Грамматика: Сложное подлежащее. Функции и перевод слова that (those). /Пр/	2	2
2.15	Аудиторное чтение. Текст «Мышцы». Работа с лексикой, упражнения по теме. /Пр/	2	2
2.16	Аудиторное чтение. Текст «Сердце и сосудистая система». Грамматика: Функции и перевод слов because, because of. /Пр/	2	2
2.17	Текст «Сердце и сосудистая система». Работа с лексикой, упражнения по теме. /Пр/	2	2
2.18	Аудиторное чтение. Текст «Иммунитет». Грамматика: Сложное дополнение. /Пр/	2	2
2.19	Устная речь: Тема «Больница». Аудирование «Больница». Времена группы Continuous Passive Voice. /Пр/	2	2
2.20	Аудиторное чтение. Текст «Дыхательная система». Грамматика: Образование причастия прошедшего времени. Времена группы Perfect Passive Voice. /Пр/	2	2
2.21	Аудиторное чтение. Текст «Дыхательная система». Грамматика: Согласование времен. /Пр/	2	2
2.22	Аудиторное чтение. Текст «Пищеварительная система». Грамматика: Местоимения one, that как заменители существительных. /Пр/	2	2
2.23	Текст «Пищеварительная система». Придаточные предложения времени и условия. /Пр/	2	2
2.24	Аудиторное чтение. Текст «Мочевыделительная система». Грамматика: Функции Present Participle и Past Participle в предложении. /Пр/	2	2
2.25	Текст «Мочевыделительная система». Работа с лексикой, упражнения по теме, видео материал. /Пр/	2	2
2.26	Аудиторное чтение. Текст «Эндокринная система». Грамматика: Фразовые глаголы. /Пр/	2	2
2.27	Итоговая контрольная работа №2. /Пр/	2	2
2.28	How to write an article? /Cp/	2	2
2.29	Some rules of writing a letter /Cp/	2	2
2.30	Trends and recent developments /Cp/	2	2
2.31	Grammar exercises and tests /Cp/	2	2
2.32	English neologisms and abbreviations. /Cp/	2	2
2.33	International words and the Polysemy. /Cp/	2	2
2.34	Использование словарей и справочников /Cp/	2	2
2.35	British and American English. /Cp/	2	2
2.36	Resume. /Cp/	2	2
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1. Рекомендуемая литература	
1. Марковина, И. Ю. Английский язык: учебник для медицинских вузов и медицинских специалистов / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн; под ред. И. Ю. Марковиной. 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с. 2. Муравейская, М. С. Английский язык для медиков: учебное пособие для студентов, аспирантов, врачей и научных сотрудников / М. С. Муравейская, Л. К. Орлова. – 10-е изд. – Москва: Флинта: Наука, 2010. – 384 с. 3. Маслова, А.М. Английский язык для медицинских вузов: учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. — 5-е изд., испр. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 — 336 с. 4. Glendinning E., Holmstrom B. English in Medicine. Cambridge University Press, 2005. 5. English File. Oxford University Press, 2020. 6. Англо-русский медицинский энциклопедический словарь Стедмана 26-го изд. доп. пер.: словарь / Гл. ред. А. Г. Чучалин. – 2-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-МЕД, 2000. – 719 с. 7. Практикум по английскому языку: Косогорова Н.С., Грудогол Л.Б. – Тирасполь, 2022. 8. «Клиническая терминология. Англо-латинско-русский словарь» (справочное издание для студентов I-III курса медицинского факультета направлений «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Лечебное дело», «Педиатрия», а также для широкого круга медиков-врачей, преподавателей, аспирантов) – Тирасполь, 2023.	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К.1 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 26 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
2	К.1 - 305 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Студент должен обладать способностью читать и переводить иноязычные тексты по профессиональной тематике. Соответственно, курс иностранного языка, в первую очередь, направлен на развитие умений и навыков чтения и перевода письменной речи на профессионально-ориентированные темы на базе изучения аутентичных иноязычных материалов, языковых особенностей иностранных материалов (профессиональной лексики, фразеологии, синтаксиса и стиля), а также принципов и техники перевода подобных материалов. В рамках курса в определенной последовательности отрабатываются навыки письменного перевода письменного текста (зрительно-письменный перевод) и устного перевода письменного текста (зрительно-устный перевод), затем вводятся элементы и постепенно и отрабатываются навыки устного перевода на слух (односторонний и двусторонний перевод с элементами абзацно-фразового и последовательного перевода). Каждый урок начинается с поурочного словаря на английском и русском языках. Терминология урока задает психологическую установку по данной теме на несколько учебных часов и на самостоятельную работу. В ходе подготовки и во время занятия рекомендуется следующая последовательность работы. Во время подготовки к занятию обучающийся должен выучить заданную терминологию, выполнить упражнения и перевод. Работу в классе целесообразно начинать с подготовительных упражнений (перевод словосочетаний, предложений и небольших текстов на заданную лексику и грамматику), после чего прорабатывается основной текст урока с учетом даваемых рекомендаций. Затем можно переходить к выполнению упражнений урока и упражнений, подготовленных преподавателем для закрепления материала урока. При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться об иллюстративном материале и технических средствах обучения заблаговременно. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для закрепления, повторения и введения нового материала и для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки домашних заданий. Домашнее задание должно включать изучение новой лексики, зрительно-письменный и зрительно-устный перевод, в сочетании с пересказом текста и выполнением определенных упражнений. Изучение каждой темы должно заканчиваться письменной контрольной работой или переводом со словарем 1200--1500 знаков за 45 мин. или сообщением по данной теме на языке с переводом.	

Методика работы с текстами и упражнениями вытекает из формулировки заданий к этим текстам и упражнениям.

Самостоятельная работа является неотъемлемой частью обучения иностранному языку. На этот вид работы отводится до 80% от общего объема часов по дисциплине «Иностранный язык». На самостоятельное изучение выносятся задания, направленные на:

- развитие умений всех типов чтения (поискового, ознакомительного, изучающего, просмотрового);
- развитие навыков и умений подготовленной монологической речи (доклада, сообщения);
- поиск информации из различных источников с целью ее дальнейшего использования в письменной или устной форме.

Самостоятельная работа может быть аудиторной (выполнение отдельных заданий на занятиях) и внеаудиторной (проводится индивидуально, парно или в группах).

Для выполнения самостоятельной работы используются:

1. Учебники и учебные пособия.
2. Мультимедийные средства: работа в лингафонном кабинете, компьютерном классе, в том числе с использованием обучающих программ и ресурсов сети Интернет (аудио, видеофильмов)
3. Аутентичные материалы.

Различаются краткосрочные и долгосрочные задания, требующие длительной подготовки.

К краткосрочным заданиям относятся:

1. Письменное выполнение грамматических упражнений
2. Письменный перевод текстов по специальности.
3. Письменное реферирование текстов.

К долгосрочным заданиям относят работы, подготовленные на основе творческого поиска и обработки информации:

1. Мультимедийная презентация по социокультурной тематике.
2. Реферат
3. Проект, представленный (в зависимости от уровня подготовки

студентов) в виде устного сообщения каждого из участников, мультимедийной презентации или письменной работы.

Данный вид деятельности предполагает самостоятельную работу студентов со словарями, справочниками, аутентичными материалами, подбор иллюстраций, использование Интернета для поиска нужной информации. По ходу подготовки проекта проводятся консультации и совместное обсуждение этапов работы.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень языковой подготовки студентов. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении студентов и приобретении ими необходимых переводческих навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Medical education in PMR.
2. Medical education in the UK.
3. Medical education in the USA.
4. The skeleton.
5. Types of muscles.
6. Respiratory system.
7. Cardiovascular system.
8. Digestive system.
9. Urinary system.
10. Nervous system.
11. Endocrine system.
12. Injuries.
13. Infectious diseases.
14. Famous scientists in medicine.
15. Healthy lifestyle.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. If I don't know anything, I usually on the internet.
 - a. Look up
 - b. Make up
 - c. Give up
 - d. Cheer up.
2. When I came home yesterday I realized that I to close the window at my office.
 - a. Forgot
 - b. Have forgotten
 - c. Had forgotten
 - d. Was forgetting
3. The girl is new here. Do you know ... name?
 - a. She
 - b. His
 - c. Her
 - d. Our
4. Where is the cat? - ... the garden.
 - a. At
 - b. On
 - c. In
 - d. Above
5. What is he doing? He
 - a. Is sleeping
 - b. Sleeps
 - c. Are sleeping
 - d. Slept
6. ... Atlantic Ocean separates America from Europe.
 - a. —
 - b. A
 - c. An
 - d. The
7. When I was walking to the University yesterday I ... a terrible car accident.
 - a. Saw
 - b. Was seeing
 - c. Had seen
 - d. Have seen
8. There is ... small house near the forest.
 - a. —
 - b. A
 - c. An
 - d. The
9. Halloween is ... Friday this year.

- a. In
b. At
c. On
d. Under
10. There is ... water on the floor. What happened?
a. Many
b. Much
c. Few
d. A few
11. Who ... the window? It is so clean now!
a. Has been washing
b. Has washed
c. Washed
d. Was washing
12. Hey! Stop! Why ... you ... a dog?
a. do... beat
b. are ... beating
c. did ... beat
d. is ... beating
13. I need a ... bag. It is too small for all my textbooks.
a. Big
b. Bigger
c. The biggest
d. More bigger
14. The capital of Great Britain is ...
a. Paris
b. London
c. New York
d. Madrid
15. What kind of state is Great Britain?
a. A republic
b. A parliamentary republic
c. An absolute monarchy
d. A parliamentary monarchy
16. What is the head of the state of Great Britain?
a. The Parliament
b. The Queen
c. The Prime Minister
d. The King
17. How many states are there in the USA?
a. 52
b. 50
c. 51
d. 53
18. What is the capital of the USA?
a. New York
b. London
c. Washington
d. Paris
19. My father lived there when he ...
a. Going to school
b. Was a kid
c. Meets my mother
d. Was going to the theatre
20. I ... them last week.
a. Saw
b. Seen
c. Have seen
d. See
21. The weather was not very ... yesterday.
a. good
b. better
c. the best
22. Great Britain consists of ... parts

- a. four
- b. the fourth
- c. a four
- 23. They became successful ...
 - a. businessman
 - b. businessmen
 - c. businessmans
- 24. I do not like ... jokes.
 - a. hers
 - b. her
 - c. her's
- 25. Where the money?
 - a. are
 - b. is
- 26. Our classes are over 3 o'clock.
 - a. on
 - b. at
 - c. in
- 27. Look at him! He ...
 - a. is swimming
 - b. swam
 - c. swims
- 28. Do you have ... sweets in your hand?
 - a. some
 - b. any
 - c. something
- 29. We go home ... bus.
 - a. on
 - b. at
 - c. by
- 30. There is water in the cup.
 - a. few
 - b. many
 - c. much

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из 3-х вопросов.

1-й вопрос - письменный перевод текста по специальности.

2-й вопрос - аннотирование газетной статьи.

3-й вопрос - беседа по предложенной теме.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка «ОТЛИЧНО» ставится обучающемуся, показывающему повышенный уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка «ХОРОШО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (допустимый) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (критический) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, не достигшему пороговый уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.ДВ.01.01 Иностранный язык (английский)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры английской филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой английской филологии _____
личная подпись

Щукина Ольга Викторовна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии _____
личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.ДВ.01.02 Иностранный язык (немецкий)

Закреплена за кафедрой **Романо-германской филологии и перевода**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

в том числе:

аудиторные занятия 108

самостоятельная работа 72

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	54	54	54	54	108	108
Итого ауд.	54	54	54	54	108	108
Контактная работа	54	54	54	54	108	108
Сам. работа	54	54	18	18	72	72
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ст.преподаватель Ледовская Анастасия Валентиновна

Рабочая программа дисциплины

Иностранный язык (немецкий)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Романо-германской филологии и перевода

Зав. кафедрой Еремеева Оксана Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

овладение достаточным словарным и терминологическим запасом, навыками устного и письменного общения в современной иноязычной среде.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- приобретение навыков практического владения иностранным языком в различных видах речевой деятельности в объеме тематики, обусловленной профессиональными потребностями;
- пользование устной монологической речью в пределах бытовой и профессиональной тематики;
- овладение навыками перевода и реферирования специальной литературы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Вводный курс		
1.1	Begrüßung, phonetische Übungen, „Pronomen“ /Пп/	2	1
1.2	Präsens, persönliche Endungen, starke und schwache Verben /Пп/	2	1
1.3	Bildung des Dialogs zur Situation: „Wo studierst du?“ /Пп/	2	1
1.4	„BRD → Staat, Politik, Recht“ /Пп/	2	1
1.5	Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.6	Sprichwörter zum Thema „Land und Leute“, Imperfekt /Пп/	2	1
1.7	„Unsere Hochschule“, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.8	der Wortschatz zum Thema „Unsere Hochschule“ /Пп/	2	1
1.9	„W. Röntgen, kennen Sie?“ /Пп/	2	1
1.10	Bildung des Dialogs zur Situation: „Ein russischer Student erzählt einem deutschen Studenten über seine Akademie“, Perfekt /Пп/	2	1
1.11	„Das Personal der Firmat“, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.12	„Berühmte Wissenschaftler“ /Пп/	2	1
1.13	Thema „Die Informationsmedien Deutschlands“ /Пп/	2	1
1.14	Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.15	Dialog : „Welche Abteilungen kennen Sie in einem Warenhaus?“ , Plusquamperfekt /Пп/	2	1
1.16	« Geschäftsbrief », Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1

1.17	Kontrollarbeit /Пп/	2	1
1.18	Der Text „Reise mit dem Flugzeug“ /Пп/	2	1
1.19	Fortschritt und Computer, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.20	Deklination der Substantiven /Пп/	2	1
1.21	«Dei Eisenbahnreisen», Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.22	Die Sätze mit Infinitivgruppen /Пп/	2	1
1.23	Konstruktion „sich lassen + Infinitiv“ /Пп/	2	1
1.24	Alfred Nobel , Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.25	Alfred Nobel , Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	1
1.26	Deklination der Adjektiven /Пп/	2	1
1.27	Modalverben, können -dürfen. Kontrollarbeit /Пп/	2	1
1.28	Pharmazeutische Hochschule: Geschichte, Beschreibung des Gebäudes, Abteilungen, Ausbildungsprozess /Cp/	6	1
1.29	Namen von Teilen des Kopfes und des Gesichts /Cp/	6	1
1.30	Körperteile. Wichtige innere Organe (Vokabular). /Cp/	6	1
1.31	Der Aufbau des menschlichen Körpers /Cp/	6	1
1.32	Was ist Anatomie? /Cp/	6	1
1.33	Was ist eine Zelle? Gewebe? Organ. /Cp/	6	1
1.34	Namen von Organsystemen. /Cp/	6	1
1.35	Skelett. Muskulatur /Cp/	6	1
1.36	Bewegungsapparat /Cp/	6	1
Раздел 2. Иностранный язык в сфере профессиональной деятельности			
2.1	« Verkehrswesen in der Bundesrepublik » , Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.2	Modalverben, müssen-sollen /Пп/	2	2
2.3	« Die Anfrage », Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.4	Modallverben,-wollen, mögen (möchte) /Пп/	2	2
2.5	Der Text „Die Hotels“, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.6	„Soziale Sicherheit“, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.7	„Arten von Unternehmen“, Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.8	Kontrollarbeit /Пп/	2	2
2.9	„Handelsregister“ /Пп/	2	2
2.10	Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.11	Infinitivgruppen ...um...zu, statt...zu, ohne ...zu /Пп/	2	2
2.12	Personalgesellschaft“, der Wortschatz /Пп/	2	2
2.13	Konstruktionen „haben, sein + zu + Inf. /Пп/	2	2
2.14	Der Text. Atmungsorgane. /Пп/	2	2
2.15	Arbeit mit der neuen Lexik /Пп/	2	2
2.16	Atemwege. /Пп/	2	2
2.17	Arbeit mit der neuen Lexik - Übersetzung des Textes - Beantwortung der Fragen zum Text /Пп/	2	2
2.18	Konstruktionen „ Konkurrenzformen des Passivs“ /Пп/	2	2
2.19	Der Text „Das Wirtschaftssystem der Bundesrepublik “ /Пп/	2	2
2.20	„Der Vertrag “ /Пп/	2	2
2.21	Vieldeutigkeit des Verbs „lösen“ /Пп/	2	2
2.22	Kontrollarbeit /Пп/	2	2
2.23	Der Text „Herz. Die Arbeit des Herzens. “ /Пп/	2	2

2.24	Thema Kreislaufsystem. /Пп/	2	2
2.25	„Partizipien und Partizipialgruppen“, grammatischen Stoff „Nebensätze ohne Konjunktion“ /Пп/	2	2
2.26	Partizipien und Partizipialgruppen“, Vieldeutigkeit des Verbs „nehmen“ /Пп/	2	2
2.27	Kontrollarbeit /Пп/	2	2
2.28	Magen-Darm-Trakt /Cp/	4	2
2.29	Leber. Gallenblase. Cholezystitis /Cp/	4	2
2.30	Wortbildung von Nomen. Vokabeln auswendig lernen; berufsorientierte Texte zum Thema bearbeiten; /Cp/	5	2
2.31	Nervensystem. Zentrales und autonomes Nervensystem. Gehirn. /Cp/	5	2
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Frederike Jin, Lutz Rohrmann, Milena Zbrankova, Prima plus, Deutsch für Jugendliche (Arbeitsbuch) A1.1, Cornelsen, Berlin, 2023.
2. В. А. Кондратьева, Л. Н. Григорьева, Немецкий язык для студентов-медиков : учебник, 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Хлыбова, М. А. Немецкий язык : учебное пособие / М. А. Хлыбова. — Пермь : ПГАТУ, 2020.
4. 3. Е. В. Карасёва, НЕМЕЦКИЙ ЯЗЫК ДЛЯ БАКАЛАВРОВ, Учебное пособие, Часть 1, Елец – 2019.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.1 - 203 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
2	К.1 - 203 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучающийся должен обладать способностью читать и переводить иноязычные тексты по профессиональной тематике. Соответственно, курс иностранного языка, в первую очередь, направлен на развитие умений и навыков чтения и перевода письменной речи на профессионально-ориентированные темы на базе изучения аутентичных иноязычных материалов, языковых особенностей иностранных материалов (профессиональной лексики, фразеологии, синтаксиса и стиля), а также принципов и техники перевода подобных материалов.

В рамках курса в определенной последовательности отрабатываются навыки письменного перевода письменного текста (зрительно-письменный перевод) и устного перевода письменного текста (зрительно-устный перевод), затем вводятся элементы и постепенно и отрабатываются навыки устного перевода на слух (односторонний и двусторонний перевод с элементами абзацно-фразового и последовательного перевода).

Каждое занятие начинается с поурочного словаря на немецком и русском языках. Терминология урока задает психологическую установку по данной теме на несколько учебных часов и на самостоятельную работу.

В ходе подготовки и во время занятия рекомендуется следующая последовательность работы. Во время подготовки к занятию обучающийся должен выучить заданную терминологию, выполнить упражнения и перевод. Работу целесообразно начинать с подготовительных упражнений (перевод словосочетаний, предложений и небольших текстов на заданную лексику и грамматику), после чего прорабатывается основной текст урока с учетом даваемых рекомендаций. Затем можно переходить к выполнению упражнений урока и упражнений, подготовленных преподавателем для закрепления материала урока.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться об иллюстративном материале и технических средствах обучения заблаговременно. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для закрепления, повторения и введения нового материала и для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или

процесса, для контроля качества подготовки домашних заданий.

Домашнее задание должно включать изучение новой лексики, зрительно-письменный и зрительно-устный перевод, в сочетании с пересказом текста и выполнением определенных упражнений. Методика работы с текстами и упражнениями вытекает из формулировки заданий к этим текстам и упражнениям.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень языковой подготовки обучающихся. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении и приобретении ими необходимых переводческих навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Mein Lebenslauf
2. Mein Studium an der Medizinischen Universität.
3. Gesundheit und Prävention
4. Unsere Republik.
5. Mein zukünftiger Beruf
6. Die BRD.
7. Berlin
8. Anamnese: Fragen zu Beschwerden und Krankengeschichte
9. Der menschliche Körper und seine Organsysteme.
10. Häufige Krankheiten im Alltag (Grippe, Erkältung, Bluthochdruck)

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Вариант I

Teil I. Grammatik und Lexik

Wie heißt die Mehrzahl von „der Arzt“?

- a) Ärzten
- b) Ärzte
- c) Ärzter

Ergänzen Sie: „Der Student ____ das Buch.“

- a) lesen
- b) liest
- c) lese

„Ich ____ morgen in die Klinik.“

- a) gehe
- b) gehst
- c) geht

Welche Präposition passt? „Der Patient klagt ____ Schmerzen.“

- a) an
- b) über
- c) mit

Steigerung: „Dieses Medikament ist ____.“

- a) am besten
- b) bestens
- c) best

„Die Schwester hilft ____ Arzt.“

- a) den
- b) der
- c) dem

Welche Form ist richtig? „Sie ____ krank.“

- a) ist
- b) sind
- c) sein

Übersetzen Sie: „Die Lunge funktioniert gut.“

- a) Лёгкие хорошо работают
- b) Сердце хорошо работает
- c) Желудок хорошо работает

Ergänzen Sie: „Ich bleibe zu Hause, ____ ich Fieber habe.“

- a) weil

- b) aber
- c) oder

Vergangenheitsform: „Der Arzt ____ gestern viele Patienten.“

- a) behandelte
- b) behandelt
- c) behandeltet

Teil II. Medizinische Lexik

Wie heißt „почки“ auf Deutsch?

- a) die Lebern
- b) die Nieren
- c) die Lungen

„Der Puls“ bedeutet ...

- a) давление
- b) пульс
- c) укол

„Schnupfen haben“ heißt ...

- a) иметь насморк
- b) иметь кашель
- c) иметь температуру

Wie heißt „перелом“ auf Deutsch?

- a) die Fraktur
- b) die Infektion
- c) die Injektion

„das Herz“ ist ...

- a) сердце
- b) печень
- c) желудок

Wie heißt „терапия“ auf Deutsch?

- a) die Therapie
- b) die Station
- c) die Operation

„das Pflaster“ ist ...

- a) пластырь
- b) шприц
- c) бинт

„die Apotheke“ ist ...

- a) аптека
- b) больница
- c) скорая

„der Notfall“ heißt ...

- a) болезнь
- b) случай
- c) неотложный случай

Wie heißt „капельница“?

- a) die Infusion
- b) die Injektion
- c) die Bandage

Teil III. Situationen

Der Arzt fragt: „Was fehlt Ihnen?“ – Der Patient sagt:

- a) Mir ist kalt.

- b) Ich bin Student.
- c) Ich lese ein Buch.

Begrüßung beim Patienten:

- a) Guten Tag!
- b) Gute Nacht!
- c) Auf Wiedersehen!

Der Patient sagt: „Ich habe Halsschmerzen.“ – Der Arzt rät:

- a) Trinken Sie heiße Milch.
- b) Gehen Sie ins Kino.
- c) Schlafen Sie im Bus.

Bei der Untersuchung: „Bitte ____ Sie tief ein!“

- a) essen
- b) atmen
- c) trinken

Der Patient fragt: „Wie oft?“ – Arzt:

- a) Zweimal täglich
- b) Morgen
- c) Sonntag

In der Apotheke:

- a) Möchten Sie noch etwas?
- b) Wo sind Sie?
- c) Wie alt sind Sie?

Das Kind hat Husten. Die Mutter sagt:

- a) Mein Sohn hustet viel.
- b) Mein Sohn schläft gern.
- c) Mein Sohn arbeitet.

Der Arzt erklärt: „Dieses Medikament hat ____.“

- a) Nebenwirkungen
- b) Frühstück
- c) Farben

In der Klinik: „Warten Sie bitte im ____!“

- a) Wartezimmer
- b) Schlafzimmer
- c) Hörsaal

Abschied vom Patienten:

- a) Gute Besserung!
- b) Guten Morgen!
- c) Gute Nacht!

Вариант 2

Teil I. Grammatik und Lexik

„Die Studenten ____ die Vorlesung.“

- a) besucht
- b) besuchen
- c) besuche

Wie heißt die Mehrzahl von „das Medikament“?

- a) Medizins
- b) Medikamente
- c) Medikamenter

Ergänzen Sie: „Der Professor ____ eine Frage.“

- a) stellt
- b) stellst

c) stelle

Präposition: „Der Arzt interessiert sich ____ neue Methoden.“

- a) für
- b) an
- c) nach

Steigerung: „Der Patient fühlt sich heute ____.“

- a) besser
- b) bester
- c) gutest

„Die Ärztin gibt ____ Patienten das Rezept.“

- a) der
- b) den
- c) dem

Richtig: „Wir ____ im Labor.“

- a) arbeitest
- b) arbeiten
- c) arbeite

Übersetzen Sie: „Das Kind schläft ruhig.“

- a) Ребёнок спокойно спит
- b) Ребёнок читает книгу
- c) Ребёнок играет

Ergänzen Sie: „Ich nehme das Medikament, ____ es hilft.“

- a) aber
- b) weil
- c) oder

Vergangenheitsform: „Die Schwester ____ den Patienten informiert.“

- a) hat
- b) ist
- c) wurde

Teil II. Medizinische Lexik

Wie heißt „желудок“ auf Deutsch?

- a) der Darm
- b) der Magen
- c) die Leber

„der Blutkreislauf“ bedeutet ...

- a) кровообращение
- b) кровотечение
- c) давление

„Husten haben“ heißt ...

- a) кашлять
- b) чихать
- c) плакать

Wie heißt „инъекция“ auf Deutsch?

- a) die Infusion
- b) die Injektion
- c) die Infektion

„die Lunge“ ist ...

- a) сердце
- b) лёгкое
- c) печень

„die Diagnose“ heißt ...

- a) диагноз
- b) симптом
- c) лечение

„die Tablette“ ist ...

- a) укол
- b) таблетка
- c) бинт

„das Krankenhaus“ ist ...

- a) школа
- b) больница
- c) аптека

„die Verletzung“ heißt ...

- a) травма
- b) болезнь
- c) инфекция

Wie heißt „шприц“?

- a) die Spritze
- b) das Pflaster
- c) die Infusion

Teil III. Situationen

Arzt: „Haben Sie Fieber?“ – Patient:

- a) Ja, 38 Grad.
- b) Ja, ich esse.
- c) Ja, ich studiere.

Begrüßung in der Klinik:

- a) Guten Abend!
- b) Schlaf gut!
- c) Willkommen im Zug!

Patient: „Ich habe Zahnschmerzen.“ – Arzt:

- a) Gehen Sie zum Zahnarzt.
- b) Trinken Sie Kaffee.
- c) Machen Sie Urlaub.

Untersuchung: „Bitte ____ Sie den Mund auf!“

- a) machen
- b) öffnen
- c) lesen

Dosierung: „Nehmen Sie die Tropfen ____.“

- a) einmal täglich
- b) gestern
- c) selten

In der Apotheke:

- a) Haben Sie ein Rezept?
- b) Wie heißt du?
- c) Wo ist der Bahnhof?

Patient: „Ich fühle mich schwach.“ – Arzt:

- a) Ruhen Sie sich aus.
- b) Lernen Sie Deutsch.
- c) Lachen Sie laut.

Arzt: „Die Blutwerte sind ____.“

- a) normal

- b) Fenster
- c) Zimmer

Klinik: „Bitte gehen Sie ins ____.“

- a) Labor
- b) Kino
- c) Restaurant

Abschied:

- a) Auf Wiedersehen!
- b) Guten Morgen!
- c) Danke schön!

Вариант 3

Teil I. Grammatik und Lexik

„Der Professor ____ im Hörsaal.“

- a) spricht
- b) sprichst
- c) spreche

Plural von „die Krankenschwester“?

- a) Krankenschwestern
- b) Krankenschwestern
- c) Krankenschwesters

Ergänzen: „Wir ____ Medikamente.“

- a) verschreibt
- b) verschreiben
- c) verschreibe

Präposition: „Der Student lernt ____ Prüfung.“

- a) auf
- b) für
- c) um

Steigerung: „Die Übung ist ____.“

- a) schwieriger
- b) schwieriges
- c) schwierigste

„Der Arzt erklärt ____ Patienten die Diagnose.“

- a) die
- b) den
- c) dem

Richtig: „Ich ____ heute frei.“

- a) habe
- b) hast
- c) hat

Übersetzen: „Die Schwester bringt Wasser.“

- a) Медсестра приносит воду
- b) Медсестра пишет
- c) Медсестра отдыхает

Ergänzen: „Er nimmt Tabletten, ____ er gesund wird.“

- a) weil
- b) aber
- c) und

Präteritum: „Die Patienten ____ gestern im Zimmer.“

- a) war
- b) waren

c) werde

Teil II. Medizinische Lexik

Wie heißt „кишечник“ auf Deutsch?

- a) der Darm
- b) der Magen
- c) die Niere

„der Bluttest“ bedeutet ...

- a) операция
- b) анализ крови
- c) давление

„Schmerzen haben“ heißt ...

- a) болеть
- b) кашлять
- c) есть

Wie heißt „лечение“ auf Deutsch?

- a) die Therapie
- b) die Diagnose
- c) die Fraktur

„das Gehirn“ ist ...

- a) мозг
- b) печень
- c) желудок

„die Untersuchung“ heißt ...

- a) операция
- b) исследование / обследование
- c) лекарство

„das Rezept“ ist ...

- a) рецепт врача
- b) еда
- c) книга

„die Klinik“ ist ...

- a) университет
- b) больница
- c) школа

„die Krankheit“ heißt ...

- a) болезнь
- b) здоровье
- c) операция

Wie heißt „повязка“?

- a) die Bandage
- b) die Spritze
- c) die Infusion

Teil III. Situationen

Arzt: „Wo haben Sie Schmerzen?“ – Patient:

- a) Im Bauch.
- b) In der Schule.
- c) Im Auto.

Begrüßung:

- a) Guten Morgen!
- b) Gute Nacht!

c) Tschüss, Oma!

Patient: „Ich habe Fieber.“ – Arzt:

- a) Bleiben Sie im Bett.
- b) Machen Sie Sport.
- c) Tanzen Sie.

Untersuchung: „Bitte ____ Sie den Arm hoch!“

- a) lesen
- b) heben
- c) trinken

Dosierung: „Nehmen Sie die Kapseln ____.“

- a) dreimal täglich
- b) gestern Abend
- c) nie

In der Apotheke:

- a) Das kostet zehn Euro.
- b) Wie spät ist es?
- c) Was studieren Sie?

Patient: „Ich kann nicht schlafen.“ – Arzt:

- a) Trinken Sie Tee.
- b) Fahren Sie Auto.
- c) Spielen Sie Fußball.

Arzt: „Ihre Temperatur ist ____.“

- a) erhöht
- b) Fenster
- c) Lehrbuch

Klinik: „Der Patient liegt im ____.“

- a) Krankenzimmer
- b) Bahnhof
- c) Kino

Abschied vom Arzt:

- a) Auf Wiedersehen!
- b) Guten Appetit!
- c) Gute Nacht!

Комплект заданий для контрольной работы №1

по дисциплине Иностранный язык (немецкий)

Вариант1.

Задание I. Выбери правильный вариант артикля там, где он необходим.

- 1. Ich habe ... (den, einen) Bruder und ... (die, eine) Schwester.
- 2. (ein, das) Wetter ist wunderschön heute - ... (eine, die) Sonne scheint, ...(ein, der) Himmel ist wolkenlos.
- 3. Das Zimmer (die, der, dem) Mutter ist hell.
- 4. Auf der Strasse sehen wir (ein, einen, einem) Mann.

Задание II. Вставь грамматически верную форму слова.

- 1. Gehen wir nach Hause, der Vater ruft ...(Sie, euch, uns)
- 2. Die Mutter sorgt für ... Kinder (seine, ihren, ihre)
- 3. Er hat uns „„ Wort gesagt (kein, keinen, keine)
- 4. Ich ... Brot gegessen (hatten, habe, haben)
- 5. Hier .. Sie aber nicht rauchen! (dürft, dürfen, darf)
- 6. ... Sie sich hier! (setzen, setze, sitzen)

Задание III. Прочитайте приведённый ниже текст. Преобразуйте слова, напечатанные заглавными буквами в конце строк, обозначенных номерами 1–5 так, чтобы они грамматически соответствовали содержанию текста.

- 1) Die Deutschen haben viele Regeln und sind teilweise strenge _____. MENSCH
- 2) Als ich das erste Mal in einem deutschen Supermarkt einkaufen ging, habe ich _____, dass jede Tomate oder jede

Gurke gleich aussieht. BEMERKEN

3) Auch bei _____ Essen haben die Deutschen bestimmte Regeln. DAS

4) Ein Beispiel: Mein Freund arbeitete in den Ferien in einer Fabrik. In der Mittagspause _____ alle essen. GEHEN

5) Auf Deutsch heißt es „ohne Zeit“. Die Stunde _____ deshalb pünktlich um acht Uhr. BEGINNEN

Задание IV. Вы едете в Германию на две недели для участия в языковых курсах с целью совершенствования немецкого языка. В языковом центре всех просят заполнить следующую анкету.

1. Familienname – _____
2. Vorname – _____
3. Alter – _____
4. Adresse – _____
5. Telefonnummer – _____
6. Familie – _____
7. Lieblingsschulfach – _____
8. Hobby – _____
9. Fremdsprache(n) – _____
10. IhrReiseziel – _____

Вариант2.

Задание I. Выбери правильный вариант артикля там, где он необходим.

1. Das ist ... (ein, das) Geschenk von meiner Mutter.
2. Da kommt ... (ein, der) Bus. ... (ein, der) Bus ist voll von Menschen.
3. Er gibt ... (dem, der, des) Freund das Heft.
4. Er stellt (des, das, dem) Buch aufs Regal.

Задание II. Вставь грамматически верную форму слова.

1. Fragt der Lehrer dieses Mädchen? – Ja, er fragt ... (Sie, ihr, es)
2. Ich freue mich auf ... Sommerreise (meine, meinen, mein)
3. Kennst du ... Mann, (diesen, dieser, diese)
4. Im Saal gibt ... viele Studenten (man, es, eine)
5. Bald ... ich meine Katze dressiert (werde, wird, wurde)
6. Das Zimmer ... von der Mutter aufgeräumt. (wird, wurde, werde)

Задание III. Прочитайте приведённый ниже текст. Преобразуйте слова, напечатанные заглавными буквами в конце строк, обозначенных номерами 1–5 так, чтобы они грамматически соответствовали содержанию текста.

- 1) Selbst für das Gemüse _____ es in Deutschland bestimmte Regeln. GEBEN
- 2) Als ich _____ deutsche Freundin danach fragte, sagte sie, dass es bestimmte Normen für Gemüse gibt. MEIN
- 3) Diese Normen bestimmen, welche Größe, welche Länge und welches Gewicht Gemüse haben _____. SOLLEN
- 4) Plötzlich kam eine Frau zu _____ und sagte: „Du schmatzt. Das stört.“ Mein Freund hat sich zunächst gewundert. ER
- 5) Das heißt aber nicht, dass der Unterricht wirklich um acht Uhr stattfindet. Die Studenten müssen aufpassen. Es ist wichtig, ob nach acht Uhr „s.t.“ oder „c.t.“ steht. Die _____ Abkürzung „s.t.“ bedeutet „sine tempora“. LATEIN

Задание IV. Вы едете в Германию на две недели для участия в языковых курсах с целью совершенствования немецкого языка. В Языковом центре всех просят заполнить следующую анкету.

1. Familienname – _____
2. Vorname – _____
3. Alter – _____
4. Adresse – _____
5. Telefonnummer – _____
6. Familie – _____
7. Lieblingsschulfach – _____
8. Hobby – _____
9. Fremdsprache(n) – _____
10. IhrReiseziel – _____

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из трех вопросов:

- 1-й вопрос – письменный перевод оригинального текста по специальности;
- 2-й вопрос – чтение, аннотация и беседа по содержанию газетной статьи;
- 3-й вопрос – беседа по теме, изученной в ходе курса «Немецкий язык. Лечебное дело».

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка «ОТЛИЧНО» ставится обучающемуся, показывающему повышенный уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка «ХОРОШО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (допустимый) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (критический) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, не достигшему пороговый уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.ДВ.01.02 Иностранный язык (немецкий)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры романо-германской филологии и перевода

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой романо-германской
филологии и перевода

личная подпись

Еремеева Оксана Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.ДВ.01.03 Иностранный язык (французский)

Закреплена за кафедрой **Романо-германской филологии и перевода**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

в том числе:

аудиторные занятия 108

самостоятельная работа 72

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	54	54	54	54	108	108
Итого ауд.	54	54	54	54	108	108
Контактная работа	54	54	54	54	108	108
Сам. работа	54	54	18	18	72	72
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Дубленко Нина Михайловна

Рабочая программа дисциплины

Иностранный язык (французский)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Романо-германской филологии и перевода

Зав. кафедрой Еремеева Оксана Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

овладение достаточным словарным и терминологическим запасом, навыками устного и письменного общения в современной иноязычной среде.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- приобретение навыков практического владения иностранным языком в различных видах речевой деятельности в объеме тематики, обусловленной профессиональными потребностями;
- пользование устной монологической речью в пределах бытовой и профессиональной тематики;
- овладение навыками перевода и реферирования специальной литературы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Вводный курс		
1.1	Ma biographie. Ma famille. Il est précieux d'avoir une famille /Пр/	2	1
1.2	Les problèmes de la famille /Пр/	2	1
1.3	Ma maison /Пр/	2	1
1.4	Les problèmes des grandes villes /Пр/	2	1
1.5	Mon emploi du temps quotidien /Пр/	2	1
1.6	Les fêtes. Les voyages /Пр/	2	1
1.7	Les loisirs des Français /Пр/	2	1
1.8	Le tourisme en France /Пр/	2	1
1.9	La cuisine célèbre de la France /Пр/	2	1
1.10	La cuisine de notre pays /Пр/	2	1
1.11	L'alimentation saine et la santé. Dans un magasin /Пр/	2	1
1.12	Mon plat préféré. Les belles manières /Пр/	2	1
1.13	La France. Travail de contrôle et audition /Пр/	2	1
1.14	La France politique et administrative /Пр/	2	1
1.15	La population française /Пр/	2	1
1.16	Paris – ville de rêve /Пр/	2	1
1.17	L'économie de la France /Пр/	2	1
1.18	Les problèmes de chômage en France /Пр/	2	1
1.19	Le système d'enseignement en France /Пр/	2	1
1.20	L'enseignement maternel et primaire /Пр/	2	1

1.21	L'enseignement secondaire et supérieur /Пр/	2	1
1.22	L'enseignement dans notre pays. Notre Université /Пр/	2	1
1.23	Vos projets d'avenir /Пр/	2	1
1.24	La culture française et ses merveilles /Пр/	2	1
1.25	Le théâtre et le cinéma /Пр/	2	1
1.26	Les musées de la France /Пр/	2	1
1.27	Travail de contrôle et audition /Пр/	2	1
1.28	Составление карточек с правилами фонетики и грамматики /Ср/	2	1
1.29	Составить устный рассказ о своей семье /Ср/	2	1
1.30	Написать автобиографию для поступления в учебное заведение, на работу /Ср/	2	1
1.31	Учебный перевод с французского языка на русский /Ср/	2	1
1.32	Учебный перевод с русского на французский /Ср/	2	1
1.33	Составление глоссария со специальной терминологией к тексту /Ср/	2	1
1.34	Анализ ролевых игр /Ср/	2	1
1.35	Анализ коммуникативных ситуаций /Ср/	2	1
1.36	Подготовить сообщение на тему «Сходство и различие русской и французской кухни» /Ср/	2	1
1.37	Перевод и анализ текста /Ср/	2	1
1.38	Конспектирование и изучение лексики по разделу /Ср/	4	1
1.39	Составить портфолио на тему «Достопримечательности Парижа» /Ср/	2	1
1.40	Написать отчет о «Деловой командировке за границу» /Ср/	2	1
1.41	Подготовка презентаций по курсу /Ср/	4	1
1.42	Составить письменно план-маршрут посещения родного города /Ср/	2	1
1.43	Работа с периодической печатью /Ср/	2	1
1.44	Работа с мультимедийными универсальными энциклопедиями /Ср/	2	1
1.45	Написание статей с использованием компьютерных технологий /Ср/	2	1
1.46	Подбор и изучение литературных источников /Ср/	2	1
1.47	Выполнение онлайн упражнений по грамматике и по лексике /Ср/	4	1
1.48	Выполнение тестов с использованием Интернет ресурсами /Ср/	4	1
1.49	Составить портфолио на тему "L'alimentation en France" /Ср/	2	1
1.50	Составить глоссарий по разделу /Ср/	2	1
Раздел 2. Иностранный язык в сфере профессиональной деятельности			
2.1	Nouvelles technologies de l'Information et de la communication /Пр/	2	2
2.2	Comment ordonner un traitement. L'ordonnance. /Пр/	2	2
2.3	La structure des os et des muscles. /Пр/	2	2
2.4	Les systèmes de l'organisme humain. /Пр/	2	2
2.5	La protection de l'environnement /Пр/	2	2
2.6	Système nerveux. Cerveau. /Пр/	2	2
2.7	Chez le docteur. Examen médical /Пр/	2	2
2.8	Les médicaments. Les vitamines /Пр/	2	2
2.9	Louis Pasteur. Nouvelles tendances de la santé publique en France /Пр/	2	2
2.10	Appareil et voies respiratoires. Poumons. /Пр/	2	2
2.11	Ma profession à venir /Пр/	2	2
2.12	Profilaxie Les maladies à virus / à parasites. /Пр/	2	2
2.13	Les maladies à bactéries. /Пр/	2	2
2.14	L'immunité. /Пр/	2	2
2.15	Le bonheur au travail /Пр/	2	2
2.16	Les jobs qui n'existeront plus dans 10 ans /Пр/	2	2
2.17	Le CV /Пр/	2	2
2.18	La lettre de motivation /Пр/	2	2
2.19	Le boulot dans la vie des Français /Пр/	2	2

2.20	Les problèmes des jeunes /Пр/	2	2
2.21	Découvrir de nouveaux horizons: repérer, comprendre /Пр/	2	2
2.22	Les témoignages: repérer, comprendre /Пр/	2	2
2.23	Informations pratiques: repérer, comprendre /Пр/	2	2
2.24	Les moyens de communication moderne : technologie et utilisation /Пр/	2	2
2.25	S'intéresser aux autres: repérer, comprendre /Пр/	2	2
2.26	Raconter la vie des gens: repérer, comprendre /Пр/	2	2
2.27	Rencontrer des difficultés: repérer, comprendre. Travail de contrôle /Пр/	2	2
2.28	Конспектирование и изучение лексики по специальности /Ср/	4	2
2.29	Работа с периодической печатью /Ср/	4	2
2.30	Составление плана текста. Аннотация (выписки, конспектирование текста) /Ср/	4	2
2.31	Прочсть и проанализировать текст /Ср/	2	2
2.32	Подбор и изучение литературных источников /Ср/	2	2
2.33	Подготовка презентаций на французском языке по специальности /Ср/	2	2
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Багана, Ж. Parlons français. Поговорим по-французски : учебное пособие / Ж. Багана, Л. М. Шашкин, Е. В. Хапилина. — 3-е изд. — Москва : ФЛИНТА, 2021. — 144 с. — ISBN 978-5-9765-1020-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/198147> (дата обращения: 10.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- Левина, М. С. Французский язык: учебник для бакалавров / М. С. Левина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2013. — 614 с. — (Бакалавр. Академический курс). — ISBN 978-5-9916-2346-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://web5.urait.ru/bcode/370332> (дата обращения: 09.09.2025)
- Панковская, Ю. Л. Иностранный язык (французский). Уровень 1: учебное пособие / Ю. Л. Панковская. — Москва: Дело РАНХиГС, 2021. — 248 с. — ISBN 978-5-8036-1006-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/466835> (дата обращения: 10.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- Харитонов, И. В. Французский язык для специальных целей: учебное пособие / И. В. Харитонов, Е. Е. Беляева. — Москва: МПГУ, 2023. — 172 с. — ISBN 978-5-4263-1202-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/338999> (дата обращения: 10.09.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
- Barféty Michèle, Beaujouin Patricia, Expression orale, niveau 1, Paris, CLE International, 2004, 123 p.
- Barféty Michèle, Beaujouin Patricia, Expression orale, niveau 2, Paris, CLE International, 2005, 126 p.
- Roesch Roselyne, Rolle-Harold Rosalba, Écouter et comprendre la France au quotidien, PUG, 2010, 130 p.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Français Facile – <https://www.francaisfacile.com/>

Э2. Le Point du FLE – <https://www.lepointdufle.net/>

Э3. Parlons français – <https://parlonsfrancais.francophonie.org/>

Э4. TV5MONDE PLUS – <https://www.tv5mondeplus.com/fr>

Э5. CLE International – <https://www.cle-international.com/>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.1 - 110 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
2	К.1 - 113а Учебная аудитория для проведения учебных занятий Комплект учебной мебели на 7 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 21 посадочное место рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
3	К.1 - 113а Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 7 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 21 посадочное место рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучающийся должен обладать способностью читать и переводить иноязычные тексты по профессиональной тематике. Соответственно, курс иностранного языка, в первую очередь, направлен на развитие умений и навыков чтения и перевода письменной речи на профессионально-ориентированные темы на базе изучения аутентичных иноязычных материалов, языковых особенностей иностранных материалов (профессиональной лексики, фразеологии, синтаксиса и стиля), а также принципов и техники перевода подобных материалов.

В рамках курса в определенной последовательности отрабатываются навыки письменного перевода письменного текста (зрительно-письменный перевод) и устного перевода письменного текста (зрительно-устный перевод), затем вводятся элементы и постепенно и отрабатываются навыки устного перевода на слух (односторонний и двусторонний перевод с элементами абзацно-фразового и последовательного перевода).

Каждое занятие начинается с поурочного словаря на французском и русском языках. Терминология занятия задает психологическую установку по данной теме на несколько учебных часов и на самостоятельную работу.

В ходе подготовки и во время занятия рекомендуется следующая последовательность работы. Во время подготовки к занятию обучающийся должен выучить заданную терминологию, выполнить упражнения и перевод. Работу целесообразно начинать с подготовительных упражнений (перевод словосочетаний, предложений и небольших текстов на заданную лексику и грамматику), после чего прорабатывается основной текст урока с учетом даваемых рекомендаций. Затем можно переходить к выполнению упражнений урока и упражнений, подготовленных преподавателем для закрепления материала урока.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться об иллюстративном материале и технических средствах обучения заблаговременно. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для закрепления, повторения и введения нового материала и для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки домашних заданий.

Домашнее задание должно включать изучение новой лексики, зрительно-письменный и зрительно-устный перевод, в сочетании с пересказом текста и выполнением определенных упражнений. Методика работы с текстами и упражнениями вытекает из формулировки заданий к этим текстам и упражнениям.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень языковой подготовки обучающихся. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении и приобретении ими необходимых переводческих навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Контрольные вопросы для проведения текущего контроля

- 1.Притяжательные прилагательные
- 2.Женский род и множественное число существительных
- 3.Утвердительная и отрицательная форма глаголов
- 4.Указательные прилагательные
- 5.Предлоги
- 6.Глагол
- 7.Настоящее время
- 8.Прошедшее время
- 9.Будущее время
10. Наречие

Контрольные вопросы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
Список вопросов для экзамена во втором семестре

Вопросы для лексико-грамматического теста

- 1.Спряжение глаголов в Présent:
- 2.Особенности спряжения глаголов I группы.
- 3.Особенности спряжения глаголов II группы.
- 4.Спряжение глаголов 3-ей группы.
- 5.Спряжение глаголов в Passé composé
- 6.Глаголы, спрягающиеся со вспомогательным глаголом être.
- 7.Verbes pronominaux в Présent et Passé composé
- 8.Спряжение глаголов в Futur et Passé immédiats.
- 9.Impératif
- 10.Артикль article défini; article indéfini. Их употребление.
- 11.Неупотребление артикля.
- 12.Указательное местоимение. Adjectifs démonstratifs
- 13.Притяжательное местоимение. Adjectifs possessifs.
- 14.Le pluriel des noms.
- 15.Le féminin des adjectifs.
- 16.Место прилагательных в предложении.
- 17.Безличные глаголы. Примеры.
- 18.Безличный оборот il y a.
- 19.Наречия. Их образование. Употребление существительного после наречий: peu, beaucoup, assez, trop, combien.
- 20.Место местоимений le, la, les, lui, leur в предложении. Примеры в утвердительной и отрицательной форме.

Вопросы для текстов и для обсуждения

- 1.Présentation: moi, ma famille, mon ami, ma chambre.
- 2.Mes études: Un cours de français
- 3.Année scolaire en France
- 4.Les évolutions du marketing et ses enjeux
- 5.Da la maternelle à l'université
- 6.Une promenade à travers Paris
- 7.La gestion de projet
- 8.Le 14 juillet
- 9.La Tour Eiffel
- 10.La protection de l'environnement
- 11.Un développement durable
- 12.Chez le docteur. Examen médical
- 13.Les médicaments. Les vitamines
- 14.Nouvelles tendances de la santé publique en France
- 15.Comment ordonner un traitement. L'ordonnance.
16. Ma profession à venir
17. La structure des os et des muscles.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по дисциплине Иностранный язык (французский)

1. Выберите правильную форму глагола «commencer» в présent de l'indicatif:

Cette étudiante (commencer) déjà à parler français.

- a) commence
- b) commença
- c) commençait
- d) a commencé

2. Выберите правильный перевод предложения: Чтобы подышать свежим воздухом, я возвращаюсь пешком.

- a) Pour prendre l'air j'avais rentré à pied
- b) Pour prendre l'air je rentrais à pied
- c) Pour prendre l'air je rentre à pied
- d) Pour prendre l'air je suis rentré à pied

3. Определите время, в котором стоит глагол «s'arrêter»: Tu t'es arrêté (s'arrêter — останавливаться) devant cette maison.

- a) le présent de l'indicatif
- b) le futur
- c) le passé composé
- d) l'imparfait de l'indicatif

4. Выберите правильный перевод предложения: Pour arriver à temps nous prendrons un taxi.

- a) Чтобы приехать вовремя, мы взяли такси.
- b) Чтобы приехать вовремя, мы брали такси.
- c) Чтобы приехать вовремя, мы возьмем такси.
- d) Чтобы приехать вовремя, мы берем такси

5. Замените infinitif глагола формой présent de indicatif: Ils (avoir) un livre intéressant.

- a) avait eu
- b) auront
- c) ont
- d) ont eu

6. Поставьте в imparfait de l'indicatif глагол, заключенный в скобки: Mon frère (devoir) aller à l'Université chaque jour.

- a) doit
- b) a dû
- c) devait
- d) avait dû

7. Замените точки глаголом «écrire» в passé composé: Marie ... une lettre à son amie.

- a) écrit
- b) avait écrit
- c) écrivait
- d) a écrit

8. Раскройте скобки и поставьте глагол «rester» в futur simple: Vous (rester) chez nous jusqu'au soir.

- a) restez
- b) êtes restés
- c) étiez restés
- d) resterez

9. Выберите правильную форму глагола «déjeuner» в imparfait de l'indicatif: Pierre ... à la maison.

- a) déjeunait
- b) déjeune
- c) déjeunera
- d) déjeuneraient

10. Замените точки глаголом «savoir» в présent de l'indicatif: Ils ... bien leur leçon.

- a) sait
- b) savaient
- c) sais
- d) savent

11. Определите время, в котором стоит глагол «se diriger»: Vous vous êtes dirigés (se diriger — направляться) vers l'arrêt de l'autobus.

- a) futur simple
- b) présent de l'indicatif
- c) passé composé
- d) imparfait

12. Выберите правильный перевод: Мы примем участие в этой Олимпиаде.

- a) Nous avons pris part à cette Olympiade

- b) Nous prenions part à cette Olympiade
 c) Nous prendrons part à cette Olympiade
 d) Nous avons pris part à cette Olympiade
13. Remplacez l'infinitif par la forme imparfaite de l'indicatif: Est-ce que tu (avoir) mal à la tête (головная боль)?
 a) avais
 b) as
 c) aura
 d) avait
14. Remplacez le présent de l'indicatif par le présent de l'imparfait: Pierre (se regarder) dans la glace (зеркало).
 a) se regardaient
 b) s'est regardé
 c) se regardera
 d) se regarde
15. Remplacez les points par le verbe «saisir» (улавливать) au passé composé: Il ... le sens (смысл) de vos paroles.
 a) a saisi
 b) saisisait
 c) saisit
 d) saisira
16. Ma sœur aime ... la chanson française.
 a) rien
 b) très
 c) grand
 d) beaucoup
17. Tous mes amis font ... sport.
 a) le
 b) de la
 c) les
 d) du
18. Je sais qu'il ... chez le médecin hier.
 a) ira
 b) va
 c) est allé
 d) allait
19. Le matin, je ne prends pas de café, je préfère ... thé.
 a) le
 b) du
 c) un
 d) la
20. L'école et les études
 a) fruits
 b) natation
 c) pollution
 d) enseignement
21. Au magasin d'alimentation
 a) chapitre
 b) étudier
 c) jambon
 d) exercice
22. Le sport
 a) prunes
 b) nature
 c) jambon
 d) course
23. L'environnement
 a) pollution
 b) escrime
 c) exercice
 d) ordinateur
24. Il faut avoir ... patience avec les enfants.
 a) la
 b) du
 c) une
 d) de la
25. des journaux par terre.

- a) Il y a
 b) Il n'y a pas
 c) Y a-t-il
 d) Y ai-t-il
26. Tu ... venir quand tu ...
 a) veut, dois
 b) doit, peux
 c) veus, dois
 d) peux, veux
27. Qui ... le français à Brigitte?
 a) enseignez
 b) études
 c) apprennent
 d) enseigne
28. ... n'oublie de faire les devoirs.
 a) Les étudiants
 b) On
 c) Personne
 d) Rien
29. Pourquoi ... si tard?
 a) tu couches
 b) te couches-tu
 c) couches-tu
 d) t'es-tu couché
30. On ... dans toutes les villes des salles de sport.
 a) trouvent
 b) trouve
 c) trouves
 d) trouvons

1. Mettez les adjectifs à la forme correcte.

1. Dans son (nouveau) _____ appartement il y a une table (bas) _____ et trois chaises (bancal) _____.
2. Les plantes (tropical) _____ sont très (capricieux) _____.

2. Mettez les verbes à la forme négative. Utilisez (ne... pas, rien, personne, jamais, ni....ni)

1. Ils comprennent l'anglais _____.
2. Elle n'a _____ vude si belles étoiles.
3. Ton frère est paresseux, il ne fait _____.
4. Marie n'a vu _____ dans la classe.
5. Elle est jolie et gentille. _____.

3. Mettez les verbes au gérondif.

1. J'écoute la musique et je range la chambre.
2. Elle crie et elle fait des gestes en même temps.
3. Michel mange des bonbons et traduit le texte.

4. Mettez les verbes à la forme interrogative.

1. Il y a des touristes dans le musée. _____
2. Vous prenez des médicaments. _____
3. Les journalistes font des reportages. _____
4. Je vois des arbres. _____
5. Il téléphone à son avocat. _____

5. Mettez les pronoms : en, y.

1. Sortez du parking! _____
2. Pense à ton avenir! _____
3. Croyez au bonheur! _____

6. Mettez les verbes à la forme correcte.

1. Si je vous (voir) _____ entrer la classe, je vous (dire) _____ bonjour.
2. Si tu (venir) _____ avec moi, je te (montrer) _____ mes photos.
3. Si la dictée (être) _____, j'(avoir) _____ un bon résultat.

7. Mettez les verbes aux temps qui conviennent.

1. Cette histoire (se passer) _____ hier, à la banque. Il (être) _____ environ quatre heures de l'après-midi. Soudain, deux hommes près des guichets (attaquer) _____ la caissière. Elle (avoir) _____ peur, alors, elle (donner) _____ tout l'argent aux bandits, mais elle (prevenir) _____ secrètement la police qui (arriver) _____ immédiatement. Les voleurs (être arrêté) _____. Les gens (discuter) _____ cette histoire près de la banque. Ils (être) _____ jugés le mois prochain et les habitants de cette ville (pouvoir) _____ vivre tranquillement.

8.4. Описание экзаменационного билета

Содержание билета

1 вопрос: Лексико-грамматический тест

2 вопрос: Чтение текста и составление устного резюме

3 вопрос: Собеседование по теме текста (дать устный ответ на вопросы).

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Итоговый контроль за усвоением курса осуществляется на экзамене. Для успешной его сдачи необходима систематическая работа над курсом в течение всего учебного года: изучение грамматического, лексического материала, подготовка к практическим занятиям.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом свидетельствуют о его глубоких знаниях по программе и о его умении применять полученные навыки на практике;
- оценка «хорошо» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом (минимум на два вопроса билета) свидетельствуют о достаточных знаниях и о умении применять полученные навыки на практике;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом свидетельствуют об ограниченных знаниях и о ограниченном умении применять полученные навыки на практике;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если ответы на два или на все вопросы билета свидетельствуют об отсутствии или о слабых знаниях по программе и об отсутствии соответствующих умений и навыков или о его неспособности применять их на практике.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.ДВ.01.03 Иностранный язык (французский)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры романо-германской филологии и перевода

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой романо-германской
филологии и перевода

личная подпись

Еремеева Оксана Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.О.ДВ.01.04 Иностранный язык (испанский)

Закреплена за кафедрой **Романо-германской филологии и перевода**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **6 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 216

в том числе:

аудиторные занятия 108

самостоятельная работа 72

контактная работа во время

промежуточной аттестации

часов на контроль 36

Виды контроля в семестрах:

экзамен 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Практические	54	54	54	54	108	108
Итого ауд.	54	54	54	54	108	108
Контактная работа	54	54	54	54	108	108
Сам. работа	54	54	18	18	72	72
Часы на контроль			36	36	36	36
Итого	108	108	108	108	216	216

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Осяшина Ольга Ивановна

Рабочая программа дисциплины

Иностранный язык (испанский)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Романо-германской филологии и перевода

Зав. кафедрой Еремеева Оксана Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

овладение достаточным словарным и терминологическим запасом, навыками устного и письменного общения в современной иноязычной среде.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- приобретение навыков практического владения иностранным языком в различных видах речевой деятельности в объеме тематики, обусловленной профессиональными потребностями;
- пользование устной монологической речью в пределах бытовой и профессиональной тематики;
- овладение навыками перевода и реферирования специальной литературы.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.О

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Вводный курс		
1.1	Фонетика. Испанский алфавит. Ударение и интонация в испанском языке. Произношение гласных и согласных в испанском. Правила использования диакритических знаков (акцент и тильда). /Пр/	2	1
1.2	Правила чтения испанских согласных букв. Фразовое ударение, ритм, интонация. Грамматика: Спряжение глаголов ser, estar. Обороты hay. Порядок слов в повествовательном испанском предложении. /Пр/	2	1
1.3	Устная речь. Тема «Моя будущая профессия». Грамматика: Множественное число, притяжательные местоимения, употребление артиклей, числительные в испанском языке. /Пр/	2	1
1.4	Аудиторное чтение. Тексты «Информация», «Книги», «Исследования» Грамматика: Личные и указательные местоимения, наречия, повелительное наклонение в испанском языке. Типы вопросов, функции местоимения «lo» в испанском языке. /Пр/	2	1
1.5	Аудиторное чтение. Текст «Мой родной город». Вопросы к подлежащему. Возвратные местоимения в испанском языке. /Пр/	2	1
1.6	Устная речь. Тема «Поездка». Фрагмент учебного фильма на испанском языке «Аэропорт». /Пр/	2	1
1.7	Аудиторное чтение. Тексты «Экономика Мадрида». /Пр/	2	1

1.8	Аудиторное чтение. Текст «Рост экономики в стране. Предпосылки». /Пр/	2	1
1.9	Устная речь. Тема «Еда». /Пр/	2	1
1.10	Аудиторное чтение. Текст «Развитие страны». /Пр/	2	1
1.11	Аудиторное чтение. Текст «Природные ресурсы и климат Испании» Испании». /Пр/	2	1
1.12	Аудиторное чтение. Текст «Влияние погоды на эмоциональное состояние человека». /Пр/	2	1
1.13	Устная речь. Тема «Экономическое образование в ПМР». /Пр/	2	1
1.14	Аудиторное чтение. Текст «Образование в Испании»». /Пр/	2	1
1.15	Устная речь. Тема «Мадрид». /Пр/	2	1
1.16	Аудиторное чтение. Текст «Варианты испанского языка в странах Латинской Америки»». /Пр/	2	1
1.17	Итоговая контрольная работа №1. /Пр/	2	1
1.18	Составление карточек с правилами фонетики и грамматики. /Ср/	2	1
1.19	Составить устный рассказ о своей семье. Написать автобиографию для поступления в учебное заведение, на работу /Ср/	2	1
1.20	Учебный перевод с испанского языка на русский и с русского на Испанский. /Ср/	4	1
1.21	Составление глоссария со специальной терминологией к тексту /Ср/	4	1
1.22	Анализ ролевых игр и ситуаций по специальности. /Ср/	4	1
1.23	Подготовить сообщение на тему «Сходство и различие русской и испанской кухни». /Ср/	2	1
1.24	Перевод и анализ текста. Конспектирование и изучение лексики по специальности. /Ср/	4	1
1.25	Составить портфолио на тему «Достопримечательности Мадрида» /Ср/	2	1
1.26	Написать отчет о «Деловой командировке за границу». /Ср/	4	1
1.27	Учебный перевод с испанского языка на русский и с русского на испанский. /Ср/	4	1
1.28	Составить письменно план-маршрут посещения родного города /Ср/	4	1
1.29	Перевод и анализ публицистического текста. /Ср/	2	1
1.30	Конспектирование и изучение лексики по специальности. /Ср/	2	1
1.31	Работа с периодической печатью. /Ср/	2	1
1.32	Работа с мультимедийными универсальными энциклопедиями /Ср/	4	1
1.33	Написание статей с использованием компьютерных технологий /Ср/	4	1
1.34	Подбор и изучение литературных источников. /Ср/	4	1
1.35	Грамматика: Времена группы Indefinido в активном залоге в испанском языке. /Пр/	2	1
1.36	Грамматика: Модальные глаголы и их эквиваленты в испанском языке. Способы перевода слова «упо». /Пр/	2	1
1.37	Фрагменты учебного фильма на испанском языке «Еда», «В ресторане». /Пр/	2	1
1.38	Употребление ser и estar в испанском языке. /Пр/	2	1
1.39	Времена группы Subjuntivo: образование и употребление. /Пр/	2	1
1.40	Грамматика: Прямое и косвенное дополнение в испанском языке. /Пр/	2	1
1.41	Грамматика: Использование предлогов в испанском языке. /Пр/	2	1
1.42	Фрагмент учебного фильма на испанском языке «Путешествие по Мадриду». /Пр/	2	1
1.43	Грамматика: Возвратные глаголы в испанском языке. /Пр/	2	1
1.44	Грамматика: Времена группы Pretérito Indefinido, Presente Continuo в испанском языке. /Пр/	2	2

1.45	Аудирование «Здоровый образ жизни». /Пр/	2	1
Раздел 2. Иностранный язык в сфере профессиональной деятельности			
2.1	Аудиторное чтение. Текст «О профессиях». /Пр/	2	2
2.2	Устная речь: Тема «Гостиница». Фрагмент учебного фильма на испанском языке «Отель». /Пр/	2	2
2.3	Аудиторное чтение. Текст «Роль спорта в Испании и странах Латинской Америки». /Пр/	2	2
2.4	Аудиторное чтение. Текст «Сердце экономики в Испании». /Пр/	2	2
2.5	Аудиторное чтение. Текст «Прогулки по городу». Грамматика: Прямое и косвенное дополнение в испанском языке /Пр/	2	2
2.6	Устная речь: Тема «Система здравоохранения в Испании». /Пр/	2	2
2.7	Аудиторное чтение. Текст «Промышленность Испании. Экспорт». Грамматика: Употребление ser и estar в испанском языке. /Пр/	2	2
2.8	Аудиторное чтение. Текст «Исследования в сфере различий диалектов в Испании» /Пр/	2	2
2.9	Аудиторное чтение. Текст «Питание в Испании». Грамматика: Частица «se» и её функции в испанском языке. /Пр/	2	2
2.10	Устная речь. Тема «ПМР-моя Рудина». /Пр/	2	2
2.11	Аудиторное чтение. Текст «Модернизация». /Пр/	2	2
2.12	Устная речь. Тема «Испания страна возможностей». /Пр/	2	2
2.13	Аудиторное чтение. Текст «Театры и музеи Испании». /Пр/	2	2
2.14	Устная речь. Тема «Испанские актеры и представители творческих профессий» /Пр/	2	2
2.15	Аудиторное чтение. Тексты: «Традиции и обычаи Испании». /Пр/	2	2
2.16	Устная речь: Тема «История Испании». «Аудирование». /Пр/	2	2
2.17	Аудиторное чтение. Текст «Экономика – мозг страны». /Пр/	2	2
2.18	Итоговая контрольная работа №2. /Пр/	2	2
2.19	Конспектирование и изучение лексики по специальности. /Ср/	2	2
2.20	Конспектирование и изучение лексики по специальности. /Ср/	2	2
2.21	Работа с периодической печатью /Ср/	2	2
2.22	Составление плана текста. Аннотация (выписки, конспектирование текста). /Ср/	2	2
2.23	Прочсть и проанализировать текст. /Ср/	2	2
2.24	Аннотация (выписки, конспектирование текста). /Ср/	2	2
2.25	Конспектирование и изучение лексики по специальности. /Ср/	2	2
2.26	Подбор и изучение литературных источников. /Ср/	2	2
2.27	Работа с научной литературой /Ср/	2	2
2.28	Грамматика: Времена группы Subjuntivo: образование и употребление. /Пр/	2	2

2.29	Аудирование «Поликлиника. Аптека». /Пр/	2	2
2.30	Грамматика: Прямое и косвенное дополнение в испанском языке. /Пр/	2	2
2.31	Грамматика: Наречия места и времени в испанском языке. /Пр/	2	2
2.32	Грамматика: Степени сравнения прилагательных и наречий. /Пр/	2	2
2.33	Грамматика: Возвратные глаголы в испанском языке. /Пр/	2	2
2.34	Грамматика: Порядок слов в вопросительных предложениях. /Пр/	2	2
2.35	Грамматика: Условные предложения: типы и их употребление. /Пр/	2	2
Итого:		216	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Антонюк, Е.В. Испанский язык для делового общения (Уровень С1): Учебник для бакалавров / Е.В. Антонюк. - Люберцы: Юрайт, 2016. -
2. Волкова, Г.И. Испанский язык для юристов: Учебное пособие / Г.И. Волкова, Н.Ю. Колесникова. - М.: Проспект, 2015. - 184 с.
3. Волкова, Г.И. Испанский язык для юристов: Учебное пособие / Г.И. Волкова, Н.Ю. Колесникова, О.Н. Лобанова. - М.: Проспект, 2016. - 184 с.
4. Гонсалес-Фернандес, А. Испанский язык с элементами делового общения для продолжающих: Учебник для академического бакалавриата / А. Гонсалес-Фернандес, М.В. Ларионова, Н.И. Царева. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 337 с.
5. Гонсалес-Фернандес, Е.А. Испанский язык. грамматика. учебно-практическое пособие / Е.А. Гонсалес-Фернандес, Р.В. Рыбакова, Е. Светлова. - Люберцы: Юрайт, 2016. - 270 с.
6. Горенко, Г.М. Испанский язык: международная журналистика. Уровни А2-В1 / Г.М. Горенко. - М.: МГИМО-Университет, 2010. - 134 с.
7. Гринина, Е.А. Español actual. Уровень А1/А2. Современный испанский язык. Начальный курс / Е.А. Гринина. - М.: Омега-Л, 2017. - 158 с.
8. Гринина, Е.А. Испанский язык: учебно-методическое пособие для занятий в мультимедийной аудитории. Уровень В1. / Е.А. Гринина. - М.: МГИМО-Университет, 2009. - 233 с.
9. Дышлева, И.А. Испанский язык. Lecturas fáciles / И.А. Дышлева. - СПб.: Перспектива, 2012. - 288 с.
10. Мельцев, И.Ф. Современный испанский язык / И.Ф. Мельцев. - М.: АСТ, 2014. - 160 с.
11. Михеева, Н.Ф. Испанский язык и межкультурная коммуникация / Н.Ф. Михеева. - М.: КД Либроком, 2009. - 272 с.12. Михеева, Н.Ф. Испанский язык и межкультурная коммуникация / 12... Перлин, О. Испанский язык / О. Перлин. - М.: Букмастер, 2015. - 416 с.
13. Петров, Д. Испанский язык. 16 уроков. Базовый тренинг / Д. Петров. - М.: Центр Дмитрия Петрова, 2018. - 32
14. Раевская, М.М. Испанский язык Золотого века: Языковая идеология XVI-XVII вв. / М.М. Раевская. - М.: КомКнига, 2019. - 304
15. Садиков, А.В. Испанский язык сквозь призму лексики: Лексикология испанского языка / А.В. Садиков. - М.: Ленанд, 2018. - 416 с.
16. Степанов, Г.В. К проблеме языкового варьирования. Испанский язык Испании и Америки / Г.В. Степанов. - М.: Едиториал УРСС, 2004. - 328 с.
17. Сухоруких, Ю.И. Терминологический словарь по инженерной биологии(испанский язык): Учебное пособие / Ю.И. Сухоруких, Е.Н. Базаина, С.Г.
18. Биганова. - СПб.: Лань, 2018. - 444
18. Фирсова, Н.М. Испанский язык и культура в испаноязычных странах / Н.М. Фирсова. - М.: КД Либроком, 2017. - 176 с.
19. Швыркова, Л.Л. Испанский язык. / Л.Л. Швыркова. - М.: Высшая школа, 2009. - 158 с.
20. Шефер, И.А. Испанский язык. Интенсивный курс обучения устной речи / И.А. Шефер. - М.: Высшая школа, 2003. - 175 с.
21. Эмилия, А.Р. Испанский язык. Интенсивный курс. Синтаксис: Учебное пособие / А.Р. Эмилия, Л.Р. Маилян. - М.: Риор, 2016. - 560 с.
22. Эмилия, А.Р. Испанский язык: интенсивный курс: Учебное пособие / А.Р. Эмилия, Л.Р. Маилян. - М.: Риор, 2019. - 40 с.
23. Испанский язык: Методические указания и контрольные задания по испанскому языку для студентов высших учебных заведений (факультетов) неязыковых специальностей/ Сост.: О.Г. Гусева, Н.В. Трубникова. – Ульяновск, 2020. - 80 с.
24. Испанский язык: методические указания по выполнению контрольных работ по испанскому языку. Учебно-методическое пособие / Сост.: Г.Г. Аземко, Е.В. Тышкевич. – Тирасполь, 2014. –172 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К.1 - 110 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
2	К.1 - 110 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 24 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, проектор, проекционный экран, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучающийся должен обладать способностью читать и переводить иноязычные тексты по профессиональной тематике. Соответственно, курс иностранного языка, в первую очередь, направлен на развитие умений и навыков чтения и перевода письменной речи на профессионально-ориентированные темы на базе изучения аутентичных иноязычных материалов, языковых особенностей иностранных материалов (профессиональной лексики, фразеологии, синтаксиса и стиля), а также принципов и техники перевода подобных материалов.

В рамках курса в определенной последовательности отрабатываются навыки письменного перевода письменного текста (зрительно-письменный перевод) и устного перевода письменного текста (зрительно-устный перевод), затем вводятся элементы и постепенно и отрабатываются навыки устного перевода на слух (односторонний и двусторонний перевод с элементами абзацно-фразового и последовательного перевода).

Каждое занятие начинается с поурочного словаря на французском и русском языках. Терминология занятия задает психологическую установку по данной теме на несколько учебных часов и на самостоятельную работу.

В ходе подготовки и во время занятия рекомендуется следующая последовательность работы. Во время подготовки к занятию обучающийся должен выучить заданную терминологию, выполнить упражнения и перевод. Работу целесообразно начинать с подготовительных упражнений (перевод словосочетаний, предложений и небольших текстов на заданную лексику и грамматику), после чего прорабатывается основной текст урока с учетом даваемых рекомендаций. Затем можно переходить к выполнению упражнений урока и упражнений, подготовленных преподавателем для закрепления материала урока.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться об иллюстративном материале и технических средствах обучения заблаговременно. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для закрепления, повторения и введения нового материала и для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки домашних заданий.

Домашнее задание должно включать изучение новой лексики, зрительно-письменный и зрительно-устный перевод, в сочетании с пересказом текста и выполнением определенных упражнений. Методика работы с текстами и упражнениями вытекает из формулировки заданий к этим текстам и упражнениям.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень языковой подготовки обучающихся. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении и приобретении ими необходимых переводческих навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Темы для обсуждения.

1. «Моя будущая профессия».
2. «Информация», «Книги», «Исследования»
3. Грамматика:
4. «Мой родной город».
5. «Поездка».
6. «Аэропорт».
7. «Экономика Мадрида».
8. «Рост экономики в нашей стране. Предпосылки»
9. «Еда». «В ресторане».
10. «Цвета флага Испании и ПМР». «Развитие страны».
11. «Природные ресурсы и климат Испании».
12. «Влияние погоды на эмоциональное состояние человека».
13. «Медицина в Испании».
14. «Мадрид». «Путешествие по Мадриду».
15. Варианты испанского языка в странах Латинской Америки

Грамматические вопросы

1. Фонетика. Испанский алфавит. Ударение и интонация в испанском языке. Произношение гласных и согласных в испанском. Правила использования диакритических знаков (акцент и тильда).
2. Правила чтения испанских согласных букв. Фразовое ударение, ритм, интонация. Грамматика: Спряжение глаголов ser, estar. Обороты hay.
3. Множественное число, притяжательные местоимения, употребление артиклей, числительные в испанском языке.
4. Личные и указательные местоимения, наречия, повелительное наклонение в испанском языке.
5. Типы вопросов, функции местоимения «lo» в испанском языке.
6. Грамматика: Времена группы Pretérito Indefinido, Presente Continuo в испанском языке.
7. Вопросы к подлежащему. Возвратные местоимения в испанском языке
8. Времена группы Indefinido в активном залоге в испанском языке.
9. Модальные глаголы и их эквиваленты в испанском языке. Способы перевода слова «uno».
10. Спряжение правильных и неправильных глаголов в настоящем времени.
11. Употребление ser и estar в испанском языке.
12. Времена группы Subjuntivo: образование и употребление.
13. Прямое и косвенное дополнение в испанском языке.
14. Использование предлогов в испанском языке.
15. Порядок слов в повествовательном испанском предложении.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1–10. Страноведческие вопросы

1. ¿Cuál es la capital de la comunidad autónoma de Andalucía?
A) Valencia
B) Sevilla
C) Bilbao
D) Zaragoza
2. ¿En qué año se celebró la primera edición de los Juegos Olímpicos modernos en Barcelona?
A) 1984
B) 1992
C) 2000
D) 1996
3. ¿Cómo se llama la famosa fiesta de Valencia en la que se queman esculturas de cartón y madera?
A) La Tomatina
B) Las Fallas
C) San Fermín
D) La Feria de Abril
4. ¿Qué moneda se utilizaba en España antes de la adopción del euro?
A) Franco
B) Escudo
C) Peseta
D) Real

5. ¿Cuál de estos pintores es considerado figura clave del movimiento cubista?
 A) Salvador Dalí
 B) Pablo Picasso
 C) Joan Miró
 D) Francisco Goya
6. ¿En qué ciudad se celebra la famosa Semana Santa con pasos y nazarenos?
 A) Málaga
 B) Santiago de Compostela
 C) Salamanca
 D) Córdoba
7. ¿Qué río atraviesa la ciudad de Sevilla?
 A) Guadalquivir
 B) Ebro
 C) Tajo
 D) Duero
8. ¿Cuál es el plato tradicional andaluz basado en pan, tomate y aceite de oliva?
 A) Gazpacho
 B) Tortilla de patatas
 C) Pan con tomate
 D) Pulpo a la gallega
9. ¿Cómo se llama la famosa batalla librada en 711 que marcó el inicio de la presencia musulmana en la Península Ibérica?
 A) Batalla de Las Navas de Tolosa
 B) Batalla de Covadonga
 C) Batalla de Guadalete
 D) Batalla de Lepanto
10. ¿Cuál es el idioma cooficial en Galicia junto al castellano?
 A) Catalán
 B) Euskera
 C) Gallego
 D) Valenciano
11. ¿Cuál es la ciudad más poblada de la comunidad de Cataluña?
 A) Tarragona
 B) Girona
 C) Barcelona
 D) Lleida
12. ¿Qué fiesta popular se celebra el 7 de julio en Pamplona?
 A) La Feria de Abril
 B) Las Fallas
 C) San Fermín
 D) La Tamborrada
13. ¿Cuál de estos escritores españoles recibió el Premio Nobel de Literatura en 1989?
 A) Federico García Lorca
 B) Camilo José Cela
 C) Miguel de Cervantes
 D) Antonio Machado
14. ¿En qué provincia andaluza se encuentra la ciudad de Ronda, famosa por su puente sobre el tajo?
 A) Almería
 B) Cádiz
 C) Málaga
 D) Huelva
15. ¿Qué isla del archipiélago canario es conocida por el Parque Nacional del Teide?
 A) La Palma
 B) Gran Canaria
 C) Lanzarote
 D) Tenerife
16. ¿Cómo se llama el baile tradicional originario de Andalucía, caracterizado por palmas y castañuelas?
 A) Tango
 B) Jota
 C) Flamenco
 D) Sardana
17. ¿Qué río desemboca en la ciudad de Zaragoza?
 A) Ebro
 B) Duero

C) Guadalquivir

D) Tajo

18. ¿Qué plato típico gallego consiste en trozos de pulpo cocido con pimentón y aceite?

A) Fabada

B) Pulpo a la gallega

C) Cocido montañés

D) Gazpacho

19. ¿Cuál es la montaña más alta de la Península Ibérica?

A) Mulhacén

B) Teide

C) Aneto

D) Pico Veleta

20. ¿Qué lengua cooficial se habla en la Comunidad Valenciana?

A) Euskera

B) Gallego

C) Catalán (valenciano)

D) Aragonés

21–40. Лексико-грамматические вопросы

21. Elija la opción correcta para completar la frase: «Mañana ____ al cine con mis amigos».

A) iremos

B) iremos a

C) iremos al

D) iremos a la

22. ¿Cuál es el plural de «luz»?

A) luces

B) luzes

C) luzas

D) luceces

23. Señale la forma verbal correcta: «Si yo ____ más dinero, viajaría por todo el mundo».

A) tendría

B) tengo

C) tuve

D) tendría que

24. Elija el pronombre de objeto directo adecuado: «Yo vi a María y ____ saludé».

A) la

B) le

C) lo

D) las

25. ¿Qué adjetivo concuerda correctamente? «Las playas de la Costa Brava son muy ____».

A) bonitas

B) bonitos

C) bonito

D) hermosa

26. Completa con la preposición correcta: «Voy ____ España el próximo verano».

A) en

B) a

C) de

D) por

27. Elija la forma correcta del pretérito perfecto: «Hoy yo ya ____ ese libro».

A) he leído

B) lei

C) había leído

D) he leído

28. ¿Cuál es la forma correcta del comparativo? «Este examen es ____ difícil que el anterior».

A) más

B) tan

C) muy

D) menos

29. Señale la opción con el gerundio correcto: «Mientras ella ____ la cena, yo limpié la mesa».

A) cocinaba

B) cocinando

C) cocine

D) cocina

30. ¿Qué artículo indefinido corresponde? «Compré ____ libro muy interesante».

- A) un
B) uno
C) una
D) unos
31. Elija la forma correcta del indicativo presente: «Ellos ____ en la misma oficina».
A) trabaja
B) trabajas
C) trabajan
D) trabajamos
32. ¿Cuál es el superlativo relativo de «bueno»?
A) mejor
B) buenísimo
C) el mejor
D) más bueno
33. Complete la oración con el pronombre posesivo adecuado: «Ese coche es ____».
A) mío
B) mi
C) me
D) yo
34. Señale la opción con la forma correcta de futuro simple: «Mañana ____ un correo».
A) enviaré
B) enviaría
C) he enviado
D) envió
35. Elija la preposición correcta: «Estoy orgulloso ____ mis estudiantes».
A) de
B) en
C) con
D) para
36. ¿Qué forma de subjuntivo corresponde? «Es importante que ella ____ temprano».
A) llegue
B) llega
C) llegar
D) llegó
37. Complete con la forma correcta del pretérito indefinido: «Ayer ____ al mercado».
A) fui
B) iba
C) ido
D) fue
38. Señale la opción con el adverbio de modo: «Él habla ____».
A) claro
B) claramente
C) claridad
D) claros
39. Elija la construcción impersonal adecuada: «____ estudiar todos los días».
A) Hay que
B) Se tiene
C) Tienes que
D) Debes
40. ¿Cuál es el participio pasado correcto de «escribir»?
A) escrito
B) escribido
C) escrito
D) escribo

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов: 1 вопрос чтение текста по профессии, 2 вопрос по грамматике и 3 вопрос тема для обсуждения.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом свидетельствуют о его глубоких знаниях по программе и о его умении применять полученные навыки на практике;
- оценка «хорошо» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом (минимум на два вопроса билета) свидетельствуют о достаточных знаниях и о умении применять полученные навыки на практике;
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если ответы на все вопросы билета в целом свидетельствуют об

ограниченных знаниях и о ограниченном умении применять полученные навыки на практике;
-оценка «неудовлетворительно» выставляется, если ответы на два или на все вопросы билета свидетельствуют об отсутствии или о слабых знаниях по программе и об отсутствии соответствующих умений и навыков или о его неспособности применять их на практике.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.ДВ.01.04 Иностранный язык (испанский)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры романо-германской филологии и перевода

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой романо-германской
филологии и перевода

личная подпись

Еремеева Оксана Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.01 История ПМР

Закреплена за кафедрой **Истории**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 36
контактная работа во время
промежуточной аттестации
часов на контроль 36
Виды контроля в семестрах:
экзамен 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль	36	36	36	36
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. ист. наук, доцент Слободянюк Галина Евгеньевна

Рабочая программа дисциплины

История ПМР

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Истории

Зав. кафедрой Слободянюк Галина Евгеньевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование наиболее полного представления обучающихся об основных этапах истории народов, которые проживают в Приднестровской Молдавской республике.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

формирование у студентов способности использовать в исторических исследованиях базовые знания в области региональной истории, понимание движущих сил и закономерностей исторического процесса; место человека в историческом процессе; стимулирование студентов к самостоятельному творческому труду; выработка у студентов цельного образа истории народов ПМР с пониманием ее специфических проблем; развитие умения студентов читать, конспектировать и интерпретировать научную историческую литературу, анализировать исторические источники.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Философия
2	История России
3	Всеобщая история
4	Основы российской государственности
5	Латинский язык

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Основы политической власти ПМР
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия**

УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.

УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.

УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Введение в историю Приднестровья. Древнейшие люди на берегах Днестра (Каменный век – Великое переселение народов)		
1.1	Приднестровье в первобытную эпоху /Лек/	2	3
1.2	Приднестровье на рубеже и первой половины I тыс. до н.э. /Лек/	2	3
1.3	Введение в Историю Приднестровья (хронологическая таблица) /Ср/	6	3
	Раздел 2. Приднестровские земли в эпоху Средневековья (VI – XVII в.)		
2.1	Приднестровские земли в эпоху Средневековья /Лек/	2	3
2.2	Приднестровские земли в эпоху Средневековья (VI – XVII вв) /Ср/	4	3
	Раздел 3. Приднестровье в Новое время (XVIII – начало XX в.)		
3.1	Приднестровье в XVIII в. /Лек/	2	3
3.2	Приднестровье в XIX- начале XX в. /Лек/	2	3
3.3	Развитие приднестровских земель в XVIII в. /Пр/	2	3
3.4	Приднестровье в составе Российской империи в XIX-начале XX в. /Пр/	2	3
3.5	Развитие приднестровских земель в XVIII в. /Ср/	6	3
	Раздел 4. Приднестровье в новейшую эпоху (1917 г. – начало XXI в.)		
4.1	Приднестровье в 1920-е-1930-е гг. /Лек/	2	3
4.2	Приднестровье в годы Великой Отечественной войны /Лек/	2	3
4.3	Приднестровье в 1950-е-1990 гг. /Лек/	2	3
4.4	Становление и развитие государственности в Приднестровье (1990-2000-е гг.) /Лек/	2	3

4.5	Гражданская война и иностранная военная интервенция в Приднестровье /Пр/	2	3
4.6	Молдавская АССР - первая государственность Приднестровья /Пр/	2	3
4.7	Экономическое и политическое развитие Приднестровья в годы ВОВ /Пр/	2	3
4.8	Развитие Приднестровья в составе МССР в послевоенный период /Пр/	2	3
4.9	Возрождение "Бессарабского вопроса" как политической проблемы и самоликвидации МССР /Пр/	2	3
4.10	Борьба народа Приднестровья за самоопределение. Образование ПМССР (ПМР) /Пр/	2	3
4.11	Военная агрессия Молдовы против ПМР /Пр/	2	3
4.12	Приднестровье в годы Великой Отечественной войны /Ср/	6	3
4.13	Борьба народа Приднестровья за самоопределение. Образование ПМР. Война за независимость. /Ср/	8	3
4.14	ПМР в современной системе международных отношений (1990 – 2020-е гг.) /Ср/	6	3
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Бабилунга Н.В. Приднестровье: шаги истории. - Тирасполь, 2015.
2. Бомешко Б.Г. История Приднестровской войны 1992 года. - Бендеры, 2015.
3. Бомешко Б.Г. Создание, становление и защита Приднестровской государственности. 1990-1992 гг. - Тирасполь, 2010.
4. Волкова А.З. Горячее лето 1989 г. - Тирасполь, 2004.
5. Волкова А.З. Референдумы в Приднестровской Молдавской Республике (1989-2003 гг.). - Тирасполь, 2005.
6. История Приднестровской Молдавской Республики. В 2-х т. / Под ред. В.Я. Гросула и др. - Тирасполь, 2001.
7. История Приднестровья. В 2-х т. / Под ред. А.З. Волковой. - Тирасполь, 2024.
8. Шорников П.М. молдавская самобытность. - Тирасполь, 2007.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Исторический портал Приднестровья – <http://history.gospmr.org>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.2 - 102 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К.2 - 124 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для успешного освоения учебной дисциплины рекомендуется перед каждой лекцией повторить материал предыдущей лекции, для чего необходимо воспользоваться не только собственным конспектом, но изучить рекомендуемую преподавателем литературу.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться о наличии на лекционном или практическом занятиях иллюстративного материала и технических средствах обучения. Иллюстративный материал, ауди- и видеозаписи можно использовать для введения нового материала, для закрепления и повторения уже ранее пройденного материала, а также для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки практической и самостоятельной работы.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень подготовки студентов. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении студентов в процессе формирования уровней компетенций.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Историческое и географическое содержание понятия «Приднестровье». Особенности геополитического положения и исторического процесса в нашем крае.
2. Источники и историография курса «История Приднестровья (История ПМР)».
3. Приднестровье в эпоху палеолита-энеолита.
4. Приднестровье в эпоху бронзового века.
5. Киммерийцы и скифы в Поднестровье. Греческая колонизация Северного Причерноморья.
6. Геты и даки, их межплеменные политические союзы. Римские завоевания, романизация. Судьбы романизированного населения после ухода римлян.
7. Сарматская и черняховская культуры в Поднестровье. Гунны и падение Западной Римской империи.
8. Славянское заселение Приднестровских земель.
9. Приднестровье в составе Древнерусского государства и Галицко-Волынского княжества.
10. Формирование молдавской феодальной народности в Днестровско-Карпатских землях.
11. Приднестровье в составе Подольского улуса Золотой Орды.
12. Приднестровье в составе Великого княжества Литовского.
13. Борьба против османской агрессии и католического засилья. Попытки создания в Приднестровье казацкой государственности.
14. Северное Приднестровье в составе Речи Посполитой. Польско-казацкие войны XVII века.
15. Южное Приднестровье в составе Крымского ханства.
16. Приднестровье в русско-турецких войнах первой половины XVIII века.
17. Приднестровье в русско-турецких войнах второй половины XVIII века.
18. Ясский мир и Второй раздел Речи Посполитой. Значение присоединения Левобережья Днестра к России.
19. Русско-турецкая война 1806-1812 г. Бессарабия в составе Российской империи.
20. Заселение Левобережного Приднестровья в конце XVIII – XIX вв. Формирование многонациональной структуры населения.
21. Общественно-политические движения в Приднестровье в XIX в.
22. Буржуазные реформы 1860-х – 1870-х гг. в Приднестровье. Развитие капиталистических отношений.
23. Приднестровье в эпоху буржуазных революций в России.
24. Гражданская война и иностранная военная интервенция в Приднестровье.
25. Аннексия Бессарабии Румынией в 1918 г.
26. Оккупационный румынский режим в Бессарабии: политический, экономический и национальный гнет, состояние народного образования и культуры.
27. Борьба населения края против румынских оккупантов в 1918-1940 гг. Бендерское вооруженное восстание.
28. Политика СССР в разрешении вопроса возвращения Бессарабии.
29. Образование МАССР.
30. Развитие народного хозяйства в МАССР. Индустриализация, коллективизация, образование и культура.
31. Образование МССР и ликвидация первой государственности Приднестровья.
32. МССР на начальном этапе Великой Отечественной войны.
33. Установление оккупационного режима; административно-территориальное деление, политика террора и геноцида, депортация населения, разграбление экономики.
34. Подпольная патриотическая борьба народа Приднестровья против фашистских оккупантов. Саботаж на производстве. Партизанское движение.
35. Освобождение Приднестровья и Молдавии от немецко-румынских захватчиков. Уроженцы Приднестровья на фронтах войны.
36. Восстановление народного хозяйства Приднестровья в послевоенные десятилетия.
37. Развитие Левобережного Приднестровья в составе МССР в послевоенный период.
38. Этнополитические процессы в Приднестровье и Молдавии в 1940-е – 1980-е гг.
39. Возрождение «Бессарабского вопроса» как политической проблемы и самоликвидация МССР.
40. Возрождение рабочего движения. Образование Объединенного совета трудовых коллективов.
41. Референдумы и первые съезды депутатов всех уровней Приднестровья. Провозглашение ПМССР.
42. Международно-правовые основания создания ПМР после упразднения МССР.
43. «Гагаузский поход» волонтеров Народного фронта. Провокации на Дубоссарском направлении (1990, 1991 гг.).
44. Создание вооруженных формирований ПМР.
45. Начало крупномасштабной войны Молдовы против Приднестровья на Дубоссарском и Бендерском направлениях весной 1992 г. Первые попытки создания механизма прекращения огня и боевых действий.
46. Нападение вооруженных формирований Молдовы на Бендеры летом 1992 г. и его отражение вооруженными формированиями ПМР.
47. «Соглашение...» от 21 июля 1992 г. Прекращение войны и начало миротворческой операции на берегах Днестра.
48. Структура и функции миротворческого механизма. Роль российских миротворцев в установлении и сохранении мира.

49. Субъективные и объективные факторы по-беды приднестровского народа.
50. Формирование основ конституционного строя ПМССР-ПМР.
51. Развитие системы высших органов власти ПМР.
52. Развитие системы центральных и местных органов государственной власти ПМР.
53. Демократический фундамент приднестровской государственности. Роль всенародных референдумов в определении стратегического курса республики.
54. Экономическое развитие ПМР в 1990 – 2019 гг.
55. Развитие культуры и системы образования в ПМР.
56. Отношения Приднестровья и Молдовы после окончания вооруженного конфликта. Переговорный процесс между ПМР и РМ.
57. Отношения ПМР с Российской Федерацией.
58. Отношение ПМР со странами Ближнего и Дальнего зарубежья, а также международными организациями.
59. Отношения ПМР с Республикой Абхазия, Республикой Южная Осетия и Республикой Арцах.
60. Проблема непризнанности государств в современном мире и перспективы решения «Приднестровского конфликта».

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по курсу "История ПМР"

1. Неолитическая революция – это:
 - 1) приручение огня
 - 2) переход к производящему хозяйству
 - 3) захват власти новыми племенами
 - 4) освоение человеком первого металла
2. В какой период скифские племена обитали в Поднестровье?
 - 1) IX-III вв. до н.э.
 - 2) VII-VI вв. до н.э.
 - 3) VII – первая половина III в. до н.э.
 - 4) I-III вв. н.э.
3. Вторая волна заселения Поднестровья связана с племенами славян:
 - 1) анты и склавины
 - 2) тиверцы и уличи
 - 3) поляне и древляне
 - 4) волохи и склавины
4. Когда территория Поднестровья входит в состав Древнерусского государства?
 - 1) в IX веке
 - 2) в XII веке
 - 3) в X веке
 - 4) в XI веке
5. Какая часть современного Приднестровья входила в состав Галицко-Волынского княжества?
 - 1) Вся территория
 - 2) Северная
 - 3) Южная
 - 4) Центральная
6. Какая часть современного Приднестровья входила в состав Золотой Орды?
 - 1) Вся территория
 - 2) Северная
 - 3) Южная
 - 4) Центральная
7. Какой населенный пункт на территории Приднестровья является старейшим?
 - 1) Тягнякяч
 - 2) Рашков
 - 3) Дубоссары
 - 4) Жура

8. Кто из казацких атаманов участвовал в походах против Османской империи, проходивших через территорию Приднестровья в XVI в.?

- 1) Б. Хмельницкий
- 2) С. Наливайко
- 3) Д. Подкова
- 4) Т. Бульба

9. Административный центр Крымского ханства на территории Приднестровья:

- 1) Рыбница
- 2) Дубоссары
- 3) Слободзея
- 4) Старый Орхей

10. В результате какого события в состав Российской империи входит северная часть левобережного Приднестровья?

- 1) Первый раздел Речи Посполитой
- 2) Русско-польской войны
- 3) Третий раздел Речи Посполитой
- 4) Второй раздел Речи Посполитой

11. С 1803 по 1918 гг. Тирасполь являлся уездным центром губернии.

- 1) Подольской
- 2) Херсонской
- 3) Тираспольской
- 4) Одесской

12. МАССР образовалась:

- 1) 31 декабря 1922 г.
- 2) 2 августа 1940 г.
- 3) 12 октября 1924 г.
- 4) 23 августа 1939 г.

13. Образование МССР и ликвидация МАССР произошло:

- 1) 23 августа 1939 года.
- 2) 28 июня 1940 г.
- 3) 2 августа 1940 г.
- 4) 12 октября 1924 г.

14. Какие губернаторства были созданы на территории МССР в период немецко-румынской оккупации?

- 1) Заднестровье, Молдова и Черниговщина.
- 2) Бессарабия, Буковина, Транснистрия.
- 3) Транснистрия, Трансильвания, Буковина
- 4) Черниговщина, Трансильвания, Буковина

15. Яско-Кишиневская операция была проведена:

- 1) 2 августа -10 сентября 1944 г.
- 2) 20-29 сентября 1944 г.
- 3) 13-25 апреля 1944 г.
- 4) 20 -29 августа 1944 г.

16. Когда образовалась Приднестровская Молдавская Советская Социалистическая республика?

- 1) 2 июня 1990 г.
- 2) 2 сентября 1992 г.
- 3) 2 сентября 1990 г.
- 4) 5 ноября 1991 г.

17. Декларация о независимости ПМССР была принята:

- 1) 2 сентября 1990 г.
- 2) 25 августа 1991 г.
- 3) 1 декабря 1991 г.
- 4) 12 июня 1990 г.

18. «Бендерская трагедия» произошла:

- 1) 2 марта 1992 г.
- 2) 1 апреля 1992 г.

- 3) 19 июня 1992 г.
- 4) 2 ноября 1990 г.

19. Начало миротворческой операции на берегах Днестра начинается со следующих событий:

- 1) Установление перемирия
- 2) Ввод российских миротворческих сил
- 3) Начало переговорного процесса между РМ и ПМР
- 4) Создание переговорного формата «5+2»

20. Когда был в Приднестровье проведен всенародный референдум о независимости?

- 1) 2 сентября 1990 г.
- 2) 1 декабря 1991 г.
- 3) 17 сентября 2006 г.
- 4) 24 декабря 1995 г.

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из двух вопросов. Вопросы составлены по содержанию разделов курса.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

"Отлично" - если студент полностью раскрыл содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины.

"Хорошо" - если студент полностью, при наличии некоторых неточностей, раскрыл содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины.

"Удовлетворительно" - если студент частично раскрыл содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины.

"Неудовлетворительно" - если студент не раскрыл содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.01 История ПМР
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры истории

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой истории

личная подпись

Слободянюк Галина Евгеньевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.02 Основы политической власти ПМР**

Закреплена за кафедрой **Политологии и философии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 36

самостоятельная работа 36

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Войт Иван Алексеевич

Рабочая программа дисциплины

Основы политической власти ПМР

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Политологии и философии

Зав. кафедрой Игнатьев Виталий Викторович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся устойчивых представлений об исторических, социально-политических и гуманитарных обоснованиях права приднестровского народа на самоопределение и суверенную государственность, о политической системе ПМР, о деятельности приднестровских органов государственной власти и местного самоуправления

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- систематизация знаний обучающихся о форме самоопределения приднестровского народа и образовании Приднестровской Молдавской Республики, об основных этапах становления и защите приднестровской государственности и о деятельности органов государственной власти и местного самоуправления ПМР;
– воспитание чувства гордости за свое государство, формирование гражданственности, способности к политическому участию и продвижению приднестровского мировоззрения и идентичности в межкультурном общении

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	История ПМР
2	Философия
3	История литературы родного края
4	История России
5	Всеобщая история
6	Основы российской государственности
7	Латинский язык
8	История медицины

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия**

УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.

УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.

УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Приднестровское государство. Обретение государственного суверенитета		
1.1	Государственный суверенитет как форма самоопределения народа Приднестровья. /Лек/	2	4
1.2	Основы государственного суверенитета Приднестровья: экономика, политика, международное сотрудничество и общество /Лек/	2	4
1.3	Суверенитет ПМР и идентичность приднестровского народа /Пр/	2	4
1.4	Тема "Государственный статус и суверенитет ПМР". Вид работы: Работа с источниками, учебными и научными изданиями Тема "Проблемы международного признания ПМР". Вид работы: Конспектирование отдельных параграфов и разделов учебных и научных изданий (конспект-план) Тема "Переговорный процесс: участники и договоренности ". Вид работы: Разработка электронной презентации /Ср/	8	4
	Раздел 2. Конституционные основы политической власти ПМР		
2.1	Понятие, структура и свойства Конституции ПМР, права и гарантии гражданина. /Лек/	2	4
2.2	Основы конституционного строя и Стратегия развития ПМР. /Лек/	2	4
2.3	Политико-правовой статус личности в Приднестровье и формы политического участия /Пр/	2	4

2.4	Тема "Конституция – основной юридический, политический и идеологический документ государства". Вид работы: Работа с Конституцией Приднестровской Молдавской Республики (конспект-план) Тема "Стратегия развития ПМР на 2019-2026 гг." Вид работы: Работа с Конституцией Приднестровской Молдавской Республики (конспект-схема) Тема "Основы правового статуса личности в ПМР". Вид работы: Написание эссе /Ср/	8	4
Раздел 3. Институты государственной власти ПМР			
3.1	Институт президентства в ПМР /Лек/	2	4
3.2	Институт парламентаризма в Приднестровье /Лек/	2	4
3.3	Институт исполнительной власти в ПМР /Лек/	2	4
3.4	Институт судебной власти в ПМР /Лек/	2	4
3.5	Роль Президента во внешней политике. Переговорный процесс с Республикой Молдова /Пр/	2	4
3.6	Полномочия и механизм деятельности Верховного Совета ПМР /Пр/	2	4
3.7	Структура и принципы деятельности Правительства ПМР /Пр/	2	4
3.8	Судебная власть в ПМР /Пр/	2	4
3.9	Тема "Институт президентства: понятие, становление и развитие в ПМР. Статус президента ПМР". Вид работы: Работа с законом «О статусе президента Приднестровской Молдавской Республики». Составление таблицы. Тема "Верховный Совет ПМР – институт представительства приднестровского народа. Функции, структура и полномочия Верховного Совета ПМР". Вид работы: Конспектирование отдельных пунктов Конституции ПМР (конспект-план, конспект-схема). Тема "Система органов исполнительной власти ПМР". Вид работы: Написание эссе Тема "Судебная власть ПМР как система специальных государственных органов". Вид работы: Составление глоссария по теме /Ср/	8	4
Раздел 4. Местное государственное управление и местное самоуправление в ПМР			
4.1	Основы местного управления и самоуправления в ПМР /Пр/	2	4
4.2	Тема "Местное государственное управление и местное самоуправление в политической системе ПМР. Принципы организации местного самоуправления". Вид работы: Обзор научной статьи Тема "Территориальное общественное самоуправление в ПМР". Вид работы: Конспектирование отдельных статей Конституции ПМР (конспект-план) /Ср/	6	4
Раздел 5. Гражданское общество: взаимодействие с государством			
5.1	Институт выборов и избирательная система ПМР /Лек/	2	4
5.2	Институты гражданского общества и политические партии в политической системе ПМР /Пр/	2	4
5.3	Миротворческая операция на Днестре и деятельность ОКК /Пр/	2	4
5.4	Тема "Общественная палата Приднестровской Молдавской Республики и Общеприднестровский народный форум. Вид работы: обзор научной статьи Тема "Православие и Приднестровье". Вид работы: Реферат. /Ср/	6	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Основы политической власти Приднестровской Молдавской Республики: Учебное пособие. – 2-е изд., перераб. и доп. / И.Н. Галинский, С.А. Мензарь и др. – Тирасполь, 2016. – 160 с.
2. Конституция ПМР (текущая редакция) // Официальный сайт Верховного Совета ПМР. - Режим доступа: <https://vspmr.org/about/constitution/>
3. Галинский И.Н. Приднестровье в борьбе за суверенитет и международное признание - Тирасполь: Типар. 2020. - 480 с. Режим доступа: <https://history.gospmr.org/pridnestrove-v-borbe-za-suverenitet-i-mezhdunarodnoe-priznanie/>
4. Политико-правовые основы международного признания независимости Приднестровской Молдавской Республики / под общ. ред. В.В. Игнатъева. - Тирасполь. 2018. - 568с. Режим доступа: <https://mid.gospmr.org/ru/node/7074>

5. Официальный сайт Правительства ПМР - Режим доступа: [http:// government.gospmr.org/](http://government.gospmr.org/)
6. Официальный сайт Президента ПМР - Режим доступа: <http://president.gospmr.ru/ru>
7. Официальный сайт Верховного Совета ПМР - Режим доступа: <http://vspmr.org/>
8. Официальный сайт Конституционного суда ПМР - Режим доступа: <http://www.kspmr.idknet.com/>
9. Официальный сайт Центральной избирательной комиссии ПМР - Режим доступа: [http:// cikpmr.com/](http://cikpmr.com/)
10. Официальный сайт Уполномоченного по правам человека в ПМР - Режим доступа: <http://www.ombudsmanpmr.org/>
11. Официальный сайт Прокуратуры ПМР - Режим доступа: <http://www.prokuror-pmr.org/>
12. Официальный сайт Верховного суда ПМР - Режим доступа: [http:// https://vsud.gospmr.org/](http://https://vsud.gospmr.org/)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободного распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Академия Google
 Юридическая литература ПМР
 Сайт Верховного совета ПМР
 Сайт Министерства экономического развития ПМР
 Сайт Министерства финансов ПМР
 Печатные издания МИД ПМР

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.2 - 123 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля
	Комплект учебной мебели на 60 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран
2	К.2 - 123 Помещение для самостоятельной работы обучающихся
	Комплект учебной мебели на 60 посадочных места, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проектор, проекционный экран

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методологически дисциплина «Основы политической власти ПМР» связана с историей ПМР, политологией, социологией, правоведением, поэтому возможно применение междисциплинарных связей. Основные теоретические положения учебной дисциплины «Основы политической власти ПМР» излагаются преподавателем на лекциях. В процессе проведения семинарских занятий и самостоятельной работы происходит закрепление полученных знаний. Рекомендации по ведению конспектов лекций по работе над конспектом лекций:

Важной составляющей образовательного процесса являются лекции, в ходе которых обучающиеся получают основные знания. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению студентами изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. В ходе лекционных занятий необходимо:

- вести конспектирование учебного материала;
- выделять особую важность тех или иных теоретических положений;
- задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;
- желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых во внеаудиторное время можно сделать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции;
- конспект лекции использовать при подготовке к семинарским и практическим занятиям

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям.

Семинарские (практические) занятия — одна из важных форм аудиторных занятий со студентами, обеспечивающая наиболее активное участие их в учебном процессе и требующая от них углубленной самостоятельной работы. В планах для подготовки студентов к занятию сформулированы вопросы, которые необходимо раскрыть при домашней подготовке и обсудить в ходе аудиторных групповых занятий. При подготовке к занятиям по каждой теме студенты должны проработать конспекты лекций, источники, выбрать дополнительную литературу по своему усмотрению, подготовить ответы на вопросы и т.д. Сформулированные вопросы и задачи в планах занятий по теме коллективно обсуждаются. По мере необходимости в ходе занятия преподаватель может задавать дополнительные вопросы, способствующие глубокому усвоению темы.

Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.

Получение углубленных знаний по изучаемой дисциплине достигается за счет дополнительных часов к аудиторной работе - самостоятельной работы студентов. Выделяемые часы целесообразно использовать для знакомства с

нормативно-правовыми актами, расширяющие представление о причинах и процессе становления приднестровской государственности, о деятельности органов политической власти в ПМР.

В первую очередь необходимо ознакомиться с перечнем учебно-методических изданий, рекомендуемых для подготовки к занятиям и выполнения самостоятельной работы, а также с методическими материалами на бумажных и / или электронных носителях, выпущенных кафедрой, литературой, предлагаемой библиотекой и образовательными и библиотечными сайтами.

Задания для самостоятельной работы содержатся в рабочей программе по дисциплине в соответствии с разделами и темами рабочей программы, и предполагают их более глубокую проработку и анализ в объеме запланированных часов:

- конспектирование первоисточников и другой учебной литературы;
- проработка учебного материала (по конспектам лекций учебной и научной литературе) и подготовка докладов и рефератов на семинарах и практических занятиях, к участию в тематических дискуссиях и деловых играх;
- работа с нормативными документами и законодательной базой;
- работа с тестами и вопросами для самопроверки;
- анализ статистических и фактических материалов, составление выводов на основе проведенного анализа.

Самостоятельная работа по изучению дисциплины должна носить систематический характер, и предоставляться на проверку преподавателю в течение недели.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Приднестровский народ как основа суверенитета государства: самоопределение и дефиниции
2. Становление и защита приднестровской государственности.
3. Понятие, структура, свойства Конституции Приднестровской Молдавской Республики.
4. Государственный суверенитет и основы конституционного строя Приднестровья.
5. Внутренние и внешние функции приднестровского государства.
6. Международное сотрудничество ПМР: специфика и приоритеты.
7. Конституционные права, свободы и обязанности приднестровских граждан.
8. Государственное устройство Приднестровской Молдавской Республики (форма административно-территориального устройства, форма правления и политический режим).
9. Реализация принципа разделения властей в Приднестровье. Структура органов государственной власти ПМР.
10. Стратегия развития ПМР: основные идеи и положения.
11. Приднестровская идентичность: особенности и международное позиционирование.
12. Особенности и основные этапы становления института президентства в ПМР. Порядок избрания и вступления в должность Президента ПМР.
13. Основные полномочия и функции Президента. Президент в системе органов государственной власти.
14. Основания и порядок прекращения полномочий Президента ПМР.
15. Переговорный процесс с Республикой Молдова: история и текущее состояние.
16. Миротворческая операция на Днестре и деятельность ОКК.
17. Верховный Совет как институт законодательной и представительной власти ПМР. Порядок формирования Верховного Совета.
18. Функции и полномочия Верховного Совета.
19. Содержание и стадии законодательного процесса в Приднестровье.
20. Понятие, состав, структура и порядок формирования Правительства ПМР.
21. Полномочия и функции правительства. Формы ответственности Правительства.
22. Полномочия и принципы деятельности судебной власти ПМР.
23. Основные характеристики и специфика местного государственного управления и местного самоуправления в ПМР.
24. Понятие, функции и политическое значение выборов. Принципы проведения выборов в ПМР.
25. Избирательная система ПМР как политический институт.
26. Политические партии и политические процессы в Приднестровской Молдавской Республике.
27. Роль и место общественных движений в политической жизни приднестровского общества.
28. Наука, культура и искусство Приднестровья.
29. Православие в Приднестровье.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)**Тест № 1**

1. Какое событие случилось хронологически раньше?
А) Провозглашение ПМССР в составе Союза ССР; Б) Утверждение декларации о независимости Республики Молдова; В) Подписание Соглашения «О создании Содружества независимых государств (т.н. «Беловежских соглашений»); Г) Подписание Соглашения о принципах мирного урегулирования вооружённого конфликта в Приднестровском регионе Республики Молдова
2. Как расшифровывается аббревиатура «ОСТК» применительно к истории Приднестровья?
А) Объединённый совет трудовых коллективов; Б) Общество совместного территориального контроля; В) Общественный советский телевизионный канал; Г) Организационная социально-территориальная конференция
3. Кто был первым Председателем Верховного Совета Приднестровья?
А) Игорь Николаевич Смирнов; Б) Григорий Степанович Маракуца; В) Александр Акимович Караман; Г) Владимир Маркович Рыляков
4. Какое из событий состоялось хронологически позже – первый всенародный референдум о независимости ПМР или первые всенародные выборы Президента ПМР?
А) Первый всенародный референдум; Б) Первые всенародные выборы Президента; В) Всенародный референдум о независимости в ПМР не проводился; Г) Оба события состоялись одновременно
5. Перечислите три стороны, участвующие в мирном урегулировании конфликта на основе Соглашения от 21 июля 1992 года!
А) Россия, Украина и ОБСЕ; Б) Молдова, Приднестровье и ОБСЕ; В) Молдова, Россия и ОБСЕ; Г) Приднестровье,

Молдова и Россия

6. В каком из пунктов верно перечислены три суда высшей юрисдикции в ПМР?

А) Конституционный, Верховный, Республиканский; Б) Верховный, Республиканский, Арбитражный; В) Конституционный, Верховный, Арбитражный; Г) Конституционный, Уголовный, Гражданский.

7. Какого министерства нет в Приднестровье?

А) Министерство по социальной защите и труду; Б) Министерство налогов и сборов; В) Министерство цифрового развития, связи и массовых коммуникаций; Г) Министерство просвещения

8. Как именуется церковно-административная единица Русской Православной Церкви, покрывающая территорию Приднестровья?

А) Центральный Тираспольский благочиннический округ; Б) Тираспольское викариатство Кишинёвской епархии; В) Тираспольская и Дубоссарская епархия Молдавской митрополии; Г) Приднестровская митрополия

9. Какие страны признали государственную независимость Приднестровья (возможно несколько правильных вариантов ответа)?

А) Российская Федерация; Б) Республика Молдова и Российская Федерация; В) Республика Абхазия и Республика Южная Осетия; Г) Тувалу, Науру, Венесуэла

10. Каков возраст Приднестровского государственного университета им. Т.Г. Шевченко?

А) 95 лет; Б) 36 лет; В) 33 года; Г) 131 год.

Тест № 2

1. Сколько городов в Приднестровской Молдавской Республике?

А) 4; Б) 5; В) 8; Г) 11

2. Кому из перечисленных представителей запрещено конституцией быть членом политических партий?

А) Судьи и военнослужащие; Б) Министры и главы государственных администраций; В) Председатель Верховного Совета и Председатель Правительства; Г) Преподаватели, учителя и медработники

3. Какова форма правления в Приднестровье?

А) Парламентская республика; Б) Президентская республика; В) Представительная демократия; Г) Конституционная монархия

4. Каковы максимально допустимое количество сроков занятия должности Президента подряд и срок полномочий Президента Приднестровской Молдавской Республики?

А) 3 срока по 4 года; Б) 2 срока по 5 лет; В) неограниченное количество сроков по 5 лет; Г) неограниченное количество сроков по 4 года

5. Кто в соответствии с Конституцией ПМР на временной основе исполняет полномочия Президента при их досрочном прекращении?

А) Председатель Верховного Совета; Б) Вице-президент; В) Руководитель Администрации Президента; Г) Председатель Правительства

6. Какие юридические акты издаёт Президент ПМР?

А) Законы и послания; Б) Указы и распоряжения; В) Законы и поручения; Г) Указы и предписания

7. Как назначается Прокурор Приднестровской Молдавской Республики?

А) Президентом ПМР; Б) Верховным Советом ПМР по представлению Президента ПМР; В) Верховным Советом ПМР по представлению Верховного суда ПМР; Г) Президентом ПМР по представлению прокуроров городов и районов ПМР

8. Какова численность депутатов Верховного Совета ПМР?

А) 43 депутата; Б) 33 депутата; В) 47 депутатов; Г) 27 депутатов

9. Какие акты вправе принимать Верховный Совет в порядке осуществления законодательной функции?

А) Законы и приказы; Б) Конституционные законы и законы; В) Конституционные законы, законы и постановления; Г) Конституционные законы, конституционные распоряжения и указы

10. Как утверждается республиканский бюджет ПМР?

А) Указом Президента по представлению Правительства; Б) Распоряжением министерства финансов по согласованию с Верховным Советом; В) Верховным Советом по представлению Правительства; Г) Правительством по представлению комитета Верховного Совета по экономической политике, бюджету и финансам

Тест №3.

1. Президент ПМР приступает к исполнению полномочий:
а) с момента избрания; б) с момента принесения им присяги; в) на следующий день после официального опубликования решения Центральной избирательной комиссии; г) нет правильно ответа;
2. Найдите лишнее. Статус президента включает в себя:
а) глава судебной власти, гарант согласованного функционирования и взаимодействия органов государственной власти, представитель государства на международной арене. б) главнокомандующий вооруженными силами ПМР, глава государства, гарант независимости судебной власти; в) глава государства, гарант прав и свобод человека и гражданина, гарант суверенитета и независимости республики.
3. На основе, какой избирательной системы проходят выборы президента ПМР:
а) пропорциональной избирательной системы основанной на принципе абсолютного большинства; б) мажоритарно-пропорциональной избирательной системы; в) мажоритарной избирательной системы основанной на принципе относительного большинства; г) мажоритарной избирательной системы основанной на принципе абсолютного большинства.
4. Особый порядок привлечения к ответственности находящегося на государственной службе должностного лица со стороны парламента - это:
а) денонсация; б) ратификация; в) импичмент; г) пролонгация.
5. В случаях, когда Президент ПМР не в состоянии исполнять свои полномочия, их временно исполняет?
а) Премьер-министр; б) Председатель Верховного Совета; в) Председатель Конституционного Суда;
г) нет правильного ответа.
6. Верны ли следующие суждения?
А) Президент ПМР разрабатывает и представляет Верховному Совету проект республиканского бюджета и обеспечивает его исполнение;
Б) Президент ПМР решает вопросы гражданства и предоставления политического убежища.
а) верно только А; б) верно только Б; в) верны оба суждения; г) оба суждения неверны.
7. Президентом Приднестровья может быть избран гражданин ПМР:
а) не моложе 40 лет, постоянно проживающий в ПМР не менее 20 лет; б) не моложе 35 лет, постоянно проживающий в ПМР не менее 10 лет; в) не моложе 30 лет, постоянно проживающий в ПМР не менее 10 лет; г) все ответы неверны.
8. Срок президентских полномочий в ПМР составляет:
а) шесть лет; б) семь лет; в) пять лет; г) четыре года.
9. Можно ли начать процедуру отрешения Президента от должности по причине нарушения морально-этических принципов, и какой орган вправе осуществить эту процедуру?
а) может Верховный Совет; б) может Конституционный суд ПМР; в) может Народный суд ПМР; г) нельзя, никакой орган.
10. В каких случаях досрочно прекращаются полномочия Президента ПМР:
а) отрешения от должности; б) стойкой неспособности по состоянию здоровья осуществлять принадлежащие ему полномочия; в) добровольной отставки; г) верны все ответы.

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

Оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся полно раскрывает содержание учебного материала в объеме, предусмотренном рабочей программой дисциплины, изучил основную и дополнительную литературу по вопросам дисциплины; владеет методологией данной дисциплины, знает определения, умеет установить между ними причинно-следственные связи, владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий; допустил незначительные неточности при изложении материала, не искажающие содержание ответа по существу вопроса.

Оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине, не владеет содержанием и не способен оперировать основными понятиями дисциплины, не в полной мере владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 Основы политической власти ПМР

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры политологии и философии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой политологии и
философии

личная подпись

Игнатьев Виталий Викторович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.03 Химия биополимеров

Закреплена за кафедрой	Фармакологии и фармацевтической химии		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	44		
самостоятельная работа	28		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 2

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	44	44	44	44
Контактная работа	44	44	44	44
Сам. работа	28	28	28	28
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. хим. наук, доцент Малаештян Юрий Леонидович

Рабочая программа дисциплины

Химия биополимеров

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фармакологии и фармацевтической химии

Зав. кафедрой Люленова Валентина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

-расширение представлений о взаимосвязи строения и свойств биополимеров и их структурных компонентов как основы для понимания механизмов процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях;

-углубление системных знаний о биологической роли важнейших биогенных элементов и их соединений, о взаимодействии живых организмов с окружающей средой.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучение химического состава основных биополимеров; человека-белков, нуклеиновых кислот, углеводов и липидов;

-изучение химических свойств биополимеров, как основу их физиологических функций;

- изучение молекулярных механизмов патогенеза болезней;

- усвоение биохимических методов диагностики болезней и контроля эффективности лечения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Математика, физика
3	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Медицинская информатика
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Молекулярная патология в клинической практике
5	Клиническая биохимия
6	Введение в ЭКГ-диагностику
7	Спецкурс по терапии
8	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
9	Молекулярно - генетические методы
10	Фитотерапия
11	История медицины
12	Биохимия
13	Микробиология, вирусология
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология
17	Гигиена
18	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
19	Оториноларингология
20	Педиатрия
21	Факультетская терапия, профессиональные болезни
22	Психиатрия, медицинская психология
23	Госпитальная терапия, эндокринология
24	Поликлиническая терапия
25	Эпидемиология
26	Иммунология
27	Патологическая физиология
28	Патологическая анатомия
29	Пропедевтика внутренних болезней
30	Фармакология
31	Клиническая патофизиология
32	Психология
33	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ			
УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий			
УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.			
УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.			
УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.			
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач			
ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.			
ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.			
ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.			
ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности			
ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.			
ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.			
ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.			

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. Аминокислоты, пептиды, белки		
1.1	Аминокислоты, классификация, физико-химические свойства /Лек/	2	2
1.2	Белки, структура. Медико-биологическое значение пептидов и белков /Лек/	2	2
1.3	Физико-химические свойства белков. Сложные белки. Гемоглобин. /Лек/	2	2
1.4	Аминокислоты, химические свойства. Цветные реакции на белки /Пр/	2	2
1.5	Цветные реакции на белки /Пр/	2	2
1.6	Пептиды. Особенности пептидной связи. Первичная, вторичная, третичная, четвертичная структура белков. /Пр/	2	2
1.7	Физико-химические свойства белков. Классификация белков. /Пр/	2	2
1.8	Аномальные гемоглобины. Гемоглобинозы, талассемии /Ср/	2	2
1.9	Определение изоэлектрической точки желатина /Пр/	2	2
1.10	Структура гемоглобина и его функций. Реакция на гем. Образование гемина /Пр/	2	2
1.11	Текущая аттестация (аминокислоты и белки) собеседование /Пр/	2	2
1.12	Аминокислоты – фармпрепараты.. /Ср/	4	2
1.13	Медико-биологическое значение некоторых белков: глутатион, коллаген, гемоглобин, инсулин /Ср/	4	2
	Раздел 2. 2. Углеводы.		
2.1	Виды и медико-биологическое значение углеводов. Моносахариды. /Лек/	2	2
2.2	Полисахариды. Гомо- и гетерополисахариды. /Лек/	2	2
2.3	Структура углеводов. Моносахариды. Гомо- и гетерополисахариды /Пр/	2	2
2.4	Качественные реакции на моно- и полисахариды /Пр/	2	2
2.5	Пищевые углеводы: глюкоза, фруктоза, лактоза, крахмал. /Ср/	4	2
2.6	Гетеро-полисахариды /Ср/	4	2
	Раздел 3. 3. Липиды.		

3.1	Липиды. Жиры и жироподобные вещества и их биолого-медицинское значение /Лек/	2	2
3.2	Липиды. Структура простых и сложных липид /Пр/	2	2
3.3	Качественные реакции на жирные кислоты /Пр/	2	2
3.4	Липиды, гликолипиды, мембраны /Ср/	6	2
Раздел 4. 4. Нуклеиновые кислоты			
4.1	Азотистые основания. Виды нуклеиновых кислот и их функции. . /Лек/	2	2
4.2	Азотистые основания, нуклеотиды /Пр/	2	2
4.3	Структура всех видов нуклеиновых кислот. Реакции на азотистые основания /Пр/	2	2
4.4	Текущая аттестация (углеводы, липиды, нуклеиновые кислоты) собеседование /Пр/	2	2
4.5	Зачет /Пр/	2	2
4.6	Роль нуклеотидов (регуляторная, коферментная, энергетическая). /Ср/	2	2
4.7	Особенности ДНК, т-РНК, р-РНК /Ср/	2	2
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Биохимия. Под редакцией чл.- корр. РАН, проф. Е.С.Северина. Учебник, изд. «ГЭОТАР-Медиа» 2011г.
<http://biochem.medprof.tma.uz/wp-content/uploads/2018/06/%D0%91%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%85%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%B4-%D1%80%D0%B5%D0%B4.%D0%A1.%D0%95.-%D0%A1%D0%B5%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B0.pdf>
2. Тесты по биохимии. Сос./Т.Е. Панасюк, В.В. Люленова, Е.А. Машук, А.А. Фалюта/ Тирасполь, 2015, с.
<http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>
3. Химия Биополимеров: Учебно-методическое пособие / Сост. Т.Е. Панасюк, В.В. Люленова, Д.М. Малышева - Тирасполь, 2017 - 86 с.
<http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>
4. Химия биополимеров. Введение в биохимию.: Сборник тестов / Сост. Ю.Л.Малаештян, В.В. Люленова - Тирасполь, 2021 - 64 с.
<http://moodle.spsu.ru/mod/data/view.php?id=150&rid=18281>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
Научная электронная библиотека eLibrary
Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
2	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение дисциплине «Химия биополимеров» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по химии биополимеров отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При проведении практического занятия необходимо оценить исходный уровень знаний каждого обучающегося группы с помощью тестов. После чего с помощью наглядных пособий

(цветные фотографии, слайды) проводится разбор материала по данной теме.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающихся
2. Объяснение нового материала
3. Самостоятельная работа обучающихся при активной консультации преподавателя.

Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме:

1. Тестовый контроль
2. Лекционный вопрос
3. Проверка практических знаний и умений
4. Ситуационная задача

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету

1. Какие аминокислоты заряжаются положительно при $pH = 7$? Написать соответствующие формулы.
2. Выберите правильный ответ. Пептид на C - конце которого находится иминокислота:
 А) Вал - Им - Сер - Тре
 Б) Цис - Ала - Про - Тир
 В) Про - Гис - Гли - Три
 Г) Мет - Глу - Лиз - Фен
 Д) Цис - Три - Сер - Про
 Напишите формулу этого пептида.
3. Какие уровни структуры характерны для белков?
4. Подберите к каждому уровню структурной организации белка соответствующие понятия:
 1) первичная структура;
 2) вторичная структура;
 3) третичная структура;
 4) четвертичная структура.
 А) Конформация пептидного остова, в формировании которой участвуют водородные связи между пептидными группировками.
 Б) Порядок чередования аминокислот в белках.
 В) Пространственное расположение и характер взаимодействия пептидных цепей в олигомерном белке.
 Г) Конформация полипептидной цепи стабилизирована межрадикальными связями.
5. Какое из следующих утверждений подходит белковым структурам:
 А) β - конфигурация не присуща глобулярным белкам.
 Б) в стабилизации α - спирали главным образом участвуют гидрофобные взаимодействия.
 В) глобулярные белки имеют склонность складываться в конформацию, охраняющую гидрофобные части цепочки внутри молекулы.
 Г) протомеры в полимерных белках соединяются ковалентными связями.
 Д) первичная структура белка не влияет на образование нативной третичной структуры.
6. Функциональные группы аминокислот, образующие в белках определенные типы связей:
 1) $-NH_3^+$; $-COO^-$ 2) $-CH_3$; $Ph-CH_2-$
 3) $-OH$; $O=COH(H)$ 4) $>NH$; $O=CH(H)$
 5) $-SH$; $O=C(H)-NH_2$ 6) $-SH$; $HS-$
 А) Назовите типы связей, которые могут возникнуть между функциональными группами каждой пронумерованной пары.
 Б) Выпишите номера пар, участвующих в формировании
 а) вторичной и б) третичной структур
7. Какая аминокислота препятствует образованию α спирали?
8. Выберите один неправильный ответ.
 Водородные связи могут образовываться между радикалами аминокислот:
 А) сер, глн
 Б) три, асп
 В) тре, лиз
 Г) глу, цис
 Д) асп, сер
9. Выберите один неправильный ответ. При нагревании раствора белков до $80^\circ C$ происходит:
 А. Разрыв слабых связей;
 Б. Приобретение молекулами белка случайной конформации;
 В. Нарушение взаимодействия белка с лигандами;
 Д. Изменение первичной структуры белков.
10. Выберите один правильный ответ. Пептид, лучше других растворимый в воде при $pH=7,0$:
 А. Асп-Тре-Лиз;
 Б. Асн-Мет-Фен;
 В. Про-Сер-Ала;
 Г. Цис-Гли-Три;
 Д. Лей-Про-Тлн.
11. Выберите один правильный ответ. Пептид, изоэлектрическая точка которого

находится в кислой среде:

- А. Гли-Тре-Лиз;
- Б. Глу-Сер-Арг;
- В. Мет-Асп-Тир;
- Г. Асн-Лиз-Гис;
- Д. Ала-Про-Лей.

12. Как можно вызвать денатурацию белка?

13. Что представляет собой гемоглобин? Строение и его функция.

14. Виды (типы) гемоглобина. Строение каждого типа.

15. Производные гемоглобина.

16. Что такое дезоксирибонуклеопротеины?

17. Какие белки входят в состав дезоксирибонуклеинов?

18. Какие аминокислоты присутствуют в большом количестве в гистонах?

19. Напишите структурную формулу пентапептида Цис-Арг-Фен-Глу-Три:

А. Обозначьте N- С-концы;

Б. Отметьте регулярно повторяющиеся группы, образующие пептидный остов и радикалы аминокислот.

20. В изоэлектрической точке белок (выберите правильное завершение):

А. имеет наименьшую растворимость;

Б. обладает наибольшей степенью ионизацию;

В. является катионом;

Г. является анионом;

Д. денатурирован.

21. При проведении электрофореза в условиях, где рН раствора выше, чем изоэлектрическая точка белка, он:

А. мигрирует к катоду;

Б. мигрирует к аноду;

В. остается на линии старта;

Г. образует биполярный ион;

Д. подвергается гидролизу.

22. Белки характеризуются (выберите правильное завершение):

А. амфотерными свойствами;

Б. отсутствием специфической молекулярной конфигурации;

В. сохранением структуры молекулы при нагревании.

23. Глутанин и его биомедицинское значение.

24. Классификация белков. Простые белки. Примеры для каждого подкласса.

25. Классификация белков. Сложные белки. Примеры для каждого подкласса.

26. Биологическое и медицинское значение углеводов. Пищевые углеводы. Классификация. Примеры.

27. Напишите открытую, плоскостную и пространственную формулу глюкозы.

Биомедицинское значение глюкозы.

28. Глюкоза является:

а) кетогексозой;

б) дисахаридой;

в) альдопентозой;

г) альдогексозой;

д) кетопентозой.

29. Напишите открытую, плоскостную, пространственную формулу фруктозы.

30. Биомедицинское значение глюкозы.

31. Фруктоза является:

а) кетогексозой;

б) альдогексозой;

в) альдопентозой;

г) дисахаридом.

32. Выберите один правильный ответ. Галактоза образуется при переваривании:

а) сахарозы;

б) крахмала;

в) мальтозы;

г) лактозы;

д) изомальтозы.

33. Напишите открытую, плоскостную, циклическую формулу галактозы.

34. Выберите правильные ответы. Глюкоза образуется при переваривании:

а) сахарозы;

б) крахмала;

в) мальтозы;

г) лактозы;

д) изомальтозы.

35. Углеводы пищи - источники глюкозы для человека. Выберите правильный ответ:

- а) крахмал;
- б) лактоза;
- в) целлюлоза;
- г) сахароза;
- д) мальтоза.

36. Установите соответствие:

Дисахарид:

Структура:

1. Лактоза:	А - глюкоза (α - 1,6) глюкоза;
2. Мальтоза:	Б - глюкоза (α - 1,2) фруктоза;
3. Сахароза:	В - глюкоза (α - 1,4) глюкоза;
4. Сахароза:	Г - [глюкоза (β - 1,4) глюкоза] $_n$
	Д - галактоза (β - 1,4) глюкоза.

37. Выберите один правильный ответ. Суточная норма углеводов в питании человека составляет:

- А -50 г,
- Б -400 г,
- В -100 г,
- Г -200 г.

38. Сложные эфиры. Эфиры фосфорной кислоты и их биомедицинское значение.

Напишите формулу фруктозо-1,6-дифосфата.

39. Уровневые кислоты. Медицинское значение глюкуроновой кислоты. Напишите формулу.

40. Взаимное превращение альдоз и кетоз. Биомедицинское значение

эпимеризации гексоз-глюкозы, фруктозы, галактозы. Напишите соответствующие формулы.

41. Примеры восстанавливающих и невосстанавливающих дисахаридов. Реакции с фелинговой жидкостью.

42. Медико-биологическое значение лактозы. Формула.

43. Крахмал, состав, структура. Биологическое значение.

44. Выберите один неправильный ответ. Крахмал:

- а) - построен из остатков глюкозы;
- б) - содержит мономеры, связанные α -1,6 -гликозидной связью;
- в) - имеет линейное расположение мономеров;
- г) - поступает в организм в составе растительной пищи;
- д) - является формулой депонирования глюкозы в клетках растений.

45. В результате гидролиза сахарозы получают:

- а) только глюкозу;
- б) фруктозу и рибозу;
- в) фруктозу и глюкозу.

Напишите соответствующие уравнения реакции.

46. Гликоген, структура, биомедицинское значение. Фрагмент формулы.

47. Целлюлоза, структура, биомедицинское значение.

48. Гликозамингликаны. Биомедицинское значение. Привести формулу одного представителя (например гепарин или гиалуроновая кислота).

49. Липиды. Классификация. Представители.

50. Высшие жирные кислоты - компоненты липидов.

51. Жиры. Биологические функции. Растительные и животные жиры.

52. Напишите формулы растительного и животного жира.

53. Сложные эфиры высших жирных кислот с глицерином, высшими или полициклическими спиртами, составляют группу:

- а) сложных липидов;
- б) липоидов;
- в) простых липидов;
- г) фосфатидов;
- д) гликолипидов.

54. Сложные липиды наряду с остатками многоатомных спиртов и высших жирных кислот включает также в свой состав остатки. Выберите один неправильный ответ:

- а) углеводов;
- б) фосфорной кислоты;
- в) полициклических спиртов;
- г) азотистых оснований;
- д) пептидов.

55. Методом хроматографии изучен состав жирных кислот подкожного жира человека и подкожного жира барана. Какой из вариантов соответствует жиру человека?

Б С16:0-35%

С 18 : 0 - 20 %

С 18 : 1 - 35%

С 18:2 - 3%

А С 16 : 0 -20 %

С 18 : 0 - 5 %

С 18 : 1 - 55%

С 18:2 -10%

56. Установите соответствие:

Кислота: 1. линолевая А. 20:4 (☐ 5, 5, 11, 14)

2. линоленовая Б. 18 :2 (☐ 9, 12)

3. арахидоновая В. 18 : 1 (☐ 9)

Г. 18:3 (☐ 9,12, 15)

Биомедицинское значение незаменимых жирных кислот.

57. Выберите правильные ответы. Жирные кислоты организма человека:

а) имеют в основном нечетное число атомов углерода,

б) содержат в основном 6 - 10 атомов углерода,

в) содержат в основном 16- 20 атомов углерода,

г) являются в основном полиеновыми кислотами,

д) влияют на текучесть липидного бислоя мембран.

58. Сложные липиды. Классификация, представители.

59. В лецитине азотистым ингредиентом является:

б) холин;

в) серин;

г) треонин;

д) спермидин.

60. Холестерин и холестериды. Биомедицинское значение.

61. К какой группе липидов и их производных относятся перечисленные соединения:

1. лецитин а) жиры

2. триацилглицерины б) фосфолипиды

3. простагландины в) производные холестерина

4. сфингомиелин г) производные арахидоновой кислоты

5. витамин Дз

62. Укажите продукты, образующиеся при гидролизе перечисленных липидов:

1. лецитин (фосфатилхолин) а) глицерин + жирные кислоты

2. сфинголипиды б) сфингозин + жирная кислота + простой сахар

3. жиры в) сфингозин + жирная кислота + H_3PO_4 + холин

4. цереброзиды г) глицерин + жирная кислота + H_3PO_4 + холин

63. Напишите структурную формулу фосфатидилхолина

а) какой суммарный заряд имеет эта молекула при $pH=7$?

б) обведите ту часть, которая в мембране может взаимодействовать с периферическими белками.

в) за счет каких сил происходит это взаимодействие?

64. Выберите положения, правильно характеризующие функции холестерина в организме человека:

а) является предшественником стероидных гормонов;

б) входит в состав биологических мембран;

в) является предшественником витамина Дз;

г) является продуктом распада белков;

д) является предшественником желчных кислот.

65. К пронумерованным формулам выберите названия веществ:

2. и 3.

4.

а) холестерин;

б) ацил-холестерин;

в) витамин Дз;

г) кортизол.

66. Глицерофосфолипиды. Представители и их биомедицинское значение.

67. Сфинголипиды, биомедицинское значение.

68. Воски, биомедицинское значение. Ланолин.

69. Стероиды, биомедицинское значение. Написать формулу холестерина.

70. Дайте ответ в форме $A > B$; $B > A$; $A = B$.

А - содержание остатков фосфорной кислоты в молекуле фосфатидилхолина.

Б - содержание остатков фосфорной кислоты в молекуле фосфатидилсерина.

Ответ подтвердите формулами.

71. Дайте ответ в форме $A > B$; $B > A$; $A = B$.
 А - содержание холестерина в сером веществе мозга.
 Б - содержание холестерина в белом веществе мозга. Почему?
72. Дайте ответ в форме $A > B$; $B > A$; $A = B$.
 А - точка плавления триглицеридов, содержащих остатки ненасыщенных кислот и кислот с короткой углеводной цепью.
 Б - температура плавления триглицеридов, содержащих остатки насыщенных карбоновых кислот. Почему?
73. Выберите одно верное завершение фразы. Азотистым ингредиентом лецитина является:
 а) коламин; б) холин; в) серин; г) треонин.
74. Напишите структурные формулы следующих соединений:
 а) уридин; б) Уф; в) фУ; г) фффУ.
75. Напишите структурные формулы следующих соединений:
 а) Аф; б) ффА; в) фАф; г) $A_{23} > \Phi$. Дайте полное название указанным соединениям.
76. Напишите структурные формулы следующих:
 а) риботимидин; б) фдТ; в) фффдТ; г) фдфТ.
77. Из каких главных компонентов построены нуклеозиды? Напишите структурные формулы следующих нуклеотидов: а) фГ; б) дГф; в) $Y_{22} > \Phi$.
78. Напишите структурные формулы следующих соединений:
 а) гуанозина; б) фГ; в) дфГ; г) $G_{23} > \Phi$.
79. Установите соответствия:
1. Фрагмент цепи ДНК А. 5'-U-A
 2. Содержит пуриновый и пиримидиновый нуклеотиды Б. 5'-dG-dT
 3. Фрагмент цепи РНК В. Оба динуклеотида
 4. Содержит остатки только пуриновых нуклеотидов Г. Ни один из динуклеотидов
80. При помощи каких связей нуклеотидные остатки соединяются в полинуклеотидные цепи?
81. Напишите формулу олигонуклеотида: ГфАфУф.
82. Напишите структурную формулу фрагмента ДНК: д(фТфГфЦфА)..
83. Выберите один неправильный ответ. Молекулы ДНК:
 А. Построены из дезоксирибонуклеотидов;
 Б. Состоят из 2-х антипараллельных цепей;
 В. Содержат одинаковое количество адениловых и тимидиловых нуклеотидов;
 Г. Содержат равное число пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов;
 Д. Всех хромосом идентичны.
84. В чем суть правил Чаргаффа?
85. Установите соответствия. При формировании вторичной структуры в нуклеиновых кислотах образуются комплементарные пары:
1. А-У А. ДНК
 2. А-Т Б. РНК
 3. У-С В. Характерно для ДНК и РНК
 4. С-А Г. Не характерно для нуклеиновых кислот
86. Фрагмент одной цепи ДНК имеет следующую последовательность нуклеотидов: ГЦААТГТЦТАТ... Какую последовательность имеет комплементарный фрагмент второй цепочки той же цепи?
87. Рассчитайте количество нуклеотидных пар в отрезке двойной спирали ДНК длиной 1 мкм, находящихся в В-форме.
88. А-Т, А-Ц, Г-Ц, Г-А, Г-5МЦ. Укажите, какие из перечисленных пар оснований образуют между собой водородные связи.
89. Выберите один неправильный ответ. Молекулы РНК:
 А. Построены из рибонуклеозидмонофосфатных остатков;
 Б. Состоят из одной полинуклеотидной цепи;
 В. Имеют разное строение 5'- и 3'-концов;
 Г. Содержат спирализованные участки;
 Д. Синтезируются в ходе репликации.
90. Каковы функции рРНК?
91. Выберите один правильный ответ. Денатурация ДНК сопровождается:
 А. Образованием ковалентных «сшивок» между цепями;
 Б. Гидролизом 5' 3' сложноэфирной связи между мононуклеотидами;
 В. Нарушением первичной структуры цепей ДНК;
 Г. Разрывом водородных связей между цепями ДНК;
 Д. Гидролизом N-гликозидной связи в мономерах.
92. Перечислите основные виды РНК. Отметьте те, которые в своем названии отражают локализацию их в клеточном содержимом.
93. Соединение, характеризующиеся структурами являются:

а) оптическими изомерами; б) цис-, транс- изомерами; в) геометрическими изомерами;

г) таутомерными формами; д) конформационными изомерами.

94. Распределите перечисленные соединения по группам:

1. Аденин А. Нуклеозид
2. Цитидин-5'-фосфат Б. Азотистое основание
3. Гуанозин В. Нуклеотид
4. Цитозин
5. Аденозин
6. Уридин
7. Тимидин-5'-монофосфат

95. Что такое нуклеозиды? Формулы. Биомедицинское значение аденозина.

96. Нуклеотиды. Напишите схемы (формулы) образования АМФ, АДФ и АТФ. Биомедицинское значение нуклеотидов.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Типовые тесты для промежуточного контроля:

1. Определите аминокислоты, содержащие неполярные, алифатические R группы?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Фенилаланин, тирозин и триптофан
2. Глицин, аланин, лейцин
3. Лизин, аргинин, гистидин
4. Серин, треонин, цистеин

2. Две аминокислоты, имеющие R группы с отрицательным суммарным зарядом при pH 7,0, представляют собой?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Аспартат и глутамат
2. Аргинин и гистидин
3. Цистеин и метионин
4. Пролин и валин

3. Если $pK_1 = 2,34$ и $pK_2 = 9,60$, то изоэлектрическая точка pI равна?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. 5,87
2. 5,97
3. 3,67
4. 11,94

4. Какое из следующих утверждений является верным?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Триптофан и тирозин значительно более полярны, чем фенилаланин
2. Лейцин обычно используется в качестве ингредиента в буферах SDS (додецилсульфата натрия)
3. Аспартат является незаменимой аминокислотой
4. Лизин является незаменимой аминокислотой
5. Что из перечисленного является заменимой аминокислотой?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Серин
2. Треонин
3. Лизин
4. Гистидин

6. Как называется совокупность физиологических механизмов, поддерживающих константы организма на определенном относительно постоянном уровне?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. гистерезис
2. гемостаз
3. рефлекс
4. гомеостаз

7. Какая фаза потенциала действия мышечной клетки обусловлена значительным поступлением ионов натрия внутрь клетки?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. фаза деполяризации
2. фаза реполяризации
3. фаза гиперполяризации
4. фаза следовых потенциалов

8. Где происходит генерация потенциала действия в нейронах?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в области аксонного холмика
2. в дендритах
3. в местах перехода дендритов в тело нейрона
4. в синапсах на теле нейрона
9. В каких синапсах используется медиатор гамма-аминомасляная кислота?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. возбуждающие синапсы ЦНС
2. синапсы вегетативных ганглиев
3. тормозные синапсы ЦНС
4. адренэргические синапсы вегетативной нервной системы
10. Какие белки скелетных мышц принимают участие в реализации сокращения?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тропонин
2. актин, миозин
3. тропомиозин
4. кальмодулин
11. Что из следующего является примером моносахарида?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Галактоза
2. Сахароза
3. Лактоза
4. Мальтоза
12. Какой из следующих углеводов является триозой?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Глюкоза
2. Рибоза
3. Рибулоза
4. Глицеральдегид
13. Что из перечисленного не является моносахаридом с 5 атомами углерода?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Арабиноза
2. Ксилулоза
3. Трегалоза
4. Рибулоза
14. Востановление глюкозы с помощью Са в воде приводит к образованию?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Сорбитола
2. Дульцита
3. Маннитола
4. Глюкуроновой кислоты
15. Глюкоза и галактоза являются эписмерами, и они отличаются структурно в ориентации атомами Н и группами ОН на атомы углерода?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. C1
2. C3
3. C2
4. C4
16. Депо-жиры клеток млекопитающих состоят в основном из ?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Холестерина
2. Эфиров холестерина
3. Фосфолипидов
4. Триацилглицерола
17. Когда холин лецитина заменен этаноламином, продукт называется?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Сфингомиелин
2. Кефалин
3. Плазмалоген
4. Лизолецитин
18. Что из следующего является гидроксильной жирной кислотой?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Олеиновая кислота
2. Рацинолевая кислота
3. Капроновая кислота

4. Стеариновая кислота

19. В состав стеридов входит?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Холестерин, насыщенная жирная кислота

2. Глицерин

3. Гликозиды

4. Сфингол

20. Запах жира становится прогорклым из-за?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Присутствие витамина Е

2. Наличие хинионов

3. Фенола

4. Летучих жирных кислот

21. Кто предложил двухспиральную структуру ДНК?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Сэнджер

2. Мендель

3. Уотсон и Крик

4. Антон ван Леувенхук

22. Нуклеозид состоит из?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Азотистого основания

2. Пуриновое или пиримидиновое основание + сахар

3. Пуриновое или пиримидиновое основание + фосфор

4. Пуриновое + пиримидиновое основание + сахар + фосфор

23. Нуклеотид состоит из?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Азотистого основания, такое как холин

2. Пурин + пиримидиновое основание + сахар + фосфор

3. Пуриновое или пиримидиновое основание + сахар

4. Пуриновое или пиримидиновое основание + фосфор

24. Сколько пар оснований приходится на один виток двойной спирали ДНК?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. 5

2. 10

3. 15

4. 20

25. Какими связями соединяются мононуклеотиды, создавая линейные полимеры?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Ионными

2. 3'5'-фосфодиэфирными

3. Пирофосфатными

4. Водородными

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки на зачете:

- оценка «зачтено» ставится, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);

- оценка «не зачтено» ставится, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.03 Химия биополимеров

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фармакологии и
фармацевтической химии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фармакологии и
фармацевтической химии

личная подпись

Люленова Валентина
Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.04 Медицинские проблемы в экологии человека

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 44

самостоятельная работа 28

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 2

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	2(1.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	14	14	14	14
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	44	44	44	44
Контактная работа	44	44	44	44
Сам. работа	28	28	28	28
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Васильчук Анастасия Валериевна

Рабочая программа дисциплины

Медицинские проблемы в экологии человека

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Рассмотрение вопросов здоровья и патологии с экологических позиций, изучении адаптационных возможностей человеческого организма в условиях антропогенной нагрузки, овладении основами экологического права и способностью анализировать характер заболеваемости населения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- усвоение универсальных явлений, обеспечивающих единство человеческого организма и среды;
- изучение основных форм воздействия факторов окружающей среды на организм человека, их роль в формировании здоровья и патологии;
- изучение особенностей развития экологически зависимых болезней;
- обучение обучающихся обосновывать общие закономерности и направления адаптивных возможностей человеческого организма в условиях антропогенной нагрузки для планирования стратегии существования человека в биосфере;
- изучение основных положений и принципов охраны окружающей среды в интересах здоровья ны-нешних и будущих поколений людей;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Введение в профессиональную деятельность
2	Математика, физика
3	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Медицинская информатика
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Молекулярная патология в клинической практике
4	Клиническая биохимия
5	Молекулярно - генетические методы
6	Фитотерапия
7	История медицины
8	Биохимия
9	Микробиология, вирусология
10	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
11	Биоэтика
12	Нормальная физиология
13	Гигиена
14	Оториноларингология
15	Поликлиническая терапия
16	Сестринское дело
17	Патологическая анатомия
18	Пропедевтика внутренних болезней
19	Фармакология
20	Клиническая патофизиология
21	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-2: Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-2.1: Использует методы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни; проводит организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.
ОПК-2.2: Выделяет факторы, формирующие здоровье человека в различном возрастном периоде его развития; в пределах врачебной компетенции организывает и проводит профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструкциями.
ОПК-2.3: Способен и готов к практическому использованию представлений о здоровом образе жизни в просветительской деятельности; к проведению пропаганды здорового образа жизни с учетом индивидуальных и возрастных особенностей.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1: Основы экологии человека		
1.1	Проблема адаптации – главная проблема экологии. Введение в медицинскую экологию. /Лек/	2	2
1.2	Основы экологии человека. Биосфера как глобальная экосистема. Значение экологических знаний в подготовке врача. /Пр/	2	2
1.3	Экологические законы, их действие в жизнедеятельности человека. /Ср/	2	2
1.4	Человеческая популяция в современных экологических условиях. Адаптация, ее формы и механизмы /Пр/	2	2
1.5	Проблемы стресса и принципы экологической реабилитации человека /Ср/	2	2
1.6	Организм и среда. Экологические факторы. /Лек/	2	2
1.7	Экологические факторы и здоровье населения. /Пр/	2	2
1.8	Экологические болезни. Этиология, патогенез, лечение и профилактика. /Пр/	2	2
1.9	Экологические заболевания, связанные с действием природообусловленных причин (эндемические заболевания) /Ср/	2	2
1.10	Итоговое занятие «Общие вопросы экологии человека». /Пр/	2	2
1.11	Разработка методов диагностики и профилактики заболеваний, вызванных неблагоприятным воздействием окружающей среды. /Ср/	2	2
	Раздел 2. Раздел 2: Экологически зависимые состояния		
2.1	Действие физических, химических и биологических факторов на здоровье человека. /Лек/	2	2
2.2	Патогенетические механизмы действия физических факторов на здоровье человека /Пр/	2	2
2.3	Патогенетические механизмы действия химических факторов на здоровье человека /Пр/	2	2
2.4	Патогенетические механизмы действия биологических факторов на здоровье человека /Пр/	2	2
2.5	Экологические болезни. Механизмы защиты от неблагоприятного воздействия факторов внешней и внутренней среды (помещений). /Лек/	2	2
2.6	Воздействие факторов внешней среды на здоровье человека. /Пр/	2	2
2.7	Эколого-медицинская характеристика атмосферы, гидро- и литосферы. /Лек/	2	2
2.8	Экологические последствия загрязнения атмосферы, гидро- и литосферы. /Пр/	2	2
2.9	Экологические последствия загрязнения гидро- и литосферы. /Пр/	2	2
2.10	Экологические проблемы водоснабжения населенных мест. /Ср/	2	2
2.11	Источники загрязнения тропосферы. Оксиды углерода и азота. Парниковый эффект. Фотохимический смог. Кислотные дожди /Ср/	2	2
2.12	Здоровье населения в связи с состоянием атмосферного воздуха /Ср/	2	2
2.13	Экологические проблемы питания и жилья человека. /Лек/	2	2
2.14	Экология продуктов питания. /Пр/	2	2
2.15	Экология жилья человека. Мониторинг окружающей среды. /Пр/	2	2
2.16	Итоговое занятие по разделу «Экологически зависимые состояния» /Пр/	2	2
2.17	Токсичные соединения в продуктах питания и организме человека /Ср/	2	2
2.18	Рациональное питание, профилактика алиментарных заболеваний. Экологические проблемы генетически модифицированных продуктов питания /Ср/	2	2
	Раздел 3. Раздел 3: Основные принципы международного экологического сотрудничества		

3.1	Понятие, предмет и метод экологического права /Лек/	2	2
3.2	Понятие о международном экологическом праве и сотрудничестве, международные экологические организации и их роль в мире. Оптимизация отношений человека и природы. /Пр/	2	2
3.3	Нормативно-правовые основы охраны окружающей среды. Методология оценки риска. Ответственность за нарушение норм экологического права. /Ср/	2	2
3.4	Показатели общей характеристики здоровья населения. Биолого-медицинское значение рекреационных ресурсов. Экологические поражения и болезни цивилизации /Ср/	2	2
3.5	Принципы экологического права /Ср/	2	2
3.6	Экологический контроль и экологическая экспертиза /Ср/	2	2
3.7	Международное сотрудничество в области охраны окружающей среды /Ср/	2	2
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Стожаров А.Н. Медицинская экология: учеб.пособие / А.Н. Стожаров. – Минск: Ваш.шк., 2007. – 368 с. – Текст: непосредственный

Королев, А.А. Медицинская экология: учебное пособие / А. А. Королев, М. В. Богданов, А. А. Королев [и др.]; – М.: Академия, 2003. – 192 с. – Текст: непосредственный.

Ревич, Б. А. Загрязнение окружающей среды и здоровье населения / Б. А. Ревич. – М., 2001. – 263 с. – Текст: непосредственный.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельных, практических занятий.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 208 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение по дисциплине «Медицинские проблемы в экологии человека» складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений. При изучении дисциплины «Медицинские проблемы в экологии человека» необходимо использовать ресурс лекционного материала, учебно-методического пособия "Медицинские проблемы в экологии человека", демонстрационных материалов и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы и решения ситуационных задач по пройденному материалу. Практические занятия проводятся в виде аудиторной работы с использованием решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, представления презентаций.

В учебном процессе широко используются активные формы проведения занятий (развивающее и проблемное обучение в форме ролевых игр, объяснительно-иллюстративное обучение с визуализацией аудиторных занятий, мультимедийное обучение). Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным контролям и включает индивидуальную аудиторную и внеаудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, написание рефератов, подготовка презентаций и т.д. Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения дисциплины определяется устным опросом в ходе занятий, ответах на тестовые задания.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

- Перечень вопросов к промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине "Медицинские проблемы в экологии человека"
1. Экологические факторы и здоровье населения
 2. Предмет и задачи экологии. Экосистема. Медицинская экология: определение понятия, цели, задачи, методы.
 3. Организм и среда, их взаимоотношения. Экологические факторы. Классификация. Профилактика экологических болезней
 4. Общие закономерности действия факторов среды на организм. Эффекты воздействия экологических факторов на живые организмы. Классификация экологических факторов по отношению к здоровью населения.
 5. Понятие об экологических болезнях. Экологически зависимая заболеваемость населения. Адаптация организма к действию факторов внешней среды.
 6. Общие представления действия физических факторов на организм человека. Шумовое воздействие. Влияние на организмы инфра- и ультразвука.
 7. Электромагнитные, магнитные и электрические поля. Электромагнитное поле Земли. Лучистая энергия. Освещенность. Сезонное эмоциональное заболевание (зимняя депрессия).
 8. Ультрафиолетовое излучение. Естественная защита от ультрафиолетового излучения, эффекты действия ультрафиолетового излучения.
 9. Ионизирующее излучение, его виды и источники. Атмосферное давление (метеочувствительность)
 10. Токсикокинетика ксенобиотиков (способы поступления и выведения). Основные механизмы действия ксенобиотиков.
 11. Молекулярный и клеточный уровень. Эффекторы эндокринной системы (ЭЭС). Основные последствия воздействия ЭЭС на человека.
 12. Множественная химическая чувствительность. Влияние на организм человека микроорганизмов (бактерий и грибов) и продуктов их жизнедеятельности.
 13. Влияние на организм человека макроорганизмов (растений, насекомых и животных) и продуктов их жизнедеятельности
 14. Понятие «климат» и его классификация. Понятие «погода» и ее типы. Метеочувствительность, метеорезистентность и метеопатия.
 15. Понятие «экологически опасные факторы» и их классификация. Эндогенные и экзогенные факторы, изменяющие структуру ДНК. Частота и типы мутаций, повреждение ДНК.
 16. Соматические мутации и опухоли, значение онкогенов и генов-репрессоров опухолей. Значение геномной нестабильности в возникновении заболеваний у человека.
 17. Здоровье женщин и окружающая среда
 18. Структура и состав атмосферы, источники загрязнения. Медицинские последствия хронического воздействия основных компонентов, загрязняющих атмосферу на организм человека.
 19. Смог: понятие, виды и условия развития. «Парниковый» эффект: понятие, причины развития.
 20. Озоновый слой: характеристика, защитная функция. Экологические и медицинские последствия уменьшения общего количества стратосферного озона.
 21. Экологические и медицинские последствия глобального повышения температуры на планете. Биогенные амины.
 22. Ксенобиотики, поступающие в организм человека в результате получения, обработки и хранения пищевых продуктов («новые продукты», продукты «реакции Малларда»); возможные реакции на их хроническое поступление в организм.
 23. Остаточные вещества, которые применяются в сельском хозяйстве, в продуктах питания (медикаменты и кормовые добавки, токсины, образующиеся в продуктах питания, микотоксины, металлы).
 24. Генетически модифицированные организмы и генетически модифицированные продукты: понятие, общая характеристика, обеспечение биобезопасности.
 25. Металлы как токсичные контаминанты пищевых продуктов [ртуть (Hg), медь (Cu), цинк (Zn), алюминий (Al), стронций (Sr), мышьяк (As)].
 26. Пестициды: понятие, классификация. Полихлорированные бифенилы и диоксины как опасные загрязнители окружающей среды.
 27. Источники поступления нитратов в организм человека (пищевые продукты, вода и воздух)
 28. Эколого-гигиеническое значение свойств почвы (пористость, воздухопроницаемость и др.). Основные источники и последствия загрязнения почвы.
 29. Понятие об эссенциальных элементах и их роль в возникновении патологии человека.
 30. Биогеохимическая провинция: понятие, виды, характеристика. Эндемическая патология.
 31. Гидросфера: понятие, характеристика. Факторы и источники загрязнения гидросферы.
 32. Эвтрофикация водоемов: понятие, причины развития, последствия. Критерии качества питьевой воды
 33. Табачный дым: компоненты, механизмы действия на критические системы организма, возможны реакции организма человека на их хроническое воздействие.
 34. Природный газ и продукты его сгорания; возможные реакции организма человека на их хроническое воздействие.
 35. Формальдегид, асбест и другие химические соединения, возможные реакции организма человека на их хроническое воздействие. «Синдром больного здания»: понятие, клинические проявления, профилактика.
 36. Синдром хронической усталости: понятие, клинические проявления, профилактика.

37. Особо охраняемые природные территории, их значимость для биосферы и человека.
38. Природоохранное законодательство. Основные принципы охраны окружающей среды. Система правовой охраны природы. Система контроля состояния окружающей среды.
39. Экологическое право в разных странах

Перечь контрольных вопросов к текущей аттестации по разделу №1 по дисциплине "Медицинские проблемы в экологии человека"

1. Предмет и задачи экологии. Экосистема.
2. Медицинская экология: определение понятия, цели, задачи, методы.
3. Организм и среда, их взаимоотношения
4. Экологические факторы. Классификация.
5. Общие закономерности действия факторов среды на организм
6. Эффекты воздействия экологических факторов на живые организмы.
7. Классификация экологических факторов по отношению к здоровью населения.
8. Эффекты воздействия экологических факторов на живые организмы.
9. Понятие об экологических болезнях. Экологически зависимая заболеваемость населения.
10. Адаптация организма к действию факторов внешней среды.
11. Профилактика экологических болезней.

Перечь контрольных вопросов к текущей аттестации по разделу №2 по дисциплине "Медицинские проблемы в экологии человека"

1. Общие представления действия физических факторов на организм человека.
2. Шумовое воздействие. Влияние на организмы инфра- и ультразвука.
3. Электромагнитные, магнитные и электрические поля. Электромагнитное поле Земли.
4. Лучистая энергия. Освещенность. Сезонное эмоциональное заболевание (зимняя депрессия).
5. Ультрафиолетовое излучение. Естественная защита от ультрафиолетового излучения, эффекты действия ультрафиолетового излучения.
6. Ионизирующее излучение, его виды и источники.
7. Атмосферное давление (метеочувствительность).
8. Токсикокинетика ксенобиотиков (способы поступления и выведения).
9. Основные механизмы действия ксенобиотиков. Молекулярный и клеточный уровень.
10. Загрязнение пищевых продуктов природными токсинами, диоксинами.
11. Эффекторы эндокринной системы (ЭЭС). Основные последствия воздействия ЭЭС на человека.
12. Множественная химическая чувствительность.
13. Влияние на организм человека микроорганизмов (бактерий и грибов) и продуктов их жизнедеятельности.
14. Влияние на организм человека макроорганизмов (растений, насекомых и животных) и продуктов их жизнедеятельности.
15. Понятие «климат» и его классификация. Понятие «погода» и ее типы. Метеочувствительность, метеорезистентность и метеопатия.
16. Понятие «экологически опасные факторы» и их классификация.
17. Эндогенные и экзогенные факторы, изменяющие структуру ДНК. Частота и типы мутаций, повреждение ДНК.
18. Соматические мутации и опухоли, значение онкогенов и генов-репрессоров опухолей. Значение геномной нестабильности в возникновении заболеваний у человека.
19. Здоровье женщин и окружающая среда.
20. Структура и состав атмосферы, источники загрязнения.
21. Медицинские последствия хронического воздействия основных компонентов, загрязняющих атмосферу на организм человека.
22. Смог: понятие, виды и условия развития.
23. Эколого-гигиеническое значение свойств почвы (пористость, воздухопроницаемость и др.). Основные источники и последствия загрязнения почвы
24. Понятие об эссенциальных элементах и их роль в возникновении патологии человека.
25. Понятие об неэссенциальных элементах и их роль в возникновении патологии человека.
26. Гидросфера: понятие, характеристика. Факторы и источники загрязнения гидросферы.
27. Эвтрофикация водоемов: понятие, причины развития, последствия.
28. Критерии качества питьевой воды.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1.Тератогены-это :

- 1) вещества, вызывающие нарушение развития плода и приводящие к возникновению уродств
- 2) вещества, стимулирующие развитие раковых клеток
- 3) физические, химические и биологические факторы, способные вызвать заболевание и гибель организма
- 4) вещества, образующие при разрушении тканей в организме

2.Продолжительность циркадианного цикла (биологических часов) наибольшая:

- 1) у молодых людей
- 2) в зрелом возрасте
- 3) в пожилом возрасте
- 4) не зависит от возраста

3.Биологические часы отвечает гормон:

- 1) инсулин
- 2) адреналин
- 3) мелатонин
- 4) тироксин

4.Парниковый эффект связан с повышением концентрации в атмосфере:

- 1) окислов серы
- 2) окислов азота
- 3) углекислого газа
- 4) озона

5.Часть солнечного спектра, оказывающая бактерицидное действие:

- 1) видимый свет
- 2) инфракрасные лучи
- 3) ультрафиолетовые лучи
- 4) все части спектра

6.Показания для облучения искусственными УФ-лучами являются:

- 1) работа в условиях большого количества солнечных лучей
- 2) наличие гиповитаминоза витамина D
- 3) проживание в южных широтах
- 4) понижение атмосферного давления

7.Часть зоны толерантности, где значения экологических факторов приближаются к минимуму и максимуму называют зоной:

- 1) оптимума
- 2) комфорта
- 3) пессимума
- 4) дискомфорта

8.Что представляет собой термин «биомониторинг» в медицинской экологии?

- 1) Изучение поведения диких животных
- 2) Измерение уровня токсичных веществ в организме человека
- 3) Геологические исследования
- 4) Методы борьбы с вредителями

9. ЭЭС вызывают нарушение:

- 1) нормального гормонального баланса
- 2) водно-солевого обмена
- 3) артериального давления
- 4) волосистого покрова

10.Запрограммированная гибель клеток:

- 1) апоптоз
- 2) канцерогенез
- 3) некроз
- 4) нет правильного ответа

11.Имя ученого, первым предложившего термин «экология»:

- 1) Гумбольдт
- 2) Дарвин
- 3) Геккель
- 4) Энглер

12.Фактор, не влияющий на микроклимат:

- 1) освещенность;
- 2) температура воздуха;
- 3) влажность воздуха;

- 4) скорость движения воздуха.
13. К метеотропным заболеваниям относятся:
- 1) бронхиальная астма;
 - 2) гипертоническая болезнь;
 - 3) ревматизм;
 - 4) все перечисленное верно.
14. Повышенное содержание нитратов в питьевой воде и пище приводит:
- 1) к кариесу
 - 2) к флюорозу
 - 3) к эндемическому зобу
 - 4) к метгемглобинемии
15. При вибрационной болезни в первую очередь поражаются:
- 1) капилляры кончиков пальцев
 - 2) сосуды мозга
 - 3) центральная нервная система
 - 4) сердечно – сосудистая система
16. Какие из перечисленных загрязнителей могут оказывать негативное воздействие на здоровье человека?
- 1) Витамины
 - 2) Тяжелые металлы
 - 3) Магнитные поля
 - 4) Теория относительности
17. Какие виды излучения оказывают влияние на здоровье человека в результате антропогенной деятельности?
- 1) Ионизирующее
 - 2) Естественное солнечное
 - 3) Магнитное
 - 4) Рентгеновское
18. Какие из перечисленных веществ могут быть классифицированы как пестициды?
- 1) Кислород
 - 2) ДДТ (дихлордифенилтрихлорэтан)
 - 3) Азот
 - 4) Аспирин
19. Какой из перечисленных факторов может способствовать формированию озоновых дыр в стратосфере?
- 1) Выбросы диоксида углерода (CO₂)
 - 2) Использование хлорфторуглеродов (хладонов)
 - 3) Деятельность человека, такая как использование фреонов
 - 4) Пожары в лесах
20. Какие из следующих металлов могут вызвать хроническое отравление при постоянном воздействии на организм?
- 1) Железо
 - 2) Медь
 - 3) Свинец
 - 4) Цинк
21. Имя ученого, первым предложившего термин «экология»:
- 1) Гумбольдт
 - 2) Дарвин
 - 3) Геккель
 - 4) Энглер
22. Микроэлемент, отсутствие или малое количество которого вызывает анемию (малокровие):
- 1) меди;
 - 2) мышьяка
 - 3) железа
 - 4) йода
23. Суточная потребность человека в белке (в г) в сутки:
- 1) 15 – 20
 - 2) 30 – 40
 - 3) 50 – 70
 - 4) 80 – 100
24. Возбудитель пищевых токсикоинфекций:
- 1) возбудитель ботулизма
 - 2) кишечная палочка
 - 3) возбудитель туберкулеза
 - 4) возбудитель дифтерии
25. Производственные источники вибрации:
- 1) погружение на большие глубины;
 - 2) работа при высоких температурах;

- 3) формы для виброуплотнения бетона;
 4) работа с химическими веществами.
26. Выведение из организма токсических веществ, хорошо растворимых в воде, осуществляется через:
- 1) ЖКТ;
 - 2) почки;
 - 3) органы дыхания
 - 4) печень
27. Влияние производственной пыли на организм проявляется в возникновении:
- 1) бронхитов;
 - 2) пневмокониозов;
 - 3) аллергических проявлениях;
 - 4) все перечисленное верно.
28. Отметьте механизм акклиматизации при подъеме в горы:
- 1) постоянное число эритроцитов
 - 2) снижение числа эритроцитов
 - 3) повышение числа эритроцитов
 - 4) все перечисленное верно
29. Источниками загрязнения воздуха являются:
- 1) природные явления
 - 2) промышленные предприятия
 - 3) автотранспорт
 - 4) все перечисленное верно
30. В формировании природных биогеохимических провинций ведущая роль принадлежит
- 1) почве
 - 2) пищевым продуктам
 - 3) питьевой воде
 - 4) воздушной среде

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«зачтено» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе обучающийся отлично ориентирован в основных понятиях, механизмах, может легко объяснить принципы и основные догмы, хорошо владеет практическими навыками; последовательно и грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей при ответе на вопрос, показывает знания основной и дополнительной литературы по дисциплине.

«не зачтено» –обучающий не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 Медицинские проблемы в экологии человека
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильянична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.05 Медицинская информатика

Закреплена за кафедрой	Высшей и прикладной математики и информатики		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	46		
самостоятельная работа	26		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Лабораторные	30	30	30	30
Итого ауд.	46	46	46	46
Контактная работа	46	46	46	46
Сам. работа	26	26	26	26
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. физ.-мат. наук, доцент Зинган Анна Петровна

Рабочая программа дисциплины

Медицинская информатика

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Высшей и прикладной математики и информатики

Зав. кафедрой Коровой Александр Валерьевич

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- приобретение знаний и навыков анализа предметной области в терминах, используемых в информатике;
 - осуществление постановки, программной реализации и решения задач на персональных компьютерах, а также грамотного выбора и обоснования используемых для этого прикладных программных средств.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- систематизация и углубление теоретических знаний в области информатики и информационных технологий,
 - приобретение базовых практических знаний и навыков использования современных информационных и телекоммуникационных технологий в различных видах учебно-профессиональной деятельности;
 - углубление общего информационного образования и информационной культуры обучающихся, формирование компьютерной грамотности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	Биология
6	Математика, физика
7	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Молекулярно - генетические методы
4	Фитотерапия
5	Микробиология, вирусология
6	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
7	Гигиена
8	Оториноларингология
9	Поликлиническая терапия
10	Патологическая анатомия
11	Пропедевтика внутренних болезней
12	Фармакология
13	Клиническая патофизиология
14	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Информация в медицине. Медико-биологические данные.		
1.1	Виды медико-биологических данных. Оценка медико-биологических данных. /Лек/	2	3
1.2	Этапы операций с медико-биологическими данными. /Лек/	2	3
	Раздел 2. Информационные технологии в медицине.		
2.1	Понятие информационной технологии. Информационные услуги в медицине. /Лек/	2	3

2.2	Технология обработки медицинской информации. Электронные клинические документы /Лек/	2	3
2.3	Текстовый редактор: назначение и основные функции. Создание и редактирование текстового документа. /Лаб/	2	3
2.4	Работа со списками. Создание и форматирование таблиц. /Лаб/	2	3
2.5	Рисование в документе. Объекты WordArt. Диаграммы. /Лаб/	2	3
2.6	Выполнение вычислений по табличным данным в MS Word. /Лаб/	2	3
2.7	Стили в документе. Использование гиперссылок. /Лаб/	2	3
2.8	Создание образцов медицинской документации. /Лаб/	2	3
2.9	Электронная таблица MS Excel. Построение диаграмм. /Лаб/	2	3
2.10	Электронная таблица MS Excel. Работа с элементарными базами данных. /Лаб/	2	3
2.11	Использование математического моделирования в медицине. /Лаб/	2	3
2.12	Условное форматирование данных в MS Excel. /Лаб/	2	3
2.13	Microsoft Access. Базы данных. Работа с системой управления базами данных /Лаб/	2	3
2.14	Microsoft Access. Создание запросов и отчетов в базе данных. Создание и работа с формами. /Лаб/	2	3
2.15	Создания презентаций в MS PowerPoint. /Лаб/	2	3
2.16	Изучение основных приёмов работы в MS Publisher. /Лаб/	2	3
2.17	Интернет-ресурс Cochrane.com и Medline для поиска профессиональной информации. /Лаб/	2	3
2.18	Работа в MS Word. /Ср/	2	3
2.19	Работа в MS Excel. /Ср/	2	3
2.20	Работа в MS Access. /Ср/	2	3
2.21	Работа в MS Access. /Ср/	2	3
2.22	Работа в MS PowerPoint. /Ср/	2	3
2.23	Работа в MS PowerPoint. /Ср/	2	3
2.24	Знакомство с презентационными технологиями обработки MS PowerPoint /Ср/	2	3
2.25	Представление информации на примере MS PowerPoint /Ср/	2	3
2.26	Знакомство с публикационными технологиями обработки на примере MS Publisher /Ср/	2	3
2.27	Представление информации на примере MS Publisher /Ср/	2	3
Раздел 3. Информационные системы в медицине.			
3.1	Аппаратно-компьютерные медицинские системы /Лек/	2	3
3.2	Локальные компьютерные сети. Специальные медицинские компьютерные сети. /Лек/	2	3
Раздел 4. Информационные технологии в доказательной медицине.			
4.1	Медицинское изображение как объект информатики /Лек/	2	3
4.2	Информационные технологии в доказательной радиологии /Лек/	2	3
4.3	Поиск и обмен информацией в компьютерных сетях. /Ср/	2	3
4.4	Сетевые сервисы. /Ср/	2	3
4.5	Электронные библиотеки профессионального профиля. /Ср/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. С.А. Фейламазова. Информационные технологии в медицине: Учебное пособие для медицинских колледжей.- Махачкала: ДБМК, 2016.- 163с. https://vk.com/wall-121689207_2476?ysclid=m197evhezp483846127
2. Е.В. Михеева Информационные технологии в профессиональной деятельности: Учебное пособие для студ. учреждений среднего проф. образования. - 14-е изд. - М.: издательский центр "Академия", 2016. - 384с. <https://drive.google.com/file/d/1lawwcSVwdsyp1M3CSIYrM01Lkjr9GsK2/view>
3. Медицинская информатика. Лабораторный практикум. Учебно-методическое пособие /сост. Н.С. Костюкевич, А.Д. Бойко, Н.В. Гощина – электр. пособие – ПГУ им. Т.Г. Шевченко – Тирасполь, 2019. – 146 с. <http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=643>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лабораторных работ и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К.2 - 219 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 25 посадочных мест, комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.
2	К.2 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 25 посадочных мест, комплект учебной мебели на 12 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, доска меловая, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Рабочая программа соответствует по дидактическим единицам требованиям Государственного образовательного стандарта высшего образования по дисциплине «Медицинская информатика».

Основными видами учебных занятий по дисциплине «Медицинская информатика» являются лекции и лабораторные занятия.

Текущая и опережающая самостоятельная работа обучающегося направлена на углубление и закрепление знаний, а также развитие практических умений и заключается в работе обучающихся с лекционным материалом, поиске и анализе электронных источников информации по заданной теме; изучение рекомендованной литературы (основной и дополнительной); выполнении домашних заданий; изучении тем, вынесенных на самостоятельное изучение; изучении теоретического материала к практическим занятиям; подготовке к контрольной работе. Основой для самостоятельной работы обучающихся является наличие Интернет-ресурсов различного уровня для выполнения опережающей самостоятельной работы.

При выполнении лабораторной работы обучающегося рекомендуется внимательно ознакомиться с методическими рекомендациями по выполнению задания и справочной информацией.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачёту

1. Информатика. Медицинская информатика, ее задачи и методы.
2. Медицинская информация. Работа с медико-биологическими данными.
3. Этапы работы с медицинскими данными.
4. Мера медицинской информации. Единицы, перевод единиц.
5. Информационные технологии в медицине
6. Технологические уровни обработки информации в медицине
7. Автоматизированное рабочее место врача и среднего медицинского персонала
8. Электронные клинические документы
9. Аппаратные средства вычислительной системы. Классификация компьютеров
10. Программное обеспечение компьютеров
11. Аппаратно-компьютерные медицинские системы
12. Информационные системы в медицине
13. Компьютерные сети
14. Локальные компьютерные сети
15. Специальные медицинские компьютерные сети
16. Всемирная компьютерная сеть – Интернет
17. Электронная почта. Рассылка.
18. Телемедицина
19. Защита информации от компьютерных вирусов
20. Безопасность пользователя при работе с компьютером
21. Медицинское изображение как объект медицинского информатики
22. Цифровые медицинские изображения
23. Аналоговые медицинские изображения
24. Мультимедийные изображения
25. Основные принципы доказательной медицины
26. ИТ в ROC-анализе
27. ИТ в Мета-анализе
28. Текстовый процессор «Microsoft Word»
29. Табличный процессор «Microsoft Excel»
30. Приложение для управления базами данных «Microsoft Access»

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

- 1) Операционная система относится к:
 - a) +системному программному обеспечению
 - b) прикладному программному обеспечению
 - c) коммуникационному программному обеспечению
 - d) инструментальным средствам разработки программного обеспечения
- 2) Медико-биологические данные это
 - a) электрический импульс
 - b) +зарегистрированные сигналы
 - c) физическое воздействие на ткань
 - d) магнитный импульс
- 3) Качественная характеристика медико-биологических данных
 - a) +признак
 - b) параметр
 - c) показатель артериального давления крови
 - d) концентрация глюкозы
- 4) Количественные признаки медико-биологических данных
 - a) желтуха
 - b) лихорадка
 - c) +концентрация билирубина в крови
 - d) артериальная гипертензия
- 5) Субъективная информация – это информация, полученная
 - a) в результате анализа ЭКГ
 - b) при анализе картины медицинского изображения
 - c) +в результате осмотра больного
 - d) в результате анализа рентгенограмм

- 6) Семантическая мера информации измеряется
- а) количеством бит
 - б) +тезаурусом
 - в) количеством символов
 - г) количеством букв
- 7) Информационная технология – это
- а) компьютерная технология
 - б) обработка информации на бумаге
 - в) использование калькуляторов при вычислениях
 - г) +совокупность средств обработки информации
- 8) Информационный ресурс – это
- а) +программный продукт
 - б) научное сообщение
 - в) печатная работа
 - г) аппаратно-программное сочетание
- 9) На тактическом уровне обработки информации работают
- а) практические врачи
 - б) главные врачи
 - в) +заведующие отделениями
 - г) вспомогательный персонал
- 10) Стратегический уровень обработки информации выполняется
- а) +органами управления здравоохранением
 - б) вспомогательным персоналом лечебных учреждений
 - в) заведующими отделениями
 - г) сотрудниками первичного звена здравоохранения
- 11) АРМ – это
- а) +аппаратно-компьютерный комплекс
 - б) программно-компьютерный комплекс
 - в) персональный компьютер
 - г) медицинская компьютерная программа
- 12) Составная часть презентации, содержащая различные объекты, называется...
- а) +слайд
 - б) рисунок
 - в) кадр
 - г) лист
- 13) Архитектура ЭВМ – это
- а) арифметико-логическое устройство, через которое проходит поток данных, и одно устройство управления, через которое проходит поток команд – программа
 - б) состав и характеристики основных составных частей и вспомогательных средств, а также связи между ними
 - в) +наиболее общие принципы построения вычислительных систем, реализующие программное управление работой и взаимодействием основных функциональных узлов
- 14) Что такое Hardware?
- а) одна из составляющих информационной технологии – программное обеспечение
 - б) компактный диск
 - в) +одна из составляющих информационной технологии – аппаратное обеспечение
 - г) жесткий диск, находящийся внутри системного блока
- 15) Сетевая топология – это
- а) набор соглашений о взаимодействиях в компьютерной сети
 - б) количество блоков данных или битов, проходящих между системами за выбранный промежуток времени
 - в) цикл взаимодействия двух абонентских систем, включающий запрос-выполнение задания-ответ
 - г) последовательная запись событий, происходящих в компьютерной сети
 - д) +тип соединения узлов и линий связи
- 16) Для временного хранения информации в персональном компьютере используется...
- а) BIOS
 - б) операционная система
 - в) ПЗУ
 - г) +оперативная память (ОЗУ)
- 17) База данных — это:
- а) определенная совокупность информации
 - б) совокупность программ для хранения и обработки больших массивов информации
 - в) интерфейс, поддерживающий наполнение и манипулирование данными
 - г) +совокупность взаимосвязанных данных, организованных по определенным правилам, предусматривающим общие принципы описания, хранения и обработки данных

- 18) Что такое Software?
- компактный диск
 - одна из составляющих информационной технологии – аппаратное обеспечение
 - +одна из составляющих информационной технологии – программное обеспечение
 - жесткий диск, находящийся внутри блока
- 19) Для объединения функциональных устройств персонального компьютера в вычислительную систему используется...
- Шифратор / дешифратор;
 - +Системная шина или магистраль
 - Интерфейсный блок
 - Блок управления
- 20) Прикладное программное обеспечение
- обеспечивает процесс разработки программ
 - это совокупность программ и программных комплексов для обеспечения работы компьютера и вычислительных сетей
 - +предназначено для решения функциональных задач, выполняет обработку информации различных предметных областей
- 21) Мера медицинской информации. Единицы, перевод единиц.
- 22) Аппаратные средства вычислительной системы. Классификация компьютеров
- 23) Аппаратно-компьютерные медицинские системы
- 24) Безопасность пользователя при работе с компьютером
- 25) Медицинское изображение как объект медицинского информатики
- 26) Мультимедийные изображения
- 27) Этапы работы с медицинскими данными
- 28) Всемирная компьютерная сеть – Интернет
- 29) ИТ в ROC-анализе
- 30) ИТ в Мета-анализе

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из трёх вопросов. Один по теории из разделов 1-4 данной рабочей программы, два практических.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки зачета:

- оценка "зачтено" выставляется студенту, если он ответил на все вопросы, может дать ответ на некоторые дополнительные вопросы.
- оценка "не зачтено" выставляется студенту, если он не ответил на вопросы, не может дать ответ на некоторые дополнительные вопросы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.05 Медицинская информатика
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры высшей и прикладной математики и информатики

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой высшей и прикладной математики и информатики

личная подпись

Коровай Александр Валерьевич

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.06 Гистоморфология гемо и иммуногенеза

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 36

самостоятельная работа 36

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Лабораторные	26	26	26	26
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Яськова Наталья Павловна

Рабочая программа дисциплины

Гистоморфология гемо и иммуногенеза

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование у обучающихся комплексных знаний и практических навыков анализа микроскопических структур различных типов клеток крови, кроветворных и лимфоидных органов. Изучить закономерности их развития, формирования и функционирования в здоровом организме, а также диагностировать патологические изменения на клеточном и тканевом уровне, что способствует развитию врачебного мышления, необходимого для постановки диагноза и оценки эффективности терапии при заболеваниях крови и иммунной системы.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток крови, закономерностей их эмбрионального и постэмбрионального развития;
- изучение гистофункциональных характеристик органов кроветворения и иммунной системы, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений их структурных элементов;
- изучение основной гистологической международной латинской терминологии;
- формирование у обучающихся умения микроскопирования гистологических препаратов с использованием светового микроскопа;
- формирование у обучающихся умения идентифицировать клетки крови;
- формирование у обучающихся умения определять лейкоцитарную формулу;
- формирование у обучающихся представления о методах анализа результатов клинических лабораторных исследований, их интерпретации и постановки предварительного диагноза;
- формирование у обучающихся навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы;
- формирование у обучающихся навыков работы с научной литературой;
- формирование у обучающихся навыков организации мероприятий по охране труда и технике безопасности;
- формирование у обучающихся представлений об условиях хранения химических реактивов и лекарственных средств;
- формирование у обучающихся навыков общения и взаимодействия с обществом, коллективом, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Медицинские проблемы в экологии человека
3	Введение в профессиональную деятельность
4	Философия
5	Биология
6	Латинский язык
7	Математика, физика
8	Общая и биорганическая химия

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Клиническая биохимия
3	Введение в ЭКГ-диагностику
4	Спецкурс по терапии
5	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
6	Молекулярно - генетические методы
7	Фитотерапия
8	Микробиология, вирусология
9	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
10	Гигиена
11	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
12	Оториноларингология
13	Педиатрия
14	Факультетская терапия, профессиональные болезни
15	Психиатрия, медицинская психология
16	Госпитальная терапия, эндокринология

17	Поликлиническая терапия
18	Эпидемиология
19	Иммунология
20	Патологическая физиология
21	Патологическая анатомия
22	Пропедевтика внутренних болезней
23	Фармакология
24	Клиническая патофизиология
25	Психология
26	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Гемопоз		
1.1	Общие сведения о крови как системе. Теории кроветворения. Учение о стволовой кроветворной клетке. Основные этапы гемопоза. Эмбриональный и постэмбриональный гемопоз. /Лек/	2	3
1.2	Морфофункциональная характеристика клеток красной крови в норме. Кинетика эритронов. Эритроцит. /Лек/	2	3
1.3	Морфофункциональная характеристика клеток белой крови в норме. Кинетика лейкоцитов. /Лек/	2	3
1.4	Морфофункциональная характеристика тромбоцитов в норме. Кинетика тромбоцитов. Понятие о гемостазе. Свертывающая и противосвертывающая системы крови. /Лек/	2	3
1.5	Теории кроветворения. Номенклатура клеток крови. /Лаб/	2	3
1.6	Основные этапы гемопоза. Регуляция гемопоза. /Лаб/	2	3
1.7	Эритроцит. Морфофункциональная характеристика клеток красной крови в норме. Морфологические методы исследования показателей красной крови. /Лаб/	2	3
1.8	Морфофункциональная характеристика клеток белой крови в норме. Морфологические	2	3

	методы исследования показателей белой крови. /Лаб/		
1.9	Морфофункциональная характеристика тромбоцитов в норме. Морфологические методы исследования тромбоцитов. /Лаб/	2	3
1.10	Свертывающая и противосвертывающая системы крови. Морфологические методы оценки функционального состояния сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза. /Лаб/	2	3
1.11	Коллоквиум № 1 /Лаб/	2	3
1.12	Буферные системы крови. /Ср/	4	3
1.13	Гемограмма взрослого человека в норме. Возрастные и половые особенности крови. /Ср/	4	3
1.14	Методы исследования клеточного состава крови. /Ср/	4	3
1.15	Понятие о гемостазе, характеристика его видов. /Ср/	4	3
Раздел 2. Иммуногенез			
2.1	Онтогенез иммунной системы. Теории иммунитета. Иммунитет и его виды. Рабочие механизмы иммунитета. /Лек/	2	3
2.2	Морфофункциональная характеристика центральных органов иммунной системы. /Лаб/	2	3
2.3	Морфофункциональная характеристика периферических органов иммунной системы. /Лаб/	2	3
2.4	Теории иммунитета. Основные этапы иммуногенеза. Закономерности иммуногенеза. /Лаб/	2	3
2.5	Механизмы формирования иммунных ответов. Реакции гиперчувствительности. /Лаб/	2	3
2.6	Иммунный статус. Иммунологическая толерантность. Иммунологическая память. Трансплантационный иммунитет. Регуляция иммунных реакций. /Лаб/	2	3
2.7	Коллоквиум № 2 /Лаб/	2	3
2.8	Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран. /Ср/	4	3
2.9	Понятие об иммунном статусе, иммунологической памяти и толерантности. Иммунологические взаимоотношения в системе «мать - плацента - плод». /Ср/	4	3
2.10	Понятие о трансплантационном иммунитете. Иммунные механизмы первичного и вторичного отторжения трансплантата. /Ср/	4	3
2.11	Клинические и этические проблемы трансплантологии. /Ср/	4	3
2.12	Понятие о канцерогенезе. Классификация канцерогенов. Механизм развития противоопухолевого иммунитета. /Ср/	4	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Б. В. Алешин, Н. П. Барсуков [и др.] ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-6158-7. - Текст : электронный // [https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%8D%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D0%AE_%D0%98_%D0%90%D1%84%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%81%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%2C_%D0%9D_%D0%90_%D0%AE%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%20\(1\).pdf](https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F/%D0%93%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%8D%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D0%AE_%D0%98_%D0%90%D1%84%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%81%D1%8C%D0%B5%D0%B2%D0%B0%2C_%D0%9D_%D0%90_%D0%AE%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%20(1).pdf)
2. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др. ; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2952-5. <https://studfile.net/preview/21787908>
3. Гистология, эмбриология, цитология : учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Б. В. Алешин и др. ; под. Ю.И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. : ил. https://lib.medcollege62-rzn.ru/images/BOOK/PM/Embriol_Gistol_Tsitol_Afanasyev/index.html
4. Клетки и органы иммунной системы: учебное пособие / В. И. Павленко, И. Ю. Саяпина. - Благовещенск, 2017, 124с. https://amurgma.ru/upload/iblock/edf/n83y3b3xx4z1uujcx7itnpda5usf8879/Kletki_i_organy_immunnoj_sistemy.pdf

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary Академия Google	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
4	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение по дисциплине «Гистоморфология гемо- и иммуногенеза» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на лабораторные занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Дисциплина "Гистоморфология гемо- и иммуногенеза" тесно взаимосвязана с другими предметами на протяжении всего периода обучения: биологией, гистологией, анатомией, физиологией. Данные дисциплины помогают понять особенности гистофизиологии системы крови человека, формирования иммунитета и его функционирования. "Гистоморфология гемо- и иммуногенеза" позволяет обучающимся понять как функционируют органы кроветворения и иммунной защиты не только на макроскопическом, но и на микроскопическом, клеточном уровне. Изучение теоретического материала сопровождается постоянной работой с гистологическими микропрепаратами. На занятиях обучающиеся рассматривают соответствующие теме микропрепараты, разбираются с особенностями строения клеток, тканей и органов, связывая тем самым свои теоретические знания с практическими навыками. Все лабораторные занятия по дисциплине разделены на два блока тем, каждый из которых заканчивается рубежным контролем, который позволяет оценить уровень знаний обучающихся по данным темам.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачёту

1. Кровь, общая морфофункциональная характеристика как ткани. Физико-химические свойства крови.
2. Буферные системы крови.
3. Гемограмма взрослого человека в норме. Возрастные и половые особенности крови.
4. Плазма крови, ее состав и функции. Белки плазмы крови.
5. Эритроциты: размеры, форма, строение и функции, классификации в норме и патологии. Особенности строения плазмолеммы эритроцита и его цитоскелета.
6. Гемоглобин его структура. Виды гемоглобина и связь с формой эритроцита. Соединения гемоглобина. Ретикулоциты.
7. Лейкоциты: классификация и общая характеристика. Лейкоцитарная формула.
8. Гранулоциты: нейтрофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
9. Гранулоциты: эозинофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
10. Гранулоциты: базофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
11. Агранулоциты: моноциты, количество, размеры, особенности строения и функции.
12. Агранулоциты: лимфоциты, количество, размеры, особенности строения и функции. Функциональные субклассы лимфоцитов.
13. Кровяные пластинки (тромбоциты), размеры, строение, функция. Разновидности тромбоцитов по степени зрелости.
14. Понятие о гемостазе, характеристика его видов.
15. Общие принципы процесса свертывания крови. Плазменные факторы свертывания.
16. Механизм процесса свертывания крови. Факторы, препятствующие свертыванию.
17. Лимфа: ее состав и функции. Связь с кровью, понятие о рециркуляции лимфоцитов.
18. Развитие крови как ткани: этапы эмбрионального гемопоэза.
19. Теории кроветворения.
20. Постэмбриональный гемопоэз: морфофункциональная характеристика и локализация миелоидной и лимфоидной тканей.
21. Понятие о стволовых клетках крови (СКК) и колониеобразующих единицах (КОЕ). Классы кроветворных клеток.
22. Эритроцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности эритроцитопоэза.
23. Гранулоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности гранулоцитопоэза.
24. Моноцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности моноцитопоэза.
25. Лимфоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности лимфоцитопоэза.
26. Тромбоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности тромбоцитопоэза.
27. Понятие об эритроэне. Нейрогуморальная регуляция системы крови.
28. Методы исследования клеточного состава крови.
29. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты.
30. Основные источники развития и этапы формирования органов кроветворения и иммунной защиты в эмбриогенезе человека.
31. Костный мозг. Строение, тканевой состав и функции красного костного мозга.
32. Костный мозг: понятие о микроокружении, особенности васкуляризации и строение гемокапилляров. Понятие об экстрамедуллярном гемопоэзе.
33. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Возрастные изменения и регенерация костного мозга. Желтый костный мозг.
34. Тимус: развитие, строение, функции. Роль в лимфоцитопоэзе.
35. Тимус: васкуляризация. Строение и значение гематотимического барьера.
36. Тимус: роль в лимфоцитопоэзе, возрастная и акцидентальная инволюция тимуса.
37. Селезенка: строение красной пульпы и ее функциональные особенности.
38. Селезенка: строение и функции белой пульпы, ее Т- и В-зависимые зоны.
39. Развитие и общий план строения селезенки. Особенности ее кровоснабжения для выполняемых функций.
40. Лимфатические узлы: развитие, морфофункциональная характеристика. Возрастные изменения.
41. Лимфатические узлы: строение коркового вещества. Формирование лимфоидных фолликулов и их роль в иммуногенезе.
42. Лимфатические узлы: строение паракортикальной зоны, ее роль в иммуногенезе. Мозговое вещество, его строение и функции.
43. Система синусов. Васкуляризация. Роль кровеносных сосудов в развитии и гистофизиологии лимфатических узлов.
44. Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: их строение, клеточный состав и значение.

45. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран.
46. Теории иммунитета.
47. Понятие об иммунитете, его виды. Понятие об антигенах и антителах. Структура иммуноглобулина.
48. Иммунокомпетентные клетки, их виды и функциональная характеристика.
49. Антигеннезависимая и антигензависимая дифференцировка лимфоцитов. Понятие о циркуляции и рециркуляции лимфоцитов.
50. Механизм формирования гуморального иммунного ответа, его стадии и их характеристика.
51. Механизм формирования клеточного иммунного ответа, его стадии и их характеристика.
52. Понятие об аллергии и аутоиммунных заболеваниях. Классификация аллергенов.
53. Реакции гиперчувствительности и их характеристика.
54. Регуляция иммунных реакций с участием цитокинов и гормонов.
55. Понятие об иммунном статусе, иммунологической памяти и толерантности. Иммунологические взаимоотношения в системе «мать - плацента - плод».
56. Понятие о трансплантационном иммунитете. Иммунные механизмы первичного и вторичного отторжения трансплантата.
57. Понятие о канцерогенезе. Классификация канцерогенов. Механизм развития противоопухолевого иммунитета.
58. Клинические и этические проблемы трансплантологии.

Вопросы к коллоквиуму № 1

1. Кровь, общая морфофункциональная характеристика как ткани. Физико-химические свойства крови.
2. Буферные системы крови.
3. Гемограмма взрослого человека в норме. Возрастные и половые особенности крови.
4. Плазма крови, ее состав и функции. Белки плазмы крови.
5. Эритроциты: размеры, форма, строение и функции, классификации в норме и патологии. Особенности строения плазмолеммы эритроцита и его цитоскелета.
6. Гемоглобин его структура. Виды гемоглобина и связь с формой эритроцита. Соединения гемоглобина. Ретикулоциты.
7. Лейкоциты: классификация и общая характеристика. Лейкоцитарная формула.
8. Гранулоциты: нейтрофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
9. Гранулоциты: эозинофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
10. Гранулоциты: базофилы, их содержание, размеры, форма, строение, основные функции. Виды гранул и особенности их состава.
11. Агранулоциты: моноциты, количество, размеры, особенности строения и функции.
12. Агранулоциты: лимфоциты, количество, размеры, особенности строения и функции. Функциональные субклассы лимфоцитов.
13. Кровяные пластинки (тромбоциты), размеры, строение, функция. Разновидности тромбоцитов по степени зрелости.
14. Понятие о гемостазе, характеристика его видов.
15. Общие принципы процесса свертывания крови. Плазменные факторы свертывания.
16. Механизм процесса свертывания крови. Факторы, препятствующие свертыванию.
17. Лимфа: ее состав и функции. Связь с кровью, понятие о рециркуляции лимфоцитов.
18. Развитие крови как ткани: этапы эмбрионального гемопоэза.
19. Теории кроветворения.
20. Постэмбриональный гемопоэз: морфофункциональная характеристика и локализация миелоидной и лимфоидной тканей.
21. Понятие о стволовых клетках крови (СКК) и колониеобразующих единицах (КОЕ). Классы кроветворных клеток.
22. Эритроцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности эритроцитопоэза.
23. Гранулоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности гранулоцитопоэза.
24. Моноцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности моноцитопоэза.
25. Лимфоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности лимфоцитопоэза.
26. Тромбоцитопоэз: стадии и их характеристика. Особенности тромбоцитопоэза.
27. Понятие об эритроэне. Нейрогуморальная регуляция системы крови.
28. Методы исследования клеточного состава крови.

Вопросы к коллоквиуму № 2

1. Общая характеристика системы кроветворения и иммунной защиты.
2. Основные источники развития и этапы формирования органов кроветворения и иммунной защиты в эмбриогенезе человека.
3. Костный мозг. Строение, тканевой состав и функции красного костного мозга.
4. Костный мозг: понятие о микроокружении, особенности васкуляризации и строение гемокапилляров. Понятие

об экстрамедуллярном гемопоэзе.

5. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Возрастные изменения и регенерация костного мозга. Желтый костный мозг.
6. Тимус: развитие, строение, функции. Роль в лимфоцитопоэзе.
7. Тимус: васкуляризация. Строение и значение гематотимического барьера.
8. Тимус: роль в лимфоцитопоэзе, возрастная и акцидентальная инволюция тимуса.
9. Селезенка: строение красной пульпы и ее функциональные особенности.
10. Селезенка: строение и функции белой пульпы, ее Т- и В-зависимые зоны.
11. Развитие и общий план строения селезенки. Особенности ее кровоснабжения для выполняемых функций.
12. Лимфатические узлы: развитие, морфофункциональная характеристика. Возрастные изменения.
13. Лимфатические узлы: строение коркового вещества. Формирование лимфоидных фолликулов и их роль в иммуногенезе.
14. Лимфатические узлы: строение паракортикальной зоны, ее роль в иммуногенезе. Мозговое вещество, его строение и функции.
15. Система синусов. Васкуляризация. Роль кровеносных сосудов в развитии и гистофизиологии лимфатических узлов.
16. Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: их строение, клеточный состав и значение.
17. Клеточные основы воспалительной реакции (роль нейтрофильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления ран.
18. Теории иммунитета.
19. Понятие об иммунитете, его виды. Понятие об антигенах и антителах. Структура иммуноглобулина.
20. Иммунокомпетентные клетки, их виды и функциональная характеристика.
21. Антигеннезависимая и антигензависимая дифференцировка лимфоцитов. Понятие о циркуляции и рециркуляции лимфоцитов.
22. Механизм формирования гуморального иммунного ответа, его стадии и их характеристика.
23. Механизм формирования клеточного иммунного ответа, его стадии и их характеристика.
24. Понятие об аллергии и аутоиммунных заболеваниях. Классификация аллергенов.
25. Реакции гиперчувствительности и их характеристика.
26. Регуляция иммунных реакций с участием цитокинов и гормонов.
27. Понятие об иммунном статусе, иммунологической памяти и толерантности. Иммунологические взаимоотношения в системе «мать - плацента - плод».
28. Понятие о трансплантационном иммунитете. Иммунные механизмы первичного и вторичного отторжения трансплантата.
29. Понятие о канцерогенезе. Классификация канцерогенов. Механизм развития противоопухолевого иммунитета.
30. Клинические и этические проблемы трансплантологии.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Итоговые тесты:

1. Какие кроветворные органы относятся к центральным?
 1. Лимфатические узлы.
 2. Тимус.
 3. Селезенка.
 4. Красный костный мозг.
 5. Лимфатические фолликулы слизистой оболочки пищеварительного тракта.
2. К агранулярным лейкоцитам относятся:
 1. Лимфоциты
 2. Нейтрофилы
 3. Эозинофилы
 4. Базофилы
 5. Моноциты
3. Белок спектрин плазмолеммы эритроцита выполняет:
 1. Функцию поддержания формы клетки
 2. Рецепторную функцию
 3. Функцию формирования ионных каналов
4. Полоса 3 - белок плазмолеммы эритроцита, выполняющий:
 1. Функцию поддержания формы клетки
 2. Рецепторную функцию
 3. Функцию формирования ионных каналов

5. Клетка крови, мигрирующая из кровеносного русла в соединительную ткань и дифференцирующаяся в макрофаг, называется:

1. Лимфоцитом
2. Моноцитом
3. Нейтрофилом
4. Эозинофилом
5. Базофилом

6. Цитоплазма лимфоцитов окрашивается:

1. Оксифильно
2. Базофильно
3. Полихроматофильно
4. Метахроматично

7. Количество эритроцитов в крови у мужчин составляет:

1. $2,5-4,5 \times 10^{12}/л$
2. $3,9-5,5 \times 10^{12}/л$
3. $3,7-4,9 \times 10^{12}/л$
4. $4,5-5,0 \times 10^{12}/л$

8. Процентное содержание эозинофилов в норме составляет:

1. 1-5%
2. 0,5-1%
3. 25-35%
4. 6-8%
5. 65-75%

9. Процентное содержание нейтрофилов в норме составляет:

1. 1-6%
2. 0,5-1%
3. 25-35%
4. 6-8%
5. 65-75%

10. Процентное содержание моноцитов в норме составляет:

1. 1-6%
2. 0,5-1%
3. 25-35%
4. 6-8%
5. 65-75%

11. Количество тромбоцитов в норме составляет:

1. $1,5-2,0 \times 10^9/л$
2. $1,0-3,0 \times 10^9/л$
3. $2,0-4,0 \times 10^9/л$
4. $4,0-6,0 \times 10^9/л$

12. В селезёнке Т-лимфоциты заселяют преимущественно:

1. красную пульпу
2. периартериальную зону
3. краевую, или маргинальную зону
4. центр размножения фолликула
5. мантийную зону

13. В центре размножения фолликула лимфатического узла присутствуют все клетки, КРОМЕ:

1. В-лимфоцитов
2. ретикулярных клеток
3. макрофагов
4. лимфобластов
5. Т-лимфоцитов

14. При участии каких клеточных элементов осуществляется эритропоэз?

1. Эпителиальных.

- 2.Остеобластов.
 3. Макрофагов.
 - 4.Фибробластов.
 5. Эритробластов.
 6. Ретикулярных клеток и эндоста.
-
15. Каковы функции гематотимусного барьера?
 1. Предотвращение выхода Т-лимфоцитов.
 - 2.Предотвращение выхода В-лимфоцитов.
 3. Предотвращение поступления избытка антигенов.
 4. Предотвращение проникновения плазматических клеток.
-
16. Где образуются предшественники лимфоцитов?
 1. В тимусе.
 2. В селезенке и лимфатических узлах.
 3. В лимфатических фолликулах пищеварительного канала.
 4. В красном костном мозге.
-
17. Какие клетки вырабатывают антитела?
 - 1.Фибробласты.
 - 2.Макрофаги.
 3. Плазматические клетки.
 4. Эозинофильные гранулоциты.
 5. Т- хелперы.
-
18. К гранулярным лейкоцитам относятся:
 1. Лимфоциты
 2. Нейтрофилы
 3. Эозинофилы
 4. Базофилы
 5. Моноциты
-
19. Безъядерными фрагментами цитоплазмы мегакариоцитов являются:
 1. Лимфоциты
 2. Моноциты
 3. Тромбоциты
 4. Эритроциты
 5. Нейтрофилы
-
20. Специфическими белками плазмолеммы эритроцитов являются:
 1. Спектрин
 2. Тубулин
 3. Гликофорин
 4. Полоса 3
 5. Гемоглобин
-
21. Средняя продолжительность жизни эритроцитов составляет:
 1. 1-9 суток
 2. 9-12 дней
 3. 120 дней
 4. 5 месяцев
 5. 1 год
-
22. Количество эритроцитов в крови у женщин составляет:
 1. $2,5-4,5 \times 10^{12}/л$
 2. $3,9-5,5 \times 10^{12}/л$
 3. $3,7-4,9 \times 10^{12}/л$
 4. $4,5-5,0 \times 10^{12}/л$
-
23. В фолликулах лимфатического узла Т-лимфоциты заселяют преимущественно:
 1. центр размножения
 2. мантийную зону
 3. маргинальную зону
 4. паракортикальную зону

5. мякотные тязи

24. В центре размножения фолликула лимфатического узла присутствуют все клетки, КРОМЕ:

1. В-лимфоцитов
2. ретикулярных клеток
3. макрофагов
4. лимфобластов
5. Т-лимфоцитов

25. В поле зрения видно множество лимфоцитов и сетевидный эпителиальный остов, фолликулы отсутствуют.

Представлен препарат:

1. тимуса
2. селезёнки
3. лимфатического узла
4. красного костного мозга
5. миндалины

26. Основные клетки, участвующие в гуморальном иммунитете. Все верно, КРОМЕ:

1. В-лимфоциты
2. Т- лимфоциты – хелперы
3. Т- лимфоциты – киллеры
4. макрофаги
5. плазмоциты

27. В каких участках красного костного мозга преимущественно осуществляется тромбоцитопоз?

1. Около эндоста.
2. В непосредственном контакте с синусоидными капиллярами.
3. Диффузно.
4. В центре костномозговой полости.

28. Какие морфологические изменения возникают при созревании мегакариоцитов?

1. Уменьшение размеров клетки.
2. Увеличение размеров клетки.
3. Полиплоидизация и сегментация ядра мегакариоцита.
4. Исчезновение ядра.

29. В каких из перечисленных органов иммунной системы происходит антигензависимая дифференцировка лимфоцитов?

1. Тимус.
2. Лимфатический узел.
3. Миндалины, червеобразный отросток.
4. Селезенка.
5. Красный костный мозг.

30. Охарактеризуйте вторичный иммунный ответ:

1. реализуется при повторном попадании антигена, с вовлечением клеток памяти, разворачивается быстрее и протекает сильнее, чем первичный;
2. реализуется при первом попадании антигена, с вовлечением клеток памяти, разворачивается медленнее и протекает сильнее, чем первичный;
3. реализуется при первом попадании антигена, разворачивается медленнее и протекает слабее, чем первичный;
4. реализуется при первом попадании антигена, на основе новообразования защитных факторов и клеток, разворачивается медленно и протекает слабее, чем первичный;
5. реализуется после сенсибилизации организма антигеном, наступает быстрее и протекает сильнее, чем первичный.

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

К зачету допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебный план, имеющие не более 20% задолженностей, написавшие на положительные оценки контрольные работы.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если даны правильные ответы на большую часть вопросов, при ответе допускаются незначительные ошибки и неточности.
- оценка «не зачтено» выставляется, если даны правильные ответы на меньшую часть вопросов, при ответе обучающийся допускает грубые ошибки и неточности.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.06 Гистоморфология гемо и иммуногенеза

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.07 Введение в медицинские нанобиотехнологии

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 36

самостоятельная работа 36

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10
Практические	26	26	26	26
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	36	36	36	36
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Вдовиченко Константин Константинович

Рабочая программа дисциплины

Введение в медицинские нанобиотехнологии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование системных знаний по медицинским аспектам применения современных нанотехнологий, понятий об основных методах, применяющихся в нанобиотехнологии и наномедицине. В процессе обучения обучающиеся осваивают базовые понятия и определения нанотехнологий такие, как наночастицы и наноконтейнеры для адресной доставки, нанодиагностикумы, нанотоксикология, нанороботы, знакомятся с нанотехнологическими подходами к генодиагностике и генотерапии

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Изучение современных направлений и перспектив развития нанобиотехнологии и наномедицины;
- Изучение нанотехнологических аспектов молекулярной биологии клетки; генной, белковой и клеточной инженерии; генотерапии; генодиагностики;
- Выработка у обучающихся способности правильно интерпретировать данные литературы по медицинским нанобиотехнологиям, оценки качества и биобезопасности медицинских нанотехнологических продуктов

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Официальный язык (молдавский)
2	Официальный язык (украинский)
3	Химия биополимеров
4	Иностранный язык (английский)
5	Иностранный язык (немецкий)
6	Иностранный язык (французский)
7	Иностранный язык (испанский)
8	Биология
9	Латинский язык

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая биохимия
2	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
3	Основы медицинского перевода
4	Русский язык и культура речи
5	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
6	Акушерство и гинекология
7	Педиатрия
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Эпидемиология
10	Патологическая физиология
11	Патологическая анатомия
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
13	Учебная практика (научно-исследовательская работа - получение первичных навыков научно-исследовательской работы)

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.4: Использует основы деловой коммуникации, нормы, правила и особенности ее осуществления в устной и письменной формах на русском и иностранном языках.

УК-4.5: Ведет деловую переписку деловые переговоры на русском и иностранном языке; выявляет и устраняет языковые ошибки.

УК-4.6: Понимает устную речь на иностранном языке; читает и понимает со словарем информацию на иностранном языке на темы повседневного и делового общения.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

ПК 19: Способен к участию в проведении научных исследований

ПК 19.1: Определяет основные направления и методы научно-исследовательской деятельности.

ПК 19.2: Получает информацию из устных и письменных источников по направлениям профессиональной деятельности.

ПК 19.3: Использует методологию научного поиска, планирования и проведения научных исследований, изложения и аргументации полученных данных для их дальнейшего использования в профессиональной деятельности в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Нанодиагностикумы			
1.1	Нанобиотехнологии: базовые понятия и определения. Медицинские наноматериалы /Лек/	2	3
1.2	Нанодиагностикумы. Миниобзор /Лек/	2	3
1.3	Введение в наномедицину. Основные понятия, термины и определения. Биосенсоры, их виды и свойства /Пр/	2	3
1.4	Использование биосенсоров на примере диагностики сердечно-сосудистых заболеваний /Пр/	2	3
1.5	Использование биосенсоров на примере диагностики опухолей легкого /Пр/	2	3
1.6	Примеры наносистем в животном мире /Ср/	2	3
1.7	Нанодиагностикумы для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний /Ср/	2	3
1.8	Разбор статьи https://doi.org/10.1038/ncomms2720 /Ср/	2	3
1.9	Разбор статьи https://doi.org/10.1021/acsami.0c00068 /Ср/	2	3
1.10	Разбор статьи https://doi.org/10.1021/acs.chemrev.9b00099 /Ср/	2	3
1.11	Разбор статьи https://doi.org/10.1021/acs.chemrev.5b00620 /Ср/	2	3
Раздел 2. Наночастицы как контейнеры для доставки лекарств и вакцин			
2.1	Новый уровень таргетной терапии: использование нанотехнологического подхода /Лек/	2	3
2.2	Наноразмерные системы доставки лекарственных препаратов /Пр/	2	3
2.3	Функционализация наночастиц /Пр/	2	3
2.4	Примеры использования нанопрепаратов в клинике /Пр/	2	3
2.5	Разбор статьи https://doi.org/10.1039/d0cs01127d /Ср/	2	3
2.6	Разбор статьи https://doi.org/10.1016/j.drudis.2021.04.008 /Ср/	2	3
2.7	Разбор статьи https://doi.org/10.1080/1061186X.2018.1527337 /Ср/	2	3
2.8	Разбор статьи https://doi.org/10.1208/s12249-017-0833-y /Ср/	2	3
2.9	Разбор статьи https://doi.org/10.3390/molecules22091401 /Ср/	2	3
2.10	Разбор статьи https://doi.org/10.3390/antib9010002 /Ср/	2	3
Раздел 3. Синтетические геномы			
3.1	Нанороботы в медицине /Лек/	2	3
3.2	Манипулирование генетической информацией с использованием наносистем /Пр/	2	3
3.3	Модификация нуклеиновых кислот в клетках человека /Пр/	2	3
3.4	Примеры модификации нуклеиновых кислот в медицине /Пр/	2	3
3.5	Разбор статьи https://www.mdpi.com/2072-666X/11/1/7 /Ср/	2	3
3.6	Разбор статьи https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5362183/ /Ср/	2	3
3.7	Разбор статьи https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11280827/ /Ср/	2	3
Раздел 4. Нанобиоинженерия			
4.1	Основные направления наномедицины: обзор /Лек/	2	3

4.2	Биомедицинские электромеханические системы – основные понятия /Пр/	2	3
4.3	Использование нанороботов в медицине: молекулярные детекторы /Пр/	2	3
4.4	Наносистемы «лаборатория на чипе» /Пр/	2	3
4.5	Наносистемы «орган на чипе». Контрольная работа /Пр/	2	3
4.6	Разбор статьи https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8003079/ /Cp/	2	3
4.7	Разбор статьи https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9280655/ /Cp/	2	3
4.8	Разбор обзора https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8085892/ /Cp/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Б. Альбертс, А. Джонсон, Д. Льюис и др. - Молекулярная биология клетки (рус) <https://studizba.com/files/kletochnyy-cikl/book/219555-b.-alberts-a.-dzhonson-d.-ljuis-i-dr..html>
 Gu N. Nanomedicine.– Сингапур: Springer Nature Singapore Pte Ltd.- 2023
<https://1024terabox.com/s/1kFmla2bGVsf3ySPP27OQLg>
 Rai M., Razzaghi-Abyaneh M., Ingle A. Nanobiotechnology in Diagnosis, Drug Delivery, and Treatment // Rai M et al. : Nanobiotechnology in Diagnosis, Drug Delivery, and Treatment.- John Wiley & Sons Ltd.- 2021
https://1024terabox.com/s/1bphFuklC_oDFKkRYhMe7sw

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатное ПО для проведения самостоятельной работы обучающегося

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 221 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Введение в медицинские нанобиотехнологии» предусматривает освоение 4 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков.

Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися основ медицинской биотехнологии и нанотехнологии. Для этого обучающиеся знакомятся с последними достижениями науки и практической медицины в этой области, а также самостоятельно ознакомились с перспективными разработками в наномедицине.

Проводится разбор конкретных наномедицинских систем, изучаются их свойства, принципы работы и области возможного применения.

Теоретические знания, получаемые обучающимися в течение курса, имеют прикладной характер, что важно при решении актуальных проблем профилактической и лечебной медицины

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Определение нанонауки и нанотехнологии. Принципиальное значение наноразмерности как фактора, радикально меняющего физико-химические свойства.
2. Наночастицы. Определение, разновидности, применение в биомедицинских исследованиях и медицинской практике.
3. Адресная доставка диагностических и лекарственных препаратов в клетки-мишени с помощью нанотехнологий.
4. Методы, определившие развитие нанотехнологий. Основные группы, принцип действия, современное применение.
5. Нанотрубки. Определение, разновидности, применение в биомедицинских исследованиях и медицинской практике.
6. Фуллерены. Определение, применение в биологии и медицине.
7. Что такое «визуализация» (imaging) с точки зрения нанотехнологий? Приборы, с помощью которых осуществляется визуализация наноструктур.
8. Квантовые точки. Определение, разновидности, применение в биомедицинских исследованиях и медицинской практике.
9. Принцип атомной силовой микроскопии. Разрешающая способность атомной силовой микроскопии. Область применения
10. Биосенсоры и биочипы. Определение, разновидности, применение в биомедицинских исследованиях и медицинской практике.
11. Принцип сканирующей лазерной конфокальной микроскопии. Разрешающая способность конфокальной микроскопии. Область применения.
12. Наноструктурированные материалы. Определение, разновидности, применение в биомедицинских исследованиях и медицинской практике.
13. ПЦР. Принцип метода, разновидности и область применения.
14. Наноструктуры серебра в асептике и дезинфекции.
15. Применение ядерного магнитного резонанса для анализа наноструктур.
16. Хроматографические методы в биохимии и нанотехнологиях.
17. Понятие о генотерапии. Вирусные нановекторы для доставки терапевтических генов в клетки-мишени.
18. Электрофорез белков и нуклеиновых кислот. Принцип метода, разновидности. Область применения в биохимии и нанотехнологиях.
19. Нанопоровые секвенаторы. Принцип работы, перспективы применения в медицине.
20. Природоохранные нанобиотехнологии. Основные направления, применение в народном хозяйстве.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Что означает слово «нано»?
 - а) одну девятую часть
 - б) одну сотую часть
 - в) одну миллионную часть
 - г) одну миллиардную часть
2. Наночастицы имеют размер:
 - а) от одного до ста нанометров
 - б) от одного до двух нанометров
 - в) от одного до тысячи нанометров
 - г) от одного до 100 пикометров
3. Что такое способ получения наночастиц «сверху вниз»?
 - а) исходный материал бросают с большой высоты, и он распадается на наночастицы
 - б) исходный материал измельчают до тех пор, пока его частицы не станут наноразмерными
 - в) на исходный материал сверху бросают что-нибудь тяжелое, и он распадается на наночастицы
 - г) облучают препарат высокими дозами радиации
4. Что такое способ получения наночастиц «снизу вверх»?
 - а) исходный материал подбрасывают вверх и он распадается на наночастицы
 - б) исходный материал сверлят снизу до получения наночастиц
 - в) наночастицы получают, объединяя отдельные атомы
 - г) смешивают один материал с другим
5. Наношприц сделан на основе:
 - а) нанотрубки
 - б) фуллерена
 - в) молекулы искусственного белка

г) стеклянной трубки

6. Как называется устройство для сборки наномеханизмов?

- а) дизассемблер
- б) ассемблер
- в) икосаэдр
- г) конъюгатор

7. Фуллерен состоит из атомов:

- а) кислорода
- б) водорода
- в) углерода
- г) азота

8. Молекула фуллерена C₆₀ похожа:

- а) на футбольный мяч
- б) на спираль
- в) на дерево
- г) на вазу

9. Толщина однослойной углеродной нанотрубки:

- а) миллион атомов углерода
- б) сто атомов углерода
- в) один атом углерода
- г) тысячу атомов углерода

10. Фуллерены и углеродные нанотрубки получают из:

- а) графита
- б) алмаза
- в) бумаги
- г) древесины

11. При какой температуре образуются фуллерены и нанотрубки?

- а) при низкой температуре
- б) при комнатной температуре
- в) при высокой температуре
- г) при 0° K

12. Наночастицы какого металла эффективно борются с бактериями и вирусами?

- а) железа
- б) серебра
- в) алюминия
- г) меди

13. С помощью нанобиотехнологии можно создавать лекарства:

- а) специально для каждого человека, учитывая особенности его организма
- б) одно лекарство от всех болезней для всех людей
- в) в эпоху нанотехнологии лекарства людям будут не нужны
- г) с помощью нанотехнологий лекарства создавать нельзя

14. Медицинские нанороботы будут:

- а) разбирать больной орган человека на отдельные клетки, удалять больные клетки, а потом собирать орган
- б) лечить больные клетки человека, двигаясь по его кровеносным сосудам
- в) заменят людей-врачей и будут вести прием в поликлиник
- г) советовать врачам, как лечить человека

15. В микроскоп видно, что поверхность листьев лотоса:

- а) абсолютно гладкая
- б) покрыта ровными бороздками
- в) сплошь покрыта выпуклыми бугорками
- г) покрыта пылью

16. Со стекла с «эффектом лотоса»:

- а) скатываются капли воды, а грязь задерживается

- б) скатываются и капли воды, и частицы любой грязи
- в) скатываются частицы грязи, а вода задерживается
- г) задерживается вода и грязь

17. Лапки геккона покрыты:

- а) миллионами волосков, расщепленных на миллиарды нановолокон
- б) сотнями крошечных шишечек
- в) ничем не покрыты, совершенно гладкие
- г) микрокрючьями

18. «Geckel» - это материал, в котором:

- а) клей геккона соединен со способом передвижения мидий
- б) клей мидий соединен со способом передвижения геккона
- в) это новый сорт мороженого
- г) это смесь порошков из лапок геккона и высушенных мидий

19. Что скрывается под словом «нанобиореактор»:

- а) растение
- б) дельфин
- в) бактерия или вирус
- г) очень малая емкость

20. Как можно использовать в нанотехнологиях вирус табачной мозаики?

- а) в качестве наномозаики
- б) в качестве наноконтейнера и наноэлектрода
- в) в качестве наноклея
- г) в качестве заменителя табака

21. Какой тип наночастиц часто используется в качестве контрастного вещества для значительного улучшения качества изображения в Магнитно-резонансной томографии (МРТ)?

- а) Углеродные нанотрубки
- б) Квантовые точки
- г) Дендримеры
- д) Магнитные наночастицы

22. Какова основная цель использования липосом и дендримеров в наномедицине?

- а) Увеличение скорости метаболизма лекарства
- б) Таргетная (целенаправленная) доставка лекарств к больным клеткам
- в) Повышение общей токсичности лекарственного средства
- г) Снижение концентрации лекарства в крови

23. Какой метод лечения рака использует наночастицы для поглощения света (например, инфракрасного) и преобразования его в тепло для уничтожения опухолевых клеток?

- а) Генная терапия
- б) Фототермическая терапия
- в) Брахитерапия
- г) Протонная терапия

24. Какое свойство нанопроводов или нанотрубок используется для создания высокочувствительных биосенсоров, способных обнаруживать маркеры заболеваний?

- а) Их способность к свечению (флуоресценции)
- б) Их способность к самосборке
- в) Изменение их электропроводности при связывании с молекулой-мишенью
- г) Их магнитные свойства

25. Что представляет собой технология «Лаборатория-на-чипе» (Lab-on-a-Chip, LOC) в контексте диагностики?

- а) Портативный микроскоп для анализа клеток
- б) Миниатюрная лаборатория, интегрированная в смартфон
- в) Миниатюризация и интеграция лабораторных функций на одном микроскопическом чипе.
- г) Компьютерная программа для моделирования биохимических реакций

26. Вопрос: Какое ключевое преимущество предоставляет технология «Орган-на-чипе» (Organ-on-a-Chip) для фармацевтических исследований?

- а) Полностью заменяет клинические испытания на людях

- б) Позволяет имитировать физиологические функции и механическое окружение человеческих органов in vitro
- в) Используется только для выращивания стволовых клеток
- г) Значительно увеличивает количество необходимых животных для тестирования

27. Вопрос: На какой основе обычно изготавливаются чипы для технологий LOC и Organ-on-a-Chip?

- а) Металлы с высокой электропроводностью
- б) Полидиметилсилоксан (PDMS) или стекло/кремний
- в) Биоразлагаемые полимеры
- г) Углеродные нанотрубки

28. Вопрос: Какова основная цель использования микрофлюидики в устройствах «Лаборатория-на-чипе»?

- а) Обеспечение высокой температуры для реакций
- б) Создание сильного магнитного поля
- в) Точное управление и манипулирование очень малыми объемами жидкости
- г) Увеличение размера образцов для анализа

29. Вопрос: Какой наносенсор способен обнаруживать биомаркеры инфаркта миокарда (сердечного приступа), реагируя изменением флуоресценции или цвета?

- а) Нанороботы-хирурги
- б) Наночастицы с магнитными свойствами
- в) Квантовые точки (КТ) или наночастицы с ферментативным усилением сигнала
- г) Углеродные нанотрубки без функционализации

30. Для диагностики вирусных заболеваний (например, COVID-19) наномедицина предлагает:

- а) Применение дендримеров для нейтрализации бактерий
- б) Разработку наносенсоров для быстрого и высокочувствительного обнаружения вирусных белков или нуклеиновых кислот
- в) Создание микроскопических хирургических инструментов
- г) Использование наночастиц для изменения ДНК вируса

31. Для повышения чувствительности диагностики рака на ранних стадиях наночастицы могут использоваться для:

- а) Усиления сигнала при визуализации (контрастирование) и таргетного обнаружения специфических опухолевых маркеров
- б) Инактивации всех иммунных клеток
- в) Освещения всего тела
- г) Замены традиционной биопсии

32. Какое явление используется в наносенсорах для диагностики инфаркта миокарда, где связывание тропонина вызывает регистрируемое изменение электрического тока?

- а) Рамановское рассеяние
- б) Магнитный резонанс
- в) Ультразвуковая визуализация
- г) Электрохимические наносенсоры на основе нанопроводов

33. Вопрос: Какая основная проблема усложняет лечение глиобластомы (опухоли мозга) и требует применения нанотехнологий?

- а) Наличие гематоэнцефалического барьера (ГЭБ)
- б) Недостаточность кровообращения в мозге
- в) Слишком низкая концентрация кислорода в опухоли
- г) Чрезмерно быстрая регенерация нервных клеток

34. Как наночастицы могут преодолевать гематоэнцефалический барьер (ГЭБ) для лечения глиобластомы?

- а) Путем случайного просачивания
- б) Благодаря сильным магнитным полям
- в) Путем функционализации наночастиц лигандами, которые связываются с рецепторами на поверхности ГЭБ для активного транспорта
- г) Используя очень низкую температуру

35. Помимо доставки лекарств, нанотехнологии предлагают для лечения глиобластомы:

- а) Полную замену хирургии
- б) Использование наночастиц для усиления лучевой или фототермической терапии
- в) Повышение давления спинномозговой жидкости
- г) Выращивание новых нейронов

36. Вопрос: Почему ингаляционный метод доставки наночастиц актуален для терапии опухолей легкого?
- а) Он обеспечивает системное распределение по всему телу
 - б) Он обеспечивает высокую локальную концентрацию лекарства непосредственно в очаге поражения (опухоли легкого)
 - в) Он позволяет полностью избежать воздействия лекарства на опухоль
 - г) Это самый безболезненный способ введения

37. В чем заключается роль мицелл в таргетной терапии опухолей легкого?
- а) Активно нейтрализуют кислород в легких
 - б) Служат для увеличения размера легкого
 - в) Обеспечивают солюбилизацию (растворение) гидрофобных (нерастворимых в воде) химиопрепаратов
 - г) Действуют как сильный антибиотик

38. Принцип действия фотодинамической терапии (ФДТ) с наночастицами основан на:

- а) Генерации синглетного кислорода (токсичного) при облучении светом
- б) Нагревании опухоли
- в) Нейтрализации магнитного поля
- г) Выделении воды

39. Какой параметр наночастицы наиболее критичен для ее клиренса (выведения из организма) и эффективности в таргетной доставке?

- а) Место производства
- б) Размер и поверхностный заряд
- в) Цвет наночастицы
- г) Количество воды в ядре

40. Что такое «корона белков» (protein corona), которая образуется вокруг наночастиц в крови?

- а) Внешний слой наночастицы, сделанный из золота
- б) Защитный магнитный слой
- в) Сложное углеводное покрытие
- г) Слой белков крови, которые адсорбируются на поверхности наночастицы сразу после введения в организм

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка "зачтено" выставляется в случае, если обучающийся ответил на вопросы, показал понимание тем курса.
Оценка "не зачтено" выставляется в случае, если обучающийся не ответил на вопросы и показал непонимание тем курса.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.07 Введение в медицинские нанобиотехнологии

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.08 Гериатрия**

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 50
самостоятельная работа 22
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет 9

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	9(5.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	42	42	42	42
Итого ауд.	50	50	50	50
Контактная работа	50	50	50	50
Сам. работа	22	22	22	22
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Власенко Александр Эдуардович

Рабочая программа дисциплины

Гериатрия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Сформировать у обучающихся рациональные подходы к организации персонализированного лечения пациента пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения, способности оказать неотложную медицинскую помощь и организовать консультирование и маршрутизацию пациентов пожилого и старческого возраста в специализированные учреждения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1) Совершенствование клинического мышления и владения методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний лиц старших возрастных групп.
- 2) Формирование у обучающихся знаний и умений по консультированию и маршрутизации пожилых пациентов, помощи им при взаимодействии с врачами-специалистами.
- 3) Изучение основных закономерностей старения, и их применения для формирования рациональных подходов к безопасности и эффективности лечения, а также методов диагностики с учетом коморбидности пациентов пожилого и старческого возраста.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Анатомия
2	История медицины
3	Биоэтика
4	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
5	Офтальмология
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Дерматовенерология
8	Сестринское дело
9	Общая хирургия
10	Фармакология
11	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
12	Производственная практика (практика хирургического профиля)
13	Основы эффективной коммуникации медицинского работника

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Психиатрия, медицинская психология
6	Стоматология
7	Клиническая фармакология
8	Детская хирургия
9	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
10	Производственная практика (помощник врача стационара)
11	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности**

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.
ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Общие вопросы гериатрии		
1.1	Определение понятия старения. Современные геронтологические концепции. Основные теории старения. Организация медико-социального обслуживания людей пожилого возраста и старческого возраста. Рекомендации по физической активности и обустройству быта для лиц старших возрастных групп. Понятие гериатрического синдрома. Классификация гериатрических синдромов. Комплексная гериатрическая оценка /Лек/	2	9
1.2	Тема 1.1. Определение понятия старения. Основные теории старения. /Пр/	2	9
1.3	Тема 1.2 Организация медико-социального обслуживания людей пожилого возраста и старческого возраста /Пр/	2	9
1.4	Тема 1.3 Особенности физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста. Понятие гериатрического синдрома. Классификация гериатрических синдромов. Комплексная гериатрическая оценка /Пр/	2	9
1.5	Профилактика преждевременного старения /Ср/	4	9
1.6	Комплексная гериатрическая оценка состояния пациента. /Ср/	2	9
	Раздел 2. Основные гериатрические синдромы. Ведение пациентов с различной патологией.		
2.1	Болезни органов дыхания у лиц старших возрастных групп. Возрастные изменения органов дыхания. Бронхиты. Пневмонии. Бронхиальная астма. ХОБЛ. Острая и хроническая дыхательная недостаточность. Особенности течения у пожилых пациентов. Заболевания опорно-двигательного аппарата у пожилых пациентов. /Лек/	2	9
2.2	Болезни органов кровообращения у лиц старших возрастных групп. Гипертоническая болезнь, особенности терапии у пожилых пациентов. ИБС, особенности факторов риска у пожилых пациентов. ОКС, ОИМ, ХСН. Особенности клиники, диагностики, лечения. /Лек/	2	9
2.3	Болезни органов пищеварения, органов мочевого выделения, нервной системы у лиц старших возрастных групп. Возрастные изменения органов пищеварения, мочевого выделения, нервной системы у лиц старших возрастных групп. Особенности питания. ГЭРБ, ХГ, ЯБЖ, синдром мальнутриции. Проблема запоров у пожилых пациентов. ХБП, пиелонефриты, гломерулонефриты, особенности течения у пожилых. ОНМК, ХНМК, неотложные состояния в гериатрической неврологии. /Лек/	2	9
2.4	Тема 2.1 Болезни органов дыхания у лиц старших возрастных групп. Возрастные изменения органов дыхания. Бронхиты. Пневмонии. Абсцесс и гангрена легких. Особенности клиники, диагностики, лечения. /Пр/	2	9
2.5	Тема 2.2 Дыхательная недостаточность, острая и хроническая, типы, стадии. Методы	2	9

	изучения функции внешнего дыхания. Особенности течения у пожилых пациентов. /Пр/		
2.6	Тема 2.3 Бронхиальная астма. Рак легких. ХОБЛ. Особенности иечения у пожилых пациентов. /Пр/	2	9
2.7	Тема 3.1 Болезни органов кровообращения у лиц старших возрастных групп. Гипертоническая болезнь. Характеристика стадий и степеней. Особенности лечения у пожилых пациентов. /Пр/	2	9
2.8	Тема 3.2 Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска. Методы выявления атеросклероза. Стенокардия, определение, классификация, диагностика, лечение. /Пр/	2	9
2.9	Тема 3.3 Острый коронарный синдром. Особенности клиники, диагностики, лечения. Острый инфаркт миокарда, клинические варианты, стадии, классификации. Осложнения инфаркта миокарда. /Пр/	2	9
2.10	Тема 4.1 Кардиогенный шок. Острая левожелудочковая недостаточность: сердечная астма и отек легких. Особенности у пожилых пациентов. /Пр/	2	9
2.11	Тема 4. 2 Острые нарушения сердечного ритма и проводимости, особенности лечения у пожилых пациентов. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия, особенности у лиц старших возрастных групп. /Пр/	2	9
2.12	Тема 4.3 Особенности диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности у пациентов пожилого и старческого возраста. Контрольная работа № 1 по темам 1-4 /Пр/	2	9
2.13	Тема 5.1 Болезни органов пищеварения у лиц старших возрастных групп. Особенности питания пациентов старших возрастных групп. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронический гастрит. Особенности течения у пожилых пациентов. /Пр/	2	9
2.14	Тема 5.2 Клинические аспекты пилорического хеликобактериоза. ЯБЖ. Значение ЭГДС и биопсии слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Злокачественные новообразования ЖКТ у пожилых пациентов. Роль ранней диагностики. /Пр/	2	9
2.15	Тема 5.3 Синдром мальнутриции. Синдромы диареи и запора у лиц старших возрастных групп. Воспалительные заболевания кишечника у пожилых пациентов. Заболевания печени и желчного пузыря. Особенности у пожилых больных. /Пр/	2	9
2.16	Тема 6.1 Изменения мочевыделительной системы при старении. Гломерулонефриты и пиелонефриты у пациентов старших возрастных групп. /Пр/	2	9
2.17	Тема 6.2 Поражения почек при различных заболеваниях внутренних органов, лекарственные поражения почек у пожилых. Недержание мочи у пациентов возрастных групп. /Пр/	2	9
2.18	Тема 6.3 Хроническая болезнь почек у пожилых пациентов. Методы проведения заместительной почечной терапии. Рациональная антибиотикотерапия заболеваний почек у пожилых. Анемический синдром у пожилых больных, причины и его коррекция. /Пр/	2	9
2.19	Тема 7.1 Болезни нервной системы у лиц старших возрастных групп. Инволютивные изменения нервной системы при старении. Проблемы старческой деменции. Ведение пациентов пожилого и старческого возраста с высоким риском развития делирия при оказании медицинской помощи. /Пр/	2	9
2.20	Тема 7.2 Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения. Неотложные состояния в невропатологии у пожилых пациентов. Заболевания опорно-двигательного аппарата у пожилых пациентов. Остеопороз, ДООА, РА. /Пр/	2	9
2.21	Тема 7.3 Защита самостоятельных работ. Контрольная работа № 2 по темам 5-7 /Пр/	2	9
2.22	Аффективные расстройства у пациентов старших возрастных групп. /Ср/	4	9
2.23	Психозы позднего возраста. Старческая деменция /Ср/	2	9
2.24	Синдром падений у пожилых пациентов. Причины и методы их коррекции /Ср/	4	9
2.25	Пороки сердца. Особенности клинического течения и эволюция пороков у лиц пожилого возраста. /Ср/	4	9
2.26	Постгастрорезекционные расстройства. Симптоматические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. /Ср/	2	9
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Гериатрия / под редакцией О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. [Электронный ресурс] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5093-2. – <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html>
2. Гериатрия: краткое руководство / М.М. Балаева, И.Н. Барыкина, Н.В. Браилова [и др.]. [Электронный ресурс] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с.
https://lib.rudn.ru:443/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=508264&idb=0

3. Основы гериатрии / под редакцией О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. [Электронный ресурс] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5440-4. – https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454404.html	
4. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина. [Электронный ресурс] – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5213-4 – https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html	
5. Паллиативная помощь: учебник / Я.В. Шимановская, А.С. Сарычев, К.А. Шимановская. [Электронный ресурс] - Москва : КНОРУС, 2022. - 358 с. ISBN 978-5-406-09072-5 - https://mega.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=503704&idb=0	
6. Пожилой больной. Особенности ведения в амбулаторных условиях. учебное пособие / под редакцией И.И. Чукаевой [Электронный ресурс] - М. : РУСАЙНС, 2024. 180 с. ISBN 978-5-466-04637-3 URL: https://mega.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=516071&idb=0	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Перечень ПО с академической лицензией, комплект свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы, практических занятий.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
Э1. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр» – http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Profstndart_170619.pdf	
Э2. ПРИКАЗ МЗ РФ от 29 января 2016 года N 38н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" – http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_195444/	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 203 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Занятия практического типа по дисциплине "Гериатрия" предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести дискуссию с пациентами. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении. Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Перечень вопросов к зачету.

- 1) Основы этики и деонтологии врачебной деятельности, нормы и принципы общения с пациентами старших возрастных групп.
- 2) Основные понятия геронтологии и гериатрии как научно-практической дисциплины
- 3) Определение понятия старения. Современные геронтологические концепции. Основные теории старения.
- 4) Понятие биологического возраста. Соотношение физиологических и патологических факторов в возрастной инволюции.
- 5) Понятие гериатрического синдрома. Классификация.
- 6) Болевой синдром у пациентов старших возрастных групп
- 7) Синдром старческой астении
- 8) Синдром мальнутриции у пожилых пациентов
- 9) Саркопения и динапения у пациентов старших возрастных групп
- 10) Синдром падений у пациентов старших возрастных групп
- 11) Комплексная гериатрическая оценка и ее значение в практическом здравоохранении.
- 12) Организация медико-социального обслуживания людей пожилого возраста и старческого возраста.
- 13) Изменения сердечно-сосудистой системы при старении организма
- 14) Изменения органов дыхания при старении организма
- 15) Изменения органов пищеварения при старении организма
- 16) Изменения мочевыделительной системы при старении организма
- 17) Изменения опорно-двигательного аппарата при старении
- 18) Особенности болезней сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте.
- 19) Гипертоническая болезнь у пациентов старших возрастных групп. Перпараты выбора при лечении АГ у пациентов пожилого возраста.
- 20) Ишемическая болезнь сердца у пациентов старших возрастных групп.
- 21) Хроническая сердечная недостаточность у пациентов старших возрастных групп.
- 22) Особенности болезней органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.
- 23) Пневмонии у пациентов старших возрастных групп. Особенности лечения. Показания к госпитализации.
- 24) Хронические бронхиты у пациентов старших возрастных групп.
- 25) ХОБЛ у пожилых пациентов. Принципы лечения, особенности течения.
- 26) Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.
- 27) Хронические гастриты и язвенная болезнь у пациентов старших возрастных групп.
- 28) Хронический панкреатит у пациентов старших возрастных групп. Особенности течения.
- 29) Заболевания кишечника у пациентов старших возрастных групп.
- 30) Проблема запоров в гериатрической практике
- 31) Заболевания печени у пациентов старших возрастных групп.
- 32) Хронические холециститы у пожилых пациентов
- 33) Особенности болезней почек и мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.
- 34) Хроническая болезнь почек у пациентов старших возрастных групп.
- 35) Заболевания щитовидной железы у пациентов старших возрастных групп.
- 36) Сахарный диабет у пациентов старших возрастных групп.
- 37) Функциональные психозы инволюционного периода.
- 38) Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.
- 39) Психические нарушения при атрофических процессах головного мозга.
- 40) Гериатрическая онкология. Онкологическая направленность в деятельности врача при обследовании и ведении пациентов старших возрастных групп
- 41) Методы и средства в профилактике преждевременного старения и продления жизни.
- 42) Особенности фармакотерапии у пациентов старших возрастных групп.
- 43) Проблема полипатии и полипрагмазии у пациентов старших возрастных групп.
- 44) Рекомендации по обустройству быта пациентов старших возрастных групп
- 45) Рекомендации ВОЗ по физическим нагрузкам пациентов старших возрастных групп.
- 46) Выявление и профилактика жестокого обращения у пациентов старших возрастных групп.
- 47) Проблема деформирующего остеоартрита у пациентов старших возрастных групп.
- 48) Проблема остеопороза у пациентов старших возрастных групп.
- 49) Ревматоидный артрит у пациентов старших возрастных групп.
- 50) Особенности физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста.

Перечень вопросов к контрольной работе №1 по темам № 1-4

- 1) Основы этики и деонтологии врачебной деятельности, нормы и принципы общения с пациентами старших возрастных групп.

- 2) Основные понятия геронтологии и гериатрии как научно-практической дисциплины
- 3) Определение понятия старения. Современные геронтологические концепции. Основные теории старения.
- 4) Понятие биологического возраста. Соотношение физиологических и патологических факторов в возрастной инволюции.
- 5) Понятие гериатрического синдрома. Классификация.
- 6) Болевой синдром у пациентов старших возрастных групп
- 7) Синдром старческой астении
- 8) Синдром мальнотриции у пожилых пациентов
- 9) Саркопения и динапения у пациентов старших возрастных групп
- 10) Синдром падений у пациентов старших возрастных групп
- 11) Комплексная гериатрическая оценка и ее значение в практическом здравоохранении.
- 12) Организация медико-социального обслуживания людей пожилого возраста и старческого возраста.
- 13) Изменения сердечно-сосудистой системы при старении организма
- 14) Изменения органов дыхания при старении организма
- 15) Рекомендации по обустройству быта и питанию у пациентов старших возрастных групп
- 16) Пневмонии у пациентов старших возрастных групп. Особенности лечения. Показания к госпитализации.
- 17) Хронические бронхиты у пациентов старших возрастных групп.
- 18) ХОБЛ у пожилых пациентов. Принципы лечения, особенности течения.
- 19) Проблема полипатии и полипрагмазии у пациентов старших возрастных групп.
- 20) Рекомендации ВОЗ по физическим нагрузкам пациентов старших возрастных групп.

Перечень вопросов к контрольной работе №2 по темам № 5-7

- 1) Особенности болезней органов пищеварения в пожилом и старческом возрасте.
- 2) Хронические гастриты у пациентов старших возрастных групп.
- 3) Хронический панкреатит у пациентов старших возрастных групп. Особенности течения.
- 4) Хронические энтериты у пациентов старших возрастных групп.
- 5) Проблема запоров в гериатрической практике
- 6) Заболевания печени у пациентов старших возрастных групп.
- 7) Хронические холециститы у пожилых пациентов
- 8) Особенности болезней почек и мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте.
- 9) Хроническая болезнь почек у пациентов старших возрастных групп.
- 10) Заболевания щитовидной железы у пациентов старших возрастных групп.
- 11) Сахарный диабет у пациентов старших возрастных групп.
- 12) Функциональные психозы инволюционного периода.
- 13) Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.
- 14) Психические нарушения при атрофических процессах головного мозга.
- 15) Проблема деформирующего остеоартрита у пациентов старших возрастных групп.
- 16) Проблема остеопороза у пациентов старших возрастных групп.
- 17) Ревматоидный артрит у пациентов старших возрастных групп.
- 18) Хронические колиты у пожилых пациентов.
- 19) Язвенная болезнь у пациентов старших возрастных групп
- 20) Недержание мочи у пожилых пациентов.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

- 1) Пожилым считается возраст:
 1. 45-59 лет;
 2. 60-74 года;
 3. 75-80 лет;
 4. 81-89 лет;
- 2) Старческим считается возраст:
 1. 45-59 лет;
 2. 60-74 года;
 3. 75-89 лет;
 4. 90-95 лет;
- 3) Определите возраст долгожителей:
 1. 60-74 года;
 2. 75-89 лет;
 3. 90 и более лет;
 4. 100 и более лет.

4) Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте:

1. уровень глюкозы в крови;
2. сократительная способность миокарда;
3. количество форменных элементов крови;
4. синтез гормонов гипофиза;

5) Гериатрия это:

1. наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками;
2. наука о старческих болезнях и их лечении;
3. наука о лечении травмами;
4. наука о психических заболеваниях.

6) Старость — это:

1. следствие вредных привычек;
2. патологический процесс;
3. закономерный процесс возрастных изменений.
4. социально-экономическая проблема

7) При уходе за больным стариком с ограниченной подвижностью необходимо:

1. чтобы больной не находился в течение целого дня в постели;
2. чтобы пол был покрыт цельным ковром;
3. чтобы тапочки были с задниками;
4. все вышеперечисленное.

8) Физическая активность вызывает у пожилых:

1. омолаживающий эффект;
2. уменьшение ЖЕЛ;
3. тугоподвижность суставов;
4. ухудшение самочувствия.

9) Процесс старения сопровождается:

1. усилением метаболизма;
2. улучшением мыслительных способностей;
3. ослаблением метаболизма;
4. повышением работоспособности.

10) Ведущая потребность в старости:

1. лечение;
2. работа;
3. отдых;
4. общение, передача накопленного опыта.

11) Геронтофобия — это:

1. страх перед старостью;
2. враждебное отношение пожилых людей к окружающим;
3. страх смерти;
4. враждебные чувства по отношению к пожилым людям.

12) В старости ведущим общепатологическим процессом является:

1. атрофия;
2. склонность к инфекционным заболеваниям;
3. воспаление;
4. гипертрофия желез.

13) Рентгенографию следует обязательно провести при проявлении на фоне хронического бронхита:

1. общей слабости;
2. недомогания;
3. влажного кашля;
4. кровохарканья.

14) При приступе бронхиальной астмы в пожилом возрасте противопоказаны:

1. астмопент;

2. беотек;
3. эуфиллин;
4. морфин.

15) Основная жалоба пациента пожилого возраста при эмфиземе:

1. боль в грудной клетке;
2. кашель с выделением мокроты;
3. кровохарканье;
4. одышка.

16) Нарушению уродинамики у пожилых и стариков способствуют:

1. атония мочевых путей, гиподинамия, заболевания предстательной железы
2. нарушение иммунитета.
3. нарушение метаболизма в печени.
4. замедление всасывания в ЖКТ.

17) Какой вариант начала мочекаменной болезни чаще встречается в пожилом и старческом возрасте:

1. Случайная находка мочевого камня при рентгенографии поясничного отдела позвоночника.
2. Случайная находка мочевого камня при ультразвуковом исследовании почек.
3. Появление болей разлитого характера по всему животу с иррадиацией в подложечную область.
4. Внезапное появление сильных болей в пояснице (приступообразное начало).

18) Особенности начала острого пиелонефрита в пожилом и старческом возрасте:

1. внезапно возникающие сильные боли в пояснице (почечная колика).
2. озноб, повышение температуры, поющие боли в пояснице, во всем теле, умеренная дизурия, развившиеся в течение одних суток или даже нескольких часов.
3. общая слабость, недомогание, субфебрилитет, головные боли, развившиеся в течение одной-двух недель.
4. длительно развивающиеся общие симптомы

19) Симптоматическая артериальная гипертензия более характерна для:

1. острого пиелонефрита.
2. хронического пиелонефрита.
3. мочекаменной болезни.
4. аденомы предстательной железы.

20) Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы:

1. снижение объема циркулирующей крови;
2. брадикардия;
3. повышение АД;
4. все вышеперечисленное.

21) 70-летний мужчина в течение года жалуется на головокружение, обмороки, пошатывания при ходьбе. Дважды наблюдались приступы мерцания предсердий. ЧСС 54 в мин, АД 160/75 мм рт. ст. Какие исследования могут быть использованы для уточнения диагноза? а) Пробы с атропином и изопроterenолом, б) Проба с калия хлоридом, в) Проба с физической нагрузкой, г) Суточный мониторинг ЭКГ, д) Электрофизиологическое исследование

1. Есть правильные ответы а, г, д
2. Есть правильные ответы в, г
3. Есть правильные ответы а
4. Есть правильные ответы б, в, г

22) Процесс старения проявляется изменениями обмена веществ, структуры и функций различных органов и систем организма. Укажите, какие из нижеперечисленных изменений деятельности функциональных систем наблюдаются при старении. а) Происходит резкое снижение основного обмена, б) Значительное уменьшение содержания воды внутри клеток, в) Уменьшение максимальной емкости легких, г) Уменьшение величины почечного, кровотока, д) Снижение скорости кровотока

1. Есть правильные ответы а, в, г
2. Есть правильные ответы в, г, д
3. Есть правильные ответы а, г
4. Есть правильные ответы г, д

23) Какие изменения функционирования различных органов и систем, вызванные высоким уровнем двигательной активности стареющего человека, препятствуют процессам преждевременного старения организма? а) Улучшение

функционирования центральной нервной системы и повышение устойчивости организма к стрессовым ситуациям, б) Улучшение функционирования сердечно-сосудистой системы, в) Замедление темпа снижения мышечной работоспособности, г) Снижение интенсивности окислительно-восстановительных реакций, д) Повышение иммунологической реактивности

1. Есть правильные ответы а, д
2. Есть правильные ответы а, г, д
3. Есть правильные ответы а, б, в, д
4. Есть правильные ответы г, в, д

24) Старение органа зрения характеризуется а) Ухудшением аккомодации, б) Улучшением аккомодации, в) Сужением полей зрения, г) Расширением полей зрения, д) Уменьшением адаптации к темноте

1. Есть правильные ответы а, в, д
2. Есть правильные ответы а, г, д
3. Есть правильные ответы а, б, д
4. Есть правильные ответы в, д

25) Затруднение жевательного процесса при старении обусловлено а) Потерей зубов, б) Атрофией жевательных мышц, в) Гипертрофией жевательных мышц, г) Атрофией слюнных желез, д) Гипертрофией слюнных желез

1. Есть правильные ответы б, в, г
2. Есть правильные ответы а, б, г
3. Есть правильные ответы а, б, д
4. Есть правильные ответы в, д

26) Старение мочевыделительной системы приводит к а) Учащению позывов к мочеиспусканию, б) Урежению позывов к мочеиспусканию, в) Стрессовому недержанию мочи, г) Снижению фильтрации и реабсорбции, д) Увеличению фильтрации и реабсорбции

1. Есть правильные ответы б, в
2. Есть правильные ответы а, в, г
3. Есть правильные ответы а, д
4. Есть правильные ответы в, д, г

27) Старение дыхательной системы проявляется а) Снижением жизненной емкости легких, б) Увеличением жизненной емкости легких, в) Уменьшением количества альвеол, г) Увеличением количества альвеол, д) Ограничением подвижности грудной клетки

1. Есть правильные ответы а, б, в
2. Есть правильные ответы а, в, д
3. Есть правильные ответы а, д, г
4. Есть правильные ответы а, в, д, г

28) Психологические особенности больных пожилого и старческого возраста а) Частое возвращение в разговорах к прошлому, б) Повышенная общительность, в) Разговоры о настоящем и будущем, г) Снижение памяти на события недавнего времени, д) Замкнутость

1. Есть правильные ответы б, в, г
2. Есть правильные ответы а, в
3. Есть правильные ответы а, г, д
4. Есть правильные ответы д

29) Психологически трудные периоды жизни для пожилых и стариков а) Рождение внуков, б) Уход на пенсию, в) Одиночество, г) Жизнь в многодетной семье, д) Потеря близкого человека

1. Есть правильные ответы а, г
2. Есть правильные ответы а, в, д
3. Есть правильные ответы б, в, д
4. Есть правильные ответы г, д

30) Планируя медицинскую помощь пожилому пациенту, необходимо делать это а) Вместе с пациентом, б) Вместе с родными пациента, в) Самостоятельно, не посвящая его в планы, г) По своему усмотрению, д) Все перечисленное верно

1. Есть правильные ответы а, б
2. Есть правильные ответы а, б, г
3. Есть правильные ответы г
4. Есть правильные ответы д

Ситуационная задача 1

Пациент В., 76 лет, жалуется на слабость, головокружения, обмороки без предшествующих симптомов, перебои в работе сердца. Не обследовался и не лечился. Два месяца назад начали беспокоить нечастые перебои в работе сердца, в связи с чем эпизодически принимал анаприлин, с небольшим эффектом. Появились симптомы общей слабости, головокружения, трижды потеря сознания с падениями, последнее сопровождалось получением нетяжелой травмы. Госпитализирован после очередного эпизода потери сознания. При осмотре: состояние средней тяжести. Конституция гиперстеническая. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Отеков нет. ЧДД 19 в минуту, дыхание жесткое, хрипов нет. Сердце: левая граница - по левой среднеключичной линии, правая граница - по правому краю грудины, верхняя - по нижнему краю III ребра. Тоны сердца несколько приглушены, шумов нет. ЧСС - 72 в минуту, ритм неправильный, АД - 136/83 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах, печень +1 см по правой среднеключичной линии. Шкала возраст не помеха 6 баллов.

По данным комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел – 85 баллов, индекс Лоутон – 6 баллов, краткая шкала оценки питания – 22 балла, шкала Морзе – 50 баллов, МОСА – 27 балла, гериатрическая шкала оценки депрессии (GDS-15) – 1 балл. В анализах крови: гемоглобин - 129 г/л, эритроциты - 4,1 млн, лейкоциты - 7,7 тыс., тромбоциты - 281 тыс., СОЭ - 10 мм/ч, общий белок - 67 г/л, альбумин - 46 г/л, креатинин 150 ммоль/л, общий билирубин - 9 ммоль/л, триглицериды - 1,9 ммоль/л, общий холестерин - 6,3 ммоль/л, ЛПНП - 4,3 - ммоль/л, глюкоза - 8,3 ммоль/л. В анализе мочи: РН - 6, 1, удельный вес - 1016, белок, глюкоза отрицательны, эритроциты 0-1 в поле зрения, лейкоциты - единичные в препарате. Суточное мониторирование ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС днем - 42-117 в минуту (ср. 58 в минуту), ЧСС - ночью 35-64 в минуту (ср. 50 в минуту). Желудочковая политопная экстрасистолия всего 2130, в том числе 34 куплета, 11 эпизодов бигеминии; наджелудочковая экстрасистолия всего 847. Преходящее удлинение интервала PQ максимально до 0,28 с, 13 эпизодов АВ блокады II степени 1-го типа (периодики Самойлова-Венкебаха), с 16 до 18 часов - повторные эпизоды АВ блокады III степени с проведением 2:1 и 3:1 с максимальной паузой 3,9 с. Анализ ST-T: депрессия сегмента ST более 0,2 мВ в левых грудных отведениях, что сопровождалось отметкой о болях в груди при подъеме на 3 лестничных пролета или ходьбе на 400 метров.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план профилактики падений для пациента.

Ситуационная задача 2

Женщина, 69 лет, обратилась к врачу с жалобами на сухость во рту, умеренную жажду, боли, судороги в ногах в ночное время, ощущение покалывания в пальцах стоп, ощущение онемения, зябкости стоп, изменение формы пальцев, боли в коленных, тазобедренных суставах при ходьбе. Отмечает слабость, снижение скорости ходьбы. Из анамнеза: в течение 11 лет сахарный диабет 2 типа, принимала длительное время глибенкламид 2,5 мг/сутки и метформин 500 мг/сутки. Гликированный гемоглобин около 3 лет назад был 109/0. 3 месяца терапии не получала, гликемия была до 12 ммоль/л утром, до 25 ммоль/л вечером. Последнюю неделю возобновила прием метформина в дозе 850 мг x 2 р/д, на фоне чего отметила появление жидкого стула до 3 р/д. На фоне метформина гликемия в 08:00 — 7,3, 11:30 — 13,4, в 14:30 — 10,0 ммоль/л, диету иногда нарушает. В течение 3 лет отмечает снижение веса на 10 кг, связывает с изменением образа жизни. 6 мес. назад выявлена диабетическая непролиферативная ретинопатия, данных за диабетическую нефропатию не было. 3 мес. назад отметила появление жалоб, связанных с диабетической полинейропатией. Данных за ИБС не было. В течение 15 лет артериальная гипертензия. Около 3 лет отмечает боли в крупных суставах при ходьбе, периодически самостоятельно принимает НПВП. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ - 28,65 кг/м². Окружность талии - 95 см, окружность бедер — 105 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 70 в мин., АД 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Стул неоформленный, до 3 р/д. Ноктурия до 2 р. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При осмотре нижних конечностей стопы прохладные на ощупь, чистые, сухие, молоткообразная деформация пальцев стоп. В анализах: ОАК без патологии, креатинин 84 мкмоль/л, СКФ 65 мл/мин (по формуле СКД-EPI), глюкоза 11,9 ммоль/л, АЛТ 21, АСТ 23, билирубин 7,1 ммоль/л, калий 5,50. В ОАМ: белка нет, глюкоза 2,8, лейкоциты 15-20, общий холестерин — 6,9 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план не-и медикаментозных мероприятий для лечения хронического болевого синдрома.

Ситуационная задача 3

Женщина, 78 лет, обратилась к врачу с жалобами на усталость, боли в спине, уменьшающиеся в горизонтальном положении, боли в коленных, правом плечевом суставах, онемение в пальцах рук. Из анамнеза: 7 лет назад перенесла низкоэнергетический перелом левой лучевой кости при падении с высоты собственного роста, денситометрия не проводилась, лечение не получала. Ранее отмечала повышение гликемии до 6.2 ммоль/л, диагноз СД не выставлялся, соблюдает периодически низкоуглеводную диету. Более 15 лет страдает гипертонической болезнью, принимает препараты из группы сартанов и антагонистов кальция. При осмотре: состояние удовлетворительное. Вес 54 кг, рост 154 см, ИМТ 22.37 кг/м². Нормостенической конституции. Подкожно-жировая клетчатка распределена равномерно. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Артериальное давление 120/70 мм.рт.ст. Пульс 70 в мин. Язык суховат, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, регулярный. Диурез в норме. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. В анализах: глюкоза 5.83 ммоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, СКФ 65 мл/мин (по формуле CKD-EPI), общий холестерин — 4.3 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план не- и медикаментозных мероприятий профилактики повторных переломов.

Ситуационная задача 4

Мужчина, 87 лет, обратился к гериатру с жалобами на снижение кратковременной памяти. Из анамнеза: более 30 лет назад страдает гипертонической болезнью, гипотензивная терапия: эналаприл 10 мг 2 раза в день, конкор 5 мг утром. АД при самоконтроле чаще 110-115/55 мм РТ. ст. За последний год падал 3 раза — дома, в ванной комнате. Переломов не было.

Более 10 лет назад поставлен диагноз - аденома предстательной железы, принимает омник 1 капсулу в день.

Затруднений при мочеиспускании нет. По образованию инженер. На пенсии.

Инвалидности нет. Проживает с женой. Есть дети, внуки. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное.

ИМТ — 21 кг/м. Грудной кифоз. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 48 в мин., АД — 120/60 в горизонтальном положении, 98/55 в вертикальном положении на 1-й минуте. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Отеков нет. Результаты комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел 100/100 баллов. IADL 27/27. Тест «Встань и иди» 17 баллов. Динамометрия - правая рука 32 кг, левая рука 28 кг. МоСА тест 28/30 баллов. Тест рисования часов 8/10 баллов

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план профилактики падений для пациента.

Ситуационная задача 5

Женщина, 66 лет, направлена терапевтом на консультацию к гериатру в связи с жалобами на снижение кратковременной памяти. Стала забывать ключи во входной двери, кастрюлю с

готовящейся пищей на плите. Снижение памяти в течение 1,5 лет. В анамнезе: повышение АД отрицает. ОИМ, ОНМК отрицает. Падений, переломов не было. Проживает одна. Замужем не была, детей нет. Поддерживает связь с

племянниками. На пенсии. Образование высшее, работала инженером. Наследственный анамнез: у матери деменция в

возрасте 70 лет. Регулярно лекарственные препараты не принимает. 1 раз в несколько месяцев - седалгин в связи с головной болью. Результаты КГО: индекс Бартел 100/100 баллов. Инструментальная активность в

повседневной жизни 27/27 баллов. Тест рисования часов 7/10 баллов (цифры нарисованы за пределами циферблата, вместо цифр 1 указаны цифры 13, 14, 15, 16, 17). МоСА тест 24/30

баллов (из 5 слов самостоятельно вспомнила 2). Тест на называние животных - 13 слов, слов на букву «с» - 12 слов. Тест 12 слов - непосредственное воспроизведение 6+3 (9 слов),

отсроченное воспроизведение 3+5 (8 слов). Тест «Встань и иди» - 9 секунд. Динамометрия - правая рука 32 кг, левая рука 28 кг.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите необходимые диагностические исследования для подтверждения диагноза.
4. Определите тактику ведения и лечения.

Ситуационная задача 6

Женщина 78 лет, направлена на консультацию к гериатру после перенесенного падения на улице с переломом лучевой кости. Упала с высоты собственного роста - запнулась о бордюр.

В анамнезе: гипертоническая болезнь, по поводу которой принимает валсартан 80 мг 1 раз в день. АД при самоконтроле чаще около 135/75 мм РТ. ст. Менопауза с 42 лет (оперативное

лечение в объеме гистерэктомии по поводу миомы матки). Ранее переломов не было. Данное падение - второе по счету в течение последнего года. Первый раз упала дома - поскользнулась в ванной, ушиб мягких тканей головы. Проживает с дочкой и внучкой. Вдова. По образованию - педагог. Не работает с 65 лет. При осмотре: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Рост 155 см, рост в возрасте 25 лет - 160 см), вес 53 кг. ИМТ — 22,1 кг/м². Грудной кифоз. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 68 в мин., АД сидя — 125/68 мм рт.ст., в горизонтальном положении - 122/65 мм рт.ст., в вертикальном положении на 1-й минуте 115/65 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Отеков нет. Результаты комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел 100/100 баллов.

Инструментальная активность в повседневной жизни 25/27 баллов — пациентка не ездит на далекие расстояния одна и не совершает сама финансовые операции в связи со снижением зрения. Тест «Встань и иди» - 13 секунд. Тест рисования часов 10/10 баллов. MMSE 30/30 баллов. MNA 27/30 баллов. Динамометрия - правая рука 18 кг, левая рука 16 кг Полгода назад пациентка была осмотрена офтальмологом. Диагноз: зрелая катаракта OU. Пациентке рекомендовано оперативное лечение катаракты, однако до настоящего времени пациентка не была прооперирована.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план профилактики падений для пациента.

Ситуационная задача 7

Женщина, 83 года, госпитализирована в травматологическое отделение с диагнозом перелом проксимального отдела правой бедренной кости. Известно, что сутки назад ночью пациентка упала дома в ванной комнате (встала в туалет). Была обнаружена дочерью через 12 часов после падения. Все это время пациентка лежала на полу. При осмотре: состояние средней тяжести. Пациентка возбуждена. В месте, во времени не ориентирована. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Отеков нет. Язык сухой. В легких дыхание жесткое, влажные крепитирующие хрипы в нижних отделах справа. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 88 в мин., АД лежа — 155/68 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул был 3 дня назад. Дизурий нет. Результаты комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел 30/100 баллов. Инструментальная активность в повседневной жизни 11/27 баллов. Тест рисования часов 5/10

баллов. Шкала САМ - результат положительный. Динамометрия - правая рука 15 кг, левая рука 12 кг. Мобильность ограничена в связи с перенесенной травмой. Болезненность в области правого бедра - с оценкой по визуальной шкале боли 8 / 10 баллов.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.
4. Определите индивидуальный план профилактики падений для пациента.

Ситуационная задача 8

Женщина, 80 лет, обратилась к врачу с жалобами на сильные боли в тазобедренных суставах, больше в правом, стартовые боли, скованность движений, ограничение движений в тазобедренных суставах, слабость в ногах. Из анамнеза: в течение 11 лет СД 2 типа. В течение 15 лет артериальная гипертензия. 5 лет назад впервые стали беспокоить боли в тазобедренных суставах, больше справа, боли по наружной поверхности бедра, скованность движений, ограничение движений в тазобедренных суставах. Обратилась в поликлинику по месту жительства. Принимает хондроитин сульфат, нимесулид. В сентябре 2018 года была госпитализирована в плановом порядке для решения вопроса об эндопротезировании. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ — 28,65 кг/м². Окружность талии - 95 см, окружность бедер — 105 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 70 в мин., АД 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Стул, мочеиспускание в норме. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При осмотре отмечается ограничение активных и пассивных движений в тазобедренных суставах, больше в правом, скованность движений. Амплитуда сгибаний при вышрямленной ноге: правый т/б сустав - 300, левый - 700; угол внутренней ротации: правый - 100, левый - 200; угол наружной ротации: правый - 300, левый 300). Рентген тазобедренных суставов: суставная щель резко сужена, местами не определяется, с признаками анкилозирования. В верхнем полюсе головки на фоне разреженной костной ткани определяются участки кистовидной перестройки с переходом на вертлужную впадину. Головка деформирована, шейка бедренной кости укорочена. Заключение: рентгенологические признаки коксартроза IV стадии.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения. Укажите показания и противопоказания для проведения эндопротезирования суставов.
4. Определите индивидуальный план не- и медикаментозных мероприятий для лечения хронического болевого

синдрома.

Ситуационная задача 9

Женщина, 78 лет, обратилась к врачу с жалобами на нарастающую усталость и слабость в течение 6 недель в сочетании с похуданием на 8 кг. Из анамнеза: вышеперечисленные симптомы появились после переезда к детям. Сначала симптомы были не очень тяжёлыми, но далее пациентка стала чувствовать себя абсолютно истощённой к полудню. Физическая активность любого рода вызывает затруднения и выраженную усталость. Шесть месяцев назад у пациентки был эпизод нарушения сна, когда она просыпалась в 2-3 часа ночи. Эти изменения возникли после смерти мужа и сочетались с ощущением усталости и потерей аппетита. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Вес 48 кг, рост 174 см, Подкожно-жировая клетчатка распределена равномерно. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Периферических отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Артериальное давление 120/70 мм.рт.ст. Пульс 70 в мин. Язык суховат, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, регулярный. Диурез в норме. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. В анализах: глюкоза 5.83 ммоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, СКФ 65 мл/мин (по формуле CKD-EPI), общий холестерин — 4.3 ммоль/л. Проведены скрининговые тесты GDS — 11 баллов.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.

Ситуационная задача 10

Женщина, 73 года, направлена терапевтом к гериатру с жалобами на снижение кратковременной памяти, на отсутствие настроения, подавленность, уныние, эмоциональную монотонность, раздражительность, трудности концентрации внимания, плохой сон, который «не дает облегчения». В ходе беседы демонстрирует глубочайший пессимизм и отсутствие веры в выздоровление, идеи вины - в тягость окружающим», суицидальные мысли. При детальном расспросе отмечает измененный аппетит («ем механически, не чувствуя вкуса и насыщения»), отсутствие удовлетворения от привычных занятий («не хочу ничего делать, потому что не могу»), трудности принятия решений. Вербализирует витальные признаки меланхолической депрессии: «камень лежит на сердце», «солнечное сплетение заместилось пустотой». Во время опроса больная заторможена, делает большие паузы перед ответами, часто глубоко вздыхает, амимична. Результаты комплексной гериатрической оценки: индекс Бартел 100/100 баллов. IADL 27/27. Тест «Встань и иди» - 10 баллов. Динамометрия - правая рука 32 кг, левая рука 28 кг. МоСА тест 24/30 баллов. Тест рисования часов 6/10 баллов. GDS -11 баллов.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите гериатрические синдромы.
3. Определите тактику ведения и лечения.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

-«зачтено» - отличное владение всеми компетенциями, в ответе обучающийся отлично ориентирован в основных понятиях, механизмах, может легко объяснить принципы и основные догмы, хорошо владеет практическими навыками; последовательно и грамотно излагает материал, не допускает существенных неточностей при ответе на вопрос, показывает знания основной и дополнительной литературы по дисциплине.

-«не зачтено» —обучающийся не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.08 Гериатрия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.В.09 Клиническая лабораторная и инструментальная
диагностика**

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 90
самостоятельная работа 18
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	18	18	18	18
Практические	72	72	72	72
Итого ауд.	90	90	90	90
Контактная работа	90	90	90	90
Сам. работа	18	18	18	18
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Ковбасюк Яна Ивановна

Рабочая программа дисциплины

Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

воспитание профессиональных и личностных качеств врача, профессиональной и социальной компетенции на основе обучения обучающихся методам функциональной и клинической диагностики патологии внутренних органов, развитие умения применять полученные знания на практике. А также:

- Обеспечить усвоение знаний и практических умений, необходимых для осуществления функциональной и лабораторной диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.
- Сформировать современные представления о методах лабораторной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов.
- Формировать клиническое мышление, закреплять и совершенствовать способность самостоятельно анализировать /интерпретировать полученные результаты с использованием их в дальнейшем для обоснования диагноза и дифференцированного подхода к лечению наиболее часто наблюдаемых, заболеваний внутренних органов.
- Формирование навыков взаимоотношений с пациентами с использованием правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- Получение представления о специальности врача функциональной/лабораторной диагностики и возможностях современной аппаратуры в диагностике патологии внутренних органов.
- Освоение навыков записи ЭКГ, выполнения холтеровского мониторирования, проведения функциональных проб (ВЭМ, тредмил-теста), исследования функции внешнего дыхания (спирография, спирометрия);
- Получение умения интерпретации полученных результатов
- Научить принимать профессиональные решения на основе принципов доказательной медицины;
- Усвоение правил врачебной этики и медицинской деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Актуальные вопросы респираторных инфекций
3	Анатомия
4	История медицины
5	Биоэтика
6	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
7	Оториноларингология
8	Офтальмология
9	Педиатрия
10	Факультетская терапия, профессиональные болезни
11	Психиатрия, медицинская психология
12	Госпитальная терапия, эндокринология
13	Инфекционные болезни
14	Стоматология
15	Клиническая фармакология
16	Сестринское дело
17	Общая хирургия
18	Фармакология
19	Детская хирургия
20	Пропедевтика детских болезней
21	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
22	Производственная практика (практика хирургического профиля)
23	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
24	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
25	Производственная практика (практика диагностического профиля)
26	Основы эффективной коммуникации медицинского работника

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.
ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.
ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Функциональная диагностика		
1.1	Введение в электрокардиографию. Методика регистрации электрокардиограммы (ЭКГ). Показатели нормальной ЭКГ /Лек/	2	12
1.2	Введение в аритмологию. Анализ типичных изменений на ЭКГ. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости /Лек/	2	12
1.3	Определение преждевременных сокращений сердца (экстрасистол). ЭКГ при наследственных каналопатиях /Лек/	2	12
1.4	Значение ЭКГ в диагностике острого коронарного синдрома (ОКС). ЭКГ при различных заболеваниях сердца. Интерактивные таблицы, фото-видеоматериалы /Лек/	2	12
1.5	Суточное мониторирование ЭКГ. Велоэргометрия. /Лек/	2	12
1.6	1.1.Введение в электрокардиографию. Методика регистрации электрокардиограммы (ЭКГ). Алгоритм анализа электрокардиограммы. /Пр/	2	12
1.7	1.2.Введение в электрокардиографию. Методика регистрации электрокардиограммы (ЭКГ). Алгоритм анализа электрокардиограммы. /Пр/	2	12
1.8	1.3.Введение в электрокардиографию. Методика регистрации электрокардиограммы (ЭКГ). Алгоритм анализа электрокардиограммы. /Пр/	2	12
1.9	2.1.Введение в аритмологию. Обзор роли сердечного ритма и проводимости в обеспечении нормальной сердечной деятельности. /Пр/	2	12
1.10	2.2.Введение в аритмологию. Обзор роли сердечного ритма и проводимости в обеспечении нормальной сердечной деятельности. /Пр/	2	12
1.11	2.3.Введение в аритмологию. Обзор роли сердечного ритма и проводимости в обеспечении нормальной сердечной деятельности. /Пр/	2	12
1.12	3.1. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости: объяснение понятия блокады и ее роль в нарушении проводимости сердца /Пр/	2	12
1.13	3.2. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости: объяснение понятия блокады и ее роль в нарушении проводимости сердца /Пр/	2	12
1.14	3.3. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости: объяснение понятия блокады и ее роль в нарушении проводимости сердца /Пр/	2	12
1.15	4.1. ЭКГ при различных заболеваниях сердца. /Пр/	2	12

1.16	4.2. ЭКГ при различных заболеваниях сердца. /Пр/	2	12
1.17	4.3. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	12
1.18	5.1. Введение в функциональную диагностику сердечно-сосудистых заболеваний. Обзор роли функциональной диагностики в оценке функции сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	12
1.19	5.2. Введение в функциональную диагностику сердечно-сосудистых заболеваний. Обзор роли функциональной диагностики в оценке функции сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	12
1.20	5.3. Введение в функциональную диагностику сердечно-сосудистых заболеваний. Обзор роли функциональной диагностики в оценке функции сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	12
1.21	6.1. Обзор принципов и основных возможностей ультразвуковых исследований в медицине. /Пр/	2	12
1.22	6.2. Обзор принципов и основных возможностей ультразвуковых исследований в медицине. /Пр/	2	12
1.23	7.1. Практическое применение полученных знаний интерпретации ЭКГ. /Пр/	2	12
1.24	7.2. Практическое применение полученных знаний интерпретации ЭКГ. /Пр/	2	12
1.25	7.3. Контрольная работа №2. /Пр/	2	12
1.26	Непосредственное участие в проведении электрокардиографии (ЭКГ), эхокардиографии (ЭхоКГ) и функциональных исследований (Р). /Ср/	2	12
1.27	Повышение точности диагностики: использование виртуальных тематических пациентов и функциональных исследований для эффективного решения клинических проблем (П). Оценка новых технологий и их потенциального влияния на определение прогностически значимых тестов для отдельных пациентов (ДЗ). /Ср/	2	12
1.28	Современные технологии использования стентов при лечении сосудистых поражений сердца. Разновидности и конструкция современных стентов. Недостатки и осложнения применения стентов в кардиологии. Новые технологии и исследования в области использования стентов для лечения сосудистых поражений сердца (СИТ). /Ср/	2	12
1.29	Обзор инновационных методов и технологий в кардиологии. Катетеризационные процедуры. Чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ): Обсуждение процедуры, инструментов и стентирования. Катетеризация сердца: использование катетера для измерения давления в различных камерах сердца, оценки клапанов, дефектов и другие. Транскариальная аортография: использование катетера для визуализации аортографии и клапанов сердца (ИДЛ). 2 /Ср/	2	12
1.30	Радиочастотная абляция. Обсуждение процедуры, показаний и преимуществ. Электрофизиологическое исследование (ЭФИ): обсуждение показаний, проведения процедуры и анализа данных. Имплантация кардиостимулятора. Роль кардиостимуляторов (или пейсмейкеров) в лечении нарушений ритма. Обсуждение процедуры имплантации, типов стимуляторов и показаний (ИДЛ). /Ср/	2	12
Раздел 2. Лабораторная диагностика			
2.1	Введение в клиническую лабораторную диагностику. Этапы исследования. Обзор основных понятий, связанных с кислотно-основным состоянием (КОС) и газовым составом крови. /Лек/	2	12
2.2	Определение и классификация нарушений водного баланса. Клинико-диагностическое значение основных показателей исследования мочи при различных заболеваниях /Лек/	2	12
2.3	Роль лабораторных исследований в диагностике заболеваний печени. Роль клинико-лабораторной диагностики в оценке сердечно-сосудистой системы. /Лек/	2	12
2.4	Обзор роли углеводного, белкового и липидного обмена в организме. /Лек/	2	12
2.5	8.1. Введение в клиническую лабораторную диагностику. Обзор основных общеклинических методов. /Пр/	2	12
2.6	8.2. Введение в клиническую лабораторную диагностику. Обзор основных общеклинических методов. /Пр/	2	12
2.7	9.1. Обзор основных понятий, связанных с кислотно-основным состоянием (КОС) и газовым составом крови. /Пр/	2	12
2.8	9.2. Обзор основных понятий, связанных с кислотно-основным состоянием (КОС) и газовым составом крови. /Пр/	2	12
2.9	10.1. Нормальные и патологические компоненты мочи. /Пр/	2	12
2.10	10.2. Нормальные и патологические компоненты мочи. /Пр/	2	12
2.11	11.1. Клинико-лабораторная дифференциальная диагностика желтух. /Пр/	2	12
2.12	11.2. Клинико-лабораторная дифференциальная диагностика желтух. /Пр/	2	12
2.13	12.1. Диагностика заболеваний сердца. Биомаркеры некроза и воспаления. /Пр/	2	12

2.14	12.2.Диагностика заболеваний сердца. Биомаркеры некроза и воспаления. /Пр/	2	12
2.15	13.1. Лабораторные методы для оценки углеводного обмена. интерактивные таблицы, ситуационные задачи, фото-видеоматериалы, /Пр/	2	12
2.16	13.2. Лабораторные методы для оценки углеводного обмена /Пр/	2	12
2.17	14.1. Лабораторные методы для оценки липидного обмена /Пр/	2	12
2.18	14.2.Лабораторные методы для оценки липидного обмена /Пр/	2	12
2.19	15.1. Обзор роли гемостаза в организме, его функций и механизмов регуляции. /Пр/	2	12
2.20	15.2. Контрольная работа №3 /Пр/	2	12
2.21	Оценка диагностической ценности эозинофильных и нейтрофильных маркеров воспаления при бронхиальной астме /Ср/	2	12
2.22	Диагностическая ценность лабораторных и инструментальных исследований при патологиях лёгочной системы /Ср/	2	12
2.23	Оценка новых биомаркеров и методов визуализации для прогностической оценки желудочно-кишечных заболеваний /Ср/	2	12
2.24	Определение прогностически значимых тестов для конкретного пациента /Ср/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Кишкун А.А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 976 с. Текст электронный.URL:// <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BB%D0%B0%D0%B1%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BB%D0%B0%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%BB%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F%20%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90-%D0%90-%D0%9A%D0%B8%D1%88%D0%BA%D1%83%D0%BD-%D0%9C%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%202023.pdf>
2. Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. Б. Смолянинов. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2009. – 144 с. <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/kliniko-laboratornaya-i-funkcionalnaya-diagnostika-vnutrennih-boleznej-4441519/?page=10>
3. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика: учебное пособие/ под ред. Н.Д. Ющука, Е.А.Климовой.- Москва: ГЭЛТАР- Медиа,2020.- 176 с. Текст электронный.URL://<https://jasulib.org/kg/wp-content/uploads/2022/04/1.Uyshuka-N.D-Infeksya-bol.pdf>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно- распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы, лекционных занятий.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Научная электронная библиотека eLibrary

Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 120 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
3	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Освоение дисциплины «Функциональная и клиническая лабораторная диагностика» складывается из аудиторных

занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося, после чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, выполняются практические задания с использованием клинических задач, раздаточного материала (ЭКГ, ОАК, ОАМ, БАК). Преподавание дисциплины «Функциональная и клиническая лабораторная диагностика» предполагает тесную интеграцию с другими дисциплинами

Методы, применяемые при изучении дисциплины «Функциональная и клиническая лабораторная диагностика»: макроскопия; микроскопия; электрокардиография; исследование ФВД; проведение ВЭМ; электромиография; спирометрия; определение группы крови и резус-фактора;

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающихся
2. Объяснение нового материала
3. Самостоятельное выполнение обучающимися практических работ при активной консультации преподавателя.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету с оценкой по дисциплине «Функциональная и клиническая лабораторная диагностика».

1. Биоэлектрические основы электрокардиографии.
2. Методика регистрации электрокардиограммы.
3. Показатели нормальной ЭКГ.
4. Алгоритм расшифровки ЭКГ.
5. ЭКГ при гипертрофиях различных отделов сердца:
 - гипертрофия левого предсердия.
 - гипертрофия правого предсердия.
 - гипертрофия левого желудочка.
 - гипертрофия правого желудочка.
 - комбинированная гипертрофия обоих желудочков.
10. ЭКГ при нодальных аритмиях.
11. ЭКГ при эктопических аритмиях.
12. ЭКГ при нарушениях проводимости.
13. ЭКГ при стенокардии во время приступа и межприступном периоде.
14. ЭКГ при Q- и non-QИМ.
15. ЭКГ при ТЭЛА.
16. ЭКГ при электролитных нарушениях гиперкальциемии, гипокальциемии, гипокалиемии, гиперкалиемии.
17. ЭКГ при синдроме ранней реполяризации.
18. ЭКГ при ХОБЛ, перикардитах, кардиомиопатиях, миокардитах.
19. ЭКГ при передозировке сердечных гликозидов.
20. ВЭМ: определение, показания к проведению, противопоказания (абсолютные и относительные).
21. ВЭМ: методика проведения, критерии прекращения (клинические и электрокардиографические).
22. ВЭМ: интерпретация результата (положительный, отрицательный, ложноположительный, ложноотрицательный). Типы толерантности к физической нагрузке.
23. Холтеровское мониторирование; суть метода, показания, противопоказания, методика регистрации, интерпретация результата.
24. Тредмил тест
25. Инструментальная оценка ФВД: определение, значимость.
26. Спирометрия.
27. Спирография.
28. Пикфлоуметрия.
29. Изменение показателей ФВД при ХОБ, БА, при различных типах ДН.
30. Биофизические основы УЗИ.
31. Виды эхокардиографического исследования, типы датчиков.
32. Стандартные позиции и сечения при эхокардиографии.
33. УЗ-картина при заболеваниях сердца: перикардит (фибринозный, экссудативный, констриктивный); бактериальный эндокардит; пролапс митрального клапана; стеноз и недостаточность митрального клапана; стеноз и недостаточность аортального клапана; стеноз и недостаточность трикуспидального клапана; стеноз и недостаточность клапана легочного ствола.
34. Аналитические основы клинической лабораторной диагностики.
35. Лабораторная оценка гемостаза: оценка сосудисто-тромбоцитарного звена; оценка коагуляционного звена; оценка фибринолиза;
36. Лабораторная оценка КЩР. Нарушения КЩР
37. Общеклинические методы исследования: ОАК: показания, преаналитический этап, интерпретация; исследование спинномозговой жидкости; копрограмма.
38. Лабораторная оценка нарушений ВЭБ.
39. Лабораторная оценка углеводного обмена.
40. Лабораторная оценка белкового обмена.
41. Лабораторная оценка липидного обмена.
42. Лабораторная диагностика заболеваний печени. Лабораторная дифференциальная диагностика желтух.
43. Энзимодиагностика (АЛТ, АСТ, ГГТ, КФК, ЛДГ, щелочная фосфатаза, амилаза).

Перечень вопросов к контрольной работе №1.

- 1) Биоэлектрические основы электрокардиографии.
- 2) Методика регистрации электрокардиограммы.
- 3) Показатели нормальной ЭКГ.
- 4) Алгоритм расшифровки ЭКГ.
- 5) Гипертрофия левого предсердия.

- 6) Гипертрофия правого предсердия.
- 7) Гипертрофия левого желудочка.
- 8) Гипертрофия правого желудочка.
- 9) Комбинированная гипертрофия обоих желудочков.
- 10) ЭКГ при номотопных аритмиях.
- 11) ЭКГ при эктопических аритмиях.
- 12) ЭКГ при нарушениях проводимости.
- 13) ЭКГ при стенокардии во время приступа и межприступном периоде.
- 14) ЭКГ при Q- и non-QИМ.
- 15) ЭКГ при ТЭЛА.
- 16) ЭКГ при электролитных нарушениях гиперкальциемии, гипокальциемии, гипокалиемии, гиперкалиемии.
- 17) ЭКГ при синдроме ранней реполяризации.
- 18) ЭКГ при ХОБЛ, перикардитах, кардиомиопатиях, миокардитах.
- 19) ЭКГ при передозировке сердечных гликозидов.

Перечень вопросов к контрольной работе №2.

- 1) ВЭМ: определение, показания к проведению, противопоказания (абсолютные и относительные).
- 2) ВЭМ: методика проведения, критерии прекращения (клинические и электрокардиографические)
- 3) ВЭМ: интерпретация результата (положительный, отрицательный, ложноположительный, ложноотрицательный). Типы толерантности к физической нагрузке.
- 4) Холтеровское мониторирование; суть метода, показания, противопоказания, методика регистрации, интерпретация результата.
- 4) Тредмил тест.
- 5) Инструментальная оценка ФВД: определение, значимость метода.
- 6) Спирометрия.
- 7) Спирография.
- 8) Пикфлоуметрия.
- 9) Изменение показателей ФВД при ХОБ, БА, при различных типах ДН.
- 10) Биофизические основы УЗД.
- 11) Виды эхокардиографического исследования, типы датчиков.
- 12) Стандартные позиции и сечения при эхокардиографии.
- 13) УЗ-картина при заболеваниях сердца:
 -перикардит (фибринозный, экссудативный, констриктивный);
 -инфекционный эндокардит;
 -пролапс митрального клапана;
 -стеноз и недостаточность митрального клапана;
 - стеноз и недостаточность аортального клапана;
 - стеноз и недостаточность трикуспидального клапана;
 -стеноз и недостаточность клапана легочного ствола.

Перечень вопросов к контрольной работе №3.

- 1) Лабораторная оценка гемостаза:
 -оценка сосудисто-тромбоцитарного звена;
 -оценка коагуляционного звена
 -оценка фибринолиз
- 2) Лабораторная оценка КЩР. Нарушения КЩР
- 3) Общеклинические методы исследования ОАК: показания, преаналитический этап, интерпретация:
 -исследование спинномозговой жидкости;
 -копрограмма.
- 4) Лабораторная оценка нарушений ВЭБ
- 5) Лабораторная диагностика заболеваний почек
- 6) Лабораторная оценка углеводного обмена.
- 7) Лабораторная оценка белкового обмена.
- 8) Лабораторная оценка липидного обмена.
- 9) Лабораторная диагностика заболеваний печени. Лабораторная дифференциальная диагностика желтух.
- 10) Энзимодиагностика.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какое исследование НЕ используется для диагностики подагры?

- а) Исследование синовиальной жидкости
- б) Определение уровня мочевой кислоты

- в) Определение антинуклеарных антител
г) Рентгенография суставов
2. Какой тип лейкоза характеризуется увеличением количества незрелых лимфоидных клеток (лимфобластов)?
а) Острый лимфобластный лейкоз
б) Хронический миелолейкоз
в) Острый промиелоцитарный лейкоз
г) Хронический лимфолейкоз
3. Для апластической анемии характерно:
а) Увеличение количества ретикулоцитов
б) Повышение уровня эритропоэтина
в) Снижение количества всех трех ростков кроветворения
г) Все перечисленное
4. Для какой анемии характерно снижение содержания ретикулоцитов в крови?
а) Железодефицитная анемия
б) Гемолитическая анемия
в) Апластическая анемия
г) Серповидноклеточная анемия
5. Для хронического гломерулонефрита НЕ характерно:
а) Протеинурия
б) Гематурия
в) Отеки
г) Нормальный уровень креатинина крови
6. Какое осложнение НЕ типично для нефротического синдрома?
а) Гиперлипидемия
б) Тромбозы
в) Инфекции
г) Артериальная гипертензия
7. Для диабетической нефропатии характерно:
а) Наличие артериальной гипертензии
б) Снижение скорости клубочковой фильтрации
в) Протеинурия
г) Все перечисленное
8. Для хронического пиелонефрита типично:
а) Отсутствие боли в поясничной области
б) Отсутствие лихорадки
в) Лейкоцитурия
г) Повышение диуреза
9. Какой биомаркер используется для диагностики инфаркта миокарда?
а) Тропонин I
б) Альбумин
в) Гемоглобин
г) Креатинин
10. Какой лабораторный показатель характеризует функцию щитовидной железы при гипотиреозе?
а) Повышение уровня Т3 и Т4
б) Повышение уровня ТТГ
в) Снижение уровня ТТГ
г) Снижение уровня Т3 и Т4
11. Какой маркер используется для диагностики хронической сердечной недостаточности?
а) Креатинфосфокиназа (КФК)
б) Миоглобин
в) Натрийуретический пептид
г) Лактатдегидрогеназа
12. Какой лабораторный анализ применяется для оценки липидного профиля?

- а) Общий анализ крови
- б) Биохимический анализ крови
- в) Коагулограмма
- г) Иммунохимический анализ

13. Какой метод применяется для оценки фиброза печени?

- а) Полимеразная цепная реакция
- б) Эластография
- в) Иммуноферментный анализ
- г) Микроскопия

14. Какая патология сердца характеризуется наличием глубокого зубца Q на ЭКГ?

- а) Стенокардия
- б) Инфаркт миокарда
- в) Гипертрофия левого желудочка
- г) Блокада правой ножки пучка Гиса

15. Какое изменение на ЭКГ характерно для синусовой брадикардии?

- а) Увеличение интервала PR
- б) Удлинение интервала QT
- в) Снижение амплитуды зубца Р
- г) Уменьшение частоты сердечных сокращений

16. Какой тип аритмии характеризуется отсутствием зубца Р с появлением волн f и разными интервалами RR на ЭКГ?

- а) Синусовая брадикардия
- б) Фибрилляция предсердий
- в) Трепетание предсердий
- г) Желудочковая тахикардия.

17. Что может означать отклонение электрической оси сердца (ЭОС) влево на ЭКГ?

- а) Гипертрофия правого желудочка
- б) Гипертрофия левого желудочка
- в) Блокада правой ножки пучка Гиса
- г) Инфаркт миокарда

18. Какой зубец на ЭКГ отражает некроз миокарда?

- а) Зубец Q
- б) Зубец R
- в) Зубец Р
- г) Зубец Т

19. Для хронического лимфолейкоза характерно:

- а) Увеличение количества незрелых лимфоидных клеток
- б) Наличие филадельфийской хромосомы
- в) Увеличение количества зрелых лимфоцитов
- г) Поражение центральной нервной системы

20. Для хронической болезни почек характерно:

- а) Быстрое снижение клубочковой фильтрации
- б) Постепенное нарастание азотемии
- в) Нормальные размеры почек
- г) Отсутствие протеинурии

21. Врача поликлиники вызвали на дом к пациенту С., 55 лет, который жалуется на давящие, жгучие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку. Боли возникли около часа назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессом. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура тела 36,80 С. Пациент беспокоен, мечется. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. ЧДД 22 в мин. Дыхание везикулярное. Сатурация крови по данным пульсоксиметрии 97%. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 96 уд./мин., АД 110/70 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено. На ЭКГ выраженная элевация сегмента ST в V1- V3, зубец Q не определяется.

Вопросы.

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте.
2. Определите тактику ведения пациента.
3. Назовите дополнительные методы исследования данного заболевания.

4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

22. Больной 58 лет. Работает учителем в школе. В течение года заметил увеличение шейных лимфоузлов, которые постепенно увеличивались в размерах, появились лимфоузлы в других областях. Объективно: увеличены шейные подмышечные, паховые лимфоузлы плотно-эластической консистенции, безболезненные, не спаянные с кожей и окружающими тканями в виде пакетов. Пальпируется край селезенки на 4 см ниже реберной дуги.

Анализ крови: эр. - $4,0 \times 10^{10}/л$, Нв - 145 г/л, тромб. - $350 \times 109/л$, лейко. - $77 \times 109/л$, сегм. - 1%, лимф. - 97%, мон. - 2%, клетки лейколиза 2-3 в п/зр., СОЭ - 20 мм/час.

Вопросы.

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте.
2. Определите тактику ведения пациента.

23. Пациент В., 64 лет, обратился к врачу с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Боли беспокоят около трех месяцев. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски, температура 36,60 С. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Сатурация крови по данным пульсоксиметрии 97%. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 84 уд./мин., АД 130/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте.
2. Определите тактику ведения пациента.

24. Пациентка С., 35 лет обратилась к врачу с жалобами на раздражительность, потливость, ощущение жара, сердцебиение, снижение массы тела. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией. Первые симптомы заболевания появились два месяца назад. Объективно: состояние удовлетворительное, пациентка раздражительна, суетлива. Кожные покровы влажные, температура 37,00С. Отмечается тремор пальцев, усиленный блеск глаз. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы. Подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 100 уд./мин., АД 140/60 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы.

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте.
2. Определите тактику ведения пациента.

25. Больной 48 лет проснулся ночью от болей в эпигастральной области, сопровождающихся слабостью, потливостью, тошнотой. Ранее боли не беспокоили, считал себя здоровым. Попытка купировать боли раствором соды облегчения не принесла. После приема Нитроглицерина под язык боли уменьшились, но полностью не прошли. Сохранились тошнота, слабость, потливость. Под утро была вызвана бригада скорой помощи. На снятой ЭКГ выявлен глубокий зубец Qв IIIи aVF отведениях; сегмент STв этих же отведениях приподнят над изолинией, дугообразный, переходит в отрицательный зубец T; сегмент STв отведениях I, aVLи с V1 по V4 ниже изолинии.

Вопросы:

1. Какой наиболее вероятный диагноз у данного больного?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

26. Больная 3. 21 года, инвалид с детства (ДЦП, задержка психического развития), поступила в клинику с жалобами матери на быструю утомляемость, выпадение волос, снижение аппетита, бледность кожи, извращение вкуса (ест землю), неустойчивый стул. Анамнез жизни: отказывалась от еды, если в ее состав входило мясо (со слов бабушки). Часто ела землю. Врачами за это время не наблюдалась, ничем не болела, профилактические прививки не сделаны. При поступлении в стационар состояние расценено как тяжелое. Больная вялая, почти безразлична к окружающему. Сознание ясное, на осмотр реагирует вяло. Кожа и видимые слизистые очень бледные. В углах рта «заеды». В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, приглушены, на верхушке и над областью крупных сосудов выслушивается систолический шум мягкого тембра. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах при пальпации. Печень +3 см ниже реберного края. Селезенка пальпируется у края подреберья, мягко-эластической консистенции. Моча светлая, стул 1-2 раза в день. Зрение и слух не нарушены. Склеры светлые. Менингеальной, общемозговой и очаговой симптоматики не отмечается. Общий анализ крови: гемоглобин - 60 г/л, эритроциты - $2,6 \times 10^{12}/л$, ретикулоциты - 0,4%, цветовой показатель - 0,63, лейкоциты - $7,2 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные нейтрофилы - 70%, эозинофилы - 4%, лимфоциты - 16%, моноциты - 10%, СОЭ - 18 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, мочевины - 3,2 ммоль/л, билирубин общий - 20,0 мкмоль/л, сывороточное железо - 4,1 мкмоль/л (норма 10,6-33,6 мкмоль/л), железосвязывающая способность сыворотки - 103 мкмоль/л (норма 40,6-62,5), свободный гемоглобин не определяется. Анализ кала на скрытую кровь (тремякратно): отрицательно.

Вопросы:

1. Выскажите предполагаемый предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.

27. Больная 3. 22 лет жалуется на слабость, головокружение, повышенную утомляемость, приступы сильной боли в правом подреберье. Анамнез заболевания: с 11 лет больная отмечает периодически возникающую желтушность кожных покровов, сменяющуюся бледностью. Эти приступы сопровождались выраженной слабостью. В последние 8 лет больную стала беспокоить боль в правом подреберье приступообразного характера, сопровождающаяся желтухой. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки желтушные на общем бледном фоне, склеры иктеричные. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. ЧДД - 17 в минуту. Тоны сердца ритмичные, выслушивается дующий шум на верхушке сердца. ЧСС - 84 удара в минуту. Печень при пальпации обычной консистенции, болезненная, край закруглён, выступает на 2,5 см из-под края рёберной дуги. Размеры по Курлову - 12*10*9 см. Селезенка выступает на 3 см ниже левой рёберной дуги. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Результаты дополнительных исследований. Общий анализ крови: эритроциты - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 91 г/л, цветовой показатель - 0,85, ретикулоциты - 14,8%, средний диаметр эритроцитов - 4 мкм, лейкоциты - $11 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 11%, сегментоядерные нейтрофилы - 59%, лимфоциты - 30%, моноциты - 10%, СОЭ - 20 мм/ч. Осмотическая резистентность эритроцитов (ОРЭ) - 0,78-0,56% (в норме мин. ОРЭ - 0,44-0,48%, макс. ОРЭ - 0,28-0,36%). Биохимический анализ крови: билирубин - 111,2 мкмоль/л, прямой - 17,1 мкмоль/л, непрямой - 94,1 мкмоль/л. Проба Кумбса отрицательная.

Вопросы:

1. Выскажите предполагаемый предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования.

28. Больной 23 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на отеки лица, век, туловища, конечностей, снижение количества выделяемой за сутки мочи, слабость, головную боль. Из анамнеза известно, что страдает хроническим тонзиллитом. Подобные симптомы впервые появились 2 года назад, длительно лечился в нефрологическом отделении, получал Преднизолон с положительным эффектом, выписан из стационара в удовлетворительном состоянии. После выписки у врача не наблюдался, не лечился, хотя отмечал периодически отеки на лице. 2 недели назад переболел ангиной, после этого состояние резко ухудшилось, появились вышеуказанные жалобы. При осмотре АД - 150/95 мм рт. ст., ЧСС - 92 удара в минуту, ЧДД - 22 в минуту. Данные обследования. Общий анализ крови: эритроциты - $3,4 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 124 г/л, цветовой показатель - 0,89, лейкоциты - $5,4 \cdot 10^9/л$, лейкоцитарная формула - в норме, СОЭ - 42 мм/ч. Биохимическое исследование: общий белок крови - 35,6 г/л, альбумины - 33%, холестерин крови - 9 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес - 1012, белок - 5,4 г/л, эритроциты выделенные - 20-25 в поле зрения, восковидные цилиндры - 9-10 в поле зрения.

Вопросы:

1. Укажите основной клинико-лабораторный синдром.
2. Сформулируйте предположительный диагноз.

29. Больная 36 лет направлена врачом-терапевтом участковым в клинику с жалобами на резкую слабость, головокружение, мелькание мушек перед глазами, одышку при физической нагрузке, периодически возникающие колющие боли в области сердца, склонность к употреблению мела, теста. В анамнезе: слабость и быстрая утомляемость отмечаются около 6 лет, к врачу не обращалась. Во время беременности 2 года назад в гемограмме выявлялась анемия легкой степени, препараты железа не получала. Ухудшение состояния около 2 недель, когда появилась одышка и боли в области сердца. Акушерско-гинекологический анамнез: гиперполименорея с 12 лет, беременностей - 5, роды - 2, медицинских абортов - 3. Из перенесенных заболеваний: простудные, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, хронический пиелонефрит. Объективно: кожные покровы бледные, сухие. Ногти с поперечной исчерченностью, расслаиваются. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум на верхушке сердца. ЧСС - 92 удара в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. Язык влажный, сосочки сглажены. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Общий анализ крови: гемоглобин - 82 г/л, эритроциты - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, цветовой показатель - 0,7, ретикулоциты - 13%, тромбоциты - $180 \cdot 10^9/л$, лейкоциты - $4,2 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы - 6%, сегментоядерные нейтрофилы - 62%, лимфоциты - 29%, моноциты - 3%, СОЭ - 18 мм/ч; анизоцитоз, гипохромия эритроцитов. Содержание железа в сыворотке крови - 4,0 мкмоль/л, общая железосвязывающая способность сыворотки - 86,4 мкмоль/л, насыщение трансферрина - 5,0%, сывороточный ферритин - 10 мкг/л.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз больной.
2. Чем может быть обусловлен систолический шум на верхушке сердца? 3. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо назначить больной для уточнения диагноза?

30. На приеме у врача-терапевта участкового в поликлинике женщина 61 года предъявляет жалобы на наличие безболезненных опухолевидных эластичных образований по боковой поверхности шеи и в подмышечных областях, а также на тяжесть в левом подреберье при быстрой ходьбе, повышенную потливость. Вышеуказанные жалобы появились около года назад, постепенно нарастали. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пальпируются конгломераты увеличенных подчелюстных, шейных, подмышечных, паховых лимфоузлов, при пальпации - эластичные, безболезненные, малоподвижные, кожа над ними не

изменена, симметрично увеличены - шейные и подчелюстные до 2-3 см, подмышечные до 3-4 см, паховые до 4 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, хрипов не слышно, ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ЧСС - 78 ударов в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Край печени не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка выступает на 2 см из-под края реберной дуги, край эластичный, безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты - $3,6 \cdot 10^{12}/л$, Нв - 129 г/л, тромбоциты - $200 \cdot 10^9 /л$, лейкоциты - $39 \cdot 10^9 /л$, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные нейтрофилы - 2%, лимфоциты - 92%, моноциты - 4%, СОЭ - 30 мм/ч, тени Гумпрехта - 1-2 в поле зрения

Вопросы

1. Какой предварительный диагноз можно поставить?
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе, глубокое понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; возможность применить в полном объеме теоретические знания для решения ситуационных задач.

оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе, правильное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений; умение самостоятельно, применять основные теоретические знания к решению ситуационных задач;

оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей; поверхностное понимание сущности назначения лекарственных средств при различных заболеваниях; определение взаимодействия лекарственных средств друг с другом - правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы; умение применять теоретические знания к решению основных задач;

оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов; неумение применять теоретические знания при решении ситуационных задач

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.09 Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.01.01 Официальный язык (молдавский)**

Закреплена за кафедрой **Молдавской и украинской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 72
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	72	72	72	72
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд.фил.наук, доцент Бешляга Елена Константиновна

Рабочая программа дисциплины

Официальный язык (молдавский)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Молдавской и украинской филологии

Зав. кафедрой Корноголуб Елена Васильевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

является развитие практических навыков владения молдавским литературным языком в профессиональной деятельности.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- совершенствовать грамматическую и лингвистическую компетенцию (систематизация и обобщение языкового материала с целью использования его в виде письменных или устных текстов в ситуациях учебно-профессиональной и научной сфер общения);
- совершенствовать дискурсивную компетенцию (умение репродуцировать и продуцировать тексты монологического и диалогического характера в ситуациях учебно-профессиональной и научной сфер общения);
- совершенствовать социальную компетенцию (умение понимать основные социально-поведенческие характеристики собеседников, реализовать свои коммуникативные намерения адекватно своему социальному статусу в ситуациях учебно-профессиональной и научных сфер общения);
- формировать социо-лингвистическую компетенцию (умение пользоваться различными речевыми стратегиями и тактиками, используемыми в учебно-профессиональной и научной сферах общения).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Литературные нормы орфографии, пунктуации, орфоэпии, морфологии, синтаксиса, лексики.		
1.1	Лимба молдовеняскэ – лимбэ официалэ /Пр/	2	1
1.2	Норме де ортоепие ын лимба молдовеняскэ. Професия мя. /Пр/	2	1
1.3	Норме де ортографие а субстантивулуй. Екзерчиций граматикале. Нистрения – царэ де вис /Пр/	2	1
1.4	Норме де ортографие а инструментелор граматикале (артикол, препозиции, конъюнкции). Капитала Нистрений ши орашеле ей. /Пр/	2	1
1.5	Норме де ортографие а пронумелор. "Адевэрул нистрян" – сурсэ де информаций /Пр/	2	1
1.6	Норме де ортографиере а нумералелор ши аджективелор. Университатя де стат нистрянэ «Т.Г. Шевченко» /Пр/	2	1
1.7	Лексикул лимбий молдовенешть: синониме, антониме, омониме. Катедра де филоложие молдовеняскэ ши украиняне /Пр/	2	1
1.8	Норме де ортографиере а вербулуй. Езерчиций граматикале. Димитрие Кантемир. Приетение динтре попоаре прин вякурэ /Пр/	2	1
1.9	Структурь вербале пасиве ын терминология професионалэ /Пр/	2	1
1.10	Норме де ортографиере а адвербулуй. Конституция РМН /Пр/	2	1

1.11	Норме синтактиче ши де пунктуацие а лимбий молдовенешть. Домениул де студиу. /Пр/	2	1
1.12	Рекапитуларе. Пърциле де ворбире але лимбий молдовенешть. Лукраре де контрол №1 /Пр/	2	1
1.13	Университатя де стат Нистрянэ. Буклет. Деклинаря аджективелор /Ср/	4	1
1.14	Норме ын ортография топонимелор ши антропонимелор. Есеу «Нистрения – патрия мя». Деклинаря пронумелор персонале /Ср/	4	1
1.15	Вербеле регулате ши нерегулате. Персоналитэць емерите ын домениул де активитате. Фишбоун /Ср/	4	1
1.16	Ортография адвербулуй. Дезволтаря домениулуй де профил ын сочиетатя контемпоранэ. Презентацие /Ср/	4	1
1.17	Омонимия артикулулуй ку алте пърць де ворбире. Диалог /Ср/	4	1
1.18	Компоненца лексикулуй дин пункт де ведере етимоложик. Табел. Екзерчиций стилистиче /Ср/	4	1
1.19	Компоненца лексикулуй дин пункт де ведере релационал. Скемэ. Екзерчиций стилистиче ши граматикале /Ср/	4	1
1.20	Компоненца лексикулуй дин пункт де ведере функционал. Диаграмэ. Екзерчиций граматикале /Ср/	4	1
1.21	Професия мя. Партикуларитэць. Лэпбук. /Ср/	4	1
1.22	Компунерь ку тематикэ професионалэ. /Ср/	4	1
Раздел 2. Раздел 2. Стилистика языка и речи			
2.1	Стилуриле функционале але лимбий молдовенешть /Пр/	2	1
2.2	Стилул штиинцифик. Терминология професионалэ. /Пр/	2	1
2.3	Стилул публичистик. Редактаря унуй артикол пе специалитате ын септэмыналул «Адевэрул нистрянэ». /Пр/	2	1
2.4	Стилул артистик. Специкул унуй дискурс ораторик. Пледорие ын домениул де студиу. /Пр/	2	1
2.5	Акте официал-административе ын домениул професионал. /Пр/	2	1
2.6	Рекапитуларе. Стилуриле лимбий молдовенешть. Лукраре де контрол №2. /Пр/	2	1
2.7	Комуникаря интеркултуралэ ын сочиетатя актуалэ. Ымбинэриле стабиле де кувинте. /Ср/	4	1
2.8	Комуникаря вербалэ. Нормеле де етикэ. Реферат. /Ср/	4	1
2.9	Комуникаря вербалэ. Нормеле де лимбэ. Екзерчиций стилистиче. /Ср/	4	1
2.10	Стилистика ши синтакса комуникэрий. Модуриле неперсонале але вербулуй. Екзерчиций граматикале /Ср/	4	1
2.11	Ординя кувинтелор ын пропозицие. Екзерчиций граматикалале ши стилистиче /Ср/	4	1
2.12	Стилул официал-административ. Мостре де акте официале дин активитатя професионалэ. /Ср/	4	1
2.13	Легэтура професией ку алте дисциплине. /Ср/	4	1
2.14	Компунерь ку тематикэ професионалэ. /Ср/	4	1
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Ватаманюк А.И., Литвин О.В., Романенко В.А. Сопоставительная грамматика русского и молдавского языков. Учебно - методическое пособие / А.И. Ватаманюк, О.В. Литвин, В.А. Романенко - Тирасполь: Издат-во Прид.-го унив.-та, 2016. — 104 с. — Текст НИБЦ
2. Гурски Г.Б., Практикум ла лимба молдовеняскэ: учебное пособие / Г. Б.Гурски. — Тирасполь : сам.издат, 2016. — 124 с. — Текст : НИБЦ
3. Мазепа Т.А., Корноголуб Е.В. Лимба молдовеняскэ: учебное пособие / Т.А.Мазепа, Е.В.Корноголуб - Тирасполь: Издат-во Прид.-го унив.-та, 2024. — 104 с.
4. Мазепа Т.А., Корноголуб Е.В. Пробе практиче ла лимба молдовеняскэ: практикум / Т.А.Мазепа, Е.В.Корноголуб - Тирасполь: Издат-во Прид.-го унив.-та, 2024. — 104 с.
5. Дикционар молдо-рус де терминь економичь. / Е.В. Корноголуб, Л.П. Калина - Тирасполь: Издат-во Прид.-го унив.-та, 2019. — 7,5 п.л.
6. Попова В.Ф. Лимба молдовеняскэ. Профил медикал./ В.Ф. Попова - Тирасполь: Издат-во Прид.-го унив.-та, 2018. — 104 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы, и самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К.1 - 314 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 22 посадочных места рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.
2	К. 7 - 208 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Преподавание осуществляется в форме контактной работы преподавателя с обучающимися в рамках практических занятий, а также в форме индивидуальной работы обучающегося. Практические занятия посвящаются приобретению различных конкретных умений общения на официальном языке, а также формированию учебных (компенсирующих) умений работать со словарями разных типов, справочниками и другими источниками дополнительной информации. Наиболее значимых в процессе обучения являются: составление вопросов по профессиональной тематике, соблюдение орфоэпических и орфографических норм современного молдавского языка. Текущий контроль успеваемости обучающегося осуществляется преподавателем в рамках устного опроса и письменных самостоятельных/контрольных работ на практических занятиях. Для определения сформированности компетенций используются тестовые материалы из ФОС. При подготовке к промежуточной аттестации (зачет с оценкой) обучающий должен отвечать на вопросы по Лексическим и грамматическим темам, используя опорный конспект, дополнительную литературу; представить выполненные грамматические и стилистические упражнения в течение семестра, выполнить задания и упражнения для самостоятельной работы.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Лексические темы к зачету с оценкой

1. Лимба молдовеняскэ - мижлок де комуникаре интеркултуралэ ын РМН.
2. Университатя де стат Нистрянэ «Т. Г. Шевченко».
3. Факултатя ши катедра де студиу.
4. Домениул де активитате а унуй тынэр специалист.
5. Сурсе информационале. Адевэрул нистрян.
6. Професия мя: перспективе ши реализэрь.
7. Дрептуриле омулуй. Дрептуриле копиулуй.
8. Саванць емериць дин домениу де специалитате.

Грамматические темы для зачета с оценкой

1. Норме ортоепиче ши ортографиче актуале але лимбий молдовенешть.
2. Субстантивул. Класификаря лексико-семантикэ. Категорииле граматикале.
3. Деклинаря субстантивулуй ку артикол нехотэрыт/хотэрыт.
4. Аджективул. Класификаря аджективулуй. Категорииле граматикале.
5. Деклинаря аджективелор (ын препозициие ши постпозициие фацэ де субстантив).
6. Пронумеле. Тиположия пронумелуй.
7. Деклинаря пронумелор. Ортография пронумелуй.
8. Нумералул. Тиположия нумералулуй. Ортография. Деклинаря.
9. Вербул. Предикативитатя. Вербе персонале, униперсонале, имперсонале.
10. Вербул. Категорииле граматикале (модул, тимпул, персоана, нумэрул).
11. Конжугаря вербелор. Вербе регулате ши нерегулате
12. Конжугаря вербелор рефлексиве.
13. Адвербул. Класификаря ши ортография адвербулуй.
14. Артиколул ши алте инструменте граматикале.
15. Омонимия артиколулуй ку алте пэрць де ворбире.
16. Класификаря лекскулуй лимбий молдовенешть контемпоране.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. В какую группу языков входит Молдавский язык?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. славянских;
2. романских;
3. тюркских;
4. угро-финских.

2. Какая часть речи присутствует только в молдавском языке, в отличие от русского?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. артикль;
2. имя существительное;
3. глагол;
4. имя прилагательное.

3. Переведите первое слово в предложении Лимба молдовеняскэ есте лимбэ официалэ ын Нистрения.

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Молдавский;
2. язык;
3. официальный;
4. в Приднестровье.

4. Переведите второе слово в предложении Лимба молдовеняскэ есте лимбэ официалэ ын Нистрения.

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Молдавский;
2. язык;
3. официальный;
4. в Приднестровье.

5. Переведите последнее слово в предложении Лимба молдовеняскэ есте лимбэ официалэ ын Нистрения:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Молдавский;
2. язык;
3. официальный;
4. в Приднестровье

6. Слово есте на русский язык переводится?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. да;
2. нет;
3. иногда;
4. после запятой.

7. В словосочетании лимбэ официалэ, первое слово является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. артикль;
2. имя существительное;
3. глагол;
4. имя прилагательное.

8. В словосочетании лимбэ официалэ, второе слово является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. артикль;
2. имя существительное;
3. глагол;
4. имя прилагательное.

9. Выберите правильный перевод словосочетания лимбэ официалэ:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. молдавский язык;
2. родной язык;
3. официальный язык;
4. национальный язык.

10. Выберите правильный перевод предложения: Студентул а абсолвит университетя ку менциуне:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Студент окончил университет с отличием;
2. Студент окончил университет без троек;
3. Студент не окончил университет;
4. Студент обучается в университете.

11. Форма глагола ам абсолвит представлена в следующем времени:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. будущее;
2. настоящее;
3. прошедшее (имперфект);
4. прошедшее (сложный перфект).

12. Форма глагола ва абсолви представлена в следующем времени:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. будущее;
2. настоящее;
3. прошедшее (имперфект);
4. прошедшее (сложный перфект).

13. Укажите род существительного университетя:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. мужской;
2. женский;
3. средний;
4. множественное.

14. Укажите род существительного студентул:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. мужской;
2. женский;
3. средний;
4. не знаю.

15. Укажите число существительного университетэциле:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. женский;
2. единственное;
3. множественное;
4. мужской.

16. Укажите число существительного студентул:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. женский;
2. единственное;

3. множественное;
4. мужской.

17. Переведите на молдавский язык первое слово следующего предложения: Моя профессия мне нравится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. профессия
2. мя
3. ымь
4. плаче.

18. Переведите на молдавский язык второе слово следующего предложения: Моя профессия мне нравится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. профессия
2. мя
3. ымь
4. плаче.

19. Переведите на молдавский язык третье слово следующего предложения: Моя профессия мне нравится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. профессия
2. мя
3. ымь
4. плаче.

20. Переведите на молдавский язык последнее слово следующего предложения: Моя профессия мне нравится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. профессия
2. мя
3. ымь
4. плаче.

21. Укажите подлежащее в предложении Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий.

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Лежиле;
2. сынт;
3. облигаторий;
4. пентру.

22. Укажите сказуемое в предложении Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Лежиле;
2. сынт облигаторий;
3. пентру тоць;
4. четэчений.

23. Переведите на молдавский язык первое слово следующего предложения: Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий.

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Законы
2. обязательны
3. для всех
4. граждан.

24. Переведите на молдавский язык второе слово следующего предложения: Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Законы
2. обязательны
3. для всех
4. граждан.

25. Переведите на молдавский язык третье слово следующего предложения: Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Законы
2. обязательны
3. для всех
4. граждан.

26. Переведите на молдавский язык последнее слово следующего предложения: Лежиле сынт облигаторий пентру тоць четэчений републичий:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. Законы
2. обязательны

3. для всех
4. республики.
27. Переведите на русский язык словосочетание: Декларация универсалэ а дрептурилор омулуй:
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. Всеобщая воинская обязанность;
2. Организация объединенных наций;
3. Приднестровская Молдавская Республика;
4. Всеобщая декларация прав человека.
28. Укажите число существительного дрептуриле:
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. женский;
2. единственное;
3. множественное;
4. мужской.
29. Дополните предложение необходимым по значению словом: Екзерчитаря фиекэруй дрепт пресупуне манифестаря уней ... :
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. професий;
2. абилитэць;
3. респонсабилитэць
4. жудекэць.
30. Дополните предложение необходимым по значению словом: Димитрие Кантемир а фост ... Царулуй рус Петру чел Маре.
Тип вопроса: Одиночный выбор
1. филозофул;
2. домнитурул;
3. секретарул;
4. консилиерул.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки знаний

«Отлично/зачтено» - обучающийся владеет знаниями дисциплины в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы тестовых заданий, подчеркивает при этом самое существенное; умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы, решает ситуационные задачи повышенной сложности.

«Хорошо/зачтено» - обучающийся владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных грамматических); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи.

«Удовлетворительно/зачтено» - обучающийся владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом знаний предмета.

«Неудовлетворительно/не зачтено» - обучающийся не освоил обязательного минимума знаний предмета, демонстрирует ограниченность в коммуникации из-за значительных трудностей в реализации коммуникативных задач; использует ограниченный набор языковых средств; наличие ряда существенных ошибок, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.01 Официальный язык (молдавский)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры молдавской и украинской филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой молдавской и
украинской филологии

личная подпись

Корноголуб Елена Васильевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.01.02 Официальный язык (украинский)**

Закреплена за кафедрой **Молдавской и украинской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 36
самостоятельная работа 72
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 1

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1(1.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная работа	36	36	36	36
Сам. работа	72	72	72	72
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. филол. наук, доцент Якимович Елена Леонидовна

Рабочая программа дисциплины

Официальный язык (украинский)

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Молдавской и украинской филологии

Зав. кафедрой Корноголуб Елена Васильевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

формирование знаний по украинскому языку, который является одним из официальных языков ПМР.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. усвоение теоретического материала;
2. выработка навыков грамотного письма;
3. совершенствование умений чтения и пересказа текста на украинском языке, перевода текста, составление диалогов на украинском языке.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Введение в медицинские нанобиотехнологии
2	Основы медицинского перевода
3	Русский язык и культура речи
4	История литературы родного края
5	Акушерство и гинекология
6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Литературные нормы орфографии, пунктуации, орфоэпии, морфологии, синтаксиса, лексики		
1.1	Вступне заняття /Пр/	2	1
1.2	Літературні норми СУЛМ. Орфоепічні норми української мови /Пр/	2	1
1.3	Лексичні норми /Пр/	2	1
1.4	Морфологічні норми /Пр/	2	1
1.5	Синтаксичні норми /Пр/	2	1
1.6	Стилістичні норми /Пр/	2	1
1.7	Орфографічні норми /Пр/	2	1
1.8	Пунктуаційні норми /Пр/	2	1
1.9	Контрольна робота №1 /Пр/	2	1
1.10	Вимова голосних та приголосних звуків. Виконання орфоепічних вправ. /Ср/	4	1
1.11	Правильне вживання літери Г. Тренувальні вправи. /Ср/	4	1
1.12	Правопис буквосполучень йо,ьо. Виконання тренувальних вправ. /Ср/	2	1
1.13	Творення імен по батькові чоловічого та жіночого роду. Виконання тренувальних вправ. /Ср/	4	1
1.14	Правопис префіксів. Тренувальні вправи /Ср/	4	1
1.15	Вивчити слова етикету; складати діалоги, використовуючи слова ввічливості: «Сім'я», «У бібліотеці», «Університет» /Ср/	6	1
1.16	Вивчити напам'ять вірші Т.Шевченка «Заповіт», «Реве та стогне Дніпр широкий...», «Садок вишневий коло хати...» /Ср/	6	1

1.17	Перекладати українською мовою тексти, вміти їх переказувати близько за змістом («Національна символіка», «Український рушник») /Ср/	6	1
Раздел 2. Стили языка и речи			
2.1	Стиль мови і стиль мовлення. Стилi СУЛМ. Розмовно-побутовий стиль /Пр/	2	1
2.2	Офіційно-діловий стиль /Пр/	2	1
2.3	Науковий стиль /Пр/	2	1
2.4	Художній стиль /Пр/	2	1
2.5	Публіцистичний стиль /Пр/	2	1
2.6	Конфесійний стиль /Пр/	2	1
2.7	Епістолярний стиль /Пр/	2	1
2.8	Контрольна робота №2 /Пр/	2	1
2.9	Підсумкове заняття /Пр/	2	1
2.10	Вивчити напам'ять вірші Лесі Українки «Contra spem spero...», М.Рильського «Мова», В.Симоненка «Ти знаєш, що ти людина...», Ліни Костенко «Страшні слова, коли вони мовчать...» /Ср/	2	1
2.11	Функціональні стилі української мови /Ср/	4	1
2.12	Офіційно-діловий стиль і його засоби у професійному спілкуванні /Ср/	6	1
2.13	Розвиток зв'язного мовлення /Ср/	2	1
2.14	Науковий стиль і його засоби у професійному спілкуванні /Ср/	2	1
2.15	Підстилi наукового стилю /Ср/	2	1
2.16	Художній стиль. Підстилi /Ср/	6	1
2.17	Публіцистичний стиль і його засоби у професійному спілкуванні /Ср/	4	1
2.18	Конфесійний стиль і його засоби у професійному спілкуванні /Ср/	4	1
2.19	Епістолярний стиль і його засоби у професійному спілкуванні /Ср/	4	1
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Норми сучасної української літературної мови: методичний посібник / Укладачі: Назаревич Л. Т., Равлів І. П., Федак С. А., Гавдида Н.І., Баб'як Ж. В., Денисюк Н.Р., Мацюк Г. Р. — Тернопіль: Вектор, 2019. — 78 с.
https://elartu.tntu.edu.ua/bitstream/lib/31612/1/2019_PDF_%D0%9D%D0%BE%D1%80%D0%BC%D0%B8%20%D1%81%D1%83%D1%87%D0%B0%D1%81%D0%BD%D0%BE%D1%97%20%D1%83%D0%BA%D1%80%D0%B0%D1%97%D0%BD%D1%81%D1%8C%D0%BA%D0%BE%D1%97%20%D0%BB%D1%96%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D0%BD%D0%BE%D1%97%20%D0%BC%D0%BE%D0%B2%D0%B8.%20%D0%9F%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%B0%D0%B7%D0%B8_%20PDF.pdf
2. Голоюх Л.В. Українська мова за професійним спрямуванням. Для студентів навчально-наукового фізико-технологічного інституту: (навч.посібник). Луцьк, 2022. — 192 с.
https://fpk.in.ua/images/biblioteka/2bac_pravo/Holoyukh-Ukrayinska-mova-za-PS-2022.pdf
3. Тимкова В. А. , Горобець А. В. Українська мова за професійним спрямуванням: навчальний посібник. — Вінниця : ФОП Рогальська І. О. , 2020. — 308 с.
<https://ir.vtei.edu.ua/g.php?fname=25530.pdf>
4. Н. І. Зикун, І. В. Зайцева, О. П. Калита, Г. В. Скуратівська, А. К. Павлова.
 Українська мова у професійному спілкуванні юристів: Навчальний посібник. — Ірпінь: Видавничо-інформаційний центр Університету ДФС України, 2018. — 349 с.
https://fpk.in.ua/images/biblioteka/1bac_pravo/Zykun-ukr.-mova-u-prof.-spilkuvanni-yurystiv.pdf
5. Українська мова: офіційно-діловий та науковий стилі: навчальний посібник/автор-укладач Г. В. Гайович. Київ: ІДУ НД ЦЗ, 2024. 228 с.
 ISBN978-617-8015-29-9
<https://files.znu.edu.ua/files/Bibliobooks/Inshi82/0061993.pdf>
6. Словник епітетів української мови / С. П. Бирик, С. Я. Єрмоленко, Л. О. Пустовіт, К.: Довіра, 1998. — 430 с. / [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://irbis-nbuv.gov.ua/ulib/item/UKR0000990> — Назва з екрану)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лабораторных работ, самостоятельной работы и курсового проектирования

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Національна комісія зі стандартів державної мови – <https://mova.gov.ua/>

Э2. "Словники України" онлайн – <https://lcorp.ulif.org.ua/dictua/>

Э3. Словники й енциклопедії – <https://slovnyk.me/>

Э4. Словник - портал української мови та культури – <https://slovnyk.ua/pravopys.php>

Э5. «УКРАЇНСЬКИЙ ПРАВОПИС». ЕЛЕКТРОННА ВЕРСІЯ ОФІЦІЙНОГО ВИДАННЯ –
<https://www.inmo.org.ua/pravopys-2019.html>

Э6. Тренажер з правопису української мови – <https://www.webpen.com.ua/>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.1 - 203 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет
2	К.1 - 206 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 26 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Целью обучения официальному (украинскому языку) является развитие у обучающихся умений и навыков в различных видах речевой деятельности: чтении, письме, аудировании, что позволит по окончании изучения дисциплины достаточно свободно читать литературу по специальности, принимать участие в устном и письменном общении на официальном (украинском языке) в пределах тематики, связанной с профессией.

Тематический план изучения дисциплины предполагает рассмотрение теоретических вопросов и выполнение коммуникативных заданий на практических занятиях. Практические занятия посвящаются приобретению различных конкретных умений общения на официальном языке, а также формированию учебных (компенсирующих) умений. Обучающиеся учатся работать с текстами общей и профессиональной направленности на украинском языке.

На практических занятиях осуществляется также формирование учебных (компенсирующих) умений работать со словарями разных типов, справочниками и другими источниками дополнительной информации. Наиболее значимыми в процессе обучения обучающихся являются: составление монологических и диалогических высказываний по изучаемым темам; составление вопросов по теме для взаимоконтроля; оценка полученного результата; анализ устного ответа по представленным критериям: соблюдение произносительных, грамматических, лексических норм.

Самостоятельная работа представляет одну из форм учебного процесса и является существенной его частью, которая должна обеспечивать достижение практических целей, намеченных в программе, и дать обучающемуся возможность овладеть ее технологией, позволяющей по окончании курса обучения поддерживать и совершенствовать свою языковую и коммуникативную компетенцию. Планируемая работа выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия.

Самостоятельная работа обучающихся может быть в форме домашней учебной работы, главное назначение которой заключается в закреплении знаний и умений, полученных на аудиторных занятиях и отработке навыков усвоения нового материала, изученного самостоятельно.

Текущий контроль усвоения приобретенных знаний и качества сформированных умений устного и письменного общения на официальном (украинском) языке осуществляется в конце каждого практического занятия с помощью специальных тестовых заданий или устного опроса. Периодически планируется написание диктантов.

Оценка знаний, умений и навыков обучающихся осуществляется на зачете с оценкой по предмету «Официальный язык (украинский).»

К зачету с оценкой допускаются обучающиеся, усвоившие учебный материал и выполнившие все задания.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету с оценкой:

1. Український алфавіт. Звуки та букви української мови
2. Правопис апострофа
3. Чергування голосних
4. Правила вживання м'якого знака
5. Чергування приголосних
6. Спрощення в групах приголосних
7. Подвоєння приголосних внаслідок збігу частин слова
8. Подовження приголосних внаслідок їх подовження між двома голосними
9. Правопис префіксів
10. Відмінювання іменників I відміни
11. Відмінювання іменників II відміни
12. Відмінювання іменників III відміни
13. Відмінювання іменників IV відміни
14. Поділ іменників I та II відмін на групи
15. Загальна характеристика прикметників
16. Відмінювання прикметників
17. Ступені порівняння якісних прикметників
18. Загальна характеристика числівників. Розряди числівників за значенням
19. Розряди числівників за будовою
20. Відмінювання кількісних числівників
21. Відмінювання порядкових числівників
22. Загальна характеристика займенників. Розряди займенників
23. Відмінювання особових займенників
24. Відмінювання присвійних займенників
25. Відмінювання означальних займенників
26. Дієслово як частина мови
27. Поділ дієслів на дієвідміни.
28. Дієвідмінювання дієслів теперішнього часу дійсного способу
29. Творення дієслів майбутнього часу
30. Дієвідмінювання дієслів складної форми недоконаного виду майбутнього часу
31. Прислівник. Розряди.
32. Службові частини мови. Вигук.
33. Стиль мови і стиль мовлення. Стилi СУЛМ.
34. Розмовно-побутовий стиль.
35. Офіційно-діловий стиль.
36. Науковий стиль
37. Художній стиль
38. Публіцистичний стиль
39. Конфесійний стиль
40. Епістолярний стиль

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест в приложении

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

Знання студентів оцінюються «зачтено/незачтено».

При оцінці відповіді студента слід дотримуватися наступними критеріями:

- полнота и правильность ответа;
 - степень осознанности, понимания изученного материала;
 - умение словесно его передать;
 - языковое оформление ответа: богатство и разнообразие используемой лексики, синтаксических конструкций;
 - умение излагать материал последовательно, с учётом литературных норм языка.
- «зачтено» / «отлично» Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций на итоговом уровне, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять творческие задания,

предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.

«зачтено» / «хорошо» Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций на среднем уровне: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.

«зачтено» / «удовлетворительно» Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций на базовом уровне: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым дисциплинарным компетенциям, студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.

«не зачтено» / «неудовлетворительно» Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций на уровне ниже базового, проявляется недостаточность знаний, умений, навыков.

Дисциплинарные компетенции не сформированы. Проявляется полное или практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 Официальный язык (украинский)

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры молдавской и украинской
филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой молдавской и
украинской филологии

личная подпись

Корноголуб Елена Васильевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.02.01 Молекулярная патология в клинической
практике**

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 62

самостоятельная работа 46

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10	20	20
Практические	26	26	16	16	42	42
Итого ауд.	36	36	26	26	62	62
Контактная работа	36	36	26	26	62	62
Сам. работа	36	36	10	10	46	46
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Вдовиченко Константин Константинович

Рабочая программа дисциплины

Молекулярная патология в клинической практике

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимися знаний и понятий о современных молекулярных методах, используемых в медицинской отрасли, а также по использованию данных методов в клинической практике для диагностики, мониторинга и прогноза некоторых заболеваний, что необходимо для осуществления профессиональной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности специалиста по направлению подготовки «Лечебное дело»; освоение методов поиска, сбора и обработки научной и научно-практической информации в области молекулярной медицины.

В курсе вводятся основные понятия, которыми оперирует современные медицинские науки, и без которых, в частности, невозможно освоение современных методов диагностики и лечения различных заболеваний. На лекциях обучающиеся получают знания о современных методах манипулирования нуклеиновыми кислотами и генетической информацией в различных биологических моделях, способах конструирования и экспрессии биологических молекул с заданными свойствами, о методах детекции и разделения различных биомолекул. Освещается ряд вопросов, связанных с современными методами исследования генетической информации в нуклеиновых кислотах, а также методах её коррекции в живых организмах, включая человека. В курсе дисциплины рассматриваются основные современные подходы по применению в клинике методов манипулирования генетической информацией живых объектов (в лечебных целях), а также на молекулярном уровне причины и механизмы проявления определённых групп заболеваний. Рассмотрение практических примеров применения методов получения и расшифровки клинко-биологической информации помогает закрепить полученные знания.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Освоение новых терминов и понятий, вводимых при рассмотрении методов манипулирования биологическими молекулами.
2. Ознакомления с основными методами получения биологических молекул и объектов с заданными свойствами.
3. Ознакомление с современными молекулярно-биологическими методами и подходами, применяемыми в клинической практике.
4. Освещение прикладных аспектов применения методов получения гибридных биомолекул.
5. Рассмотрение практического применения методов молекулярной биологии на примерах групп различных патологий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биохимия
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология
17	Первая помощь и уход за больным

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
2	Оториноларингология
3	Факультетская хирургия, урология
4	Поликлиническая терапия
5	Госпитальная хирургия
6	Неонатология

7	Клиническая патофизиология
8	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Осматривает пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Методы манипулирования и детекции биомолекул		
1.1	Манипуляции генетической информацией /Лек/	2	5
1.2	Детекция и разделение биомолекул /Лек/	2	5
1.3	Расшифровка генетической информации /Лек/	2	5
1.4	Коррекция генетической информации /Лек/	2	5
1.5	Использование достижений молекулярной биологии в клинике (обзор) /Лек/	2	5
1.6	Молекулярное клонирование /Пр/	2	5
1.7	Системы экспрессии для получения белков /Пр/	2	5
1.8	Детекция и разделение биологических макромолекул /Пр/	2	5
1.9	Секвенирование ДНК /Пр/	2	5
1.10	Биоинформатика /Пр/	2	5
1.11	ПЦР и её разновидности /Пр/	2	5
1.12	Иммуномолекулярные методы /Пр/	2	5
1.13	Редактирование генов мутаций /Пр/	2	5
1.14	МКР № 1 /Пр/	2	5
1.15	Контролируемая и адресная доставка лекарственных средств. Наноразмерные лекарственные средства /Ср/	4	5
1.16	Симбиоз - клеточная инженерия в природе /Ср/	4	5
1.17	Новые подходы в терапии редких генетических заболеваний /Ср/	4	5
1.18	Использование ПЦР в рутинной клинической практике /Ср/	4	5
1.19	Производство вакцин с использованием биологических систем – новые горизонты /Ср/	4	5
	Раздел 2. Молекулярные причины и методы диагностики в клинике групп патологий		
2.1	Нейродегенеративные заболевания /Лек/	2	6
2.2	Нервно-мышечные заболевания /Лек/	2	6
2.3	Сердечно-сосудистые заболевания /Лек/	2	6
2.4	Наследственные и ненаследственные онкологические заболевания /Лек/	2	6
2.5	Инфекционные заболевания /Лек/	2	6
2.6	Задержки развития: анализ генов /Пр/	2	5

2.7	Нервно-мышечные заболевания /Пр/	2	5
2.8	Гематологические заболевания: гемохроматоз, гемоглобинопатии /Пр/	2	5
2.9	Сердечно-сосудистые заболевания /Пр/	2	5
2.10	Нейродегенеративные нарушения /Пр/	2	6
2.11	Фармакогенетика (лекарства и гены) /Пр/	2	6
2.12	Наследственные онкологические заболевания /Пр/	2	6
2.13	Солидные опухоли /Пр/	2	6
2.14	Неопластические гематопатологии /Пр/	2	6
2.15	Инфекционные заболевания /Пр/	2	6
2.16	Идентификация личности /Пр/	2	6
2.17	HLA-типирование. МКР № 2 /Пр/	2	6
2.18	Морфогены головного мозга: мутации и нарушения в развитии когнитивной функции /Ср/	4	5
2.19	Мышечные атрофии – молекулярные причины и методы их устранения /Ср/	4	5
2.20	Каналопатии: нарушение сердечной деятельности – синдром внезапной сердечной смерти /Ср/	4	5
2.21	Белки сердечных саркомеров: их мутации и сердечно-сосудистая патология /Ср/	4	5
2.22	Наследственные онкозаболевания – «двухударная» модель развития опухоли /Ср/	4	6
2.23	Мутации в онкозначимых генах – драйверы онкопатологии /Ср/	4	6
2.24	Идентификация личности – молекулярные аспекты /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Б. Альбертс, А. Джонсон, Д. Льюис и др. - Молекулярная биология клетки (рус)
<https://studizba.com/files/kletochnyy-cikl/book/219555-b.-alberts-a.-dzhonson-d.-ljuis-i-dr..html>

Leonard D. G. B. (editor) Molecular Pathology in Clinical Practice / Springer Cham Heidelberg: New York, Springer International Publishing Switzerland. - 2016
<http://repository.stikesrpadgs.ac.id/30/1/Molecular%20Pathology%20in%20Clinical%20Practice-989hlm.pdf>

Brown T. A. Gene Cloning and DNA analysis. An introduction (6th edition)
<https://www.dcrustlms.in/upload/AA095-23-Gene%20Cloning%20by%20TA%20Brown.pdf>

Lewin's genes (12ve edition)
<https://dpvipracollege.ac.in/wp-content/uploads/2023/01/lewins.pdf>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатное ПО для проведения самостоятельной работы обучающегося

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 221 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Молекулярная патология в клинической практике» предусматривает изучение двух разделов,

которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «Молекулярная патология в клинической практике» предполагает тесную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами на протяжении всего периода обучения.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широко использовать в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий (разбор конкретных ситуаций, выполненных домашних заданий и т.д.). Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма, а также способствует развитию коммуникабельности. Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися молекулярных основ некоторых биологических процессов и осмысление того, как нарушение работы этих механизмов приводит к клиническим проявлениям болезни. В реализации компетентностного подхода при изучении дисциплины обучающимся рекомендуется самостоятельно изучить основные ресурсы, содержащие информацию о работе генов, вовлеченных в патпроцесс рассматриваемых в курсе заболеваний (NCBI, GeneNames.org, OMIM и др.), проводить разбор молекулярных механизмов ряда патологий, продумывать возможные методы диагностики таких патологий с учетом полученных в первом разделе знаний о современных методах молекулярной диагностики.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к контрольной работе № 1

1. Дайте определение понятию «молекулярное клонирование»
2. Что такое рекомбинация и рекомбинантная ДНК?
3. Классификация, свойства и функции эндонуклеаз рестрикции.
4. Что такое векторы для клонирования? Перечислите их основные свойства.
5. Опишите механизм «синей-белой селекции» клонов – вариант прямой селекции.
6. Опишите механизм «синей-белой селекции» клонов – вариант обратной селекции.
7. Что такое трансформация клеток. Опишите основные техники трансформации.
8. Что такое изопропилтиогалактозид? Для чего он используется?
9. Что такое «челночные векторы»? Опишите их свойства.
10. Что такое «экспрессирующие векторы»? Опишите их свойства.
11. Что такое «плазмиды»?
12. Что такое «космиды»? Опишите их свойства.
13. Репортерные гены. Опишите люциферазную систему.
14. Репортерные гены. Опишите систему LacZ.
15. Репортерные гены. Опишите систему GFP.
16. Внедрение вектора в клетку. Опишите систему ввусной доставки.
17. Опишите липосомальную трансфекцию. Что такое микроинъекция? Как её осуществляют?
18. Что такое «генный пистолет»? Как он работает?
19. Трансгенные растения. Опишите свойства Ti-плазмид. Как на их основе осуществляют трансформацию растений?
20. Трансгенные животные. Метод получения с использованием микроинъекции.
21. Что такое периодическая и непрерывная культуры? Для каких целей они используются?
22. Бактериальная система экспрессии. Назовите три основных элемента в генной конструкции для синтеза рекомбинантных белков в бактериях.
23. Что такое индуцируемый ген? Приведите примеры индукторов/репрессоров и соответствующие им промотеры.
24. Что такое fusion-белки? Опишите их преимущества при использовании в бактериальных экспрессирующих культурах.
25. Методы удаления сегмента из химерного белка. Цианогена бромид и ферментативные методы (тромбин, фактор Ха).
26. Перечислите недостатки бактериальной экспрессии.
27. Опишите свойства системы экспрессии в эукариотах: *Saccharomyces cerevisiae*. Какие основные промотеры используют в данной системе?
28. Проблемы гипергликозилирования при дрожжевой экспрессии. Как они решаются?
29. Опишите свойства экспрессирующих систем: *Aspergillus nidulans*, *Trichoderma reesei* и *Pichia pastoris*.
30. Использование животных клеток для синтеза сложных рекомбинантных белков: недостатки и преимущества таких систем.
31. Опишите бакуловирусную систему экспрессии. Её основные свойства.
32. Промышленное разведение трансгенных животных. Опишите способы получения таких животных.
33. Опишите систему получения рекомбинантного белка от животных с использованием клонирования под промотор гена бета-лактоглобулина. В чем преимущество такой системы?
34. Опишите бактериальную систему получения рекомбинантного инсулина.
35. Рекомбинантный фактор VIII. Как удалось решить проблемы с его экспрессией? Опишите используемую систему.
36. Опишите систему экспрессии вакцины против гепатита В.
37. Опишите систему экспрессии вакцины против вируса папилломатоза человека.
38. Опишите систему получения вакцин в трансгенных растениях. Система экспрессии антител в растениях.
39. Анализ сцепленности генов. Что такое «генетический маркер»?
40. Опишите метод детекции мутаций с использованием RFLP (restriction fragment length polymorphism).
41. Что такое короткие tandemные повторы? Для чего их используют?
42. Приведите основные способы выделения нуклеиновых кислот из препаратов.
43. Как и с использованием чего осуществляют лизис мембран клеток?
44. Опишите метод фенол-хлороформной экстракции нуклеиновых кислот. Какие недостатки и преимущества этого метода?
45. Метод сорбционной экстракции. Экстракция тотальной мРНК.
46. Методы определения концентрации нуклеиновых кислот. Опишите эти методы. Приведите формулу, используемую в таком методе (закон Бугена-Ламберта-Бера).
47. Система разделения нуклеиновых кислот. Опишите методы их разделения (электрофорез в агарозном геле).
48. Система разделения нуклеиновых кислот. Опишите методы их разделения (электрофорез в полиакриламидном геле).
49. Система разделения нуклеиновых кислот. Опишите методы их разделения (центрифугирование в градиенте плотности).
50. Система разделения белков. Электрофорез в ПААГ (одномерный). Опишите процедуру.
51. Система разделения белков. Электрофорез в ПААГ (двумерный). Опишите процедуру.

52. Система разделения макромолекул. Ионно-обменная хроматография – опишите этот метод.
53. Гель-фильтрационная хроматография – опишите метод.
54. Аффинная хроматография – опишите метод.
55. Авторадиография – опишите метод.
56. Что такое интенсифицирующие экраны? Для чего они применяются?
57. Phosphorimaging. Что это и как и для чего используется?
58. Жидкостно-сцинтилляционный счёт – опишите метод.
59. Что такое «нерадиоактивные трейсеры»? Их преимущества и недостатки.
60. Саузерн-блоттинг. Опишите метод.
61. Нозерн-блоттинг. Опишите метод.
62. Вестерн-блоттинг. Опишите метод.
63. Сравнительная геномная гибридизация. Опишите этот метод.
64. Секвенирование ДНК. Метод Максама-Гилберта. Опишите основы данного метода.
65. Метод Сенгера. Опишите эту методику.
66. Секвенирование нового поколения (NGS). Метод пиросеквенирования.
67. Секвенирование синтезом (sequencing-by-synthesis, SBS). Опишите принципы данного метода.
68. Полупроводниковое секвенирование. Опишите метод.
69. Секвенирование одиночных молекул ДНК. Метод использования обратимых терминирующих нуклеотидов на одиночных молекулах НК.
70. Секвенирование одиночных молекул ДНК. Метод протаскивания через нанопору.
71. Секвенирование одиночных молекул ДНК. Спектроскопия комбинационного рассеяния.
72. Приготовление библиотек ДНК для секвенирования. Фрагментация ДНК. Опишите основные методы фрагментации.
73. Приготовление библиотек ДНК для секвенирования. Опишите функции присоединяемых адаптеров.
74. Клональная амплификация фрагментов ДНК: эмульсионная ПЦР. Опишите метод.
75. Клональная амплификация фрагментов ДНК: мостиковая ПЦР. Опишите метод.
76. Какие нуклеотиды используются в секвенаторах NGS? Изобразите (схематично) такие нуклеотиды. Опишите, для чего нужна каждая их часть.
77. Как происходит прочтение последовательности фрагмента ДНК? Приведите схему.
78. Что такое «риды» (reads). Что такое «покрытие»?
78. Полиморфизм однонуклеотидных фрагментов. Что это и как используется? Какую информацию он дает?
79. Использование секвенирования в клинике. Преимплантационное секвенирование. Поясните, для чего оно используется.
80. Использование секвенирования в клинике. Пренатальное секвенирование. Поясните, для чего оно используется.
81. Использование секвенирования в клинике. Неонатальное секвенирование. Поясните, для чего оно используется.
82. Использование секвенирования в клинике. Секвенирование в педиатрической практике. Поясните, для чего оно используется.
83. Использование секвенирования в клинике. Секвенирование в терапевтической практике. Поясните, для чего оно используется.
84. Как осуществляется пренатальный скрининг (неинвазивный метод)?
85. Использование секвенирования в онкологии – основные принципы.
86. Что такое базы данных биомедицинских знаний? Приведите примеры таких баз данных и опишите их функционал.
87. Приведите основные этапы термоциклирования в ПЦР. Что происходит на каждом этапе?
88. Перечислите компоненты реакционной смеси в обычной ПЦР и их функции.
89. Что такое праймеры? Какими свойствами они должны обладать?
90. Что такое вложенная ПЦР? Опишите этот метод.
91. Что такое инвертированная ПЦР. Какие особенности у этого метода? Опишите метод.
92. ПЦР с обратной транскрипцией. Опишите метод.
93. Ассиметричная ПЦР. Опишите метод.
94. RACE-PCR – опишите метод.
95. Аллель-специфичная ПЦР. Опишите этот метод.
96. ПЦР в реальном времени. Опишите методику.
97. ПЦР в реальном времени: методы детекции продуктов реакции - Sybr Green I.
98. ПЦР в реальном времени: методы детекции продуктов реакции – TaqMan.
99. ПЦР в реальном времени: методы детекции продуктов реакции – флуорогенная шпилька (Molecular Beacon).
100. ПЦР в реальном времени: методы детекции продуктов реакции – метод с использованием FRET.
101. Использование ПЦР: приведите примеры использования этого метода в криминалистике.
102. Использование ПЦР: приведите примеры использования этого метода для установления отцовства.
103. Использование ПЦР: приведите примеры использования этого метода в медицинской диагностике.
104. Использование ПЦР: приведите примеры использования этого метода в персонализированной медицине.
105. Что такое моно- и поликлональные антитела.
106. Техника гибридом. Опишите метод.
107. Применение в клинике «гуманизированных» антител. Приведите примеры.
108. Использование антител для визуализации объектов (конъюгированные с ферментами антитела). Опишите методику.
109. Использование антител для выделения целевого агента из смеси (иммунопреципитация). Опишите метод.

110. Иммуноферментный анализ. Определение антигена в пробе. Опишите метод.
111. Иммуноферментный анализ. Определение антигена в пробе при его низкой концентрации (сендвич-метод). Опишите метод.
112. Определение антител в пробе (конкурентный ИФА). Опишите метод.
113. Использование антител для иммуногистохимического анализа.
114. Использование антител для иммуноцитохимического анализа.
115. Что такое ChIP-chip и ChIP-seq? Опишите эти методы.
116. Что такое CAR-T? Какие домены должны быть в химерном антигеновом рецепторе?
117. Опишите процедуру применения CAR-T терапии.
118. Приведите схему работы программируемых эндонуклеаз.
119. Опишите нуклеазы цинковых пальцев (ZFN). Приведите схему их строения.
120. Опишите нуклеазы TALEN. Приведите схему их строения.
121. РНК-направляемые нуклазы. Опишите систему CRISPR/Cas9 в варианте с двумя и одной РНК.
122. Опишите систему доставки программируемых нуклеаз с использованием адено-ассоциированных вирусов.
123. Опишите систему доставки программируемых нуклеаз с использованием дефектных по интегразе лентивирусов.
124. Что такое редактирование оснований?
125. Система редактирования A в I. Опишите схему работы редактора dCas13b-ADARDD.

Вопросы к контрольной работе № 2. Задание: Опишите молекулярные механизмы, лежащие в основе предлагаемой патологии, а также приведите методы диагностики данного заболевания:

1. Гиперлипидемия
2. Болезнь Фабри
3. Ретинобластома
4. Спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана
5. Боковой амиотрофический склероз
6. Лобно-височная дегенерация (синдром Пика)
7. Аутосомно-доминантная мозжечковая атаксия, глухота и нарколепсия
8. MERS-COV
9. Аденовирусная инфекция
10. Энтеровирусы
11. Вирусный гепатит В
12. Вирусный гепатит А
13. Микобактерия туберкулёза
14. Синдром удлиненного QT-интервала (LQT)
15. Дилатационная кардиомиопатия
16. Аритмогенная правожелудочковая кардиомиопатия
17. Гипертрофическая кардиомиопатия
18. Синдром Алажиля
19. Хронический миелоидный лейкоз
20. Первичный миелофиброз
21. Анапластическая крупноклеточная лимфома
22. Острый лимфобластный лейкоз
23. Лимфома Бёркитта
24. Рак кожи (меланома)
25. Рак лёгкого мелкоклеточный
26. Рак легкого немелкоклеточный
27. Рак молочной железы
28. Рак простаты
29. Рак щитовидной железы
30. Синдром Гарднера
31. Опухоль Вильмса
32. Параганглиома
33. Множественная эндокринная неоплазия (синдром MEN)
34. Феохромоцитома
35. Глиомы
36. Истинная полицитемия
37. Волосковоклеточный лейкоз
38. Реакция отторжения трансплантата
39. Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) тип 1
40. Семейный полипоз кишечника
41. Синдром Ли-Фраумени
42. Миотоническая дистрофия
43. Болезнь Данон
44. Фолликулярная лимфома

45. Болезнь Ходжкина
46. Атеросклероз
47. Синдром Лея
48. Синдром Вильямса
49. Амиотрофия Кугельберга-Веландера
50. Миопатия Дюшенна
51. Нейрофиброматоз
52. Синдром Альцгеймера
53. Атаксия Фридрейха
54. Болезнь Паркинсона
55. Синдром MELAS
56. Хорея Гентингтона
57. Синдром LEOPARD
58. Синдром Бернара-Сулье
59. Синдром Легиуса
60. Вирус Варицелла-Зостер
61. Флавивirusы
62. Синдром Прадера-Вилли
63. Синдром Ангельмана
64. Синдром ломкой X-хромосомы (синдром Мартина-Белл)
65. Синдром Ретта
66. Сигнальный путь Wnt
67. Синдром Кеннеди (болезнь Кеннеди)
68. Синдром Линча
69. Синдром Костелло
70. Анемия Фанкони
71. Синдром Бругада

Опишите механизмы и методы, используемые для предлагаемых вопросов:

1. Идентификация личности молекулярно-генетическими методами
2. Трансплантация сердца
3. Трансплантация гемопоэтических клеток
4. Трансплантация печени
5. Трансплантация поджелудочной железы
6. Система гистосовместимости
7. Определение отцовства
8. Сексуальные преступления
9. Секвенирование митохондриальной ДНК (митохондриальная ДНК)
10. UGT1A1 Ирринотекан
11. Опишите работу и особенности фермента Cytochrome P450-2D6. В метаболизме каких лекарственных препаратов он задействован?

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Векторы для клонирования – это:
 - а) белковые молекулы
 - б) участки РНК
 - в) специализированные последовательности ДНК.
 - г) электронные устройства
2. Репортерные гены – это:
 - а) корреспонденты печатных изданий
 - б) последовательности ДНК, продукты которых легко детектировать.
 - в) гены устойчивости к антибиотику
 - г) гены из генома кишечной палочки
3. Высших трансгенных животных получают с помощью метода
 - а) внедрения вставки в один из пронуклеусов
 - б) ядерного переноса.
 - в) межвидового скрещивания
 - г) заказывают на Али-экспресс

4. Проблема экспрессии в *Saccharomyces cerevisiae* заключается в:
- а) малом количестве получаемого белка
 - б) отсутствии посттрансляционного процессинга белка
 - в) слишком высоких требованиях к питательной среде
 - г) гипергликозилировании белкового продукта.
5. Недостатками использования клеток высших млекопитающих являются:
- а) отсутствие фолдинга белка
 - б) некорректный посттрансляционный процессинг белка
 - в) требование подложки для роста.
 - г) дорогие питательные среды.
6. Преимущества использования бета-лактоглобулинового промотора при экспрессии в трансгенных животных:
- а) большой выход белкового продукта.
 - б) лучшее качество получаемого продукта.
 - в) отсутствие загрязнения окружающей среды
 - г) меньшие затраты на производство.
7. Короткие tandemные повторы в клинической практике используют для:
- а) улучшения переносимости лекарственных препаратов
 - б) снятия устойчивости к антибиотикам высокопатогенных штаммов микроорганизмов
 - в) установления личности.
 - г) установления наличия или отсутствия определенных заболеваний.
8. При расчете концентрации нуклеиновой кислоты спектрофотометрическим методом пользуются формулой закона
- а) Залки – Визнера
 - б) Остроградского – Гаусса
 - в) Бугера – Ламберта – Бера.
 - г) Бранса – Дикке
9. Электрофорезом нуклеиновых кислот в геле пользуются для
- а) установления механизма наследования
 - б) выявления происхождения фрагмента ДНК
 - в) разделения фрагментов по длине.
 - г) ничего из вышеперечисленного
10. Высокопроизводительное секвенирование используется для
- а) определения молекулярной массы фрагментов ДНК
 - б) выявления белкового загрязнения образца ДНК
 - в) определения нуклеотидной последовательности геномной ДНК.
 - г) все вышеперечисленное
11. Молекулярные причины миодистрофии Дюшенна-Беккера – это:
- а) неправильный процессинг коллагенов
 - б) мутации в гене дистрофина.
 - в) нарушение работы митохондрий
 - г) недостаточное количество миозина II в миофибриллах
12. Причинами гемоглобинопатий являются:
- а) простудные заболевания
 - б) инфекционные заболевания
 - в) нарушение синтеза глобиновых генов.
 - г) мутации в генах ферментов цикла Кребса
13. Основными причинами врождённого удлиненного QT-интервала являются:
- а) нарушения работы генов ферментов синтеза холестерина
 - б) мутации в гене гепцидина
 - в) мутации в гене p53
 - г) мутации в генах мембранных каналов.
14. Синдром Бругада клинически характеризуется:
- а) усиленным восприятием запаха миндаля
 - б) отсутствием чувствительности к изменению температуры
 - в) обмороками.

г) внезапной остановкой сердца.

15. Частой причиной лимфомы Беркитта является:

- а) усиление экспрессии гена MYC.
- б) усиление экспрессии гена p53
- в) усиление активности гена bcl2
- г) все вышеперечисленное

16. Трудности при идентификации личности молекулярными методами – это:

- а) загрязненность биообразцов
- б) малое количество материала
- в) деградация нуклеиновых кислот в образцах
- г) все вышеперечисленное.

17. Идентификация личности в криминалистике по ДНК образца используется для:

- а) установления жертв катастроф.
- б) выявления вида животного или растения, вовлеченного в преступление.
- в) определения патогена в случае террористической атаки.
- г) определение родства

18. Современными молекулярными методами, используемыми в криминалистической лаборатории, являются:

- а) полиморфизм длины рестрикционных фрагментов
- б) типирование коротких tandemных повторов.
- в) секвенирование митохондриальной ДНК.
- г) однонуклеотидные полиморфизмы

19. К современным методам секвенирования ДНК относится:

- а) параллельное секвенирование.
- б) перпендикулярное секвенирование
- в) секвенирование с использованием электронного микроскопа
- г) спектроскопия комбинационного рассеивания.

20. Высокопроизводительное секвенирование нового поколения в клинике применяют для:

- а) генетического анализа для выявления носительства или наличия генетического заболевания.
- б) выявления молекулярной причины генетических заболеваний.
- в) генного профилирования онкозаболеваний.
- г) в качестве верификации информации при использовании «детектора лжи»

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он показал высокий уровень сформированности компетенции, был точен в деталях при ответе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он показал хороший уровень сформированности компетенции, однако при этом при ответе обучающийся был неточен в некоторых деталях;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он показал достаточный, но при этом не полный уровень сформированности компетенции;
- оценка «неудовлетворительно» баллы выставляется обучающемуся, если он показал недостаточный уровень сформированности компетенции

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.01 Молекулярная патология в клинической практике
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.02.02 Актуальные вопросы респираторных инфекций

Закреплена за кафедрой **Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 62

самостоятельная работа 46

контактная работа во время промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10	20	20
Практические	26	26	16	16	42	42
Итого ауд.	36	36	26	26	62	62
Контактная работа	36	36	26	26	62	62
Сам. работа	36	36	10	10	46	46
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Гарбузняк Анастасия Андреевна

Рабочая программа дисциплины

Актуальные вопросы респираторных инфекций

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- приобретение обучающимися знаний, навыков и умений с инфекционными больными для последующего освоения профессиональных знаний и умений на других клинических базах кафедр медицинского факультета;
- освоить периоды инфекционного процесса, симптомы и синдромы острых респираторных заболеваний.
- обучение обучающихся основным принципам терапии и профилактики острых респираторных заболеваний.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- дать обучающимся полное представление об острых респираторных заболеваниях как о дисциплине в целом;
- освоение принципов применения форм острых респираторных заболеваний в педиатрии, неврологии, хирургии, акушерстве и гинекологии;
- приобретение обучающимися практических умений по сбору и анализу анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза на стационарном, поликлиническом, санаторном этапах развития болезни;
- формирование самостоятельного клинического мышления;
- овладение методами врачебного обследования взрослых и детей для допуска к работе или учебе.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть

Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Спецкурс по терапии
3	Спецкурс по акушерству и гинекологии
4	Спецкурс по педиатрии
5	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
6	Оториноларингология
7	Офтальмология
8	Акушерство и гинекология
9	Педиатрия
10	Факультетская терапия, профессиональные болезни
11	Дерматовенерология
12	Психиатрия, медицинская психология
13	Госпитальная терапия, эндокринология
14	Инфекционные болезни
15	Стоматология
16	Детская хирургия
17	Пропедевтика детских болезней
18	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
19	Производственная практика (практика хирургического профиля)
20	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
21	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
22	Производственная практика (практика диагностического профиля)
23	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
24	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. ОРЗ и их лечение		
1.1	Острые респираторные заболевания. Определение. Классификация. Распространенность в ПМР и мире. /Лек/	2	5
1.2	Грипп. Парагрипп. /Лек/	2	5
1.3	Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. /Лек/	2	5
1.4	Реовирусная инфекция. РС-инфекция. /Лек/	2	5
1.5	Коронавирусная инфекция. /Лек/	2	5
1.6	Общая характеристика этиологии, эпидемиологии, клинической картины острых респираторных инфекций. /Пр/	2	5
1.7	Грипп. /Пр/	2	5
1.8	Парагрипп. /Пр/	2	5
1.9	Аденовирусная инфекция. /Пр/	2	5
1.10	РС - инфекция. /Пр/	2	5
1.11	Коронавирусная инфекция. /Пр/	2	5
1.12	Риновирусная инфекция. /Пр/	2	5
1.13	Реовирусная инфекция. /Пр/	2	5
1.14	Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа и респираторных инфекций. /Пр/	2	5
1.15	Новые возможности диагностики и лечения ОРВИ у детей. /Пр/	2	5
1.16	Дифференциальная диагностика острых респираторных инфекций: грипп и парагрипп. /Пр/	2	5
1.17	Дифференциальная диагностика острых респираторных инфекций: аденовирусная и коронавирусная инфекция. /Пр/	2	5
1.18	Контрольная работа №1. /Пр/	2	5
1.19	Инфекционный мононуклеоз. /Ср/	2	5
1.20	Иммунопрофилактика в Приднестровье. /Ср/	2	5
1.21	Специфическая профилактика новой коронавирусной инфекции. /Ср/	2	5
1.22	Лечение новой коронавирусной инфекции. /Ср/	2	5
1.23	Исторические аспекты новой коронавирусной инфекции. /Ср/	2	5
1.24	Исторические аспекты гриппа. /Ср/	2	5
1.25	Новые подходы к диагностике и особенности клиники РС-вирусной инфекции у детей. /Ср/	4	5
1.26	Клинико-эпидемио-логические особенности метапневмовирусной инфекции у детей. /Ср/	4	5
1.27	Острые вирусные инфекции с сочетанным поражением респираторного и желудочно-кишечного тракта – бич современности. /Ср/	4	5
1.28	Особенности эпидемического процесса острых респираторных инфекций, вызванных разными этиологическими агентами. /Ср/	4	5
1.29	Состояние санитарно-эпидемиологического благополучия населения по заболеваемости	4	5

	ОРИ. /Ср/		
1.30	Клиническая эффективность противовирусных препаратов при острых респираторных вирусных инфекциях. /Ср/	4	5
Раздел 2. Осложнения ОРЗ и их лечение			
2.1	Бактериальная и вирусная пневмонии. /Лек/	2	6
2.2	Острая дыхательная недостаточность. Ложный круп. /Лек/	2	6
2.3	Отек легких. /Лек/	2	6
2.4	Инфекционно-токсический шок. /Лек/	2	6
2.5	Бактериальная инфекция (ангина, дифтерия). /Лек/	2	6
2.6	Пневмония бактериальная и вирусная. Острая дыхательная недостаточность. /Пр/	2	6
2.7	Отек легких. Ложный круп. /Пр/	2	6
2.8	Инфекционно-токсический шок. /Пр/	2	6
2.9	Контрольная работа №2. /Пр/	2	6
2.10	Недифференцированные острые респираторные заболевания. Ангины. Дифтерия. /Пр/	2	6
2.11	Ротавирусная инфекция. /Пр/	2	6
2.12	Респираторная микоплазменная инфекция. Орнитоз. Легионеллез. /Пр/	2	6
2.13	Контрольная работа №3. /Пр/	2	6
2.14	Дифференциальная диагностика дифтерии и ангины. /Ср/	2	6
2.15	Дифференциальная диагностика ротавирусной инфекции и аденовирусной инфекции. /Ср/	4	6
2.16	Диагностический поиск при ложном крупе и истинном крупе. /Ср/	4	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгеров. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - (Серия "Национальные руководства"). - DOI: 10.33029/9704- 6122-8-INB-2021-1-1104. - ISBN 978-5-9704-6122-8. <https://jasulib.org.kg/wp-content/uploads/2022/04/1.Uyshuka-N.D-Infeksya-bol.pdf>
2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я., Аликеева Г.К. Инфекционные болезни/2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html>
3. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012. - 1008 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

Э1. Медицинские науки > Инфекционные болезни – www.dissercat.com

Э2. Klinicheskie_rekomendacii_ORZ – <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents>

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 116 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в

	сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Для освоения дисциплины «Актуальные вопросы респираторных инфекций» обучающийся должен сочетать работу лекционного, практического и самостоятельного материалов. На лекционных занятиях необходимо вести конспект. На практических занятиях: опрос домашней работы и предыдущих знаний, разбор самостоятельной работы в виде обсуждения рефератов, презентаций, беседа с пациентами и изучение историй болезни. Работа с учебной литературой по дисциплине выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. В течении учебного периода проводятся текущий, промежуточный контроль, состоящий из теоретического вопроса, тестовых заданий, ситуационной задачи.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету

1. ОРЗ. Определение. Классификация. Распространенность.
2. Грипп. Этиология. Эпидемиология.
3. Грипп. Патогенез. Клиника.
4. Грипп. Диагностика. Лечение. Профилактика.
5. Парагрипп. Этиология. Эпидемиология.
6. Парагрипп. Патогенез. Клиника.
7. Парагрипп. Диагностика. Лечение. Профилактика.
8. Аденовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология.
9. Аденовирусная инфекция. Патогенез. Клиника.
10. Аденовирусная инфекция. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. РС-инфекция. Этиология. Эпидемиология.
12. РС-инфекция. Патогенез. Клиника.
13. РС-инфекция. Диагностика. Лечение. Профилактика.
14. Риновирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология.
15. Риновирусная инфекция. Патогенез. Клиника.
16. Риновирусная инфекция. Диагностика. Лечение. Профилактика.
17. Реовирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология.
18. Реовирусная инфекция. Патогенез. Клиника.
19. Реовирусная инфекция. Диагностика. Лечение. Профилактика.
20. Коронавирусная инфекция. Этиология. Эпидемиология.
21. Коронавирусная инфекция. Патогенез. Клиника.
22. Коронавирусная инфекция. Диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Ангина. Этиология. Эпидемиология.
24. Ангина. Патогенез. Классификация. Клиника.
25. Ангина. Диагностика. Лечение. Профилактика.
29. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология.
30. Дифтерия. Патогенез. Клиника.
31. Дифтерия. Диагностика. Лечение. Профилактика.
32. Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Эпидемиология.
33. Инфекционный мононуклеоз. Патогенез. Клиника.
34. Инфекционный мононуклеоз. Диагностика. Лечение. Профилактика.
35. Инфекционно-токсический шок. Определение. Причины. Клинические проявления.
36. Ложный круп. Диагностика. Лечение.
37. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Клинические проявления.
38. Ложный круп. Определение. Причины. Клинические проявления.
39. Отек легких. Определение. Классификация. Причины. Клинические проявления.
40. Пневмония. Определение. Классификация. Причины. Клинические проявления.
41. Острая дыхательная недостаточность. Диагностика. Лечение.
42. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Классификация. Причины. Клинические проявления.
43. Инфекционно-токсический шок. Патогенез. Классификация. Клинические проявления.
44. Инфекционно-токсический шок. Диагностика. Принципы лечения.
45. Ложный круп. Определение. Причины. Патогенез.
46. Отек легких. Диагностика. Лечение.
47. Пневмония. Диагностика. Лечение.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Иммуитет при гриппе:
 - 1) не формируется;
 - 2) типоспецифический (при гриппе А -1-3 года, при гриппе В – 3-6 лет);
 - 3) формируется при участии антител к гемагглютнину и нейраминидазе;
 - 4) напряженный, продолжительный (несколько десятилетий);
2. Для какого острого респираторного заболевания характерно постепенное начало болезни:
 - 1) реовирусная инфекция;
 - 2) риновирусная инфекция;
 - 3) коронавирусная инфекция;
 - 4) парагрипп

3. Экспресс-методы диагностики гриппа:

- 1) РИФ;
- 2) ИФА;
- 3) посев на среду 199;
- 4) заражение куриных эмбрионов

4. Аденовирусная инфекция передаётся:

- 1) воздушно-капельным, фекально-оральным, контактный;
- 2) воздушно-капельным, трансмиссивным, половой;
- 3) воздушно-капельным, контактный;
- 4) воздушно-капельным

5. Риновирусы имеют:

- 1) 5 серотипов
- 2) 113 серотипов
- 3) серотипы А, В, С
- 4) серотипы α , β , γ

6. Какие химиопрепараты применяют для экстренной профилактики гриппа:

- 1) ремантадин;
- 2) тетрациклин;
- 3) экстракт элеутерококка;
- 4) стрептомицин

7. Для каких острых респираторных заболеваний характерен лимфаденит:

- 1) грипп;
- 2) коронавирусная инфекция;
- 3) аденовирусная инфекция;
- 4) парагрипп.

8. специфическая профилактика риновирусной инфекции:

- 1) осуществляется живой вакциной;
- 2) не разработана;
- 3) осуществляется убитой вакциной;
- 4) осуществляется введением иммуноглобулинов

9. Для риновирусной инфекции характерен клинический симптом:

- 1) упорный насморк;
- 2) лимфоаденопатия;
- 3) плёнчатый конъюнктивит;
- 4) лихорадка и насморк

10. Для диагностики респираторно-синцитиальной инфекции используют следующие методы

- 1) вирусологический (РИФ), ИФА, бактериологический;
- 2) серологический (РН и РСК);
- 3) биологический;
- 4) вирусологический (РИФ), ИФА, серологический (РН и РСК);

11. Вирус гриппа относится к семейству:

- 1) пикорнавирусов;
- 2) ортомиксовирусов;
- 3) парамиксовирусов;
- 4) аденовирусов

12. Для какого заболевания не характерны осложнения?

- 1) грипп;
- 2) парагрипп;
- 3) реовирусная инфекция;
- 4) респираторно-синцитиальная вирусная инфекция

13. Аденовирусная инфекция передаётся:

- 1) воздушно-капельным путём;
- 2) фекально-оральным;

3) трансмиссивным;

4) контактный

14. Для серологической диагностики респираторно-синцитиальной инфекции используют следующие материалы от больных:

1) фекалии;

2) одна проба крови;

3) носоглоточный смыв с интервалом 1-2 недели;

4) две пробы крови, взятых для приготовления парных проб сыворотки

15. Для эпидемиологии парагриппа характерны:

1) эпидемические подъёмы заболеваемости с интервалом 1-2 года;

2) ежегодные спорадические заболевания в осенне-зимний период;

3) эпидемические подъёмы заболеваемости с интервалом 3-5 лет;

4) пандемии

16. Для активной специфической профилактики гриппа используют:

1) живую интраназальную вакцину;

2) убитую вирионную вакцину;

3) вакцину Сэбина;

4) верно 2) и 3)

17. Вирусы гриппа типов В и С в естественных условиях:

1) поражают лошадей;

2) патогенны только для людей;

3) поражают человека и свиней;

4) поражают птиц

18. Какие химиопрепараты применяют для лечения орнитоза:

1) цефазолин; доксициклин;

2) доксициклин; эритромицин;

3) азитромицин, ампициллин;

4) левомицитин, эритромицин.

19. Источником возбудителя орнитоза служат:

1) дикие птицы;

2) синантропные птицы;

3) домашние птицы;

4) декоративные птицы;

5) верно все.

20. Нехарактерные клинические симптомы респираторно-синцитиальной инфекции:

1) упорный кашель и затрудненное дыхание;

2) субфебрильная лихорадка, недомогание;

3) сухость и першение в горле;

4) боль в животе, тошнота.

Задача № 1

Больной А., студент, обратился к врачу медпункта 20.10 в 1 день болезни с жалобами на головную боль в области лба и глазниц, кашель.

Заболел остро, температура тела повысилась до 39,5°C, отметил ломоту во всем теле и слабость, не смог продолжать занятия. Обратился к участковому терапевту. Была назначена симптоматическая терапия. Состояние несколько улучшилось. Температура снизилась. Слабость уменьшилась. 26.10 появился кашель, сначала сухой, затем с трудно отходящей мокротой, присоединилась боль в грудной клетке справа, вновь повысилась температура тела до 38°C.

Из эпид. анамнеза известно, что в группе были студенты с насморком и кашлем.

При осмотре: среднетяжелое состояние, гиперемия кожи лица, инъекция сосудов склер и конъюнктив. Кожа влажная.

При осмотре ротоглотки выявлены яркая гиперемия слизистой, отечность мягкого неба и обильная “зернистость” в области дужек и язычка. Дыхание жесткое, ЧДД - 18 в минуту, выслушиваются справа в нижних отделах влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушены, пульс – 112 ударов в минуту, АД – 100/80 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Диспепсических явлений нет.

Менингеальные явления отсутствуют.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. План обследования.

3. План лечения.

Задача №2

Больной В., 45 лет, обратился повторно к врачу 8.01 с жалобами на кашель со скудной мокротой, умеренную боль в грудной клетке слева, плохой аппетит, головную боль с локализацией в лобной области, повышение температуры тела до 38°C.

Считает себя больным с 4.01, когда появились головная боль в области лба и озноб, повысилась температура тела до 38,5°C, отмечалась ломота в теле. С 6.01 присоединились скудные выделения из носа, першение и боль в горле.

Обратился к врачу. Была назначена симптоматическая терапия (обильное питье с медом, глюконат кальция, рутин, солпадеин на ночь). Состояние несколько улучшилось. Слабость уменьшилась. 8.01 появился кашель, сначала сухой, затем с трудно отходящей мокротой, присоединилась боль в грудной клетке слева, вновь повысилась температура тела до 38°C.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски. Умеренный цианоз губ. Слизистая глотки слегка гиперемирована, на мягком небе – небольшая зернистость. ЧДД – 28 в минуту. В легких слева в нижних отделах – притупление перкуторного звука, выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 108 уд/мин, АД – 120/70 мм рт. ст. Менингеальных явлений нет.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. План обследования.
3. План лечения.

Задача №3

Больная К., 27 лет, медсестра поликлиники, заболела вчера остро, когда появились головная боль, разбитость, резкая слабость, повышение температуры тела до 39,20С, озноб, на 2-й день появился сухой кашель, боли за грудиной, заложенность носа, боли в глазных яблоках, ломота в пояснице, мышцах, суставах, температура тела 390С.

При осмотре: состояние средней степени тяжести, кожные покровы сухие, горячие на ощупь, в ротоглотке - яркая гиперемия слизистой оболочки, дужки мягкого неба отечны, гиперемированы. Пульс - 100 уд/мин, ритмичный. Тоны сердца приглушены, АД - 110/70мм рт.ст.

Аускультативно: в легких – жесткое дыхание, выслушиваются рассеянные сухие хрипы.

Язык обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Менингеальный синдром отсутствует. В семье все здоровы.

ОАК: л. - 4,4 x 103/л, П – 14%, С – 51%, лимф – 40%, М – 6%, СОЭ – 12 мм/ч.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больного.
3. Составьте план лечения.

Задача №4

Больная 29 лет, служащая, обратилась к врачу на 5-й день болезни, с жалобами на сильную головную боль, повышение температуры тела, слабость, насморк, заложенность носа, сухой кашель. Заболела 7 декабря, после переохлаждения с повышением температуры тела до 37,8°C. Принимала аспирин, полоскала горло. Самочувствие немного улучшилось, но 12 декабря головная боль усилилась, вновь поднялась температура тела до 38,5°C, стало трудно дышать - дышала ртом. На работе много больных «гриппом».

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,2°C, кожные покровы сухие, горячие на ощупь, лицо бледное, одутловатое, выражен конъюнктивит с гнойным отделяемым, слизистая носа набухшая. В ротоглотке: миндалины увеличены, рыхлые, выражена гиперемия слизистой оболочки. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы, мягкие, безболезненны.

Аускультативно: в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс – 80уд/мин, тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный, урчит. Печень пальпируется на 1-1,5 см ниже края реберной дуги. М

Менингеальный синдром отсутствует.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больного.
3. Составьте план лечения.

Задача № 5

Больная В., 35 лет, воспитатель в детском саду, заболела остро. Жалобы на повышения температуры тела до 38,2°C, слабость, боли в горле, усиливающиеся при глотании. На второй день болезни боли в горле усилились. Была доставлена скорой медицинской помощью в инфекционное отделение с диагнозом «Острый тонзиллит с наложениями».

При осмотре: состояние средней степени тяжести, кожные покровы чистые, сухие, горячие на ощупь, температура 38,9° С. В ротоглотке: яркая разлитая гиперемия, миндалины гипертрофированы, смыкаются, на миндалинах, дужках, малом языке «кружевные» плотные пленчатые наложения, с усилием снимающиеся шпатель, обнаженная слизистая кровоточит. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы, до 1 см в диаметре, подвижные, болезненные. Аускультативно: в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечная деятельность ясная, ритмичная, ЧСС - 74

уд/мин, АД - 120/75 мм рт.ст.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Менингеальные знаки отсутствуют.

Физиологические отправления без особенностей.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больного.
3. Составьте план лечения.

Задача № 6

Больная Р., 36 лет, доставлена машиной скорой помощи в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела.

Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом «Острый тонзиллит».

При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс 90/мин., АД-90/60 мм рт.ст.

На 10 день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение.

При осмотре выявлены адинамия, вялость, выраженная бледность кожных покровов. Границы сердца расширены на 1,5-2 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД-90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин.

При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Задача № 7

Больной К., 17 лет, заболел остро. Появилась сильная головная боль, более интенсивная в области лба, резкая общая слабость, боли в пояснице. Через несколько часов появилась тошнота, а затем - повторная рвота, повышение температуры тела до 39°C. Бригадой скорой помощи доставлен в инфекционное отделение.

Из анамнеза: за 5 дней до заболевания отмечал заложенность носа, першение в горле, сухой редкий кашель, повышение температуры тела до 37,5°C. Самостоятельно не лечился, за медицинской помощью не обращался.

При осмотре: больной возбужден, мечется в кровати, стонет от головной боли. На коже нижних конечностей, грудной клетки, области живота обильная звездчатая геморрагическая сыпь. Пульс — 92/мин., ритмичный, АД - 80/60 мм рт.ст.

Язык суховат, густо обложен серо-грязным налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Симптом XII ребра отрицательный с обеих сторон. Резко выражена ригидность мышц затылка, симптом Кернига с обеих сторон 160°. Положительный верхний и нижний симптом Брудзинского.

1. Ваш диагноз.
2. Обоснование диагноза.
3. План лечения

Практическое задание №8

Составить план диагностики и лечения.

Диагноз: Респираторно-синцитиальная инфекция, тяжелой степени тяжести. Внебольничная бактериальная нижнедолевая пневмония справа. ДН 1.

Практическое задание №9

Составить план диагностики и лечения.

Диагноз: Аденовирусная инфекция: острый ринофаринготонзиллит, средней степени тяжести. Острый бронхит. ДН 0.

Практическое задание №10

Составить план диагностики и лечения.

Диагноз: Грипп, средней степени тяжести. Внебольничная бактериальная нижнедолевая пневмония слева. ДН 1.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка зачтено/ «отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой,

свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;

- оценка зачтено/ «хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
- оценка зачтено/ «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
- оценка не зачтено/ «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.02 Актуальные вопросы респираторных инфекций
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.02.03 Клиническая биохимия

Закреплена за кафедрой **Фармакологии и фармацевтической химии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 62
самостоятельная работа 46
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10	20	20
Практические	26	26	16	16	42	42
Итого ауд.	36	36	26	26	62	62
Контактная работа	36	36	26	26	62	62
Сам. работа	36	36	10	10	46	46
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

канд. хим. наук, доцент Малаештян Юрий Леонидович

Рабочая программа дисциплины

Клиническая биохимия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фармакологии и фармацевтической химии

Зав. кафедрой Люленова Валентина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

выявление нарушений биохимических реакций в организме человека с целью диагностики и прогноза заболеваний. При этом, маршрут движения по предмету через биохимический анализ является одним из самых продуктивных, так как будущий врач должен грамотно заказать его в лаборатории и высоко профессионально прокомментировать, т. е. из минимума данных извлечь максимум информации.

цель курса клинической биохимии сводится к следующему:

- ознакомить обучающихся с современными методами биохимических исследований и их интерпретацией;
- научить их правильно и своевременно брать материал для исследований и оценивать полученные результаты;
- использовать данные биохимического анализа в диагностическом и прогностическом процессах, лабораторном контроле за лечением;
- изучить принципы лабораторной диагностики, алгоритмы лабораторного обследования пациентов при различной патологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- систематизировать имеющиеся у студентов представления о предмете «клиническая биохимия», ее целях, задачах и методах в арсенале врача;
- познакомить студентов с перспективами развития клинической биохимии;
- создать целостное представление о правильности показаний к назначению и полно-те исследований, тактике лабораторных исследований, интерпретации изменений биохимических показателей в анализах и их значение в диагностике и контроле за лечением.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Введение в медицинские нанобиотехнологии
5	Медицинские проблемы в экологии человека
6	Введение в профессиональную деятельность
7	Философия
8	Биология
9	Анатомия
10	Гистология, эмбриология, цитология
11	Латинский язык
12	Математика, физика
13	История медицины
14	Общая и биорганическая химия
15	Биохимия
16	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
17	Биоэтика
18	Нормальная физиология
19	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по гигиене и эпидемиологии
3	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
4	Оториноларингология
5	Педиатрия
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Поликлиническая терапия
10	Эпидемиология
11	Клиническая патофизиология

12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-3: Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

ОПК-3.1: Имеет представление о воздействии веществ, относимых к допингу на психологическую, физическую деятельность организма; о побочных эффектах воздействия допинга на организм, лекарственных средствах, имеющих для спортсменов статус запрещенных.

ОПК-3.2: Обнаруживает симптомы и синдромы у пациентов, спортсменов, использующих допинг; выявляет побочные эффекты воздействия допинга на организм обследуемого лица.

ОПК-3.3: Оказывает скорую и неотложную помощь пациенту при выявленных побочных эффектах действия допинга на организм.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.

ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.

ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1.Организация лабораторной службы. Предмет клинической биохимии.		
1.1	Введение.Биохимические анализы в клинической медицине /Лек/	2	5
1.2	Вода, натрий и калий. /Лек/	2	5
1.3	Почки и печень. /Лек/	2	5
1.4	Желудочно-кишечный тракт.Гипоталамус и гипофиз. /Лек/	2	5
1.5	Надпочечники.Щитовидная железа. /Лек/	2	5
1.6	Применение биохимических анализов. Отбор образцов для анализов.. Анализ проб и представление результатов Источники ошибок Интерпретация результатов. Клиническое значение лабораторных анализов. Клинический аудит. Скрининг. /Пр/	2	5
1.7	Гомеостаз воды и натрия. Недостаток воды и натрия. Избыток воды и натрия Лабораторная оценка состояния водного и натриевого статуса. Гипонатриемия. Гипернатриемия. Гомеостаз калия. Обеднение организма калием и гипокалиемия. Избыток калия и гиперкалиемия. Периоперационная внутривенная терапия жидкостями /Пр/	2	5
1.8	Введение. Биохимическая оценка функции почек. Почечные расстройства. /Пр/	2	5
1.9	Метаболизм билирубина. Биохимические методы оценки функции печени. Заболевания печени. /Пр/	2	5

1.10	Желудок. Поджелудочная железа. Тонкий кишечник. Расстройства функции кишечника. Гормоны желудочно-кишечного тракта /Пр/	2	5
1.11	Гормоны передней доли гипофиза. Определение гормонов передней доли гипофиза. Нарушения функции передней доли гипофиза. Гормоны задней доли гипофиза. /Пр/	2	5
1.12	Биосинтез стероидных гормонов надпочечников. Определение надпочечниковых стероидных гормонов. Заболевания коры надпочечников. Заболевания мозгового вещества надпочечников. /Пр/	2	5
1.13	Гормоны щитовидной железы. Тесты для оценки функции щитовидной железы. Заболевания щитовидной железы. Скрининг заболеваний щитовидной железы /Пр/	2	5
1.14	Половые железы Нарушения функции мужских половых желез. Нарушения функции женских половых желез.Беременность /Пр/	2	5
1.15	Нарушения углеводного обмена Определение концентрации глюкозы. Сахарный диабет. Метаболические осложнения диабета. Диабет при беременности Глюкозурия. Глюкоза в спинномозговой жидкости. Гипогликемия. Гипогликемия в детском возрасте. /Пр/	2	5
1.16	Кальций, фосфор и магний. Кость.Кальций плазмы. Гормоны, регулирующие обмен кальция. Гомеостаз кальция и фосфата. Нарушения метаболизма кальция, фосфата и магния. /Пр/	2	5
1.17	.Белки плазмы и ферменты. Определение белков плазмы. Специфические белки плазмы. Иммуноглобулины. /Пр/	2	5
1.18	Клиническая энзимология. Ферменты имеющие диагностическое значение.Ферменты плазмы крови. МК №1 . /Пр/	2	5
1.19	Клиническое значение лабораторных анализов.Клинический аудит. Скрининг. /Ср/	4	5
1.20	Вода, натрий и калий. /Ср/	4	5
1.21	Клиническая биохимия почек. Клиническая биохимия печени. /Ср/	4	5
1.22	Желудочно-кишечный тракт. /Ср/	2	5
1.23	Гипоталамус и гипофиз.Надпочечники. /Ср/	4	5
1.24	Щитовидная железа. /Ср/	2	5
1.25	Гомеостаз воды и натрия. Недостаток воды и натрия. Избыток воды и натрия /Ср/	2	5
1.26	Желудок. Поджелудочная железа. Тонкий кишечник. Расстройства функции кишечника. Гормоны желудочно-кишечного тракта /Ср/	2	5
1.27	Половые железы Нарушения функции мужских половых желез. Нарушения функции женских половых желез.Беременность /Ср/	2	5
1.28	Гормоны щитовидной железы. Тесты для оценки функции щитовидной железы /Ср/	2	5
1.29	Нарушения углеводного обмена Определение концентрации глюкозы. /Ср/	2	5
1.30	Кальций, фосфор и магний. Кость.Кальций плазмы /Ср/	2	5
1.31	Биосинтез стероидных гормонов надпочечников. Определение надпочечниковых стероидных гормонов. /Ср/	2	5
1.32	Гормоны, регулирующие обмен кальция. Гомеостаз кальция и фосфата. Нарушения метаболизма кальция, фосфата и магния. /Ср/	2	5
Раздел 2. 2.Биохимические исследования в клинической лабораторной практике.			
2.1	Нарушения углеводного обмена /Лек/	2	6
2.2	Белки плазмы и ферменты. /Лек/	2	6
2.3	Липиды, липопротеины и сердечно-сосудистые заболевания. /Лек/	2	6
2.4	Двигательная и нервная системы /Лек/	2	6
2.5	. Клиническая биохимия крайних возрастных групп /Лек/	2	6
2.6	Липиды, липопротеины и сердечно-сосудистые заболевания. Триглицериды, холестерин и фосфолипиды. Классификация липопротеинов.Метаболизм липопротеинов. Нормативы и лабораторные исследования. . Нарушения метаболизма липидов. Лечение больных с нарушениями метаболизма липидов. Недостаточность липопротеинов.. Инфаркт миокарда. Сердечная недостаточность. Артериальная	2	6

	гипертензия /Пр/		
2.7	Двигательная и нервная системы Нарушения метаболизма костной ткани. Болезни суставов. Болезни мышц. Заболевания нервной системы. Психические заболевания. /Пр/	2	6
2.8	Наследственные болезни обмена веществ Последствия ферментативных дефектов. Наследственные нарушения метаболизма. Другие наследственные метаболические заболевания. Диагностика. Скрининг у новорожденных. Пренатальная диагностика. Анализ ДНК. Лечение. /Пр/	2	6
2.9	Нарушения обмена гемопротеинов, порфиринов и железа. Гемопротеины. Порфирины. Железо. /Пр/	2	6
2.10	Мониторинг лекарственных средств и химические аспекты токсикологии. Мониторинг лекарственных средств. Мониторинг отдельных лекарственных средств. Отравления. Отравление конкретными веществами. Скрининг на наличие препаратов в организме /Пр/	2	6
2.11	Лечебное питание. Дефициты витаминов. Водорастворимые витамины. Жирорастворимые витамины. Витамины как лекарства. Микроэлементы. Обеспечение нутриционной поддержки. Ожирение. /Пр/	2	6
2.12	Клиническая биохимия крайних возрастных групп. Люди старшего возраста. Детский возраст. /Пр/	2	6
2.13	Гомеостаз ионов водорода и газы крови Клиническая и лабораторная оценка статуса ионов водорода. Нарушения гомеостаза ионов водорода. Интерпретация результатов определения кислотно-основного равновесия. Транспорт кислорода и его нарушения. МК №2 . /Пр/	2	6
2.14	Нарушения углеводного обмена /Ср/	4	6
2.15	Белки плазмы и ферменты. /Ср/	4	6
2.16	Липиды, липопротеины и сердечно-сосудистые заболевания. /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Клиническая биохимия. Маршалл, В. Д. Учебник : пер. с англ. / Вильям Маршалл, Стефан Бангерт. - 6-е изд., перераб. и доп. - Москва : БИНОМ, 2014. - 408 с. : https://kingmed.info/knigi/Biohimia/book_322/Klinicheskaya_biohimiya-Marshall_Dj-2001-djvu
2. Наглядная биохимия. Кольман Я., Рём К.-Г., Мосолова Т.П. Учебник : пер. с нем. 7-е издание. Изд. Мир, 2011.-470 с. https://kingmed.info/knigi/Biohimia/book_4735/Naglyadnaya_biohimiya_7-e_izdanie-Kolman_Ya_Rem_K-G_Mosolova_TP-2021-pdf
3. Биохимия. Под редакцией чл.- корр. РАН, проф. Е.С.Северина. Учебник, изд. «ГЭОТАР-Медиа» 2011г. <http://biochem.medprof.tma.uz/wp-content/uploads/2018/06/%D0%91%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D1%85%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%B4-%D1%80%D0%B5%D0%B4.%D0%A1.%D0%95.-%D0%A1%D0%B5%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B0.pdf>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение дисциплине «Клиническая биохимия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по клинической биохимии отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При проведении практического занятия необходимо оценить исходный уровень знаний каждого обучающегося группы с помощью тестов. После чего с помощью наглядных пособий (цветные фотографии, слайды) проводится разбор материала по данной теме. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельная работа обучающихся при активной консультации преподавателя. Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме: 1. Тестовый контроль 2. Лекционный вопрос 3. Проверка практических знаний и умений 4. Ситуационная задача	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы к зачету

1. Биохимические анализы в клинической медицине Введение

Применение биохимических анализов. Отбор образцов для анализов.. Анализ проб и представление результатов

Источники ошибок Интерпретация результатов. Клиническое значение лабораторных анализов. Клинический аудит.

Скрининг.

2. Вода, натрий калий.

Гомеостаз воды и натрия. Недостаток воды и натрия. Избыток воды и натрия Лабораторная оценка состояния водного и натриевого статуса. Гипонатриемия. Гипернатриемия. Гомеостаз калия. Обеднение организма калием и гипокалиемия.

Избыток калия и гиперкалиемия. Периоперационная внутривенная терапия жидкостями

3. Гомеостаз ионов водорода и газы крови

Клиническая и лабораторная оценка статуса ионов водорода. Нарушения гомеостаза ионов водорода. Интерпретация результатов определения кислотно-основного равновесия. Транспорт кислорода и его нарушения

4. Почки

Введение. Биохимическая оценка функции почек. Почечные расстройства.

5. Печень

Метаболизм билирубина. Биохимические методы оценки функции печени. Заболевания печени.

6. Желудочно-кишечный тракт

Желудок. Поджелудочная железа. Тонкий кишечник. Расстройства функции кишечника. Гормоны желудочно-кишечного тракта

7. Гипоталамус и гипофиз.

Гормоны передней доли гипофиза. Определение гормонов передней доли гипофиза. Нарушения функции передней доли гипофиза. Гормоны задней доли гипофиза.

8. Надпочечники

Биосинтез стероидных гормонов надпочечников. Определение надпочечниковых стероидных гормонов. Заболевания коры надпочечников. Заболевания мозгового вещества надпочечников.

9. Щитовидная железа.

Гормоны щитовидной железы. Тесты для оценки функции щитовидной железы. Заболевания щитовидной железы.

Скрининг заболеваний щитовидной железы

10. Половые железы

Нарушения функции мужских половых желез. Нарушения функции женских половых желез. Беременность

11. Нарушения углеводного обмена

Определение концентрации глюкозы. Сахарный диабет. Метаболические осложнения диабета. Диабет при беременности

Глюкозурия. Глюкоза в спинномозговой жидкости. Гипогликемия. Гипогликемия в детском возрасте.

12. Кальций, фосфор и магний.

Кость. Кальций плазмы. Гормоны, регулирующие обмен кальция. Гомеостаз кальция и фосфата. Нарушения метаболизма кальция, фосфата и магния.

13. Белки плазмы и ферменты.

Определение белков плазмы. Специфические белки плазмы. Иммуноглобулины. Ферменты плазмы крови

14. Липиды, липопротеины и сердечно-сосудистые заболевания.

Триглицериды, холестерин и фосфолипиды. Классификация липопротеинов. Метаболизм липопротеинов. Нормативы и лабораторные исследования. Нарушения метаболизма липидов. Лечение больных с нарушениями метаболизма липидов. Недостаточность липопротеинов.. Инфаркт миокарда. Сердечная недостаточность. Артериальная гипертензия

15. Двигательная и нервная системы

Нарушения метаболизма костной ткани Болезни суставов. Болезни мышц. Заболевания нервной системы. Психические заболевания.

16. Наследственные болезни обмена веществ

Последствия ферментативных дефектов. Наследственные нарушения метаболизма. Другие наследственные метаболические заболевания. Диагностика. Скрининг у новорожденных. Пренатальная диагностика. Анализ ДНК. Лечение.

17. Нарушения обмена гемопротеинов, порфиринов и железа

Гемопротеины. Порфирины. Железо.

18. Метаболические аспекты онкологических заболеваний.

Паранеопластические эндокринные синдромы. Другие метаболические осложнения онкологических заболеваний.

Раковая кахексия. Карциноидные опухоли. Множественная эндокринная неоплазия. Маркеры опухолей. Другие опухолевые маркеры.

19. Мониторинг лекарственных средств и химические аспекты токсикологии. Мониторинг лекарственных

средств. Мониторинг отдельных лекарственных средств. Отравления. Отравление конкретными веществами. Скрининг на наличие препаратов в организме

20. Лечебно питание

Дефициты витаминов. Водорастворимые витамины Жирорастворимые витамины. Витамины как лекарства. Микроэлементы. Обеспечение нутриционной поддержки. Ожирение.
21. Клиническая биохимия крайних возрастных групп Люди старшего возраста. Детский возраст.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Типовые тесты для промежуточного контроля:

1. Назовите возможную причину гиперпротеинемии.

Варианты ответа:

- а) синтез патологических белков;
- б) гипергидратация;
- в) снижение всасывания белков в кишечнике;
- г) протеинурия;
- д) недостаточное поступление белков с пищей.

2. Какие вещества поддерживают онкотическое давление крови?

Варианты ответа:

- а) альбумины;
- б) углеводы;
- в) триацилглицерины;
- г) мочевины;
- д) холестерин.

3. Назовите белок плазмы крови — переносчик гемоглобина.

Варианты ответа:

- а) трансферрин;
- б) транскортин;
- в) гемопексин;
- г) лактоферрин;
- д) гаптоглобин.

4. Сыворотка крови отличается от плазмы отсутствием ...

Варианты ответа:

- а) фибриногена
- б) альбумина;
- в) комплемента;
- г) калликреина;
- д) антитромбина.

5. К белкам плазмы крови относятся ...

Варианты ответа:

- а) кератин;
- б) эластин;
- в) альбумин;
- г) склеропротеин;
- д) коллаген.

6. В каком органе осуществляется синтез альбумина?

Варианты ответа:

- а) желудок;
- б) печень;
- в) кишечник;
- г) селезенка;
- д) почки.

7. Общая железосвязывающая способность сыворотки является показателем концентрации в сыво- ротке ...

Варианты ответа:

- а) железа;
- б) трансферрина;
- в) ферритина;
- г) церулоплазмина;
- д) гемоглобина.

8. При каком заболевании наблюдается абсолютная гиперпротеинемия?

Варианты ответа:

- а) множественная миелома;
- б) гастрит;
- в) сепсис;
- г) колит;
- д) пиелонефрит.

9. Какой материал рекомендуется использовать для проведения контроля качества биохимических исследований?

Варианты ответа:

- а) сыворотка крови больного;
- б) промышленная контрольная сыворотка (жидкая или лиофилизированная);
- в) водные растворы субстратов;
- г) донорская кровь;
- д) сливная сыворотка.

10. Нормальное содержание альбумина в сыворотке крови ...

Варианты ответа:

- а) 80 г/л;
- б) 35–55 г/л;
- в) 80 ммоль/л;
- г) 50–60 ммоль/л;
- д) 50–60 мкмоль/л.

11. Какое заболевание сопровождается парапротеинемией?

Варианты ответа:

- а) гастродуоденит;
- б) железодефицитная анемия;
- в) множественная миелома;
- г) эпилепсия;
- д) паротит.

12. Термин «диспротеинемия» означает ...

Варианты ответа:

- а) увеличение содержания общего белка в сыворотке;
- б) уменьшение содержания общего белка в сыворотке;
- в) снижение уровня фибриногена в сыворотке;
- г) нарушение соотношения фракций белков сыворотки;
- д) появление парапротеинов в сыворотке.

13. При каких заболеваниях снижено содержание альбумина в сыворотке крови?

Варианты ответа:

- а) хронический гепатит;
- б) хроническая пневмония;
- в) хронический обструктивный бронхит;
- г) гемолитическая анемия;
- д) нейродермит.

14. Содержание какого белка крови повышено при злокачественных опухолях печени?

Варианты ответа:

- а) альбумин;
- б) церулоплазмин;
- в) трансферрин;
- г) альфа-фетопроtein; д) гаптоглобин.

15. В норме период полужизни альбумина в сыворотке крови составляет ...

Варианты ответа:

- а) 120 дней;
- б) 20 дней;
- в) 3 дня;
- г) 1 год;
- д) 3 м

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, высокая полнота и логичность изложенных ответов;
- оценка «хорошо/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота и логичность в 2/3 изложенных ответов;
- оценка «удовлетворительно/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);
- оценка «неудовлетворительно/не зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.03 Клиническая биохимия

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фармакологии и
фармацевтической химии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фармакологии и
фармацевтической химии

личная подпись

Люленова Валентина
Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.02.04 Введение в ЭКГ-диагностику

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 62
самостоятельная работа 46
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	10	10	10	10	20	20
Практические	26	26	16	16	42	42
Итого ауд.	36	36	26	26	62	62
Контактная работа	36	36	26	26	62	62
Сам. работа	36	36	10	10	46	46
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Южалин Вадим Станиславович

Рабочая программа дисциплины

Введение в ЭКГ-диагностику

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

— формирование у студентов системных знаний по основам электрокардиографии как одного из ведущих методов функциональной диагностики в кардиологии;

— развитие практических навыков самостоятельной регистрации, анализа и интерпретации ЭКГ в норме и при наиболее распространенных патологических состояниях;

— подготовка к использованию ЭКГ-диагностики в клинической практике при оказании медицинской помощи пациентам.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

— изучить технику безопасной регистрации стандартной ЭКГ в 12 отведениях и основные технические параметры записи;

— освоить последовательность и правила анализа электрокардиограммы в норме;

— научиться распознавать на ЭКГ основные нарушения ритма и проводимости, гипертрофии камер сердца, ишемию и инфаркт миокарда;

— овладеть навыками дифференциальной диагностики типичных ЭКГ-изменений и формулировки ЭКГ-заключения;

— сформировать умение интерпретировать ЭКГ при наиболее часто встречающихся кардиологических синдромах и неотложных состояниях;

— развить клиническое мышление при решении ситуационных задач на основе данных ЭКГ.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Анатомия
4	Гистология, эмбриология, цитология
5	Общая и биорганическая химия
6	Биохимия
7	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
8	Нормальная физиология
9	Первая помощь и уход за больным
10	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Спецкурс по терапии
2	Спецкурс по хирургии, детской хирургии
3	Факультетская хирургия, урология
4	Факультетская терапия, профессиональные болезни
5	Психиатрия, медицинская психология
6	Госпитальная терапия, эндокринология
7	Госпитальная хирургия
8	Неонатология
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза**

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Обследует пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.
ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.
ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. Техника регистрации ЭКГ и нормальная ЭКГ.		
1.1	1.1. Функциональные возможности ЭКГ-аппарата. Подготовка пациента. Расположение электродов. Безопасность. /Пр/	2	5
1.2	1.2. Регистрация 12 отведений. Калибровка, скорость, артефакты. /Пр/	2	5
1.3	Основы ЭКГ и нормальная электрокардиограмма. /Лек/	2	5
1.4	Регистрация и анализ 3 ЭКГ у одноклассников/пациентов кабинета ФД. /Ср/	4	5
1.5	Онлайн-симулятор нормальной ЭКГ. /Ср/	4	5
	Раздел 2. 2. Нарушения ритма сердца I.		
2.1	2.1. Синусовые нарушения ритма. /Пр/	2	5
2.2	2.2. Наджелудочковые аритмии. Дифференциация тахикардий с узким QRS. /Пр/	2	5
2.3	Механизмы аритмий I. /Лек/	2	5
2.4	Разбор ЭКГ с синусовыми и наджелудочковыми нарушениями ритма. /Ср/	4	5
2.5	Механизмы аритмий II. /Лек/	2	5
	Раздел 3. 3. Нарушения ритма сердца II.		
3.1	3.1. Желудочковые нарушения ритма. /Пр/	2	5
3.2	3.2. Жизнеугрожающие ритмы: ФЖ, ЖТ, Torsade de pointes, асистолия. /Пр/	2	5
3.3	3.3. Дифференциация тахикардий с широким QRS. /Пр/	2	5
3.4	Желудочковые аритмии. /Лек/	2	5
3.5	Разбор 10 ЭКГ с желудочковыми аритмиями. /Ср/	4	5
3.6	Онлайн-симулятор нарушений ритма на ЭКГ. /Ср/	6	5
	Раздел 4. 4. Нарушения проводимости.		
4.1	4.1. Атриовентрикулярные блокады. /Пр/	2	5
4.2	4.2. Блокады ножек пучка Гиса. /Пр/	2	5
4.3	4.3. Дифференциация широких комплексов QRS. Итоговое практическое занятие. /Пр/	2	5
4.4	Нарушения проводимости сердца. /Лек/	2	5
4.5	Анализ ЭКГ при различных блокадах. /Ср/	6	5
4.6	Онлайн-симулятор нарушений проводимости на ЭКГ. /Ср/	4	5
	Раздел 5. 7. Острое повреждение миокарда.		
5.1	7.1. ОКСпST: критерии. Ишемия, повреждение, некроз. /Пр/	2	6
5.2	7.2. ОКСбпST: особенности. /Пр/	2	6
5.3	ЭКГ при ОКС II. /Лек/	2	6
5.4	Сравнение ЭКГ при ОКСпST разных локализаций. /Ср/	4	6
5.5	Онлайн-симулятор острых повреждений миокарда на ЭКГ. /Ср/	2	6
5.6	7.3. ОКС различных локализаций. /Пр/	2	5
5.7	ЭКГ при ОКС I. /Лек/	2	6
	Раздел 6. 8. ЭКГ при воспалительных заболеваниях сердца.		
6.1	8.1. Перикардит: отличие от ОКСпST. /Пр/	2	6
6.2	8.2. Миокардит: характерные изменения. /Пр/	2	6
6.3	ЭКГ при воспалительных заболеваниях сердца. /Лек/	2	6
6.4	Разбор ЭКГ при перикардите/миокардите. /Ср/	4	6

	Раздел 7. 9. ЭКГ: электролиты и медикаменты.		
7.1	9.1. Гиперкалиемия и гипокалиемия. /Пр/	2	6
7.2	9.2. Влияние дигоксина и антиаритмиков. /Пр/	2	6
7.3	ЭКГ: электролитные нарушения и медикаменты. /Лек/	2	6
	Раздел 8. 10. ЭКГ в неотложной кардиологии.		
8.1	10.1. Угрожающие нарушения ритма. /Пр/	2	6
8.2	10.2. Электрическая терапия: кардиоверсия, дефибрилляция. Разбор сложных ЭКГ-кейсов. /Пр/	2	6
8.3	ЭКГ при критических состояниях. /Лек/	2	6
	Раздел 9. 5. ЭКГ при гипертрофиях и неспецифических изменениях миокарда.		
9.1	5.1. ЭКГ-признаки ГМЛЖ и ГМПЖ. /Пр/	2	5
9.2	5.3. Неспецифические изменения ST-T. /Пр/	2	5
9.3	Онлайн-симулятор патологий миокарда на ЭКГ. /Ср/	4	5
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Орлов В. Н. Клиническая электрокардиография. – 7-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 560 с. <https://knigogid.ru/books/1097116-rukovodstvo-po-elektrokardiografii/toread>
- Кушаковский М. С. Аритмии сердца: Руководство для врачей. – 5-е изд. – СПб.: СпецЛит, 2022. – 608 с. <https://www.booksmed.com/kardiologiya/2151-aritmii-serdca-kushakovskij.html>
- Струтынский А. В., Ройтберг Г. Е. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – 16-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2024. – 256 с. https://kingmed.info/knigi/Kardiologiya/book_2611/Elektrokardiogramma_Analiz_i_interpretatsiya-Strutinskiy_AV-2002-doc
- Довгялло И. П., Шпак Л. В. Электрокардиография: учебное пособие. – 4-е изд. – Минск: БГМУ, 2023. – 312 с. https://do.asmu.ru/pluginfile.php/1145330/mod_folder/content/0/%D0%AD%D0%9A%D0%93.%20%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D0%BF%D0%BE%D1%81%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%B5%20%D0%9D.%D0%98.%20%D0%92%D0%BE%D0%BB%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0%20%D0%B8%20%D0%B4%D1%80.%20%282022%29.pdf
- Бокерия Л. А., Ревшвили А. Ш., Неминуций Н. М. Клиническая электрокардиография: национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 784 с. <https://knigogid.ru/books/460864-kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo/toread>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 221 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Дисциплина направлена на формирование клинического мышления и практических навыков путём самостоятельной регистрации ЭКГ, систематического разбора электрокардиограмм здоровых лиц и пациентов с кардиологической патологией, а также решения ситуационных задач.

Структура практического занятия:

- разбор 4–6 ЭКГ по теме занятия (включая снятые студентами самостоятельно).
- устный опрос по разобранным ЭКГ;

— письменный или тестовый контроль усвоения материала в конце занятия.

Лекции проводятся с использованием мультимедийных презентаций, демонстраций пациентов, интерактивных атласов ЭКГ, видеоматериалов и информационных технологий.

Самостоятельная работа обучающихся (СР) включает:

- регистрацию и полное описание не менее 10 ЭКГ (в норме и при патологии);
- изучение основной и дополнительной литературы, электронных ресурсов;
- подготовку к разбору ЭКГ на практических занятиях.

Текущий контроль успеваемости

- ежедневный устный опрос во время разбора ЭКГ;
- оценка правильности наложения электродов и качества полученной записи;
- тестовые или письменные задания в конце каждого занятия.

Рубежный контроль

В 5 и 6 семестрах проводятся компьютерное тестирование + расшифровка и описание 10 ЭКГ.

Промежуточная аттестация (зачёт с оценкой в 6 семестре)

1. Компьютерное тестирование (40 вопросов, 70 % и выше — порог зачёта).
2. Практическая часть:

- регистрация ЭКГ у пациента (оценка техники и качества записи);
- полное описание 5 ЭКГ различной сложности с формулировкой заключения и предложением тактики ведения пациента.

Фонд оценочных средств включает: банк из более 100 ЭКГ, методические указания по темам, перечень обязательных практических навыков, тестовые задания и ситуационные задачи.

Дисциплина изучается в преемственности с пропедевтикой внутренних болезней, нормальной и патологической физиологией, фармакологией, факультетской терапией и лучевой диагностикой.

Применяемые образовательные технологии и методы обучения

- самостоятельная регистрация ЭКГ у пациентов;
- клинические и тематические разборы ЭКГ;
- решение ситуационных и клинических задач;
- тестовый контроль;
- использование фото-, видео- и интерактивных материалов (ECG Library, LITFL, Life in the Fast Lane, SkillStat ECG Simulator, Кардиовизор и др.).

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Техника регистрации ЭКГ и нормальная ЭКГ
 1. Назовите основные функции ЭКГ-аппарата.
 2. Какие условия подготовки пациента необходимы для качественной записи ЭКГ?
 3. Опишите расположение стандартных электродов 12-канальной ЭКГ.
 4. Как контролировать калибровку и скорость ЭКГ?
 5. Какие артефакты могут возникнуть при записи ЭКГ и как их устранить?
 6. Назовите основные зубцы, интервалы и сегменты на нормальной ЭКГ.
 7. Как определить электрическую ось сердца по ЭКГ?
 8. Какие отличия нормальной ЭКГ у взрослых и детей?
2. Нарушения ритма сердца I
 1. Какие виды синусовых нарушений ритма существуют?
 2. Как проявляется синусовая тахикардия и синусовая брадикардия на ЭКГ?
 3. Назовите признаки синусовой аритмии.
 4. Какие наджелудочковые аритмии встречаются чаще всего?
 5. Как отличить трепетание предсердий от фибрилляции предсердий на ЭКГ?
 6. Что такое AV-узловая тахикардия и как она проявляется?
 7. Какие признаки наджелудочковых экстрасистол?
 8. Как рассчитать частоту сердечных сокращений при фибрилляции предсердий?
3. Нарушения ритма сердца II
 1. Назовите основные желудочковые аритмии.
 2. Как отличить желудочковую тахикардию от суправентрикулярной с широким QRS?
 3. Как проявляется фибрилляция желудочков на ЭКГ?
 4. Что такое асистолия?
 5. Какие признаки экстрасистол желудочковых?
 6. Как дифференцировать полиморфную и мономорфную ЖТ?
 7. Какие клинические состояния могут вызывать жизнеугрожающие ритмы?
 8. Какие меры первой помощи при ФЖ?
4. Нарушения проводимости
 1. Какие типы AV-блокад существуют и как они проявляются на ЭКГ?
 2. Как отличить I, II и III степени AV-блокады?
 3. Как проявляется блокада правой ножки пучка Гиса?
 4. Как проявляется блокада левой ножки пучка Гиса?
 5. Как дифференцировать неполную и полную блокаду ножки пучка Гиса?
 6. Что такое предвозбуждение желудочков (синдром WPW)?
 7. Какие признаки широких QRS указывают на желудочковое происхождение?
 8. Как распознать патологию проводимости при ишемии?
5. ЭКГ при гипертрофиях и ишемии миокарда
 1. Какие признаки гипертрофии левого и правого желудочков на ЭКГ?
 2. Как проявляется ишемия миокарда на ЭКГ?
 3. Какие изменения характерны для повреждения и некроза миокарда?
 4. Что такое патологический Q-зубец?
 5. Как определить локализацию инфаркта по ЭКГ?
 6. Какие реполяризационные изменения могут быть неспецифическими?
 7. Какие изменения ST-T характерны для гипертрофий и ишемии одновременно?
 8. Как отличить острый инфаркт от хронических изменений на ЭКГ?
6. Итоговое практическое занятие
 1. Как системно разбирать комплекс ЭКГ?
 2. Какие признаки на ЭКГ нужно анализировать в первую очередь?
 3. Как различить синусовые и наджелудочковые аритмии?
 4. Как дифференцировать желудочковые аритмии от наджелудочковых?
 5. Как выявить блокаду проводящей системы на итоговой ЭКГ?
 6. Какие признаки на ЭКГ указывают на острое повреждение миокарда?
 7. Как оценить наличие гипертрофии сердца?
 8. Какие критерии позволяют определить угрожающий ритм?
7. Острое повреждение миокарда
 1. Какие критерии ОКSpST по ЭКГ?
 2. Какие признаки ОКCbпST на ЭКГ?
 3. Как локализовать инфаркт по изменению сегмента ST?
 4. Как отличить ОКSpST от перикардита?
 5. Какие изменения зубца T характерны для ишемии?

6. Как различить острый и хронический инфаркт на ЭКГ?
7. Какие осложнения ОКС отражаются на ЭКГ?
8. Как анализировать ЭКГ разных локализаций ОКСпST?
8. ЭКГ при воспалительных заболеваниях сердца
 1. Какие признаки перикардита на ЭКГ?
 2. Как отличить перикардит от ОКС на ЭКГ?
 3. Какие изменения характерны для миокардита?
 4. Какие зубцы и сегменты изменяются при миокардите?
 5. Как определить вовлеченность предсердий и желудочков?
 6. Как дифференцировать миокардит и инфаркт по ЭКГ?
 7. Какие клинические проявления воспаления сердца отражаются на ЭКГ?
 8. Как проводить разбор ЭКГ при воспалительных заболеваниях сердца?
9. ЭКГ: электролиты и медикаменты
 1. Какие признаки гиперкалиемии на ЭКГ?
 2. Как проявляется гипокалиемия на ЭКГ?
 3. Какие изменения наблюдаются при гиперкальциемии?
 4. Как гипомагниемия влияет на ЭКГ?
 5. Какие признаки дигиталисного эффекта?
 6. Как антиаритмические препараты изменяют ЭКГ?
 7. Как различать электролитные и лекарственные изменения на ЭКГ?
 8. Какие комбинации электролитов создают риск жизнеугрожающих аритмий?
10. ЭКГ в неотложной кардиологии
 1. Какие угрожающие ритмы требуют немедленной терапии?
 2. Как выявить фибрилляцию желудочков на ЭКГ?
 3. Как определить тахикардию с широким QRS?
 4. Какие признаки асистолии на ЭКГ?
 5. Какие алгоритмы реанимации применяются при критических ритмах?
 6. Какие меры электрической терапии (кардиоверсия, дефибрилляция) применяются?
 7. Как интерпретировать ЭКГ при синкопе?
 8. Как системно разбирать критические ЭКГ-ситуации?
11. Итоговое занятие
 1. Как разбирать сложные ЭКГ-кейсы?
 2. Какие признаки указывают на ОКСпST или ОКСбпST?
 3. Как дифференцировать блокаду ножки пучка Гиса от инфаркта?
 4. Как выявлять наджелудочковые и желудочковые аритмии?
 5. Какие изменения сегмента ST требуют немедленной реакции?
 6. Как определять электролитные нарушения по ЭКГ?
 7. Какие признаки указывают на дигиталисный эффект?
 8. Как системно анализировать ЭКГ при критических состояниях сердца

Перечень вопросов для зачёта по дисциплине «Введение в ЭКГ-диагностику».

1. Назовите основные функциональные возможности современного ЭКГ-аппарата.
2. Перечислите правила подготовки пациента к регистрации ЭКГ.
3. Где располагаются стандартные электроды для 12-канальной ЭКГ?
4. Каковы стандартные параметры калибровки и скорости ЭКГ?
5. Какие артефакты могут встречаться при регистрации ЭКГ и как их устранить?
6. Назовите основные зубцы, интервалы и сегменты нормальной ЭКГ.
7. Как определить электрическую ось сердца на ЭКГ?
8. В чем заключаются отличия нормальной ЭКГ у взрослых и детей?
9. Какие признаки на ЭКГ указывают на левожелудочковую гипертрофию?
10. Какие признаки на ЭКГ указывают на правожелудочковую гипертрофию?
11. Перечислите виды синусовых нарушений ритма.
12. Какие причины могут вызвать синусовую тахикардию?
13. Какие признаки на ЭКГ характерны для синусовой брадикардии?
14. Назовите основные типы наджелудочковых аритмий.
15. Как отличить трепетание предсердий от фибрилляции на ЭКГ?
16. Что такое AV-узловая тахикардия и как она проявляется на ЭКГ?
17. Как построить алгоритм анализа ритма сердца на ЭКГ?
18. Какие показатели указывают на наджелудочковую экстрасистолию?
19. Как определить частоту сердечных сокращений при фибрилляции предсердий?
20. Назовите основные клинические проявления наджелудочковых аритмий.
21. Перечислите виды желудочковых аритмий.
22. Как отличить желудочковую тахикардию от суправентрикулярной с широким QRS?
23. Какие признаки на ЭКГ характерны для фибрилляции желудочков?

24. Что такое асистолия и как она проявляется на ЭКГ?
25. Какие признаки на ЭКГ указывают на экстрасистолию желудочков?
26. Как дифференцировать полиморфную и мономорфную ЖТ?
27. Назовите методы анализа тахикардий с широким QRS.
28. Какие клинические состояния могут привести к жизнеугрожающим ритмам?
29. Какова роль симуляционных кейсов при изучении желудочковых аритмий?
30. Какие основные меры неотложной помощи применяются при ФЖ?
31. Назовите типы AV-блокад и их признаки на ЭКГ.
32. Как распознать I, II и III степени AV-блокады?
33. Какие изменения на ЭКГ характерны для блокады правой ножки пучка Гиса?
34. Какие изменения на ЭКГ характерны для блокады левой ножки пучка Гиса?
35. Как дифференцировать неполную и полную блокаду ножки пучка Гиса?
36. Какие клинические последствия могут возникнуть при AV-блокаде?
37. Что такое предвозбуждение желудочков (синдром WPW)?
38. Как на ЭКГ выявить патологию проводимости при ишемии?
39. Какие признаки широких комплексов QRS указывают на желудочковое происхождение?
40. Как использовать алгоритмы распознавания блокады в практике?
41. Какие признаки на ЭКГ указывают на ишемию миокарда?
42. Какие признаки на ЭКГ указывают на повреждение миокарда?
43. Как отличить острый инфаркт миокарда от хронических изменений на ЭКГ?
44. Что такое патологический Q-зубец и его клиническое значение?
45. Как определить локализацию инфаркта по ЭКГ?
46. Какие изменения сегмента ST характерны для ишемии?
47. Какие изменения зубца T характерны для гипоксии миокарда?
48. Как выявить реполяризационные изменения при гипертрофии?
49. Какие неспецифические изменения ST-T могут встречаться у здоровых людей?
50. Как анализировать ЭКГ с признаками гипертрофии и ишемии одновременно?
51. Какие признаки на ЭКГ характерны для ОКСпST?
52. Какие признаки на ЭКГ характерны для ОКСбпST?
53. Как отличить ОКСбпST от перикардита?
54. Какие изменения на ЭКГ характерны для миокардита?
55. Как выявить гиперкалиемию на ЭКГ?
56. Как выявить гипокалиемию на ЭКГ?
57. Какие лекарственные препараты изменяют ЭКГ и как?
58. Как распознавать дигиталисный эффект на ЭКГ?
59. Какие жизнеугрожающие ритмы требуют немедленной дефибрилляции?
60. Какие принципы электрической терапии при критических состояниях сердца?
61. Какие алгоритмы анализа ЭКГ применяются в неотложной кардиологии?
62. Как определить тип тахикардии в условиях неотложной помощи?
63. Как использовать ЭКГ при решении задач ACLS?
64. Какие ошибки чаще всего встречаются при интерпретации критических ЭКГ?
65. Как подготовить таблицу для быстрого распознавания угрожающих ритмов?
66. Какие изменения на ЭКГ характерны для пациентов с синкопе?
67. Как дифференцировать опасные и безопасные ритмы?
68. Как использовать симуляционные кейсы для закрепления практики?
69. Какие показатели на ЭКГ требуют немедленного вмешательства?
70. Как оценить локализацию инфаркта по изменению сегмента ST в разных отведениях?
71. Назовите основные признаки гипертрофии предсердий.
72. Как определить гипертрофию предсердий по P-зубцу?
73. Какие изменения на ЭКГ возникают при блокаде левой передней ветви пучка Гиса?
74. Какие изменения на ЭКГ возникают при блокаде левой задней ветви пучка Гиса?
75. Как оценить комплекс QRS при перегрузке правого желудочка?
76. Какие изменения ST-T характерны для перикардита?
77. Как отличить изменения ST-T при миокардите и инфаркте?
78. Какие признаки на ЭКГ указывают на дигиталисный эффект?
79. Какие изменения ЭКГ наблюдаются при гипокальциемии?
80. Какие изменения ЭКГ наблюдаются при гипермагниемии?
81. Как определить скорость сердечных сокращений при аритмиях?
82. Какие признаки на ЭКГ указывают на AV-диссоциацию?
83. Как дифференцировать экстрасистолы наджелудочковые и желудочковые?
84. Какие типичные изменения наблюдаются при синдромах удлиненного QT?
85. Как распознать синдром Бругада на ЭКГ?
86. Какие показатели ЭКГ характерны для гипертрофии правого предсердия?
87. Какие показатели ЭКГ характерны для гипертрофии левого предсердия?

88. Как дифференцировать комплекс QRS при нарушении проводимости и инфаркте?
89. Какие признаки указывают на ишемию нижней стенки сердца?
90. Какие признаки указывают на ишемию передней стенки сердца?
91. Как интерпретировать изменения сегмента ST в грудных отведениях?
92. Как интерпретировать изменения зубца Т в стандартных отведениях?
93. Какие признаки на ЭКГ характерны для перегрузки правого предсердия?
94. Какие признаки на ЭКГ характерны для перегрузки левого предсердия?
95. Как отличить патологический зубец Q от нормального варианта?
96. Какие электролитные нарушения чаще всего вызывают полиморфную ЖТ?
97. Какие признаки на ЭКГ указывают на ишемию задней стенки сердца?
98. Как интерпретировать комплекс QRS при частых желудочковых экстрасистолах?
99. Какие показатели на ЭКГ помогают отличить гипертрофию от блокады ножки пучка Гиса?
100. Как определить наличие предвозбуждения желудочков на ЭКГ (синдром WPW)?

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какое условие является обязательным перед записью ЭКГ?
 1. Пациент должен стоять
 2. Пациент должен активно разговаривать
 3. Пациент должен лежать спокойно
 4. Пациент должен задерживать дыхание
2. Куда устанавливается электрод для отведения V1?
 1. 4-е межреберье справа от грудины
 2. 4-е межреберье слева от грудины
 3. На среднечлечной линии
 4. В области верхушки сердца
3. Какой калибровочный сигнал указывает на правильную настройку ЭКГ?
 1. 5 мм при 1 мВ
 2. 10 мм при 1 мВ
 3. 20 мм при 1 мВ
 4. 1 мм при 1 мВ
4. Какая стандартная скорость записи ЭКГ?
 1. 5 мм/с
 2. 25 мм/с
 3. 50 мм/с
 4. 100 мм/с
5. Какой признак свидетельствует о синусовом ритме?
 1. QRS после каждого Т
 2. Отсутствие зубца Р
 3. Р положительный в II отведении
 4. RR полностью нерегулярные
6. Какое значение нормы для интервала PR?
 1. 0,04–0,08 с
 2. 0,08–0,12 с
 3. 0,12–0,20 с
 4. Более 0,24 с
7. Какой интервал удлиняется при гипокальциемии?
 1. PR
 2. QRS
 3. QT
 4. RR
8. Какая ЭКГ-картина характерна для гиперкалиемии?
 1. Высокий заостренный Т
 2. Укороченный PR
 3. Глубокий отрицательный Р
 4. Выраженная депрессия ST

9. Что является признаком AV-блокады I степени?

1. Полная диссоциация предсердий и желудочков
2. Прогрессирующее удлинение PR
3. Постоянное удлинение PR $> 0,20$ с
4. Выпадение комплексов QRS

10. Какой признак характерен для блокады правой ножки?

1. Широкий R в V6
2. QRS $< 0,10$ с
3. Комплекс rSR' в V1
4. QS во всех прекардиальных отведениях

11. Что указывает на гипертрофию ЛЖ?

1. R в V1 > 10 мм
2. R в V5 или V6 > 25 мм
3. Глубокий Q в II
4. Высокий T в V1

12. Какой признак характерен для острой ишемии?

1. Отрицательный P
2. Подъем ST
3. Депрессия ST
4. Инверсия U

13. Что такое патологический Q-зубец?

1. Амплитуда < 1 мм
2. Ширина $\geq 0,04$ с
3. Полное отсутствие R
4. Инверсия T после него

14. Где локализуется инфаркт при подъеме ST в II, III, aVF?

1. Передняя стенка
2. Нижняя стенка
3. Боковая стенка
4. Задняя стенка

15. Какой признак характерен для ФП?

1. Чёткие P перед каждым QRS
2. RR интервалы регулярны
3. Отсутствие зубцов P и «ряби» базовой линии
4. Постоянное соотношение 2:1

16. Что характерно для трепетания предсердий?

1. Нерегулярные RR
2. Зубцы F пилообразной формы
3. Полная хаотичность базовой линии
4. QRS > 160 мс

17. Признак наджелудочковой экстрасистолы:

1. Широкий QRS > 120 мс
2. Отсутствие зубца P
3. Преждевременный комплекс с узким QRS
4. Диссоциация предсердий и желудочков

18. Признак желудочковой экстрасистолы:

1. Узкий комплекс
2. Предшествующий P
3. Широкий и деформированный QRS
4. Регулярный RR

19. Что отличает ЖТ от наджелудочковой тахикардии?

1. Узкий QRS
2. Широкий QRS

3. AV-диссоциация
 4. P перед каждым QRS
20. Захватный комплекс («capture beat») — это:
1. Полное подавление предсердной активности
 2. Слияние двух комплексов
 3. Нормальный QRS среди серии ЖТ
 4. Два одинаковых QRS подряд
21. Признак Torsade de pointes:
1. Узкий QRS
 2. Постоянная амплитуда комплекса
 3. Изменение амплитуды с «вращением» вокруг изолинии
 4. Короткий QT
22. При каком состоянии QT чаще удлиняется?
1. Гиперкальциемия
 2. Гипокалиемия
 3. Гипернатриемия
 4. Гипергликемия
23. Что характерно для перикардита?
1. Депрессия PR
 2. QS во всех отведениях
 3. Нормальный ST
 4. Частые желудочковые экстрасистолы
24. Какая находка характерна для массивной ТЭЛА?
1. Высокий R в V6
 2. S1Q3T3
 3. QS в V1–V4
 4. Подъем ST в II, III, aVF
25. Что такое электрическая альтернация?
1. Чередование разных интервалов RR
 2. Чередование полярности зубца P
 3. Чередование амплитуды комплексов QRS
 4. Чередование QT и PR
26. Признак синусовой брадикардии:
1. RR нерегулярны
 2. ЧСС < 60/мин
 3. Отсутствие P
 4. QRS > 160 мс
27. Что такое AV-блокада 2:1?
1. Не проводится каждый второй желудочковый комплекс
 2. Не проводится каждый второй P-зубец
 3. Проводится каждый второй QRS
 4. Блокада ножки
28. Чем БЛНПГ мешает диагностировать инфаркт миокарда?
1. Укорочением QRS
 2. Появлением ослабленных зубцов P
 3. Маскировкой подъема ST
 4. Уменьшением амплитуды T
29. Признак гипертрофии предсердий:
1. Удлинение QT
 2. Изменение формы зубца P
 3. S > 30 мм
 4. Удлинение QRS
30. Какие аритмии относятся к фатальным?

1. Узловая тахикардия
2. Предсердная экстрасистолия
3. Фибрилляция желудочков
4. Синусовый ритм с ЧСС 55

Примеры клинических задач

1. Пациент 68 лет, внезапная слабость, головокружение.

ЭКГ: ритм регулярный, ЧСС 35/мин, PR = 0,32 с, каждый зубец Р проводится, QRS узкий.

1. AV-блокада II степени Мобитц I
2. Полная AV-блокада
3. AV-блокада I степени
4. Синдром слабости синусового узла

2. Пациент 24 лет, паническая атака.

ЭКГ: преждевременный узкий комплекс, QRS = 0,08 с, компенсаторная пауза 1,2 с.

1. Желудочковая экстрасистола
2. Предсердная экстрасистола
3. Узловая экстрасистола
4. АВУРТ

3. Мужчина 72 лет, резкая боль в груди.

ЭКГ: подъём ST на 2 мм в II, III, aVF, депрессия ST на 1 мм в I, aVL, QRS = 0,10 с.

1. Передний ИМ
2. Нижний ИМ
3. Боковой ИМ
4. Задний ИМ

4. Женщина 61 год, сердцебиение, слабость.

ЭКГ: нерегулярный ритм, ЧСС 120/мин, отсутствуют зубцы Р, видна «фибрилляторные волны» 350–600 в мин.

1. Трепетание предсердий
2. Полная AV-блокада
3. Фибрилляция предсердий
4. АВУРТ

5. Пациент 19 лет, головокружение после приёма макролидов.

ЭКГ: QT = 520 мс, полиморфная ЖТ, ЧСС 180–200/мин.

1. Мономорфная ЖТ
2. Torsade de pointes
3. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
4. Фибрилляция желудочков

6. Пациент 58 лет, артериальная гипертензия.

ЭКГ: R V5 = 28 мм, S V1 = 13 мм, депрессия ST 1 мм в боковых отведениях, QRS = 0,10 с.

1. Гипертрофия правого желудочка
2. Гипертрофия левого желудочка
3. Ишемия нижней стенки
4. Задний инфаркт

7. Женщина 47 лет, лихорадка, боль в груди.

ЭКГ: подъём ST 1–3 мм в большинстве отведений, депрессия PR 0,08 с, QRS = 0,08 с, патологических Q нет.

1. Острый перикардит
2. Передний ИМ
3. Нижний ИМ
4. Миокардит с ЖТ

8. Пациент 63 лет, внезапная одышка, холодный пот.

ЭКГ: синусовая тахикардия 120/мин, S1Q3T3 (S I = 2 мм, Q III = 2 мм, инверсия Т III).

1. Острая сердечная недостаточность
2. Массивная ТЭЛА
3. Инфаркт правого желудочка
4. Тампонада сердца

9. Мужчина 56 лет, употреблял алкоголь.

ЭКГ: ЧСС 150/мин, узкие комплексы (QRS = 0,09 с), Р зубец либо отсутствует, либо ретроградный после QRS.

1. Фибрилляция предсердий
2. АВУРТ
3. Желудочковая тахикардия
4. Трепетание предсердий 2:1

10. Пациент 74 лет, резкая слабость.

ЭКГ: полная диссоциация Р и QRS, ритм желудочков 32/мин, QRS широкий 0,14 с.

1. AV-блокада I степени
2. AV-блокада II степени Мобитц I
3. Полная AV-блокада
4. Узловой ритм

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценивания зачёта

«Зачтено» с оценкой «отлично»

- глубокие и полные знания всего программного материала;
- правильное описание любой предъявленной ЭКГ с точной формулировкой заключения;
- безошибочное решение всех ситуационных задач;
- 95–100 % правильных ответов в тесте.

«Зачтено» с оценкой «хорошо»

- достаточно полные знания материала;
- правильное описание большинства ЭКГ (незначительные неточности исправляются самостоятельно);
- правильное решение основных задач;
- 80–94 % правильных ответов в тесте.

«Зачтено» с оценкой «удовлетворительно»

- знание основного материала;
- распознавание типичных изменений на ЭКГ (с подсказкой преподавателя);
- решение простых ситуационных задач;
- 70–79 % правильных ответов в тесте.

«Не зачтено» с оценкой «неудовлетворительно»

- менее 70 % правильных ответов в тесте и/или
- грубые ошибки при описании ЭКГ (не распознаёт основные нарушения ритма, блокады, инфаркт миокарда);
- неумение решить простейшие ситуационные задачи;
- существенные пробелы в теоретическом материале.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.02.04 Введение в ЭКГ-диагностику

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.03.01 Спецкурс по терапии

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 104
самостоятельная работа 4
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	96	96	96	96
Итого ауд.	104	104	104	104
Контактная работа	104	104	104	104
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Южалин Вадим Станиславович

Рабочая программа дисциплины

Спецкурс по терапии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- формирование профессиональных компетенций врача, клинического мышления и навыков диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- развитие умений оказания неотложной помощи и рациональной фармакотерапии;
- воспитание навыков врачебной этики и деонтологии при общении с пациентом.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- закрепить знания этиологии, патогенеза, клиники и исходов основных заболеваний внутренних органов;
- совершенствовать навыки обследования пациента и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных методов;
- развить умения постановки и обоснования клинического диагноза, назначения лечения, прогноза и ведения лечебной документации;
- сформировать навыки курации больных и написания учебной истории болезни;
- освоить принципы выбора оптимальных схем медикаментозного лечения, реабилитации и профилактики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В
Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Гериатрия
4	Актуальные вопросы респираторных инфекций
5	Клиническая биохимия
6	Введение в ЭКГ-диагностику
7	Основы рентгенологии
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	История медицины
11	Общая и биорганическая химия
12	Биохимия
13	Микробиология, вирусология
14	Биоэтика
15	Нормальная физиология
16	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
17	Оториноларингология
18	Факультетская хирургия, урология
19	Офтальмология
20	Акушерство и гинекология
21	Педиатрия
22	Факультетская терапия, профессиональные болезни
23	Скорая и неотложная медицинская помощь
24	Дерматовенерология
25	Психиатрия, медицинская психология
26	Госпитальная терапия, эндокринология
27	Инфекционные болезни
28	Поликлиническая терапия
29	Госпитальная хирургия
30	Стоматология
31	Клиническая фармакология
32	Иммунология
33	Сестринское дело

34	Патологическая физиология
35	Патологическая анатомия
36	Общая хирургия
37	Пропедевтика внутренних болезней
38	Фармакология
39	Детская хирургия
40	Пропедевтика детских болезней
41	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
42	Производственная практика (практика хирургического профиля)
43	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
44	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
45	Производственная практика (практика диагностического профиля)
46	Основы эффективной коммуникации медицинского работника
47	Психология
48	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:	

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

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

ОПК-5.1: Объясняет основные морфофункциональные особенности и физиологические состояния в организме человека, способы их регуляции.

ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные особенности основных систем органов и физиологические состояния организма человека.

ОПК-5.3: Интерпретирует взаимосвязи результатов оценки морфофункционального состояния человека для решения профессиональных задач по оказанию медицинской помощи.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.
ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 9: Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК 9.1: Применяет алгоритмы диагностики и ведения пациентов при различных острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.2: Оказывает медицинскую помощь при острых и обострениях хронических заболеваний.
ПК 9.3: Применяет медицинскую помощь в полном объеме при острых и обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. Пульмонология.		
1.1	1. 1. Обструктивные и рестриктивные заболевания лёгких: Классификация, этиология и патогенез. /Пр/	2	12
1.2	1.1. Обструктивные и рестриктивные заболевания лёгких: Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика /Пр/	2	12
1.3	1.1. Обструктивные и рестриктивные заболевания лёгких: Принципы терапии и мониторинга пациентов. /Пр/	2	12
1.4	1.2. Бронхиальная астма: Т2- и не-Т2-эндотипы, фенотипы. /Пр/	2	12
1.5	1.2. Бронхиальная астма: Алгоритмы диагностики и биомаркеры. /Пр/	2	12
1.6	1.2. Бронхиальная астма: Дифференцированная терапия и контроль. /Пр/	2	12
1.7	1.3. Плевральный выпот: Этиология и классификация (транссудат/экссудат). /Пр/	2	12
1.8	1.3. Плевральный выпот: Дифференциальная диагностика и анализ выпота. /Пр/	2	12

1.9	1.3. Плевральный выпот: Тактика ведения и дренирование. /Пр/	2	12
1.10	Обструктивные и рестриктивные паттерны заболеваний лёгких: дифференциальный диагноз и принципы ведения. /Лек/	2	12
1.11	Плевральный выпот: дифференциальный диагноз и принципы ведения /Лек/	2	12
1.12	Оформление курационного листа. /Ср/	2	12
Раздел 2. 2. Кардиология.			
2.1	2.1. Осложнения острого коронарного синдрома (ОКС): Классификация и патогенез осложнений (механические, электрические, ишемические, эмболические, воспалительные). /Пр/	2	12
2.2	2.1. Осложнения острого коронарного синдрома (ОКС): Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
2.3	2.1. Осложнения острого коронарного синдрома (ОКС): Неотложная помощь и реваскуляризация. /Пр/	2	12
2.4	2.2. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): Классификация и этиология. /Пр/	2	12
2.5	2.2. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): Верификация и дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
2.6	2.2. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): Современная терапия. /Пр/	2	12
2.7	2.3. Аритмии: Классификация и клинические проявления. /Пр/	2	12
2.8	2.3. Аритмии: Методы диагностики (ЭКГ, Холтер, ЭФИ), шкалы оценки. /Пр/	2	12
2.9	2.3. Аритмии: Тактика: медикаменты, абляция, девайсы. /Пр/	2	12
2.10	Аритмии: дифференциальный диагноз в аритмологии и принципы ведения. /Лек/	2	12
2.11	Оформление курационного листа. /Ср/	2	12
2.12	Контрольная работа №1. /Пр/	2	12
2.13	Контрольная работа №1. /Пр/	2	12
Раздел 3. 3. Гастроэнтерология.			
3.1	3.1. Гипербилирубинемии: Патогенез неконъюгированной и конъюгированной. /Пр/	2	12
3.2	3.1. Гипербилирубинемии: Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.3	3.1. Гипербилирубинемии: Принципы терапии и мониторинга. /Пр/	2	12
3.4	3.2. Отёчно-асцитический синдром: Этиология и патогенез. /Пр/	2	12
3.5	3.2. Отёчно-асцитический синдром: Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
3.6	3.2. Отёчно-асцитический синдром: Лечение: диуретики, парацентез, альбумин. /Пр/	2	12
Раздел 4. 4. Эндокринология.			
4.1	4.1. Гипо- и гипертиреоз: Этиология и патогенез. /Пр/	2	12
4.2	4.1. Гипо- и гипертиреоз: Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
4.3	4.1. Гипо- и гипертиреоз: Тактика лечения и мониторинг. /Пр/	2	12
4.4	4.2. Гипо- и гиперкортицизм: Этиология и патогенез. /Пр/	2	12
4.5	4.2. Гипо- и гиперкортицизм: Клинико-инструментальная дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
4.6	4.2. Гипо- и гиперкортицизм: Медикаментозное и хирургическое лечение. /Пр/	2	12
4.7	Контрольная работа №2 /Пр/	2	12
4.8	Контрольная работа №2 /Пр/	2	12
4.9	Контрольная работа №2 /Пр/	2	12
Раздел 5. 5. Гематология.			
5.1	5.1. Анемии: Классификация и основные причины. /Пр/	2	12
5.2	5.1. Анемии: Дифференциально-диагностический алгоритм. /Пр/	2	12
5.3	5.1. Анемии: Принципы терапии различных видов анемий. /Пр/	2	12
5.4	5.2. Лейкозы: Классификация острых и хронических. /Пр/	2	12
5.5	5.2. Лейкозы: Диагностика: морфология, цитогенетика, иммунофенотипирование. /Пр/	2	12
5.6	5.2. Лейкозы: Основы химиотерапии и трансплантации. /Пр/	2	12
Раздел 6. 6. Нефрология.			
6.1	6.1. Нефротический и нефритический синдромы: Этиология и патогенез. /Пр/	2	12

6.2	6.1. Нефротический и нефритический синдромы: Дифференциальная диагностика и биопсия почек. /Пр/	2	12
6.3	6.1. Нефротический и нефритический синдромы: Иммуносупрессивная и симптоматическая терапия. /Пр/	2	12
Раздел 7. 7. Ревматология.			
7.1	7.1. Суставной синдром и системные заболевания: Классификация. /Пр/	2	12
7.2	7.1. Суставной синдром и системные заболевания: Дифференциальная диагностика. /Пр/	2	12
7.3	7.1. Суставной синдром и системные заболевания: Базисная терапия: БПДАРД, биопрепараты. /Пр/	2	12
7.4	Суставной синдром и системные проявления: дифференциальный диагноз в ревматологии и принципы ведения. /Лек/	2	12
7.5	Контрольная работа №3 /Пр/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Госпитальная терапия : учебник / А. С. Балабанов, А. В. Барсуков, Н. В. Беляев, В. В. Ващенко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2022. – 463 с. – ISBN 978-5-299-00581-3. – Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань». – URL: <https://e.lanbook.com/book/59788> (дата обращения: 17.11.2025).
- Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов кровообращения: учебник. — 3-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 1024 с. ЭБС: <https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0448-5>
- Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Дыхательная система: учебник. — 3-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 592 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0449-2>
- Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Пищеварительная система: учебник. — 3-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 784 с.
<https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0478-2>
- Верткин А.Л. Терапия: национальное руководство в 2-х томах. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — Том 1: 944 с., Том 2: 1088 с.
- <https://www.rosmedlib.ru/book/978-5-4235-0462-1>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 116 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Реализация задач изучения дисциплины достигается путем изучения конкретных нозологических форм болезней (прежде всего тех, которые наиболее часто встречаются в практике врача) и освоения практических врачебных навыков. Обучающиеся постоянно осваивают методологию клинического мышления и логическую структуру клинического диагноза. Умение применять теоретические знания на практике развиваются тренировками на практических занятиях во время клинических разборов больных, являющихся обязательными при прохождении обучающимися каждой темы занятия на протяжении всего семестра. Этой же задаче подчиненно оформление курационных листов, оформляемых и защищаемых каждым обучающимся на кафедре.

На лекциях при необходимости демонстрируются больные с изучаемой патологией, применяются информационные технологии и технические средства

Содержание каждого занятия состоит из следующих частей: 1) клинические разборы тематических пациентов с

широким участием обучающихся и использованием знаний, полученных при самоподготовке, в случаях отсутствия больного, возможен разбор клинических и ситуационных задач, выписок из историй болезни; 2) проведение устного/письменного контроля в конце занятия.

При получении задания на дом обучающихся информируют о рекомендуемой кафедрой литературе по данной нозологической форме заболевания (список которых пополняется и уточняется по мере выхода новых изданий), являющихся дополнением к материалам лекций, учебных и справочных руководств.

Система контроля знаний: ежедневный опрос по теме занятия в процессе разбора больных с привлечением знаний, полученных при домашней подготовке, решение клинических и ситуационных задач по теме; оценка владения практическими навыками и умениями, в конце занятия письменный/тестовый контроль.

В течение семестра проводится 3 итоговых занятия в виде тестового/устного контроля. В течение цикла каждый обучающийся должен оформить и защитить 4 курационных листа.

Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) в XII семестре по дисциплине «Спецкурс по терапии» включает в себя: комплект клинических задач (10-15 штук) задания к которым включают вопросы, которые были разобраны при проведении лекционных, практических занятий и при подготовке самостоятельной работы; к каждой клинической задаче сформулированы задания, предусматривающие формирование и закрепление следующих навыков: формулировка/обоснование диагноза; назначение и обоснование плана обследования; назначения /обоснования лечения; тактика ведения пациента на различных этапах оказания медицинской помощи.

Для решения задач образовательного процесса на кафедре разработан фонд оценочных средств, включающий в себя ряд элементов: методические разработки для обучающихся и преподавателей по каждому практическому занятию, перечень практических навыков, экзаменационные материалы, перечень информационного и материального обеспечения образовательного процесса.

Дисциплина изучается согласовано с теоретическими и базовыми дисциплинами и дисциплинами вышестоящего уровня. Предметом согласования является совместный протокол. Освоение дисциплины базируется на знаниях, приобретенных в процессе изучения теоретических (медицинская физика, биохимия, гистология, нормальная анатомия, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, микробиология, фармакология, лучевая диагностика) и базовых дисциплин (общая хирургия и пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, скорая и неотложная медицинская помощь, факультетская хирургия, урология), обеспечивающих усвоение фундаментальных биологических (нормальных и патологических) структур и процессов, вооружающих обучающихся знаниями о симптомокомплексах заболеваний и навыками физикального обследования больного, без которых нельзя изучать клинические дисциплины.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по дисциплине: «Спецкурс по терапии» отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося – курации больных при активных консультациях ассистентами кафедры.

Методы, применяемые при изучении дисциплины:

- дежурства по приемному и кардиологическому отделениям;
- клинические/ситуационные задачи;
- тематические пациенты;
- самостоятельная курация пациентов;
- решение тестовых заданий;
- фото-, видеоматериалы.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к контрольной работе №1 (темы 1-6)

1. Дайте определение обструктивным и рестриктивным заболеваниям лёгких.
2. Какие показатели спирометрии характерны для ХОБЛ?
3. Назовите основные причины рестриктивных заболеваний лёгких.
4. Какой метод диагностики подтверждает идиопатический лёгочный фиброз?
5. Перечислите клинические различия между ХОБЛ и бронхиальной астмой.
6. Какие препараты применяются для базисной терапии ХОБЛ?
7. Какой симптом патогномоничен для эмфиземы лёгких?
8. Какие осложнения возможны при длительном течении ХОБЛ?
9. Как дифференцировать бронхиальную астму и ХОБЛ по данным ФВД?
10. Какие немедикаментозные методы лечения применяются при рестриктивных заболеваниях?
11. Дайте определение Т2-воспалению при бронхиальной астме.
12. Какие биомаркеры используют для идентификации Т2-эндотипа бронхиальной астмы?
13. Назовите основные фенотипы бронхиальной астмы.
14. Какой метод диагностики подтверждает эозинофильное воспаление?
15. Какие препараты эффективны при тяжёлой эозинофильной астме?
16. Как дифференцируют аллергическую и неаллергическую астму?
17. Какие особенности имеет астма у пациентов с ожирением?
18. Какой алгоритм лечения применяют при неконтролируемой астме?
19. Какие триггеры обострения бронхиальной астмы вы знаете?
20. Какова роль FeNO в диагностике и мониторинге бронхиальной астмы?
21. Назовите основные причины транссудативного выпота.
22. Какие лабораторные критерии отличают экссудат от транссудата?
23. Какой метод диагностики является ключевым при подозрении на злокачественный выпот?
24. Какие симптомы характерны для эмпиемы плевры?
25. Как дифференцировать туберкулёзный и парапневмонический выпот?
26. Какие препараты применяют для химического плеврореза?
27. Какой объём плевральной пункции допустим при торакоцентезе?
28. Какие осложнения возможны после дренирования плевральной полости?
29. Как диагностируют хилезный выпот?
30. Какие маркеры в плевральной жидкости указывают на туберкулёз?
31. Перечислите ранние осложнения инфаркта миокарда.
32. Какие ЭКГ-признаки характерны для постинфарктного перикардита?
33. Как диагностируют разрыв межжелудочковой перегородки?
34. Какие препараты применяют для профилактики повторного инфаркта?
35. Как дифференцировать кардиогенный шок и гиповолемию?
36. Какие методы визуализации используют при подозрении на аневризму ЛЖ?
37. Как лечат острую митральную недостаточность после ОКС?
38. Какие аритмии наиболее опасны в остром периоде ИМ?
39. Какова тактика при рецидивирующей ишемии после стентирования?
40. Какие биохимические маркеры прогнозируют риск осложнений?
41. Дайте определение ХСН с сохранённой и сниженной ФВ.
42. Какие критерии используют для диагностики ХСН?
43. Какие препараты улучшают прогноз при ХСН со сниженной фракцией выброса (ФВ) левого желудочка (ХСН_{нФВ})?
44. Какие симптомы характерны для правожелудочковой недостаточности?
45. Как дифференцировать кардиальные и некардиальные отёки?
46. Какие немедикаментозные методы лечения применяют при ХСН?
47. Какова роль NT-proBNP в диагностике?
48. Какие препараты противопоказаны при ХСН с сохранённой фракцией выброса (ХСН_{сФВ}) и почему?
49. Как лечат анемию у пациентов с ХСН?
50. Какие устройства показаны при рефрактерной ХСН?
51. Какие ЭКГ-признаки характерны для фибрилляции предсердий?
52. Как купируют пароксизм наджелудочковой тахикардии?
53. Какие препараты противопоказаны при WPW-синдроме?
54. Как дифференцировать желудочковую и наджелудочковую тахикардию?
55. Какие методы лечения показаны при рефрактерной ФП?
56. Как диагностируют синдром слабости синусового узла?
57. Какие осложнения возможны при полной АВ-блокаде?

58. Какова тактика при желудочковой экстрасистолии высоких градаций?
59. Какие электролитные нарушения провоцируют аритмии?
60. Когда показана имплантация кардиовертера-дефибриллятора?

Перечень вопросов к контрольной работе №2 (темы 8-13)

1. Дайте определение неконъюгированной и конъюгированной гипербилирубинемии.
2. Какие лабораторные показатели позволяют дифференцировать синдром Жильбера и гемолитическую анемию?
3. Опишите алгоритм диагностики при выявлении изолированной гипербилирубинемии.
4. Какие инструментальные методы исследования применяют при подозрении на обструкцию желчевыводящих путей?
5. Перечислите клинические особенности синдрома Криглера-Найяра
6. Какой диагностический алгоритм при подозрении на синдром Дабина-Джонсона?
7. Какие препараты применяют для лечения холестаза беременных?
8. Опишите дифференциальную диагностику между вирусными гепатитами и наследственными пигментными гепатозами.
9. Какие осложнения возможны при длительно существующей конъюгированной гипербилирубинемии?
10. Какова тактика ведения пациента с синдромом Ротора?
11. Перечислите "красные флаги" при абдоминальной боли.
12. Опишите дифференциальную диагностику болей в эпигастральной области
13. Какие методы визуализации применяют при подозрении на острый панкреатит?
14. Какой диагностический алгоритм при подозрении на мезентериальную ишемию?
15. Перечислите клинические особенности абдоминальной боли при системных васкулитах.
16. Какие лабораторные показатели наиболее информативны при острой абдоминальной боли?
17. Опишите дифференциальную диагностику болей в правом подреберье
18. Какие особенности абдоминальной боли характерны для пожилых пациентов?
19. Какова тактика при выявлении "острого живота"?
20. Какие хронические заболевания чаще всего маскируются под абдоминальную боль?
21. Опишите патогенез асцита при циррозе печени.
22. Какие лабораторные исследования необходимы при первичном выявлении асцита?
23. Как дифференцировать сердечный и печеночный асцит?
24. Перечислите показания к диагностическому парацентезу.
25. Какие осложнения возможны при массивном асците?
26. Опишите алгоритм лечения рефрактерного асцита.
27. Какие препараты противопоказаны при асците у пациентов с циррозом?
28. Какова тактика при выявлении спонтанного бактериального перитонита?
29. Перечислите показания к трансюгулярному внутрипеченочному портосистемному шунтированию (TIPS).
30. Какие альтернативные методы лечения применяют при рефрактерном асците?
31. Опишите дифференциальную диагностику тиреотоксикоза
32. Какие лабораторные исследования необходимы для подтверждения диффузного токсического зоба?
33. Перечислите клинические особенности тиреотоксической аденомы
34. Какой диагностический алгоритм при подозрении на деструктивный тиреоидит?
35. Какие препараты применяют для лечения диффузного токсического зоба?
36. Опишите показания к радиойодтерапии при диффузном токсическом зобе.
37. Какие осложнения возможны при тиреотоксическом кризе?
38. Какова тактика ведения беременных с тиреотоксикозом?
39. Перечислите экстра tireоидные проявления диффузного токсического зоба.
40. Какие методы мониторинга эффективности лечения тиреотоксикоза вы знаете?
41. Опишите дифференциальную диагностику гипотиреоза.
42. Какие лабораторные исследования необходимы для подтверждения первичного гипотиреоза?
43. Какой диагностический алгоритм при выявлении узла щитовидной железы?
44. Перечислите показания к тонкоигольной аспирационной биопсии (ТАБ)
45. Какие препараты применяют для заместительной терапии гипотиреоза?
46. Опишите особенности лечения вторичного гипотиреоза
47. Какие осложнения возможны при быстрой коррекции гипотиреоза?
48. Какова тактика ведения пациентов с узлами щитовидной железы по данным ТАБ?
49. Перечислите показания к хирургическому лечению узлового зоба
50. Какие методы визуализации применяют для оценки узлов щитовидной железы?
51. Опишите дифференциальную диагностику первичного и вторичного гипокортицизма.
52. Какие лабораторные исследования необходимы для подтверждения болезни Аддисона?
53. Какой диагностический алгоритм при подозрении на вторичный гипокортицизм?
54. Перечислите клинические особенности острой надпочечниковой недостаточности.
55. Какие препараты применяют для заместительной терапии гипокортицизма?
56. Опишите особенности лечения при сопутствующих заболеваниях.

57. Какие осложнения возможны при передозировке глюкокортикоидов?
58. Какова тактика ведения пациентов при хирургических вмешательствах?
59. Перечислите показания к стресс-дозировке (пульс-терапии) глюкокортикоидов.
60. Какие методы мониторинга эффективности лечения гипокортицизма вы знаете?

Перечень вопросов к контрольной работе №3 (темы 15-20)

1. Опишите алгоритм дифференциальной диагностики микроцитарных анемий
2. Какие лабораторные показатели позволяют отличить железодефицитную анемию от анемии хронических заболеваний?
3. Перечислите критерии диагностики В12-дефицитной анемии.
4. Какой диагностический алгоритм при выявлении гемолитической анемии?
5. Какие методы исследования применяют для подтверждения апластической анемии?
6. Опишите принципы терапии железодефицитной анемии.
7. Какие показания к трансфузии эритроцитарной массы?
8. Какова тактика ведения пациентов с анемией хронических заболеваний?
9. Перечислите осложнения длительно существующей нелеченной анемии
10. Какие современные методы лечения применяют при рефрактерных анемиях?
11. Опишите алгоритм диагностики острого лейкоза.
12. Какие иммунофенотипические маркеры характерны для ОЛЛ?
13. Перечислите цитогенетические особенности ОМЛ.
14. Какой диагностический алгоритм при подозрении на хронический лимфолейкоз?
15. Какие методы исследования применяют для стадирования лейкозов?
16. Опишите принципы индукционной терапии острых лейкозов.
17. Какие показания к трансплантации гемопоэтических стволовых клеток?
18. Какова тактика ведения пациентов с хроническим миелолейкозом?
19. Перечислите критерии ответа на терапию при лейкозах.
20. Какие осложнения химиотерапии требуют особого внимания?
21. Опишите диагностические критерии истинной полицитемии.
22. Какие молекулярно-генетические маркеры используют для диагностики?
23. Перечислите клинические особенности эссенциальной тромбоцитемии.
24. Какой диагностический алгоритм при подозрении на первичный миелофиброз?
25. Какие методы исследования применяют для оценки фиброза костного мозга?
26. Опишите принципы терапии Rh-негативных МПЗ.
27. Какие показания к циторедуктивной терапии?
28. Какова тактика ведения пациентов с высоким тромботическим риском?
29. Перечислите критерии трансформации в острый лейкоз.
30. Какие современные таргетные препараты применяют при МПЗ?
31. Опишите диагностические критерии нефротического синдрома.
32. Какие лабораторные показатели позволяют отличить нефротический и нефритический синдромы?
33. Перечислите основные причины нефротического синдрома у взрослых
34. Какой диагностический алгоритм при быстро прогрессирующем гломерулонефрите?
35. Какие методы исследования применяют для оценки функции почек?
36. Опишите принципы терапии мембранозной нефропатии.
37. Какие показания к биопсии почки?
38. Какова тактика ведения пациентов с IgA-нефропатией?
39. Перечислите осложнения длительно существующего нефротического синдрома
40. Какие современные методы лечения применяют при гломерулонефритах?
41. Опишите классификацию ХБП по СКФ.
42. Какие лабораторные показатели наиболее важны для мониторинга ХБП?
43. Перечислите основные причины прогрессирования ХБП.
44. Какой диагностический алгоритм при выявлении протеинурии?
45. Какие методы исследования применяют для оценки состояния почек?
46. Опишите принципы нефропротективной терапии.
47. Какие показания к началу заместительной почечной терапии?
48. Какова тактика ведения пациентов с ХБП и сахарным диабетом?
49. Перечислите внепочечные проявления ХБП.
50. Какие современные методы заместительной терапии применяют при ХБП 5 стадии?
51. Опишите алгоритм дифференциальной диагностики суставного синдрома.
52. Какие лабораторные показатели позволяют отличить воспалительные и дегенеративные заболевания суставов?
53. Перечислите диагностические критерии ревматоидного артрита
54. Какой диагностический алгоритм при подозрении на серонегативные спондилоартриты?
55. Какие методы визуализации применяют в диагностике ревматических заболеваний?
56. Опишите принципы терапии ревматоидного артрита.

57. Какие показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов?
58. Какова тактика ведения пациентов с остеоартрозом?
59. Перечислите системные проявления ревматических заболеваний
60. Какие современные методы лечения применяют при псориатическом артрите?

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тестовые вопросы по кардиологии

1. У пациента 58 лет с давней артериальной гипертензией появились жалобы на одышку при физической нагрузке и ортопноэ. При аускультации — ритм галопа. Какое осложнение наиболее вероятно?

1. Острый инфаркт миокарда
2. Лёгочная эмболия
3. Хроническая сердечная недостаточность
4. Перикардит

2. Какой наиболее частый механизм развития инфаркта миокарда?

1. Вазоспазм коронарных артерий
2. Разрыв атеросклеротической бляшки с тромбозом
3. Эмболия коронарной артерии
4. Врожденная аномалия коронарных сосудов

3. Для фибрилляции предсердий характерно:

1. Регулярный ритм
2. Отсутствие зубцов Р
3. Удлинение интервала PR
4. Атриовентрикулярная блокада

4. Пациент 45 лет обратился с давящей болью за грудиной, не связанной с физической нагрузкой, чаще ночью. На ЭКГ — переходящая элевация ST. Что наиболее вероятно?

1. Стабильная стенокардия
2. Вазоспастическая (Принцметала) стенокардия
3. Инфаркт миокарда с элевацией ST
4. Перикардит

5. Какой признак наиболее характерен для тампонады сердца?

1. Гипертензия
2. Парадоксальный пульс
3. Усиление тонов сердца
4. Расширение легочных вен

6. Основной метод лечения жизнеугрожающих желудочковых тахикардий:

1. Верапамил
2. Электроимпульсная терапия (кардиоверсия/дефибрилляция)
3. Дигоксин
4. Пропранолол

7. При недостаточности аортального клапана при аускультации чаще всего выслушивается:

1. Систолический шум на верхушке
2. Диастолический шум над аортой
3. Систолический шум над лёгочной артерией
4. Шум трения перикарда

8. Какой из факторов риска наиболее значим для развития атеросклероза?

1. Артериальная гипертензия

2. Гиподинамия
3. Курение
4. Гиперлипидемия

9. Пациент с одышкой и отёками. На ЭКГ — фибрилляция предсердий. Какой препарат наиболее показан для контроля ЧСС?

1. Амiodарон
2. Метопролол
3. Лидокаин
4. Аденозин

10. Для стеноза митрального клапана характерен:

1. Диастолический шум на верхушке
2. Систолический шум над аортой
3. Систолический шум на верхушке
4. Шум трения перикарда

Тестовые вопросы по пульмонологии

1. Пациент с одышкой, хрипами, затруднённым выдохом. Наиболее вероятный диагноз:

1. Пневмония
2. Бронхиальная астма
3. Плеврит
4. Лёгочная эмболия

2. Какое исследование наиболее информативно для подтверждения бронхиальной астмы?

1. Спирометрия с пробой на обратимость обструкции
2. Рентгенография грудной клетки
3. Пульсоксиметрия
4. Анализ мокроты

3. У пациента 70 лет, курильщик, хронический кашель с мокротой >3 мес в году, >2 лет подряд. Диагноз?

1. ХОБЛ
2. Бронхиальная астма
3. Пневмония
4. Туберкулёз

4. При каком заболевании характерно «бочкообразная» грудная клетка?

1. Бронхиальная астма
2. ХОБЛ (эмфизематозный тип)
3. Плеврит
4. Пневмоторакс

5. У пациента острая одышка, коллапс лёгкого на рентгене. Наиболее вероятное состояние:

1. Ателектаз
2. Спонтанный пневмоторакс
3. Плеврит
4. Инфаркт лёгкого

6. Какой микроорганизм чаще всего вызывает внебольничную типичную пневмонию?

1. *Mycoplasma pneumoniae*
2. *Streptococcus pneumoniae*
3. *Haemophilus influenzae*
4. *Staphylococcus aureus*

7. Пациент с аспирацией кислого желудочного содержимого. Какое осложнение наиболее вероятно?

1. Интерстициальный фиброз
2. Химический пневмонит
3. Саркоидоз
4. Эмпиема плевры

8. Какой препарат является основным для купирования приступа бронхиальной астмы?

1. Ингаляционный ГКС + β_2 -агонист длительного действия
2. Будесонид (ингаляционный ГКС)
3. Монтелукаст
4. Теофиллин

9. Какой тип дыхательной недостаточности характерен для ХОБЛ?

1. Гипоксемическая (тип I)
2. Гиперкапническая (тип II)
3. Смешанная
4. Нет дыхательной недостаточности

10. Пациент с лёгочной эмболией. Какой метод наиболее специфичен для диагностики?

1. ЭКГ
2. КТ-ангиография лёгочных артерий
3. Рентген грудной клетки
4. ЭхоКГ

Тестовые вопросы по гастроэнтерологии

1. Пациент с циррозом печени жалуется на рвоту «кофейной гущей». Наиболее вероятный источник кровотечения:

1. Варикозные вены пищевода
2. Эрозивный гастрит
3. Язвенная болезнь 12-перстной кишки
4. Синдром Мэллори–Вейса

2. Какой маркер наиболее специфичен для вирусного гепатита В?

1. HBsAg
2. Anti-HBc IgM
3. HBeAg
4. Anti-HBs

3. Пациент с хроническим панкреатитом имеет стеаторею. Какое лечение показано?

1. Диуретики
2. Ферментные препараты (панкреатин)
3. Антациды
4. Антибиотики

4. Пациент с язвенной болезнью желудка. Что наиболее значимо в патогенезе?

1. Курение
2. *Helicobacter pylori*
3. Алкоголь
4. Стресс

5. Пациент 45 лет, боль в эпигастрии через 2–3 часа после еды, ночные боли. Диагноз?

1. Язва желудка
2. Язва 12-перстной кишки
3. Гастрит
4. Рефлюкс-эзофагит

6. Для гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) наиболее типичный симптом:

1. Боль в правом подреберье
2. Изжога
3. Рвота желчью
4. Мелена

7. У пациента 30 лет отмечается боль в эпигастрии, уменьшающаяся после еды. ЭГДС: язва в луковице двенадцатиперстной кишки. Что наиболее вероятно лежит в основе заболевания??

1. Гипосекреция соляной кислоты
2. Инфекция *Helicobacter pylori*
3. Прием НПВС
4. Аутоиммунное воспаление

8. Мужчина 60 лет, алкогольный цирроз печени, асцит, энцефалопатия. Какое лечение улучшает прогноз?

1. Лактулоза
2. Антибиотики
3. Тиазидные диуретики
4. Отказ от алкоголя

9. Пациент с желтухой, темной мочой и ахоличным стулом. Где блок?

1. Надпечёночная желтуха
2. Подпечёночная (механическая)
3. Паренхиматозная
4. Гемолитическая

10. У пациента с хроническим алкоголизмом выявлена стеаторея (жирный стул), похудание, диабет. Какой наиболее вероятный диагноз?

1. Целиакия
2. Хронический панкреатит
3. Синдром раздражённого кишечника
4. Гепатит С

Тестовые вопросы по гематологии

1. Для какой анемии характерны мегалобласты в костном мозге?

1. Железодефицитная
2. Апластическая
3. В12-дефицитная
4. Гемолитическая

2. Какой лабораторный показатель первым снижается при железодефицитной анемии?

1. Гемоглобин
2. Ферритин
3. Гематокрит
4. Сывороточное железо

3. Пациент с серповидно-клеточной анемией чаще всего погибает от:

1. Почечной недостаточности
2. Гемолитического криза
3. Сосудистых окклюзий (кризов)
4. Анемии тяжёлой степени

4. У пациента выявлено снижение ретикулоцитов и панцитопения. Наиболее вероятный диагноз:

1. Апластическая анемия
2. Железодефицитная анемия
3. В12-дефицитная анемия
4. Гемолитическая анемия

5. Какой признак характерен для гемофилии А?

1. Удлинение времени кровотечения
2. Удлинение АЧТВ
3. Удлинение ПТИ
4. Снижение тромбоцитов

6. Основное звено патогенеза тромбоцитопенической пурпуры:

1. Повышенный синтез тромбоцитов
2. Увеличенное разрушение тромбоцитов иммунными механизмами
3. Недостаток витамина К
4. Дефицит фактора VIII

7. Для острого промиелоцитарного лейкоза характерно:

1. t(9;22) транслокация
2. t(15;17) транслокация
3. t(8;21) транслокация
4. del(5q)

8. Пациент с хроническим миелолейкозом. Какой маркер характерен?

1. BCR-ABL (филадельфийская хромосома)
2. MYC-ген
3. PML-RARA
4. MLL

9. При гемолитической анемии в крови характерно:

1. Снижение ЛДГ
2. Повышение непрямого билирубина
3. Снижение ретикулоцитов
4. Снижение уробилиногена

10. При какой анемии развивается глоссит Гюнтера?

1. Апластическая
2. Железодефицитная
3. В12-дефицитная
4. Гемолитическая

Примеры кейс-задач:

1. Задача:

Пациентка, 60 лет, жалуется на прогрессирующую одышку при физической нагрузке, сухой кашель, слабость. В анамнезе – работа на текстильном производстве (контакт с хлопковой пылью). Курит 10 лет, но бросила 5 лет назад. При осмотре: ЧДД 26/мин, сатурация 92%, пальцы в виде «барабанных палочек». Аускультативно – крепитация в нижних отделах легких («треск целлофана»). На компьютерной томографии – «сотовое легкое».

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Дифференциальная диагностика.
3. Дополнительные методы обследования.
4. Тактика лечения.

2. Задача:

Пациент, 35 лет, с детства страдает приступами удушья, провоцируемыми контактом с кошками. В последний год – частые ночные симптомы. При обследовании: FeNO – 60 ppb, эозинофилия крови (8%), IgE – 500 МЕ/мл.

Вопросы:

1. Определите эндотип бронхиальной астмы.
2. Какие биомаркеры подтверждают диагноз?
3. Современная терапия.

3. Задача:

Пациент, 50 лет, жалуется на одышку, боль в груди справа. Температура 37,8°C, похудание. На рентгенограмме –

массивный выпот справа. Анализ плевральной жидкости: белок 40 г/л, ЛДГ 400 Ед/л, клетки – лимфоциты.

Вопросы:

1. Характер выпота (транссудат/экссудат).
2. Возможные причины.
3. Тактика ведения.

4. Задача:

Пациент, 65 лет, через 3 дня после ИМПСТ жалуется на резкую слабость, головокружение. АД 80/50 мм рт.ст., ЧСС 110 уд/мин, при аускультации – шум трения перикарда.

Вопросы:

1. Осложнение ОКС.
2. Неотложная помощь.

5. Задача:

Пациент, 70 лет, с ИБС, жалуется на одышку в покое, отеки ног. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 35%, дилатация полостей.

Вопросы:

1. Стадия ХСН по Стражеско-Василенко.
2. Базисная терапия.

6. Задача:

Пациентка, 45 лет, с жалобами на сердцебиение. На ЭКГ: узкие комплексы QRS, ЧСС 160 уд/мин, ритм нерегулярный.

Вопросы:

1. Вид аритмии.
2. Тактика купирования.

7. Задача:

Пациент, 30 лет, с желтухой, зудом, потемнением мочи. Билирубин общий 120 мкмоль/л (прямой – 90). УЗИ: расширенные желчные протоки.

Вопросы:

1. Вид гипербилирубинемии.
2. Возможная причина.

8. Задача:

Пациент, 40 лет, с острой болью в эпигастрии, иррадиирующей в спину. Амилаза крови 1200 Ед/л.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Тактика лечения.

9. Задача:

Пациент с циррозом печени, асцитом. Живот увеличен, положительный симптом флюктуации.

Вопросы:

1. Тактика ведения.
2. Осложнение асцита.

10. Задача:

Женщина, 35 лет, с тахикардией, потливостью, снижением веса. ТТГ <0,01 мЕд/л, свТ4 – 40 пмоль/л.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Лечение.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; показывает сформированность практических умений в конкретных ситуациях; высокое качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (оценены числом баллов, близким к максимальному); высокий уровень мотивации учения.
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; недостаточная сформированность некоторых практических умений в конкретных ситуациях; достаточное качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (некоторые виды заданий выполнены с ошибками); средний уровень мотивации учения;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует знание и понимание

теоретического содержания курса с незначительными пробелами; характерны несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, низкое качество выполнения учебных заданий (оценены числом баллов, близким к минимальному); низкий уровень мотивации учения;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся при незнании и непонимании теоретического содержания курса (значительные пробелы), несформированности некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, при низком качестве выполнения учебных заданий (оценены числом баллов, ниже минимального количества).

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.03.01 Спецкурс по терапии
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.03.02 Спецкурс по хирургии, детской хирургии

Закреплена за кафедрой	Хирургии
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело
Профиль	Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	очная
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ
Часов по учебному плану	108
в том числе:	
аудиторные занятия	104
самостоятельная работа	4
контактная работа во время промежуточной аттестации	

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	96	96	96	96
Итого ауд.	104	104	104	104
Контактная работа	104	104	104	104
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д-р мед. наук, зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Рабочая программа дисциплины

Спецкурс по хирургии, детской хирургии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Хирургии

Зав. кафедрой Ботезату Александр Антонович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Совершенствование и углубление хирургической подготовки врача с формированием у студентов общекультурных и профессиональных компетенций; продолжить формирование врача лечебного профиля по хирургическим болезням, способного на современном научно-практическом уровне самостоятельно решать организационные, диагностические, лечебно-тактические, профилактические и деонтологические хирургические задачи в объеме квалификационной характеристики врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Расширение практических навыков в диагностической и лечебно-профилактической работе, углубленное изучение теоретических основ хирургии, базирующихся на опыте прошлого и новейших достижениях современной медицинской науки и практики.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Молекулярная патология в клинической практике
2	Введение в ЭКГ-диагностику
3	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
4	Оториноларингология
5	Факультетская хирургия, урология
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Психиатрия, медицинская психология
8	Госпитальная терапия, эндокринология
9	Госпитальная хирургия
10	Клиническая фармакология
11	Фармакология
12	Детская хирургия
13	Неонатология
14	Первая помощь и уход за больным

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-4.1: Объясняет физические и биофизические основы функционирования медицинской аппаратуры; устройство и назначение медицинской аппаратуры для диагностики и лечебных воздействий; современные тенденции развития медицинской техники.

ОПК-4.2: Обследует пациента с целью установления диагноза; применяет действующие стандарты и техническую документацию в области медико-технического обеспечения; ведет поиск информации в указанной области, назначает физические методы лечения по показаниям в соответствии с установленным диагнозом и стандартами оказания медицинской помощи.

ОПК-4.3: Использует приборы и системы для оценки физиологических показателей организма, основы методологии использования аппаратуры для лечебных воздействий и аппаратуры для замещения функций организма.

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.

ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.

ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.

ПК 2: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК 2.1: Реализует основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации, объясняет особенности организации, объём работы, права и обязанности участкового врача.
ПК 2.2: Проводит профилактические медицинские осмотры различных групп населения, осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с различными нозологическими формами.
ПК 2.3: Составляет график проведения профилактических медицинских осмотров, ведет медицинскую документацию, диспансерное наблюдение различных нозологических форм на разных стадиях заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1. История эндоскопии. Оснащение и организация выполнения эндоскопических вмешательств. Осложнения в эндоскопической хирургии.		
1.1	Понятие об эндоскопии и эндоскопической хирургии. /Пр/	2	12
1.2	Аппаратура и инструменты, используемые в эндоскопической хирургии. Токи и ультразвук в эндоскопии. /Пр/	2	12
1.3	Осложнения в эндоскопической хирургии. /Пр/	2	12
1.4	Организация выполнения лапароскопических операций. Устройство эндоскопической операционной. /Пр/	2	12
1.5	Физиологические аспекты пневмоперитонеума. /Пр/	2	12
1.6	Критерии оценки риска эндоскопических вмешательств. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. /Пр/	2	12
	Раздел 2. 2. Диагностическая эндоскопия верхних и нижних отделов ЖКТ. Показания и способы обследования.		
2.1	Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта (эзофагоскопия). Показания, противопоказания. Методика проведения. /Пр/	2	12
2.2	Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта (гастроскопия). Показания, противопоказания. Методика проведения. /Пр/	2	12
2.3	Диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта (дуоденоскопия). Показания, противопоказания. Методика проведения. /Пр/	2	12
2.4	Диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта (интестиноскопия). /Пр/	2	12
2.5	Диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта (колоноскопия). /Пр/	2	12
2.6	Диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Показания, противопоказания. Методика проведения. /Пр/	2	12
2.7	Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. /Пр/	2	12
2.8	Оперативная внутрипросветная хирургия. Диагностическая лапароскопия. /Пр/	2	12
2.9	Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Методика проведения. /Пр/	2	12
2.10	Эндоскопические малоинвазивные способы остановки кровотечения из язв желудка и 12 п.к.(Д) /Ср/	2	12
	Раздел 3. 3. Неотложная эндоскопия острых хирургических заболеваний и травм органов брюшной полости. Особенности лапароскопических операций на органах брюшной полости.		
3.1	Диагностическая видеолапароскопия при острых заболеваниях и закрытых повреждениях органов брюшной полости. /Лек/	2	12
3.2	Неотложная и лечебная эндоскопия при инородных телах верхних отделах ЖКТ. /Пр/	2	12
3.3	Неотложная и лечебная эндоскопия при механической желтухе. /Пр/	2	12
3.4	Неотложная и лечебная эндоскопия при инородных телах верхних отделах ЖКТ, механической желтухе. /Пр/	2	12
3.5	Диагностическая лапароскопия. /Пр/	2	12
3.6	Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. /Пр/	2	12
3.7	Диагностическая лапароскопия. Методика проведения. /Пр/	2	12
3.8	Травма живота. Классификация. Клиника и диагностика. /Пр/	2	12
3.9	Роль УЗИ и диагностической лапароскопии. Лечение. /Пр/	2	12

3.10	Понятие и методика реинфузии крови. /Пр/	2	12
3.11	Травма груди. Классификация. /Пр/	2	12
3.12	Клиника и диагностика пневмоторакса и гемоторакса. /Пр/	2	12
3.13	Роль торакоскопии. Хирургические методы лечения. /Пр/	2	12
3.14	Лапароскопическая аппендэктомия. /Пр/	2	12
3.15	Лапароскопическая аппендэктомия. Показания, противопоказания,. /Пр/	2	12
3.16	Лапароскопическая аппендэктомия. Методика проведения. /Пр/	2	12
3.17	Дренирование кист брюшной полости, забрюшинных гнойников под УЗИ навигацией. (РФ) /Ср/	2	12
Раздел 4. 4.Лапароскопические операции при патологии кардиоэзофагеальной области.			
4.1	Лапароскопические операции при ГЭРБ. Показания, противопоказания, методика проведения. /Пр/	2	12
4.2	Лапароскопические операции при ахалазии пищевода. Показания, противопоказания, методика проведения. /Пр/	2	12
4.3	Лапароскопические операции при кардиоспазме. Показания, противопоказания, методика проведения. /Пр/	2	12
Раздел 5. 5.Лапароскопические операции при ЖКБ и её осложнениях.			
5.1	Лапароскопические операции в неотложной хирургии (при остром холецистите и осложнениях ЖКБ, остром аппендиците, прободной язве, травмах органов брюшной полости). /Лек/	2	12
5.2	Острый холецистит. Классификация. Клиника. Диагностика. /Пр/	2	12
5.3	Острый холецистит. Роль УЗИ. /Пр/	2	12
5.4	. Консервативное и хирургическое лечение. ВЛХЭ. Показания, противопоказания, методика проведения. /Пр/	2	12
5.5	«Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. /Пр/	2	12
5.6	Холецистэктомия из мини-доступа. /Пр/	2	12
5.7	Проблема холедохолитиаза, пути решения проблемы. /Пр/	2	12
Раздел 6. 6.Лапароскопические способы герниопластики грыж передней брюшной стенки.			
6.1	Лапароскопическая герниопластика паховых грыж. Понятие ТЕРР и ТАР. Показания. Противопоказания. Методика выполнения. Осложнения. /Лек/	2	12
6.2	Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. /Пр/	2	12
6.3	Ауто- и аллопластические методы лечения. /Пр/	2	12
6.4	Лапароскопическая герниопластика паховых грыж. Понятие eТЕР и ТАРР. /Пр/	2	12
6.5	Послеоперационные срединные грыжи. Классификация. Клиника. Диагностика. /Пр/	2	12
6.6	Открытые и лапароскопические способы герниопластики послеоперационных срединных грыж с передней и задней сепарацией мышц передней брюшной стенки. /Пр/	2	12
6.7	Понятие о TAR /Пр/	2	12
Раздел 7. 7.Лапароскопические вмешательства при патологии толстого кишечника. Технические особенности выполнения.			
7.1	Лапароскопические операции при новообразованиях толстой кишки. /Лек/	2	12
7.2	Лапароскопические операции при новообразованиях толстой кишки. Показания. /Пр/	2	12
7.3	Лапароскопические операции при новообразованиях толстой кишки. Противопоказания. Техника выполнения. /Пр/	2	12
7.4	Лапароскопические операции при новообразованиях толстой кишки. Осложнения. /Пр/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования / под ред. М. И. Кузина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2002. – 784 с. (11 экз.)
2. Хирургические болезни: учеб. для высш. проф. образования в 2 т. / под ред. В. С. Савельева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 719 с. (15 экз.)
3. Атлас амбулаторной хирургии /под ред. В.Е.Г. Томаса, Н. Сеннинджера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 272с. (2 экз.)
4. Малярчук В.И., Пауткин Ю.Ф. Хирургические болезни: курс факультетской хирургии: учеб. пос. М.: Изд-во Рос. ун-та дружбы народов, 2002. – 480 с. (9 экз.)

5.	Хирургические болезни: учебник /под ред. А.Ф. Черноусова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. –664с. + CD. (10 экз).
6.	Урология: национальное руководство /под ред. Н.А. Лопаткина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. (2 экз.)
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	РЖБ К.1 - 1 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 10 посадочных мест, рабочее место преподавателя, меловая доска, плакаты
2	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение по дисциплине предполагает изучение в формах контактной работы (лекции, практические занятия, индивидуальная работа обучающихся с пациентами) и самостоятельной работы. Обучающимся необходимо ознакомиться с содержанием рабочей программы дисциплины, с целями и задачами дисциплины, методическими разработками по данной дисциплине, с графиком консультаций преподавателей кафедры. Контактная работа при проведении учебных занятий по дисциплине включает в себя: занятия лекционного типа и занятия семинарского типа (практические занятия) и индивидуальную работу обучающихся с пациентами. Контактная работа может быть аудиторной, внеаудиторной, а также проводиться в электронной информационно-образовательной среде. Обучение проводится последовательно путем чтения лекций с углублением и закреплением полученных знаний в ходе самостоятельной работы с последующим переводом знаний в умения в ходе практических занятий. На лекциях излагаются лишь основные, имеющие принципиальное значение и наиболее трудные для понимания и усвоения вопросы. Теоретические знания, полученные студентами на лекциях и при самостоятельном изучении курса по литературным источникам, закрепляются на практических занятиях. Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы для зачета по дисциплине «Спецкурс по хирургии, детской хирургии»

1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
 2. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
 3. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.
- Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита.
4. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.
 5. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения.
 6. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
 7. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллопластические методы герниопластики.
 8. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж.
 9. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита.
 10. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмболическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз.
 11. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
 12. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.
 13. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.
 14. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Диагностическая лапароскопия.
 15. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутрипросветная хирургия.
 16. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.
 17. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.
 18. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.
 19. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.
 20. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии. Методы и возможности лечебной эндоскопии.

Вопросы к контрольным работам:

Вариант 1.

Билет 1.

1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
2. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита.

Билет 2.

1. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
2. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.

Вариант 2.

Билет 3.

1. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.
2. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения.

Билет 4.

1. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
2. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллопластические методы герниопластики.

Вариант 1.

Билет 1.

1. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж.
2. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита.

Билет 2.

1. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмболическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз.
2. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо-, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.

Вариант 2.

Билет 1.

1. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.
2. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.

Билет 2.

1. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям.
2. Диагностическая лапароскопия.

Вариант 1.

Билет 1.

1. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутрипросветная хирургия.
2. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.

Билет 2.

1. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.
2. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.

Вариант 2.

Билет 1.

1. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.
2. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки.

Билет 2.

1. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии.
2. Методы и возможности лечебной эндоскопии.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) перемещение болей из эпигастрия в правую подвздошную область
- 2) одно-двукратная рвота
- 3) исчезновение печеночной тупости
- 4) повышение температуры

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПЕРИТОНИТА

- 1) острая кишечная непроходимость
- 2) перфоративная язва 12-й кишки
- 3) острый сальпингит
- 4) острый деструктивный аппендицит

3. ОСНОВНОЙ МОМЕНТ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО

- 1) дренирование абсцесса
- 2) лобэктомия
- 3) антибиотикотерапия
- 4) детоксикация

4. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- 1) повышение давления в венах нижних конечностей
- 2) функциональная недостаточность клапанного аппарата
- 3) наличие нефункционирующих артериоло-венулярных анастомозов
- 4) понижение тонуса стенок вен

5. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) аускультация легких
- 2) трахеобронхоскопия
- 3) исследование мокроты
- 4) рентгенография грудной клетки

6. ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО БЕЗ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПОКАЗАНО

- 1) срочное оперативное лечение
- 2) химиотерапия
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия и лучевая терапия

7. У ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНА АДЕНОКАРЦИНОМА ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО БРОНХА T3N1M0. ЛЕЧЕНИЕ

- 1) лучевая терапия в сочетании с химиотерапией
- 2) лобэктомия
- 3) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов с длительнейшей химиотерапией
- 4) пневмонэктомия с лимфодиссекцией медиастинальных лимфатических узлов

8. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ НАРУШАЕТСЯ В СИГМОВИДНОЙ КИШКЕ ПРИ

- 1) завороте сигмы
- 2) полипе
- 3) дивертикулите
- 4) раке

9. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

- 1) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) лапароскопия
- 4) ректороманоскопия

10. ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ ГЛАВНОГО ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА показано

- 1) трансдуоденальная вирсунготомия
- 2) панкреатоеюностомия
- 3) эндоскопическая вирсунготомия
- 4) наружное дренирование протока поджелудочной железы

11. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ СТЕНОЗЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ

- 1) консервативное лечение
- 2) холедоходуоденостомия
- 3) трансдуоденальная папиллосфинктеротомия
- 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия

12. ПРИ СИНДРОМЕ МЕЛЛОРИ-ВЕЙСА ПОВРЕЖДАЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА

- 1) пищеводно-желудочного перехода
- 2) пищевода
- 3) кардиального отдела желудка
- 4) привратника

13. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) метеоризм
- 2) частый жидкий стул
- 3) резкие приступообразные боли в мезогастррии
- 4) рвота съеденной накануне пищей

14. ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРЯМОЙ КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) геморроидальные узлы
- 2) опухоль
- 3) инфильтрат
- 4) перфорацию ректосигмоидного перехода

15. ПРОТОК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВПАДАЕТ В

- 1) 12-ю кишку
- 2) общий желчный проток
- 3) общий печеночный проток
- 4) панкреатический проток

16. ДИАГНОЗ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА подтвердит

- 1) общий анализ крови
- 2) коагулограмма
- 3) общий анализ мочи
- 4) диастаза мочи

17. СТРАГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ развивается в случае

- 1) обтурация тонкой кишки желчным камнем
- 2) экзофитно растущая опухоль ободочной кишки
- 3) обтурация просвета кишки инородным телом
- 4) заворот сигмовидной кишки

18. БЕДРЕННАЯ ГРЫЖА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) мужчин пожилого возраста
- 2) у многорожавших женщин
- 3) нерожавших женщин
- 4) юношей

19. ПРИ НЕОПЕРАБЕЛЬНОМ РАКЕ ОБЩЕГО ПЕЧЕНОЧНОГО ПРОТОКА ОСЛОЖНЕННОГО МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХОЙ ПОКАЗАНО

- 1) лапароскопическая холецистэктомия
- 2) пункционная холецистостомия под контролем ультразвука

- 3) эндоскопическая папиллосфинктеротомия
 4) холецистэктомия
 20. У БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРОВАН ХОЛЕДОХОЛИТИАЗ. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ
 1) консервативное
 2) физиотерапевтическое
 3) холедохолитотомия
 4) эндоскопическая папиллосфинктеротомия и экстракция камня
 21. ПРИ РАКЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА 2 СТАДИИ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ
 1) гастрэктомия
 2) резекция желудка + лимфодиссекция
 3) гастростомия
 4) антрумэктомия и ваготомия
 22. МЕТАСТАЗОМ ВИРХОВА НАЗЫВАЮТ ПОРАЖЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА
 1) в правой надключичной ямке
 2) в правой подмышечной области
 3) в левой подмышечной области
 4) в левой надключичной ямке
 23. ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ 2 СТАДИИ СУБКАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ
 1) гастростомия
 2) гастроэнтероанастомоз
 3) дистальная резекция желудка
 4) проксимальная резекция желудка
 24. БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ, ЖЕЛТУХА, ЛИХОРАДКА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ
 1) острый панкреатит
 2) острый гепатит
 3) рак желчных протоков
 4) холедохолитиаз, холангит
 25. СОКРАТИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ
 1) соляной кислотой
 2) панкреатином
 3) гастрином
 4) холецистокинином
 26. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ
 а) старческий возраст
 б) стенокардия
 в) ангина
 г) аппендикулярный инфильтрат без признаков абсцедирования
 27. УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ИСЧЕЗАЮЩИЙ ИЛИ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЮЩИЙСЯ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ЯЗВЕ ЛУКОВИЦЫ 12-Й КИШКИ, ОСЛОЖНЕННОЙ КРОВОТЕЧЕНИЕМ
 1) тошнота
 2) слабость
 3) рвота
 4) боль
 28. ПРИ ВНЕБРЮШИННОЙ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ 12-Й КИШКИ ВЫЯВЛЯЮТ
 1) интенсивная боль в верхних отделах живота
 2) подкожная эмфизема поясничной области
 3) доскообразный живот
 4) исчезновение печеночной тупости
 29. ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ ЯЗВЕ АНТРАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА
 1) дистальная резекция по Бильрот I
 2) дистальная резекция по Бильрот II
 3) резекция 2/3 желудка по Ру
 4) гастрэктомия
 30. ПРИ ОПЕРАБильНОМ РАКЕ БОЛЬШОГО СОСОЧКА 12-Й КИШКИ ВЫПОЛНЯЮТ ОПЕРАЦИЮ:
 1) холецистоеюностомия
 2) холедохоеюностомия
 3) трансдуоднальная папилэктомия
 4) холедоходуоденостомия
 31. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ХОЛАНГИТА
 1) лихорадка
 2) желтуха
 3) боль в правом подреберье
 4) положительный симптом Щеткина
 32. ОСЛОЖНЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛЕЗА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

- 1) кровотечение
- 2) перфорация
- 3) перитонит
- 4) наружные кишечные свищи
33. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИПОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ
 - 1) исследование кала на скрытую кровь
 - 2) пневмоперитонеум
 - 3) колоноскопия
 - 4) ультразвуковое исследование
34. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБОСНОВАННАЯ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-Й КИШКИ
 - 1) гастроэнтероанастомоз
 - 2) резекция антрального отдела желудка
 - 3) резекция 2/3 желудка
 - 4) селективная проксимальная ваготомия
35. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПРИ РАКЕ ТЕЛА ЖЕЛУДКА
 - 1) дисфагия
 - 2) чувство переполнения желудка после еды
 - 3) боли в эпигастриальной области
 - 4) рвота застойным желудочным содержимым
36. ПРИЧИНЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ
 - 1) распадающийся рак
 - 2) диффузный полипоз
 - 3) ворсинчатая опухоль
 - 4) заворот
37. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЖЕЛУДКА
 - 1) ретроградная холангиопанкреатография
 - 2) внутривенная холангиография
 - 3) пероральная холеграфия
 - 4) лапароскопия
38. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА
 - 1) дискинезия желчного пузыря
 - 2) желчнокаменная болезнь
 - 3) хронический алкоголизм
 - 4) хронический гастродуоденит
39. ГЛАВНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ
 - 1) высокая температура
 - 2) тошнота
 - 3) «шум плеска»
 - 4) запор
40. ПРИ НЕОСЛОЖНЁНОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ДО ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
 - 1) ирригоскопия
 - 2) рентгенологическое исследование желудка
 - 3) лапароскопия
 - 4) ультразвуковое исследование печени

8.4. Описание экзаменационного билета

Экзаменационный билет состоит из 3 вопросов изучаемых по темам 7 разделов.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка зачтено/ «отлично» выставляется , если: глубокое и прочное усвоение программного материала; полное, последовательное, грамотное и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения;
- оценка зачтено/«хорошо»: знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний;
- оценка зачтено/«удовлетворительно»: усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно верны формулировки;
- оценка не зачтено/«неудовлетворительно»: не знание программного материала; при ответе возникают ошибки.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.03.02 Спецкурс по хирургии, детской хирургии
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры хирургии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой хирургии

личная подпись

Ботезату Александр Антонович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.03.03 Спецкурс по акушерству и гинекологии

Закреплена за кафедрой **Педиатрии, акушерства и гинекологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 104

самостоятельная работа 4

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	96	96	96	96
Итого ауд.	104	104	104	104
Контактная работа	104	104	104	104
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Марц Ольга Олеговна

Рабочая программа дисциплины

Спецкурс по акушерству и гинекологии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целями освоения дисциплины «Спецкурс по акушерству и гинекологии» являются овладение знаниями формирования врачебного мышления и практических навыков по нормальному и патологическому акушерству, а также принципам диагностики, алгоритмам врачебной тактики и профилактики возможных осложнений в акушерстве и гинекологии.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Задачами освоения дисциплины «Спецкурс по акушерству и гинекологии» являются:

- понимание проблем и рисков, связанных с родовспоможением и акушерской патологией у женщин;
- теоретических знаний об этиологии и патогенезе осложнений беременности и родов;
- структур и задач Единой Государственной системы лечения и профилактики осложнений, заболеваний в акушерстве и гинекологии;
- понимание рисков, связанных с возрастом, экологией и соматической патологией у женщин;
- знаний генетического обследования, соответствующего наблюдения в женской консультации беременных женщин;
- знаний, умений и навыков в практической помощи здоровым и больным в акушерстве и гинекологии.
- формирование общеврачебной и профессиональной культуры будущих специалистов в акушерстве и гинекологии.
- готовность к оказанию экстренной акушерской помощи при неотложных состояниях.
- готовность к участию и проведению профилактических мероприятий при возможных осложнениях беременности и родов и инвалидизации новорожденных.
- способность для аргументированного обоснования принимаемых решений в акушерстве и гинекологии.
- мотивация и способности для самостоятельного повышения уровня общеврачебной и этической культуры.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Актуальные вопросы респираторных инфекций
3	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
4	Оториноларингология
5	Офтальмология
6	Акушерство и гинекология
7	Педиатрия
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни
9	Дерматовенерология
10	Психиатрия, медицинская психология
11	Госпитальная терапия, эндокринология
12	Инфекционные болезни
13	Поликлиническая терапия
14	Стоматология
15	Общая хирургия
16	Детская хирургия
17	Пропедевтика детских болезней
18	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
19	Производственная практика (практика хирургического профиля)
20	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
21	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
22	Производственная практика (практика диагностического профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 7: Способен к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
ПК 7.1: Объясняет особенности течения и возможные осложнения при различной патологии.
ПК 7.2: Выбирает, исходя из особенностей течения заболевания, оптимальную тактику ведения пациентов.
ПК 7.3: Применяет индивидуальную тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 11: Готов к ведению физиологической беременности, приему родов.
ПК 11.1: Объясняет признаки беременности; нормальное течение беременности и родов; возможные осложнения беременности и родов; признаки внутриутробного страдания плода; особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии; особенности ведения беременности и родов при неправильном прилегании плода.
ПК 11.2: Проводит обследование беременных, ведет физиологическую беременность; ведет беременность и роды в норме, при экстрагенитальной патологии; ведет беременность и роды при неправильном положении и членорасположении плода.
ПК 11.3: Диагностирует ранние сроки беременности; обследует беременных; оказывает первую медицинскую помощь при неотложных состояниях матери, новорожденного; проводит первый туалет новорожденных; принимает физиологические роды; оценивает данные УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом; результаты кольпоскопии, гистероскопии, гистеросальпингографии, УЗИ гениталий в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Акушерство		
1.1	Дифференциальная диагностика при кровотечении в период беременности. Врачебная тактика. /Лек/	2	12
1.2	Дифференциальная диагностика при кровотечении в III период родов, после-родовом периоде. Врачебная тактика. /Лек/	2	12
1.3	Роды I, II, III периоды. Биомеханизм родов при передней и заднем виде затылочного предлежания. /Пр/	2	12
1.4	Роды I, II, III периоды. Биомеханизм родов при передней и заднем виде затылочного предлежания. /Пр/	2	12
1.5	Роды I, II, III периоды. Биомеханизм родов при передней и заднем виде затылочного предлежания. /Пр/	2	12
1.6	Тазовые предлежания плода, неправильные положения плода. Много-, маловодие. Многоплодие (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.7	Тазовые предлежания плода, неправильные положения плода. Много-, маловодие. Многоплодие (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.8	Тазовые предлежания плода, неправильные положения плода. Много-, маловодие. Многоплодие (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.9	Кровотечения во II половине беременности. Кровотечения в III периоде родов, раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС-синдром (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.10	Кровотечения во II половине беременности. Кровотечения в III периоде родов, раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС-синдром (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.11	Кровотечения во II половине беременности. Кровотечения в III периоде родов, раннем послеродовом периоде. Геморрагический шок. ДВС-синдром (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12

1.12	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия, эклампсия (определение, этиология, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.13	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия, эклампсия (определение, этиология, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.14	Токсикозы I половины беременности. Преэклампсия, эклампсия (определение, этиология, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.15	Аномалии родовой деятельности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.16	Аномалии родовой деятельности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.17	Аномалии родовой деятельности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.18	Невынашивание беременности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.19	Невынашивание беременности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.20	Невынашивание беременности (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.21	Беременность и экстрагенитальная патология (анемия беременных, сахарный диабет, патология ССС, МВС) /Пр/	2	12
1.22	Беременность и экстрагенитальная патология (анемия беременных, сахарный диабет, патология ССС, МВС) /Пр/	2	12
1.23	Беременность и экстрагенитальная патология (анемия беременных, сахарный диабет, патология ССС, МВС) /Пр/	2	12
1.24	Послеродовые септические заболевания (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.25	Послеродовые септические заболевания (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.26	Послеродовые септические заболевания (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
1.27	Иммунобиологическая несовместимость матери и плода /Ср/	2	12
Раздел 2. Гинекология			
2.1	Дифференциальная диагностика нарушений менструального цикла (аменорея, аномальное маточное кровотечение). Врачебная тактика. /Лек/	2	12
2.2	Дифференциальная диагностика «Острого живота» в гинекологии. Врачебная тактика. /Лек/	2	12
2.3	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Аномальные маточные кровотечения (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.4	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Аномальные маточные кровотечения (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.5	Анатомо-физиологические особенности женских половых органов. Нормальный менструальный цикл и его регуляция. Аномальные маточные кровотечения (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.6	Аменорея (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.7	Аменорея (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.8	Аменорея (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.9	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.10	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12

2.11	Нейроэндокринные синдромы в гинекологии (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.12	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.13	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.14	Неспецифические и специфические воспалительные заболевания женских половых органов (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.15	Миома матки (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.16	Миома матки (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.17	Миома матки (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.18	Эндометриоз (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.19	Эндометриоз (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.20	Эндометриоз (определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика) /Пр/	2	12
2.21	Доброкачественные заболевания шейки матки (ШМ). Цервикальные интраэпителиальные неоплазии. Рак ШМ. Скрининг патологии ШМ /Пр/	2	12
2.22	Доброкачественные заболевания шейки матки (ШМ). Цервикальные интраэпителиальные неоплазии. Рак ШМ. Скрининг патологии ШМ /Пр/	2	12
2.23	Доброкачественные заболевания шейки матки (ШМ). Цервикальные интраэпителиальные неоплазии. Рак ШМ. Скрининг патологии ШМ /Пр/	2	12
2.24	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки /Пр/	2	12
2.25	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки /Пр/	2	12
2.26	Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия. Рак тела матки /Пр/	2	12
2.27	Современные методы контрацепции /Ср/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Акушерство: учебник/Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
2. Акушерство: учебник /А.Н. Стрижаков, И.В. Игнатко, А.И. Давыдов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г.
3. Акушерство: Учебник/ Г.М.Савельевой и др. — М.:Медицина, 2000 г.— 816 с.
4. Акушерство: национальное руководство/Э. К. Айламазяна, В. И. Кулакова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. — 1200 с.
5. Акушерство. Часть 1. Физиологическое и патологическое акушерство: учебное пособие для студентов медицинских вузов /Сост. Л.Н. Азбукина и др. – Тирасполь, 2019 г.-76 с.
6. Акушерство. Часть 2. Патологическое акушерство: учебное пособие для студентов медицинских вузов /Сост. Л.Н. Азбукина и др. – Тирасполь, 2019 г.-72 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространенного ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу обучающихся. Лекционный материал проводится в форме проблемных лекций-визуализаций. На практических занятиях используются следующие технологии: деловые игры, дидактические задачи, дискуссии и пр. Использование средств наглядности и интерактивных технологий, что обеспечивает высокую эффективность обучаемости и высокое качество усвоения изучаемого материала.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по организации акушерской помощи при нормальной и патологической беременности, ведению родов, лечению и профилактике осложнений, врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать комплекты, приборы, оборудование, инструментарий и освоить практические умения по оценке факторов риска, акушерской ситуации, рациональному ведению беременности-родов, проведению неотложной помощи беременным, родильницам, новорожденным.

Практические занятия проводятся в виде теоретических и практических аспектов, семинаров, деловых игр, демонстрации таблиц (слайдов), использования наглядных пособий, инструментария, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает написание сообщений, подготовку презентаций, подготовку к текущему контролю, участие в научно-исследовательской работе.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Акушерство и гинекология» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение.

Каждый обучающийся обеспечен библиотечными или собственными учебниками, электронными пакетами по специальности и доступным фондом литературы ПГУ и кафедры.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету:

1. Менструальный цикл, его нейроэндокринная регуляция.
2. Аномальные маточные кровотечения: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Аменорея: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Климактерический синдром: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5. Предменструальный синдром: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Воспалительные заболевания женских половых органов неспецифической этиологии: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Эндометрит: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической этиологии: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
9. Гонорея: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Трихомониаз: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
11. Хламидиоз: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
12. Внематочная беременность: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
13. Апоплексия яичника: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Эндометриоз: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
15. Миома матки: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
16. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
17. Рак шейки матки: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
18. Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
19. Рак тела матки: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Доброкачественные и злокачественные опухоли яичников: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
21. Современные методы контрацепции в гинекологии.
22. Диагностика ранних и поздних сроков беременности и предполагаемого срока родов.
23. Первый период родов: клиническое течение и ведение.
24. Второй период родов: клиническое течение и ведение.
25. Третий период родов: клиническое течение и ведение.
26. Послеродовый период: клиническое течение и ведение.
27. Биомеханизм родов при передней виде затылочного предлежания.
28. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
29. Предлежание плаценты: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
31. Кровотечение в третьем периоде родов: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
32. Кровотечение в раннем послеродовом периоде: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
33. Геморрагический шок в акушерстве: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
34. Разрыв матки: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Преэклампсия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
36. Эклампсия: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
37. Невынашивание беременности: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
38. Преждевременные роды: определение, этиология, классификация, клиническая картина, методы диагностики, течение беременности и ведение родов, тактика врача.
39. Кесарево сечение: определение, классификация, показания и противопоказания, техника проведения операции, ведение послеоперационного периода, осложнения.
40. Клинический узкий таз: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика.
41. Акушерский перитонит: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
42. Сахарный диабет и беременность: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
43. Анемия беременных: определение, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
44. Акушерские щипцы: строение, показания, противопоказания, условия наложения, тройные правила, техника наложения выходных акушерских щипцов.
45. Акушерские щипцы: строение, показания, противопоказания, условия наложения, тройные правила, техника наложения полостных акушерских щипцов.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Темы курсовых работ, проектов, РГР не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Distancia spinaum в норме равна:
 - 1) 25-26 см;
 - 2) 28-29 см;
 - 3) 14 см;
 - 4) 30-32.
2. Истинная конъюгата – это расстояние:
 - 1) от мыса до верхнего края лонного сочленения;
 - 2) от мыса до верхневнутреннего края лонного сочленения;
 - 3) от межпозвоночного диска между II-III крестцовыми позвонками до середины внутренней поверхности лонного сочленения;
 - 4) от верхушки копчика до нижнего края лонного сочленения.
3. Истинная конъюгата должна иметь величину не менее:
 - 1) 10 см;
 - 2) 11 см;
 - 3) 14 см;
 - 4) 12 см.
4. Членорасположение плода - это:
 - 1) отношение конечностей и головки плода к туловищу;
 - 2) отношение головки к туловищу;
 - 3) взаимоотношение различных частей плода;
 - 4) взаимоотношение ножек и ягодиц плода.
5. Четвертый момент механизма родов при заднем виде затылочного предлежания головки:
 - 1) разгибание головки;
 - 2) сгибание головки;
 - 3) внутренний поворот головки;
 - 4) дополнительное разгибание головки.
6. Первый период родов заканчивается:
 - 1) рождением ребенка;
 - 2) рождением последа;
 - 3) полным раскрытием маточного зева;
 - 4) прорезыванием головки плода.
7. Для второго периода родов характерно:
 - 1) излитие околоплодных вод;
 - 2) потуги;
 - 3) открытие маточного зева на 10 см;
 - 4) вставление головки во вход в таз.
8. Головка плода при родах в тазовом предлежании прорезывается:
 - 1) средним косым размером;
 - 2) малым косым размером;
 - 3) вертикальным размером;
 - 4) межвертельным размером.
9. Сцепление близнецов осложняет роды:
 - 1) при поперечном положении первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 2) головном предлежании первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 3) головном предлежании первого плода и головном предлежании второго плода;
 - 4) при тазовом предлежании первого плода и головном предлежании второго плода.
10. Истинное вращение плаценты требует:
 - 1) тщательного отделения плаценты от стенки матки рукой;
 - 2) тщательное удаление плаценты из матки акушерской кюреткой;
 - 3) чревосечения и удаления матки;
 - 4) эмболизация сосудов, кровоснабжающих матку.
11. Третий прием Леопольда-Левицкого служит для определения:
 - 1) положения плода в матке;

- 2) позиции и вида позиции плода;
 - 3) высоты стояния дна матки;
 - 4) предлежащей части плода.
12. Позиция плода – это:
- 1) отношение спинки плода к правой или левой стороне матки;
 - 2) отношение спинки плода к передней или задней стороне матки;
 - 3) отношение крупной части плода ко входу в малый таз;
 - 4) отношение головки плода к конечностям и туловищу.
13. Истинную конъюгату нельзя рассчитать на основании:
- 1) диагональной конъюгаты;
 - 2) вертикальной диагонали ромба Михаэлиса;
 - 3) горизонтальной диагонали ромба Михаэлиса;
 - 4) наружной конъюгаты.
14. Нижний край лонного сочленения, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение ограничивают плоскость малого таза:
- 1) входа;
 - 2) узкой части;
 - 3) широкой части;
 - 4) выхода.
15. Особенность механизма родов при заднем виде затылочного предлежания:
- 1) дополнительное сгибание головки;
 - 2) дополнительное разгибание головки;
 - 3) асинклитическое вставление;
 - 4) высокое прямое стояние стреловидного шва.
16. Началом родов следует считать:
- 1) появление схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки;
 - 2) отхождение слизистой пробки;
 - 3) продвижение головки по родовому каналу;
 - 4) прижатие головки к входу в малый таз.
17. Последовый период начинается после:
- 1) рождения плода;
 - 2) отделения плаценты;
 - 3) пересечения пуповины плода;
 - 4) прорезывания головки.
18. Какова правильная последовательность моментов механизма родов при тазовом предлежании:
- 1) поворот-сгибание-поворот-разгибание-поворот-сгибание;
 - 2) поворот-сгибание-поворот-сгибание-поворот-сгибание;
 - 3) сгибание-поворот-разгибание-поворот-сгибание- поворот;
 - 4) поворот-сгибание-разгибание-поворот-сгибание-разгибание.
19. Послеродовый период при многоплодии часто осложняется:
- 1) преэклампсией;
 - 2) гипогалактией;
 - 3) гипотоническим кровотечением;
 - 4) болезненными сокращениями матки.
20. Разрыв матки чаще происходит:
- 1) по рубцу;
 - 2) в результате травмы;
 - 3) при крупном плоде;
 - 4) при сопутствующей миоме матки.
21. I триместр беременности длится до конца:
- 1) 16-й недели;
 - 2) 15-й недели;
 - 3) 13-й недели 6 дней;
 - 4) 8-й недели.

22. II триместр беременности – это период:
- 1) 14 - 27 нед 6 дн беременности;
 - 2) 10 - 20 нед беременности;
 - 3) 8 - 16 нед беременности;
 - 4) 29 - 40 нед беременности.
23. III триместр беременности – это период:
- 1) 13 - 28 нед беременности;
 - 2) 10 - 20 нед беременности;
 - 3) 8 - 16 нед беременности;
 - 4) 28 - 40 нед беременности.
24. ЧСС плода в норме составляет:
- 1) 120-160 в минуту;
 - 2) 110-140 в минуту;
 - 3) 120-180 в минуту;
 - 4) 90-160 в минуту.
25. Признаки, учитываемые при оценке «зрелости» шейки матки:
- 1) консистенция шейки матки и ее длина;
 - 2) длина шейки матки, степень проходимости шеечного канала;
 - 3) консистенция шейки матки, длина влагалищной ее части, степень проходимости шеечного канала, расположение и направление оси шейки матки в полости малого таза, состояние нижнего сегмента и толщина стенки влагалищной части шейки матки;
 - 4) ничего из перечисленного.
26. Прелиминарные боли соответствуют:
- 1) излитию околоплодных вод;
 - 2) формированию родовой доминанты;
 - 3) началу схваток;
 - 4) созреванию шейки матки.
27. Максимальная кровопотеря при физиологических родах составляет:
- 1) 600 мл;
 - 2) 350 мл;
 - 3) 0,5% массы тела;
 - 4) 1000 мл.
28. Чисто ягодичное предлежание – это такая акушерская ситуация, при которой над входом в малый таз матери располагаются:
- 1) ягодицы плода, а ножки разогнуты в коленных и согнуты в тазобедренных суставах;
 - 2) одна ножка плода;
 - 3) две ножки плода;
 - 4) одна ножка и ягодичка плода.
29. Первый момент механизма родов при тазовом предлежании:
- 1) боковое сгибание в поясничном отделе позвоночника;
 - 2) боковое сгибание в шейно-грудном отделе позвоночника;
 - 3) разгибание головки плода;
 - 4) внутренний поворот ягодиц.
30. При неосложненном чисто ягодичном предлежании достаточно применить пособие:
- 1) по Цовьянову I;
 - 2) Морисо-Левре-Ля Шапель;
 - 3) Цовьянову II;
 - 4) Брахту.
31. Показания к плановому кесареву сечению при тазовом предлежании:
- 1) ножное предлежание;
 - 2) чисто ягодичное предлежание;
 - 3) вес плода более 3600 г;
 - 4) вес плода менее 3600 г.

32. Укажите наиболее верное определение для полного (смешанного) тазового предлежания:
- 1) ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах;
 - 2) ноги согнуты в тазобедренных суставах и разогнуты в коленных суставах;
 - 3) ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, руки согнуты в локтях;
 - 4) ноги разогнуты в коленных и тазобедренных суставах.
33. Сколько моментов принято выделять в механизме родов при тазовом предлежании:
- 1) 4;
 - 2) 5;
 - 3) 6;
 - 4) 7.
34. Какой вариант членорасположения плода при тазовом предлежании наиболее благоприятен для вагинальных родов:
- 1) чисто ягодичное;
 - 2) полное ножное;
 - 3) неполное ножное;
 - 4) коленное.
35. Родовая опухоль при родах в тазовом предлежании чаще всего расположена:
- 1) на передней ягодице;
 - 2) задней ягодице;
 - 3) обеих ягодицах;
 - 4) перианальной области.
36. Головка плода при родах в тазовом предлежании прорезывается:
- 1) средним косым размером;
 - 2) малым косым размером;
 - 3) вертикальным размером;
 - 4) межвертельным размером.
37. Характерное осложнение для второго периода родов при тазовом предлежании:
- 1) выпадение пуповины;
 - 2) раннее излитие вод;
 - 3) дистоция плечиков;
 - 4) запрокидывание ручек.
38. Пособие по Цовьянову I предусматривает:
- 1) освобождение плечевого пояса;
 - 2) перевод ножного предлежания в смешанное ягодичное;
 - 3) освобождение последующей головки;
 - 4) сохранение сгибательного типа членорасположения плода.
39. Возможные осложнения в первом периоде родов при тазовом предлежании:
- 1) слабость родовой деятельности;
 - 2) преждевременный разрыв плодного пузыря;
 - 3) клинически узкий таз;
 - 4) запрокидывание ручек.
40. Послеродовый период длится в среднем:
- 1) 2 ч;
 - 2) 4 нед;
 - 3) 6 нед;
 - 4) 8 нед.
41. Через 2 ч после родов заканчивается:
- 1) очень ранний послеродовый период;
 - 2) ранний послеродовый период;
 - 3) поздний послеродовый период;
 - 4) очень поздний послеродовый период.
42. В течение какого времени родильница остается в родильном отделении:
- 1) 1 ч;
 - 2) 2 ч;

3)	3 ч;
4)	4 ч.
43.	Метод лактационной аменореи применим в течение:
1)	2 мес после родов;
2)	4 мес после родов;
3)	6 мес после родов;
4)	12 мес после родов.
44.	Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны матери считают:
1)	гепатит В;
2)	сифилис;
3)	ВИЧ-инфекцию;
4)	хроническую почечную недостаточность.
45.	Через какое время после родов можно назначать комбинированные оральные контрацептивы кормящей матери:
1)	через 2 мес;
2)	через 6 мес;
3)	через 12 мес;
4)	подобные препараты противопоказаны кормящим матерям.
46.	Причины неблагоприятных исходов многоплодия:
1)	преждевременные роды;
2)	кровотечение в ранние сроки;
3)	ранний токсикоз;
4)	большая прибавка в весе.
47.	Многоплодие можно заподозрить, если:
1)	прибавка массы тела более 12 кг за беременность;
2)	имеется выраженная анемия;
3)	высота стояния дна матки опережает гестационный срок;
4)	нарушена походка («утинная»).
48.	Дискордантная двойня – это:
1)	разнополые плоды;
2)	однополые плоды;
3)	недоношенные близнецы;
4)	разновесные плоды.
49.	Основные осложнения родов при многоплодии:
1)	дородовое излитие вод;
2)	аномалии родовой деятельности;
3)	клинически узкий таз;
4)	АГ во втором периоде родов.
50.	Сцепление близнецов осложняет роды:
1)	при поперечном положении первого плода и головном предлежании второго плода;
2)	головном предлежании первого плода и головном предлежании второго плода;
3)	тазовом предлежании первого плода и тазовом предлежании второго плода;

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

«Отлично» - ставится, если студент полно, глубоко раскрыл теоретические вопросы, продемонстрировал умение грамотно оперировать специальными терминами, словом, показал гибкость мышления, правильно ответил на контрольный тест.

«Хорошо» - ставится, если студент свободно изложил вопрос, показал умение оперировать теоретическим и методическим материалом, правильно ответил на контрольный тест.

«Удовлетворительно» - ставится, если материал был изложен неточно, теоретические положения не всегда обоснованы, студент испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, контрольный тест решен на 70-79%.

«Неудовлетворительно» - ставится, если студент слабо раскрыл теорию вопроса, не смог обосновать теоретические положения. В ответе отсутствуют логика и последовательность. Нет обобщения. Контрольный тест решен на 69% и менее.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.03.03 Спецкурс по акушерству и гинекологии

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.03.04 Спецкурс по гигиене и эпидемиологии

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	108		
в том числе:			
аудиторные занятия	104		
самостоятельная работа	4		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	96	96	96	96
Итого ауд.	104	104	104	104
Контактная работа	104	104	104	104
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Лагутина Елена Анатольевна

Рабочая программа дисциплины

Спецкурс по гигиене и эпидемиологии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимися знаний и умений для осуществления профессиональной профилактической, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности специалиста по направлению подготовки «Лечебное дело»; освоение методологии профилактической медицины, оценки влияния факторов среды обитания на здоровье человека и населения.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование у обучающихся системы профилактического мышления и действий в лечебно-диагностическом процессе, направленных на доказательное установление связей обнаруженных изменений в состоянии здоровья человека с действием факторов среды обитания;
- приобретение обучающимися знаний о мероприятиях по формированию мотивированного отношения взрослого населения и подростков к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, выполнению рекомендаций, направленных на сохранение и укрепление здоровья;
- приобретение обучающимися знаний по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди взрослого населения и подростков;
- приобретение обучающимися знаний по созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания больных и трудовой деятельности медицинского персонала;
- приобретение обучающимися знаний по формированию у взрослого населения и подростков позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, профилактику заболеваний;
- приобретение обучающимися знаний по формированию у взрослого населения, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни;
- приобретение обучающимися умения по обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- приобретение обучающимися умения по обучению младшего и среднего медицинского персонала лечебно-профилактических организаций элементам здорового образа жизни;
- формирование у обучающихся способности проводить мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, контролю соблюдения и обеспечения экологической безопасности;
- формирование у обучающихся способности анализа научной литературы, использования нормативных документов в области гигиены, подготовки рефератов по современным научным проблемам.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Химия биополимеров
2	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Клиническая биохимия
5	Безопасность жизнедеятельности
6	Биология
7	Гистология, эмбриология, цитология
8	Латинский язык
9	Биохимия
10	Гигиена
11	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
12	Педиатрия
13	Травматология, ортопедия
14	Эпидемиология
15	Патологическая физиология
16	Патологическая анатомия
17	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
18	Учебная практика (ознакомительная практика - уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
19	Учебная практика (симуляционный курс -технические навыки младшего медицинского персонала)
20	Производственная практика (практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ			
УК-8: Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов			
УК-8.1: Оценивает факторы риска, умеет обеспечивать личную безопасность и безопасность окружающих в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.			
УК-8.2: Знает и может применять методы защиты в чрезвычайных ситуациях и в условиях военных конфликтов, формирует культуру безопасного и ответственного поведения.			
ОПК-10: Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности			
ОПК-10.1: Использует медико-биологическую терминологию, лексикологические и грамматические основы специальной терминологии, практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий для решения конкретных задач профессиональной деятельности.			
ОПК-10.2: Применяет теоретические знания и практические навыки использования информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности для решения стандартных профессиональных задач безопасности.			
ОПК-10.3: Решает стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований безопасности в информационной среде.			
ПК 14: Готов к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни			
ПК 14.1: Использует основы взаимодействия биотических и абиотических факторов окружающей среды, направленных на оздоровление окружающей и производственной среды и укрепление здоровья людей.			
ПК 14.2: Организует и проводит конкретные мероприятия, направленные на просвещение населения о воздействии различных факторов внешней и внутренней среды на здоровье человека.			
ПК 14.3: Разрабатывает просветительские материалы, программы, лекции, направленные на формирование у населения здорового образа жизни, устранение вредных привычек.			
4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Гигиена окружающей среды. Гигиена труда.		
1.1	Гигиенические требования к размещению, организации и обустройству различных лечебных организаций. /Лек/	2	12
1.2	Гигиенические требования к размещению, организации различных лечебных организаций. /Пр/	2	12
1.3	Гигиенические требования к оборудованию различных лечебных организаций. /Пр/	2	12
1.4	Типы строительства, преимущества и недостатки. /Пр/	2	12
1.5	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию лечебных учреждений хирургического профиля. /Пр/	2	12
1.6	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию операционных блоков в учреждениях хирургического профиля. /Пр/	2	12
1.7	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию лечебных учреждений терапевтического профиля. /Пр/	2	12
1.8	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию лечебных учреждений инфекционного профиля. /Пр/	2	12
1.9	Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию лечебных учреждений акушерского и педиатрического профилей. Специализированные лечебные учреждения. /Пр/	2	12
1.10	Контрольная работа № 1 /Пр/	2	12
	Раздел 2. Гигиена лечебно-профилактических организаций и радиационная гигиена.		
2.1	Гигиенические требования по организации санитарно-противоэпидемического режима в ЛПО, как профилактика внутрибольничных инфекций. /Лек/	2	12
2.2	Дезинфекция: определение, виды и методы, контрольные мероприятия. /Пр/	2	12
2.3	Стерилизация: определение, виды и методы, характеристика. Особенности различных методов. /Пр/	2	12
2.4	Стерилизация, контрольные мероприятия. /Пр/	2	12

2.5	Преимущества и недостатки различных классов дезинфицирующих средств. /Пр/	2	12
2.6	Требования при использовании сухой хлорной извести. /Пр/	2	12
2.7	Правила сбора, хранения и утилизации различных классов медотходов. /Пр/	2	12
2.8	Гигиенические требования к медицинскому персоналу. Профилактика профессиональных заболеваний у медицинских работников. /Пр/	2	12
2.9	Контрольная работа № 2 /Пр/	2	12
Раздел 3. Гигиена детей и подростков и гигиена питания.			
3.1	Гигиенические особенности организации лечебных учреждений (отделений) акушерского и педиатрического профиля. /Ср/	4	12
Раздел 4. Общественное здоровье и организация здравоохранения.			
4.1	Основные директивные документы по иммунопрофилактике. /Пр/	2	12
4.2	Закон и государственная целевая программа по закупке иммунобиологических препаратов. /Пр/	2	12
4.3	Национальный календарь профилактических прививок ПМР. /Пр/	2	12
Раздел 5. Основные аспекты влияния эпидемиологического процесса на здоровье населения.			
5.1	Иммунопрофилактика, как одно из ведущих разделов работы врача-эпидемиолога в целях снижения инфекционной патологии. /Лек/	2	12
5.2	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых воздушно-капельным механизмом передачи. /Лек/	2	12
5.3	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых воздушно-капельным механизмом передачи. /Пр/	2	12
5.4	Эпидемиологические особенности воздушно-капельных инфекций в Приднестровском регионе и соседствующих странах. /Пр/	2	12
5.5	Эффективные направления профилактики воздушно-капельных инфекций. /Пр/	2	12
5.6	ОРЗ, ГРИПП, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.7	COVID-19, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.8	Дифтерия, корь, краснуха. Эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.9	Методика эпидемиологического расследования очагов. /Пр/	2	12
5.10	Контрольная работа № 3 /Пр/	2	12
5.11	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых фекально-оральным механизмом передачи. /Пр/	2	12
5.12	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых фекально-оральным путем в Приднестровском регионе и соседствующих странах. /Пр/	2	12
5.13	Эффективные направления профилактики инфекций передаваемых фекально-оральным путем. /Пр/	2	12
5.14	Брюшной тиф, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.15	Холера, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.16	Антропонозы, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.17	Дизентерия, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.18	Вирусные гепатиты А, Е, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.19	Эффективные направления профилактики кишечных инфекций. /Пр/	2	12
5.20	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых контактно-бытовым механизмом передачи. /Пр/	2	12
5.21	ВИЧ- инфекция, эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.22	Особенности санитарно-просветительной работы по профилактике ИППП. /Пр/	2	12
5.23	Основные нормативные документы по профилактике ВИЧ/СПИД инфекции. /Пр/	2	12
5.24	Комплекс противоэпидемических и профилактических мер выполняемых специалистами клинической медицины. /Пр/	2	12
5.25	Эпидемиологические особенности инфекций передаваемых трансмиссивным путем передачи. /Пр/	2	12
5.26	Сыпной тиф. Эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.27	Малярия. Эпидемиология и профилактика. /Пр/	2	12
5.28	Артифициальный механизм передачи. Внутрибольничные инфекции. /Пр/	2	12
5.29	Эпидемиологические особенности профилактики ВБИ в родовспомогательном и хирургическом профиле. /Пр/	2	12

5.30	Контрольная работа № 4 /Пр/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Гигиена : учебник / под ред. Акад. РАМН Г.И. Румянцева. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 608 с.: ил. (Серия «XXI» век). ISBN 5-9704-0128-5 НИБЦ ГОУ ПГУ им. Т. Г. Шевченко <https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%93%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D0%B0/%D0%B3%D0%B8%D0%B3%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D0%B0%20%D1%80%D1%83%D0%BC%D1%8F%D0%BD%D1%86%D0%B5%D0%B2.pdf>
2. Прототип Электронное издание на основе: Общая гигиена: учебник / А. М. Большаков. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 432 с.: ил. - ISBN 978- 5-9704-2862-7. https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/Гигиена/Общая_гигиена_учебник_А_М_Большаков_3_е_изд_%2C_перераб_и_доп_.pdf
3. СанПиН МЗ ПМР 2.1.3.2630-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». <http://www.minjust.org/oo/Publication.nsf/805c7c76d1c2ddb8c2258213005be80f/96826c3bb02003fcc22586b5004abdbb!OpenDocument>
4. СанПиН МЗ и СЗ ПМР 2.1.7.728-06 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических организаций» <http://www.minjust.gospmr.org/oo/Publication.nsf/9306298df912e905c2258221004d4624/e478f50b06637e9ec2258c27004a52d7!OpenDocument>
5. Приказ МЗ ПМР № 329 от 04.04 2025 г. «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». <https://minzdrav.gospmr.org/o-ministerstve/dokument/prikazi-ministerstva/2025/329-ot-30-aprelya-2025-goda.html>
6. СанПиН МЗ ПМР 2.4.3648-25 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям образования, отдыха и оздоровления детей и молодежи». <http://www.minjust.org/oo/Publication.nsf/9306298df912e905c2258221004d4624/259adf7e12d29849c2258d2300438bdf!OpenDocument>
7. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие/3-е изд., перераб. и доп. Н.Д. Юшук. //М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 496 с. https://e-library.sammu.uz/uploads/books/Rus%20tilidagi%20adabiyotlar/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B8/%D0%AD%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85_%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D0%B5%D0%B9_%D0%AD%D0%BB%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%83%D1%80%D1%81_%D0%AE%D1%89%D1%83%D0%BA_%D0%9D_%D0%94.pdf
8. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Б.К. Данилкин. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с.: ил. https://m2307.ucoz.ru/_ld/0/44_.pdf

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Информационно-правовое обеспечение «Гарант»

Научная электронная библиотека eLibrary

Академия Google

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 201 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
3	К. 7 - 220

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1) Обучение по дисциплине «Спецкурс по гигиене и эпидемиологии» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу. 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. 4) Каждый практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос 2. Объяснение нового материала 3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Эпидемиологическая характеристика источников инфекции при антропонозах: противоэпидемические мероприятия в отношении источников инфекции в эпидемическом очаге.
2. Эпидемический очаг: характеристика; методика эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания.
3. Механизм передачи возбудителей как обязательное свойство паразитизма: общая характеристика, фазность, специфичность, факторы и пути передачи.
4. Социальный фактор в эпидемиологии: определение понятия: влияние на формирование инфекционных болезней, значение в развитии эпидемического процесса.
5. Противоэпидемические мероприятия и средства. Дезинфекция и стерилизация в системе санитарно-противоэпидемических мероприятий.
15. Противоэпидемические мероприятия и средства, принципы группировки мероприятий, направленность, противоэпидемические средства.
6. Качество и эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий: определение понятий, коэффициент эффективности, индекс эффективности, эффективность эпидемиологическая, социальная, экономическая.
7. Организация противоэпидемического обеспечения населения. Санитарно-эпидемиологическая служба в системе противоэпидемического обеспечения населения.
8. Содержание работы врача-эпидемиолога; формы организации работы эпидемиолога (профильная, участковая, смешанная), критерии качества работы врача-эпидемиолога.
9. Противоэпидемическая работа на врачебном участке, функции кабинета инфекционных заболеваний в системе противоэпидемического обеспечения.
10. Клиническая эпидемиология: определение понятия, предметная область, основные методы популяционных исследований.
11. Брюшной тиф: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса, теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора, профилактика.
12. Сальмонеллез: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
13. Дизентерия: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
14. Эшерихиозы: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; профилактические и противоэпидемические мероприятия.
15. Холера: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса в современных условиях; профилактика.
16. Иерсиниозы: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса кишечного иерсиниоза; профилактические и противоэпидемические мероприятия.
17. Иерсиниозы: эпидемиологическая характеристика возбудителя, источников инфекции и механизма заражения при псевдотуберкулезе.
18. Вирусный гепатит А: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
19. Ротавирусная инфекция: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
20. Полиомиелит: эпидемиологическая характеристика на этапе глобальной ликвидации; сертификация ликвидации в Европейском регионе; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
21. Энтеровирусные инфекции: эпидемиологическая характеристика и профилактика.
22. Дифтерия: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора, профилактика.
23. Туберкулез: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса, содержание и организация мероприятий по профилактике туберкулеза.
24. Стрептококковая инфекция (скарлатина): этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
25. Коклюш: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
26. Менингококковая инфекция: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
27. Эпидемический паротит: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
28. Корь: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика; программа элиминации.
29. Грипп: механизм развития и проявления эпидемического процесса; система защиты населения от гриппа.
30. Краснуха: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и

- организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика; программа элиминации.
31. Герпесвирусные инфекции: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологическое слежение и профилактика.
 32. Ветряная оспа: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса, теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
 33. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса, профилактика.
 34. Вирусный гепатит В: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
 35. Вирусный гепатит Е: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; профилактические и противоэпидемические мероприятия, профилактика.
 36. Вирусный гепатит С: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
 37. Сыпной тиф: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; особенности эпидемического процесса в современных условиях; профилактика.
 38. Понятие о зоонозах: эпидемиологическая характеристика источников инфекции при зоонозах; грызуны как источники инфекции.
 39. Чума: этиология, эпидемиологическая характеристика; профилактические и противоэпидемические мероприятия.
 40. Клещевой энцефалит: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического надзора; профилактика.
 41. Болезнь Лайма: этиология, механизм развития и проявления эпидемического процесса; теоретические, методические и организационные основы эпидемиологического слежения; профилактика.
 42. Эпидемиологическая характеристика вирусных геморрагических лихорадок. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом; механизм развития эпидемического процесса; профилактика.
 43. Туляремия: этиология, эпидемиологическая характеристика; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
 44. Бешенство: этиология; эпидемиологическая характеристика возбудителя; источник инфекции и механизм заражения; профилактика (специфическая и неспецифическая).
 45. Сибирская язва: этиология, эпидемиологическая характеристика; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
 46. Бруцеллез: этиология, эпидемиологическая характеристика; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
 47. Лептоспирозы: этиология, эпидемиологическая характеристика; профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
 48. Санитарная охрана территории Приднестровья. Основы организации мероприятий в рамках санитарной охраны территории.
 49. Порядок организации и проведения санитарнопротивоэпидемических мероприятий при выявлении лица с симптомами инфекционного заболевания, имеющего международное значение.
 50. Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД): эпидемиологическая характеристика, дозорный эпидемиологический надзор; организация профилактики.
 51. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: актуальность, госпитальные штаммы, классификация, характеристика эпидемического процесса, инфекционный контроль, профилактика.
 52. Паразитарные болезни. Гельминтозы: эпидемиологическая характеристика источников инвазии, механизмов передачи, принципы борьбы и профилактики.
 53. Госпитальная эпидемиология: задачи и методы, организационные и правовые основы.
 54. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: классификация, механизм развития и проявления эпидемического процесса.
 55. Эпидемиологическая диагностика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Методы клинической эпидемиологии в эпидемиологической диагностике ИСМП.
 56. Микробиологический мониторинг в организациях здравоохранения. Роль микробиологической лаборатории и молекулярной диагностики в эпидемиологии и профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
 57. Медицинская профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в организациях здравоохранения. Организационные и методические основы инфекционного контроля.
 58. Организационные и методические основы дезинфекции в организациях здравоохранения.
 59. Организационные и методические основы стерилизации в организациях здравоохранения.
 60. Гигиена рук и средства индивидуальной защиты работников здравоохранения.
 61. Заражение работников здравоохранения при оказании медицинской помощи и обработке изделий медицинского назначения. Медицинская профилактика профессиональных заражений.
 62. Виды лечебно-профилактических учреждений. Гигиенические особенности.
 63. Сравнительная характеристика поликлинических и стационарных отделений ЛПУ.
 64. Современные проблемы больничного строительства.
 65. Типы застройки больниц, гигиенические требования по обеспечению оптимальных условий в лечебных учреждениях.
 66. Гигиенические требования к отделке различных помещений ЛПУ.

67. Гигиенические требования к планировке различных помещений ЛПУ.
68. Палата, виды палат, гигиенические требования к оборудованию различных палат.
69. Гигиенические требования к микроклимату и освещенности различных помещений ЛПУ.
70. Правила оборудования процедурных и манипуляционных кабинетов.
71. Больничная гигиена и госпитальные инфекции.
72. Особенности работы прачечной в ЛПУ.
73. Особенности работы пищеблока в ЛПУ.
74. Принципы дезинфекции в ЛПУ.
75. Виды и методы стерилизации в ЛПУ, контрольные пробы.
76. Правила отбора смывов на стерильность и УПФ.
77. Правила сбора и утилизации медицинских отходов.
78. Направления и мероприятия по профилактике внутрибольничных инфекций.
79. Понятие о внутрибольничной инфекции, пути распространения, профилактика.
80. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений хирургического профиля.
81. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений хирургического профиля.
82. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений терапевтического профиля.
83. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений педиатрического профиля.
84. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений инфекционного профиля.
85. Гигиенические требования к оборудованию и содержанию отделений акушерского профиля.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. А
 2. Б
 3. В
 4. Г
2. Какой срок сохранения стерильности изделий, размещенных на стерильном столе, накрытом стерильными простынями:
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. 6 часов
 3. 24 часа
 3. 3 суток
 4. 20 суток
3. Что необходимо выполнить с многоразовым медицинским инструментом сразу после использования?
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. промыть в проточной воде, не разбирая (под краном)
 2. промыть в проточной воде (под краном) с щетками
 3. погрузить в дезинфицирующий раствор
 4. промыть дистиллированной водой в течение 1 минуты, затем просушить в сушильном шкафу до полного исчезновения влаги
4. Количество инструментов, необходимое для контроля качества предстерилизационной очистки в отделениях перед загрузкой на стерилизацию:
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. 3% одновременно обработанных изделий, но не менее 10 единиц
 2. 5% от обработанной партии, но не менее 10 единиц
 3. 1% одновременно обработанных изделий, но не менее 3-х
 4. 5 инструментов
5. Помещения предназначенные для приема инфекционных больных, использовать для выписки больных:
Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. можно
 2. нельзя
 3. можно в мало коечных больницах
 4. можно в разные дни недели по расписанию администрации

6. Дезинфекции подлежат:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. все изделия после использования в ЛПУ
2. только те изделия, которые соприкасались со слизистыми оболочками пациента
3. только хирургические инструменты
4. только те изделия, которые соприкасались с кровью пациента

7. Инфекционное отделение многокочной больницы следует размещать:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. в главном корпусе
2. в самостоятельном корпусе
3. на верхних этажах лечебного корпуса
4. на первом этаже лечебного корпуса

8. Бокс от полубокса отличается:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. не отличается ничем
2. наличием входа с улицы для больных
3. наличием шлюза для персонала
4. наличием санитарной комнаты

9. "Чистый" поток в операционном блоке должен использоваться для:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. прохода хирургов, операционных сестер
2. удаления отходов, использованного белья, перевязочного материала.
3. доставки больного, прохода анестезиологов, младшего и технического персонала, чистого белья, медикаментов
4. входа из отделения для персонала и больного

10. Азопирамовая проба применяется для контроля:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. концентрации активно-действующего вещества в растворах дезинфектантов
2. наличия скрытой крови
3. эффективности паровой стерилизации
4. эффективности суховоздушной стерилизации

11. С какой целью применяют следующие биологические препараты: туберкулин, бруцеллин, тулярин?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. для активной иммунизации
2. для пассивной иммунизации
3. для выявления аллергической перестройки организма
4. для выявления специфического иммунитета

12. Минимальный период между проведением прививок против дифтерии и другими прививками составляет:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. 2 недели
2. 1 месяц
3. 2 месяца
4. 3 месяца

13. Какой вакцинальный препарат запрещается применять в прививочном кабинете в один день с другими препаратами?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. коревая вакцина
2. дифтерийный анатоксин
3. паротитная вакцина
4. БЦЖ

14. Холерный вибрион в организме человека локализуется в:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тонком кишечнике
2. желудке
3. толстом кишечнике
4. В слепой кишке

15. Какие условия необходимы для накопления в продукте ботулотоксина?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. кислая среда
2. нейтральная среда
3. отсутствие кислорода
4. высокая температура

16. Когда нужно заполнить экстренное извещение на инфекционное заболевание?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. немедленно при подозрении на заболевание
2. после окончательного установления диагноза
3. после госпитализации больного
4. после выписки больного, в течение 2 часов по телефону

17. Какие документы заполняются в поликлинике при выявлении инфекционного больного:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. домовая картотека
2. статистический талон
3. карта эпидемиологического обследования очага
4. экстренное извещение

18. Какие вакцины относятся к живым, ослабленным?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. против коклюша, дифтерии и столбняка
2. против гепатита В
3. против туберкулеза
4. против бешенства

19. Сроки наблюдения в эпидемическом очаге определяются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. минимальным инкубационным периодом
2. максимальным инкубационным периодом
3. средним инкубационным периодом
4. не определяется

20. Укажите особо опасные инфекции:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. грипп
2. брюшной тиф
3. холера
4. лептоспироз

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено/отлично» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
- оценка «зачтено/хорошо» выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
- оценка «зачтено/удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
- оценка «не зачтено/неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.03.04 Спецкурс по гигиене и эпидемиологии

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.03.05 Спецкурс по педиатрии**

Закреплена за кафедрой	Педиатрии, акушерства и гинекологии		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	108		
в том числе:			
аудиторные занятия	104		
самостоятельная работа	4		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	96	96	96	96
Итого ауд.	104	104	104	104
Контактная работа	104	104	104	104
Сам. работа	4	4	4	4
Часы на контроль				
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

канд. мед. наук, доцент Кравцова Алина Геннальевна

канд. пед. наук, доцент Федорук Ксения Романовна

Рабочая программа дисциплины

Спецкурс по педиатрии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Педиатрии, акушерства и гинекологии

Зав. кафедрой Чебан Оксана Сергеевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

способность осуществлять контроль за гармоничным развитием ребёнка, а также предупреждать, диагностировать и лечить наиболее часто встречающиеся заболевания детского возраста, оказывать неотложную медицинскую помощь. Сформировать врачебное поведение, основанное на этико-деонтологических принципах и нормах.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- уметь общаться со здоровым и больным ребёнком и его родителями, соблюдать деонтологические нормы и принципы;
- получать объективные данные при физикальном обследовании ребёнка, интерпретировать полученные факты с учётом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего детского возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребёнка;
- составлять план лечения и профилактики, а также прогнозировать наиболее частые заболевания детского возраста, освоить принципы неотложной терапии у детей;
- знать правила ухода и выхаживания новорождённых и недоношенных детей;
- проводить диспансерное наблюдение детей с целью профилактики обострений заболеваний и формирования соответствующей патологии у взрослых;
- на основе знаний преимуществ естественного вскармливания давать рекомендации по питанию здоровых детей первого года жизни, использовать методы стимуляции лактации;
- знать механизмы воздействия неблагоприятных антропогенных факторов окружающей среды на организм ребёнка, этиологию, патогенез и профилактику эколого-зависимых заболеваний;
- уметь проводить диспансерное наблюдение с целью профилактики обострений заболеваний и формирования хронической патологии у взрослых.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Гериатрия
2	Актуальные вопросы респираторных инфекций
3	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
4	Оториноларингология
5	Факультетская хирургия, урология
6	Офтальмология
7	Педиатрия
8	Факультетская терапия, профессиональные болезни
9	Дерматовенерология
10	Психиатрия, медицинская психология
11	Госпитальная терапия, эндокринология
12	Инфекционные болезни
13	Госпитальная хирургия
14	Стоматология
15	Клиническая фармакология
16	Общая хирургия
17	Фармакология
18	Детская хирургия
19	Пропедевтика детских болезней
20	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
21	Производственная практика (практика хирургического профиля)
22	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
23	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
24	Производственная практика (практика диагностического профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ОПК-7.1: Охватывает особенности клинического статуса больного, основные схемы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний, объясняет общую характеристику наиболее типичных эффектов каждой группы ЛС (лекарственных средств): механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС, фармакодинамику (основные эффекты, локализация и механизм действия) ЛС, фармакокинетику (всасывание, распределение, превращения в организме, пути выведения) ЛС, классификацию и группы ЛС, основные показания и противопоказания к применению, наиболее важные побочные и токсические эффекты.
ОПК-7.2: Выявляет основные клинические симптомы и синдромы заболевания, проводит дифференциальный диагноз, устанавливает клинический диагноз, назначает адекватное лечение.
ОПК-7.3: Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.
ПК 2: Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК 2.1: Реализует основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, принципы диспансеризации, объясняет особенности организации, объём работы, права и обязанности участкового врача.
ПК 2.2: Проводит профилактические медицинские осмотры различных групп населения, осуществляет диспансерное наблюдение пациентов с различными нозологическими формами.
ПК 2.3: Составляет график проведения профилактических медицинских осмотров, ведет медицинскую документацию, диспансерное наблюдение различных нозологических форм на разных стадиях заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 4: Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
ПК 4.1: Понимает этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; объясняет функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и патологии; объясняет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
ПК 4.2: Проводит первичный осмотр пациентов, интерпретирует результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии.
ПК 4.3: Анализирует жалобы, анамнез, данные осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
ПК 8: Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК 8.1: Объясняет особенности медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара.
ПК 8.2: Диагностирует заболевания и проводит их лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, проводит отбор пациентов для лечения в условиях дневного стационара.
ПК 8.3: Использует алгоритмы ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях дневного стационара в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Питание здорового и больного ребенка.		
1.1	Естественное вскармливание здоровых детей первого года жизни. Правила грудного вскармливания на ранних этапах лактации. /Пр/	2	12
1.2	Питание кормящей матери. Оценка достаточности и условия хранения материнского молока. /Пр/	2	12
1.3	Прикорм. Формирование навыков потребления густой, плотной пищи и вкусовых навыков. /Пр/	2	12
1.4	Искусственное вскармливание. Классификация детских молочных смесей, их состав и современные подходы к его улучшению. /Пр/	2	12
1.5	Питание здоровых детей первого года жизни. /Лек/	2	12
1.6	Правила искусственного вскармливания. /Пр/	2	12
1.7	Критерии адекватности выбранной молочной смеси. /Пр/	2	12
1.8	Смешанное вскармливание: виды. Гипогалактия. /Пр/	2	12
1.9	Показания к введению и рекомендации по выбору докорма. /Пр/	2	12

1.10	Способы введения докорма. Правила смешанного вскармливания. /Пр/	2	12
1.11	Питание больного ребенка. Оценка нутритивного статуса детей первого года жизни. /Пр/	2	12
1.12	Лечебное питание при пищевой аллергии. /Пр/	2	12
1.13	Лечебное питание при целиакии /Пр/	2	12
1.14	Питание здоровых детей разного возраста. /Ср/	1	12
Раздел 2. Раздел 2. Современные методы обследования здорового и больного ребенка.			
2.1	Особенности сбора анамнеза и объективного обследования детей разного возраста. /Лек/	2	12
2.2	Антропометрические способы исследования физического развития детей. /Пр/	2	12
2.3	Центильный и перцентильный методы оценки физического развития детей. /Пр/	2	12
2.4	Сигмальный метод оценки физического развития детей. /Пр/	2	12
2.5	Физикальные методы исследования нервной системы детей. /Пр/	2	12
2.6	Лабораторные и инструментальные методы исследования нервной системы детей. /Пр/	2	12
2.7	Оценка нервно-психического развития детей разного возраста. /Пр/	2	12
2.8	Физикальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. /Пр/	2	12
2.9	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы детей. /Пр/	2	12
2.10	Лабораторные методы исследования сердечно-сосудистой системы детей. /Пр/	2	12
2.11	Физикальные методы исследования системы кроветворения у детей. /Пр/	2	12
2.12	Инструментальные методы исследования системы кроветворения у детей. /Пр/	2	12
2.13	Лабораторные методы исследования системы кроветворения у детей. /Пр/	2	12
2.14	Особенности сбора анамнеза и объективного обследования детей разного возраста /Ср/	1	12
Раздел 3. Раздел 3. Синдромально-дифференциальный подход в практике врача.			
3.1	Острые пневмонии у детей. Этиология. Классификация. Диагностические и дифференциальные критерии. Современные подходы в лечении. Хронические заболевания органов дыхания у детей. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Принципы лечения. /Лек/	2	12
3.2	Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Особенности клиники, алгоритм диагностики и лечения «Д» учет. Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики. Принципы лечения. Диф.диагностические критерии заболеваний мочеобразовательной и мочевыделительной системы. /Лек/	2	12
3.3	Острые пневмонии у детей. Этиология. Классификация. Диагностические критерии. Принципы обследования, лечения. Хронические заболевания органов дыхания у детей. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Принципы лечения и реабилитации детей с муковисцидозом. /Пр/	2	12
3.4	Хронические заболевания органов дыхания у детей. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Принципы лечения и реабилитации. /Пр/	2	12
3.5	Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма у детей. Особенности патогенеза, клинической картины и течения. /Пр/	2	12
3.6	Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма у детей. Особенности патогенеза, клинической картины. Принципы этапного лечения. Дифференциально- диагностические подходы. /Пр/	2	12
3.7	Ревматизм у детей. ОРЛ. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения. /Пр/	2	12
3.8	Ревматизм у детей. ОРЛ. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Принципы лечения и профилактики. /Пр/	2	12
3.9	Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения. /Пр/	2	12
3.10	Системная красная волчанка. Современные концепции этиологии и патогенеза. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения. /Пр/	2	12
3.11	Системные васкулиты. Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез, особенности	2	12

	клинической картины. Принципы лечения. Диф.диагностические критерии. /Пр/		
3.12	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Гемофилии у детей. Этиопатогенез, особенности клинической картины. Принципы лечения. Диф.диагностические критерии. /Пр/	2	12
3.13	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у детей. Особенности клиники. Диагностика. Принципы лечения. Ранние и поздние осложнения. Принципы лечения. /Пр/	2	12
3.14	Эндокринные заболевания. Сахарный диабет у детей. Неотложная помощь при диабетической гипергликемической и гипогликемической комах у детей. /Пр/	2	12
3.15	Неотложные состояния у детей. Токсикозы у детей. Диагностика. Клиника. /Пр/	2	12
3.16	Неотложные состояния у детей. Токсикозы у детей. Принципы неотложной терапии. Дифференциально-диагностические подходы. /Пр/	2	12
3.17	Неотложные состояния у детей. Судороги у детей. Гипертермический синдром. Клиника. Диагностика. Принципы неотложной терапии. /Пр/	2	12
3.18	Неотложные состояния у детей. Судороги у детей. Гипертермический синдром. Диф. диагностические подходы. /Пр/	2	12
3.19	Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Синдром острой дыхательной недостаточности. Причинные факторы и классификация. Клиника. /Пр/	2	12
3.20	Неотложные состояния у детей с нарушением функции дыхания. Синдром острой дыхательной недостаточности. Причинные факторы и классификация. /Пр/	2	12
3.21	Неотложные состояния с нарушением гемодинамики. Острая сердечная недостаточность (острая левожелудочковая). Диф.-диагностические критерии. /Пр/	2	12
3.22	Неотложные состояния с нарушением гемодинамики. Острая сердечная недостаточность (правожелудочковая недостаточность). Дифференциально-диагностические критерии. /Пр/	2	12
3.23	Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей (гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь). Этиопатогенез. Клиника. /Пр/	2	12
3.24	Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей (гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь). Диагностика. Дифференциально- диагностический подход. /Пр/	2	12
3.25	Контрольная работа № 3 (Собеседование). /Пр/	2	12
3.26	Защита истории болезни. /Пр/	2	12
3.27	Функциональные расстройства желудка. (ДЗ или ПР, СИТ). Диф. диагностика в педиатрии. /Ср/	2	12
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21492114/> (дата обращения: 23.10.2025)
2. Детские болезни: учеб. для вузов: в 2 т. /Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб., и доп. – Т. 1-2. – Санкт-Петербург: Питер, 2012. – 872 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/344372> (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Педиатрия: Учебник для медицинских вузов/ Под ред. Н. П. Шабалова.- СПб.: СпецЛит, 2003.- 893 с: ил. (11 экз.)
4. Детские болезни : учебник / Под ред.А.А. Баранова. - М.: ГЗОТАР-МЕД, 2-е изд., испр. и доп. 2009. - 1008 с.: ил. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21487827/> (дата обращения: 23.10.2025).
5. Пропедевтика детских болезней : учебник для студ.медиц. вузов / под ред Геппе Н.А., Подчерняевой Н.С. — М.: ГЭО ТА Р-Медиа, 2009. — 464 с.: ил. (3000 экз.)
6. Неонатология : Учебное пособие: В 2 т. / Н.П.Шабалов. — Т. II. — 7-е изд., испр. и доп. — М. : ГЗОТАР-МЕД, 2020. — 640 с. : илл. — Текст : электронный // Файловый архив студентов : электронно-библиотечная система. — URL: <https://studfile.net/preview/21487871/> (дата обращения: 23.10.2025).
7. Поликиническая педиатрия: учебник / под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с. ISBN 978-5-9704-0417-1 (10 экз.)
8. Кильдиярова Р. Р. Клинические нормы. Педиатрия /Р.Р. Кильдиярова - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 384 с. — Текст : электронный // Файловый архив : электронно-библиотечная система. — URL: <https://jasulib.org/kg/wp-content/uploads/2022/09/1.-%D0%9A%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%B4%D0%B8%D1%8F%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0-%D0%A0.%D0%A0.-%D0%9A%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%>

BA%D0%B8%D0%B5-%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%BC%D1%8B.-%D0%9F%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%8F.pdf (дата обращения: 23.10.2025).	
9. Интерпретация клинического (общего) анализа крови у детей : учебное пособие / Т. В. Карцева, И. М. Митрофанов, Т. Д. Амирова [и др.]. — Новосибирск : НГМУ, 2024. — 43 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/507538 (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	
10. Инфекционные болезни у детей: Учебник для педиатрических факультетов медицинских вузов / Под редакцией В.Н.Тимченко. СПб.: СпецЛит., 2012. — 560 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340709 (дата обращения: 24.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	
11. Медицинские манипуляции и навыки в педиатрии: учеб. пособие/ Н.С. Парамонова; под ред. Н.С. Парамоновой. — Минск: Новое знание, 2015. — 207 с.: ил. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: https://kingmed.info/knigi/Sestrinskoe_delo/book_4322/Meditsinskie_manipulyatsii_i_naviki_v_pediatrii-Paramonova_NS-2015-pdf (дата обращения: 22.10.2025).	
12. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. А. С. Калмыковой.- 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: https://book.bsmi.uz/web/kitoblar/152371759.pdf (дата обращения: 22.10.2025).	
13. Неотложные состояния в неврологии: методическое пособие для студентов лечебного, педиатрического факультетов и слушателей послевузовского и дополнительного профессионального образования / О.В. Василевская, Е.Г. Морозова [Под ред. проф. Якупова Э.З.]. — Казань: КГМУ, 2011 — 114 с. — Текст : электронный // электронно-библиотечная система. — URL: https://studfile.net/preview/4022538/ (дата обращения: 22.10.2025).	
14. Анестезиология и реаниматология: учебник/ Под ред. О.А. Долиной. — М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006. — 576 с. (2 экз.)	
15. Клиническая неонатология /А.И. Хазанов. — Санкт-Петербург: Изд-во ГИППОКРАТ, 2009. — 418 с. (1 экз.)	
16. Новикова, В. П. Практикум по написанию статусов врачебного объективного обследования детей : учебно-методическое пособие / В. П. Новикова, О. А. Маталыгина, М. М. Гурова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-907649-26-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/344372 (дата обращения: 22.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.	
17. Основы поликлинической педиатрии: учебное пособие для студентов V курса/ Сост: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко— Тирасполь, 2013. - 68 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
18. Заболевания органов дыхания у детей: учебное пособие для студентов IV-VI кур-сов/Сост.: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2014. - 143 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
19. Рациональное питание детей: учебно-методическое пособие для студентов старших курсов/Сост: А.Г. Кравцова, Л.Н. Зинченко, — Тирасполь, 2010. -122с. (в обл.) http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
20. Нервно-психическое развитие и органы чувств у детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. — 45 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
21. Физическое развитие детей: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Кравцова А.Г., Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2003. — 36 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
22. Анатомо-функциональные особенности органов дыхания у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед. факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. - 36 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
24. Анатомо-функциональные особенности органов мочевой системы у детей. Семиотика нарушений. Методы обследования: учебно-методическое пособие для студентов мед.факультета. /Сост. Л.Ф. Войцехович, Л.Н. Зинченко. - Тирасполь, 2008. — 32 с. http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=540	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Сайт МЧС России Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс» Информационно-правовое обеспечение «Гарант»	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 140

	Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
В процесс проведения занятий по дисциплине предусмотрены практические занятия, на которых обучающийся не только должен продемонстрировать умение пользоваться теоретическими знаниями, усвоенные на лекциях, но и полученными путем изучения основной и дополнительной литературы, предоставленной в рабочей программе, но и с умом продемонстрировать данные знания. Для текущего контроля оценивания знаний в процессе занятия используются контрольные вопросы. Что влияет на текущие отметки по дисциплине: Посещаемость: Регулярное посещение занятий. Активность на занятиях: Участие в обсуждениях, ответы на вопросы. Домашние и контрольные задания: Качество выполнения. Выступления и презентации: Качество подготовки и подачи докладов. При явке на промежуточную аттестацию обучаемый должен предъявить зачетную книжку. Без зачетной книжки обучаемый не допускается к зачету. Для оценки самостоятельной работы в виде презентаций предъявляются требования: • Все слайды презентации должны быть оформлены в едином деловом стиле. • Презентация выполняется на базе одного шаблона. • Для фона предпочтительны холодные нейтральные тона, фон должен быть контрастным по отношению к тексту. Если в качестве фона используется рисунок, текст должен на этом фоне хорошо читаться. • В презентации рекомендуется использовать не более трех цветов. • Не более 20 слайдов. • Информация должна быть представлена в следующем порядке: титульный слайд, содержащий название или логотип образовательного учреждения, тему самостоятельной работы, ФИО руководителя, ФИО и группу студента. • Содержание слайдов презентации должно соответствовать основным этапам повествования. теоретическая часть: краткое содержание (тезисы) • Слайды презентации должны содержать только основную информацию, соответствующую теме. Под основной информацией понимается: - текстовая информация в минимальном объеме (не более 7-10 строк на слайде); - графическая информация, которую нельзя передать словами (схемы, таблицы, рисунки, фото, диаграммы и т.д.). • Каждый слайд должен иметь заголовок, отражающий его содержание. Точки в заголовках не ставятся Расположение информации на слайде. • Предписано горизонтальное расположение информации. • Информационных блоков должно быть не более 6. • Текст и маркированные списки выравниваются по левому краю. • На титульном листе информация по ФИО студента и преподавателя выравнивается по правому краю. • Маркированный список выбирают, когда порядок подачи информации не важен, а нумерованный – когда важен порядок. Шрифты. • Размеры шрифта: 24–54 pt (заголовок), 18–36 pt (текст). • Рекомендуется использовать единый шрифт на всех слайдах. • Шрифт должен быть легко читаемым, без художественных элементов. • Цвета шрифта и фона должны контрастировать, но не резать глаза. • Заголовки, подписи к диаграммам, рисункам и схемам должны быть выполнены в едином стиле. Способы выделения информации. • Для выделения информации используются: рамки, границы, заливка, стрелки, жирный шрифт, курсив или подчеркивание Рисунки, фотографии. • Рисунки, фотографии должны соответствовать содержанию излагаемого материала. Они призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде. • Цвет изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда. • Каждый рисунок (фотография) должен быть подписан. • Несколько рисунков (фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления. В противном случае следует придерживаться правила: один слайд – один рисунок. Таблицы. • Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах. • У каждой таблицы должно быть название. Таким названием может служить заголовок слайда. • Шрифт текстовой информации в таблице может быть на 1–2 пункта меньше, чем основной текст на слайде. Диаграммы. • Каждая диаграмма должна быть подписана. • Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами	

диаграммы.

- Оформление диаграмм выполняется в едином стиле с использованием повторяющихся цветов.
- Цвета секторов диаграммы должны быть контрастными, обязательно наличие читаемых подписей, данных и пояснений к ним (легенды).
- Не рекомендуется размещать на одном слайде более 3-х диаграмм.

Анимационные эффекты. Не допускаются.

Звуковое сопровождение. Не допускается.

Показ слайдов. Автоматический показ не допускается.

1) Результат изучения дисциплины - сформировать и изучить фундаментальные и концептуальные знания и соотнести их с процессами освоения профессиональных компетенций, а также приобретение практических навыков.

2) Достижению этой цели будет способствовать чёткое структурирование содержания - в первую очередь, выделение дисциплинарных связей.

3) Самостоятельная работа с литературой формирует у обучающихся умение использовать на практике достижения естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

4) Различные виды и формы учебной деятельности формируют способность к критической оценке накопленных знаний и опыта, анализу своих способностей и возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос обучающегося
2. Обсуждение и объяснение нового материала
3. Разбор самостоятельной работы в виде реферата или презентации.
4. Курация пациентов, разбор и написание историй болезни.

При освоении дисциплины используются различные сочетания видов контактной работы с методами и формами активизации познавательной деятельности студентов для достижения запланированных результатов обучения и формирования компетенций.

На лекционных и практических занятиях используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемная лекция, анализ конкретных ситуаций, задачный метод, групповая работа).

При работе используется диалоговая форма ведения лекций с постановкой и решением проблемных задач, обсуждением дискуссионных моментов и т.д.

При проведении практических занятий создаются условия для максимально самостоятельного выполнения заданий.

Поэтому при проведении практического занятия преподаватель:

1. Проводит экспресс- опрос (устно или в тестовой форме) по теоретическому материалу, необходимому для выполнения работы (с оценкой).
2. Поверяет правильность выполнения заданий, подготовленных студентом дома (с оценкой).

Любое практическое занятие включает самостоятельную проработку теоретического материала и изучение методики решения практических задач. Некоторые задачи содержат элементы научных исследований, которые могут потребовать углубленной самостоятельной проработки теоретического материала.

При организации внеаудиторной самостоятельной работы по данной дисциплине преподаватель рекомендует использовать следующие ее формы: конспектирование темы по вопросам; выполнение индивидуального домашнего задания; выполнение практических заданий для самостоятельной проработки студентами; самостоятельное изучение темы; подготовка докладов.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)****Вопросы для зачета**

1. Правила и особенности сбора анамнеза у детей различного возраста.
2. Правила и особенности общего осмотра детей различного возраста.
3. Методы оценки физического развития детей. Характеристика.
4. Антропометрические способ исследования физического развития детей.
5. Соматоскопический способ исследования физического развития детей.
6. Физиометрический способ исследования физического развития детей.
7. Центильный и перцентильный методы оценки физического развития детей.
8. Сигмальный метод оценки физического развития детей.
9. Оценка нервно-психического развития детей (по Печоре).
10. Менингеальные симптомы. Характеристика. Диагностическое значение.
11. Исследование цереброспинальной жидкости у детей. Показатели.
12. Гипогалактия. Виды. Причины. Коррекция.
13. Способы ориентировочного расчета необходимого объема грудного молока ребенку до 10 дней жизни.
14. Способы расчета суточного объема пищи ребенку от 10 дней до 1-го года жизни.
15. Прикорм. Необходимость и правила введения.
16. Сроки введения прикорма детям на естественном вскармливании.
17. Режим питания кормящей матери и потребности в ингредиентах.
18. Искусственное вскармливание. Классификация молочных смесей.
19. Оценка нутритивного статуса детей первого года жизни
20. Лечебное питание детей при пищевой аллергии
21. Лечебное питание детей при целиакии.
22. Функциональные особенности сердечно-сосудистой системы.
23. Гемодинамика плода и ее перестройка после рождения.
24. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: осмотр области сердца и кровеносных сосудов
25. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: пальпация области сердца и магистральных сосудов
26. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: аускультация сердца
27. Характеристика сердечных шумов у детей.
28. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.
29. Кровотворение во внутриутробном периоде.
30. Состав периферической крови у детей в возрастном аспекте.
31. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы кроветворения.
32. Острые пневмонии у детей. Дифференциально-диагностические критерии. Современные методы диагностики и лечения.
33. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клинические варианты. Современные методы лечения и реабилитации детей с муковисцидозом.
34. Бронхиальная астма у детей. Особенности патогенеза, клинической картины. Принципы этапного лечения. Дифференциально- диагностические подходы.
35. Бронхиальная астма у детей. Критерии выставления диагноза.
36. Бронхиальная астма у детей. Купирование приступа бронхиальной астмы на догоспитальном, госпитальном этапах.
37. Ревматизм у детей. Острая ревматическая лихорадка. Диагностические и дифференциально-диагностические критерии. Принципы лечения и профилактики.
38. Острая ревматическая лихорадка. Принципы лечения и профилактики.
39. Ювенильный ревматоидный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Классификация, принципы лечения.
40. Ювенильный ревматоидный артрит. Дифференциальная диагностика.
41. Сахарный диабет у детей. Неотложная помощь при диабетической гипергликемической коме у детей.
42. Сахарный диабет у детей. Дифференциально-диагностические критерии диабетических ком.
43. Токсикозы у детей. Принципы неотложной терапии. Дифференциально-диагностические подходы.
44. Судорожный синдром у детей. Гипертермический синдром. Дифференциально- диагностические подходы диагностики.
45. Судорожный синдром у детей. Современные методы лечения.
46. Заболевание желудка и двенадцатиперстной кишки у детей (гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь). Современные подходы диагностики и лечения.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Бронхообструктивный синдром.

1. У ребёнка 7 месяцев на фоне ОРВИ на 4-й день заболевания состояние ухудшилось, вновь повысилась температура до 37,8°C, появилась одышка в виде шумного хрипящего дыхания. Перкуторно – коробочный звук. При аускультации – удлиненный выдох, разнокалиберные рассеянные влажные хрипы с обеих сторон. Ваш предположительный диагноз?

- бронхолит
- обструктивный синдром
- рецидивирующий бронхит
- пневмония

2. Возникновению обструкции бронхов при заболеваниях детей раннего возраста способствует:

- узость просвета бронхов
- гиперсекреция слизи
- недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон
- все перечисленное

Пневмония.

3. Света, 3,5 мес. Находится в клинике по поводу пневмонии, родилась при сроке беременности 30 недель, масса тела при рождении 1850 г, длина тела 40 см, на искусственном вскармливании с 1,5 мес. В настоящее время получает смесь «Детолакт», соки. Масса тела при осмотре: 3800 г, длина 51 см. Кожа бледная подкожно-жировой слой развит недостаточно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких выслушиваются влажные хрипы и необильная крепитация. Частота дыхания 52 в 1 минуту. Со стороны сердечно-сосудистой системы патологических изменений не выявлено. Печень увеличена на 3 см, селезенка на 1 см. Анализ крови: эр. – 3,0 $\square$ 1012/л; гемоглобин 87 г/л; д - 11 $\square$ 109/л; цветной показатель – 0.75; П-8%; С – 20%; лимф. – 64%; мон. – 8%; ретикулоциты – 17%, СОЭ – 7мм/ч. Поставьте диагноз:

- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН0. Гипохромная анемия средней степени тяжести, гиперрегидратационная.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН II. Гипохромная анемия тяжелой степени смешанного генеза.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН0. Гипохромная анемия легкой степени смешанного генеза.
- острая двухсторонняя очаговая пневмония ДН III. Гипохромная анемия тяжелой степени смешанного генеза.

4. Ребёнок 1 год. Болен 5 дней. Жалобы на повышение температуры тела до 37,70°C, выделения из носа, чихание, сухой кашель. Аппетит снижен. Спит беспокойно. В анамнезе: Врачом поликлиники проводилось симптоматическое лечение острого респираторного заболевания. На 6-й день болезни состояние ухудшилось: температура повысилась до 38,50°C, кашель стал частым, влажным, ребёнок вялый, отказывается от еды, дважды была рвота. Объективно: При осмотре состояние тяжелое: частота дыханий 52 в 1 мин, ЧСС 140 в 1 мин., дышит часто, поверхностно, с покачиванием головы и участием крыльев носа в акте дыхания, одышка смешанного характера. Кожа бледная, периоральный цианоз. Зев ярко гиперемирован, слизистые выделения из носа, конъюнктивит. Мененгеальные симптомы отрицательные. Над легкими укорочение перкуторного звука ниже угла лопаток с обеих сторон. Дыхание жесткое, ослаблено под углами лопаток, там же выслушиваются мелкопузырчатые хрипы, на вдохе крепитации, не исчезающие после кашля. Тоны сердца приглушены, ритмичные, учащены. Границы сердца соответствуют возрасту. Живот мягкий. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Пальпируется край селезенки. Поставьте диагноз.

- Острая внутрибольничная 2-х сторонняя очаговая пневмония, тяжелое течение, ДН I. Токсическая энцефалопатия (кома, генерализованные судороги).
- Острая внутрибольничная 2-х сторонняя пневмония, среднетяжелое течение, ДН I.
- Острая внебольничная 2-х сторонняя очаговая пневмония, тяжелое течение, ДН II.
- Острая внебольничная правосторонняя очаговая пневмония, среднетяжелое течение, ДН0.

5. Ребёнок 3 лет. Жалобы: на кашель, одышку, повышение температуры тела до 39,0°C. В анамнезе: болеет острым респираторно-вирусным заболеванием в среднетяжелой форме. На 5-й день болезни наступило ухудшение: температура тела повысилась до 39,0°C, кашель стал частым и влажным. Появились слабость и потливость, боли в правой половине грудной клетки, боли в животе. Объективно: состояние средней тяжести. Кожа бледная, носогубный треугольник с сероватым оттенком, в дыхании участвуют крылья носа. Пульс – 159 уд/мин, ритмичный. Частота дыхания – 44 в 1 минуту. При перкуссии легочный звук с укорочением под углом правой лопатки, там же – ослабленное жесткое дыхание, постоянные мелкопузырчатые влажные хрипы и крепитации. Слева перкуторно коробочный оттенок легочного звука на всем протяжении, выслушивается жесткое дыхание. Тоны сердца умеренно приглушены, шумов нет, границы сердца соответствуют возрасту. Живот мягкий, слабо болезненный в правом подреберье при глубокой пальпации. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена, стул и диурез без патологии.

- Острая внутрибольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, средней степени тяжести. ДН II.
- Острая внебольничная очаговая двухсторонняя пневмония, средней степени тяжести. ДН 0.
- Острая внебольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, средней степени тяжести. ДН I.
- Острая внебольничная очаговая правосторонняя н/долевая пневмония, тяжелой степени тяжести. ДН II

6. У ребёнка 5 мес. на фоне ОРВИ отмечено резкое ухудшение в состоянии, беспокойство, повышение температуры до 39,0°C, повторная рвота, пульсация большого родничка, сухой кашель, аускультативно дыхание жесткое, локально выслушивается крепитация. Поставьте предположительный диагноз:

- менингококкемия
- пневмония
- острая кишечная инфекция
- аффективно-респираторные судороги

7. Ребёнок 1 года поступил в стационар с выраженным токсикозом, одышкой, температурой 38,0°C. При перкуссии определяется укорочение перкуторного звука. Выслушиваются рассеянные хрипы, справа под углом лопатки – стойкие мелкопузырчатые хрипы.

Поставьте предположительный диагноз:

- бронхиолит
- альвеолит
- пневмония
- бронхиальная астма, приступ
- обструктивный бронхит

8. Ребёнок 1 года поступил в стационар с выраженным токсикозом, одышкой, температурой 38,0°C. При перкуссии определяется притупление перкуторного звука. Выслушиваются рассеянные хрипы, справа под углом лопатки – стойкие мелкопузырчатые хрипы.

- бронхиолит
- альвеолит
- пневмония
- бронхиальная астма, приступ
- обструктивный бронхит

9. Укажите главный этиологический агент острого гломерулонефрита у детей:

- ЭСНО-вирусы
- Золотистый стафилококк
- β - гемолитический стрептококк группы А
- Кишечная палочка
- Зелёный стрептококк

10. Отметьте типичное физиопатологическое повреждение при остром гломерулонефрите у детей:

- уменьшение эффективной поверхности клубочковой фильтрации
- повреждение эндотелия капилляров клубочков
- тубулоинтерстициальные поражения
- пиелозктазия почек
- увеличение проницаемости сосудов клубочков

11. Уточните какая система обеспечивает иммунный ответ клеточного типа:

- Т-лимфоциты
- В-лимфоциты
- Плазматические клетки
- Тучные клетки
- Макрофаги

12. Уточните какая система обеспечивает иммунный ответ гуморального типа:

- Т-лимфоциты
- В-лимфоциты
- Плазматические клетки
- Тучные клетки
- Макрофаги

13. В родильном доме новорожденные подлежат вакцинации против:

- Туберкулеза и полиомиелита
- Туберкулеза и столбняка
- Гепатита С и дифтерии
- Гепатита А
- Гепатита В и туберкулеза

14. Окончательный диагноз острой внебольничной пневмонии у детей устанавливается на основании:

- Легочной скинтиграфии
- Спирографии
- Бронхоскопии
- Радиологии грудной клетки

- Легочной бронхографии

15. Назовите антибиотик выбора при лечении подтвержденной микоплазменной пневмонии у детей:

- Макролиды
- Сульфаниламиды
- Нитрофураны
- Аминопенициллины
- Флуоркинолоны

16. Укажите ведущий патофизиологический механизм развития язвенной болезни у детей:

- Наследственная предрасположенность;
- Уменьшение сердечного выброса;
- Снижение уровня сывороточной амилазы;
- Нарушение баланса между факторами агрессии и защиты слизистой оболочки;
- Увеличение уровня гормона щитовидной железы в крови.

17. Хронический гастрит. Язвенная болезнь у детей

101. Укажите что не является защитным фактором слизистой оболочки желудка у детей:

- Простагландины;
- Слизистый слой;
- Местный бикарбонат;
- Местный кровоток;
- Бифидо-и лактобактерии.

18. Укажите ведущий патофизиологический механизм развития язвенной болезни у детей:

- Наследственная предрасположенность;
- Уменьшение сердечного выброса;
- Снижение уровня сывороточной амилазы;
- Нарушение баланса между факторами агрессии и защиты слизистой оболочки;
- Увеличение уровня гормона щитовидной железы в крови.

119. К эндоскопическим формам хронического гастрита у детей не относится:

- Первичный;
- Поверхностный;
- Атрофический;
- Гипертрофический;
- Эрозивный

20. Выберите наиболее частое осложнение язвенной болезни у детей:

- Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта;
- Перитонит;
- Пенетрация;
- Пилородуоденальный стеноз;
- Злокачественные новообразования.

105. Уточните что не относится к факторам агрессии на слизистую оболочку желудка у детей:

- Пепсиноген;
- Местная секреция бикарбоната;
- Соляная кислота
- Гастрин;
- *Helicobacter Pylori*.

21. Уточните гистологический вариант аутоиммунного гастрита у детей:

- Поверхностный;
- Гипертрофический;
- Эозинофильный;
- Атрофический;
- Метаплазный.

22. Уточните что характерно для атрофического гастрита у детей:

- Повышенная кислотность желудка;
- Метаплазия желудка;
- Пониженная кислотности желудка;

- Отеки, асцит;
- Верхнее желудочно-кишечное кровотечение.

23. Выделите возбудитель хронического гастрита у детей:

- *Candida albicans*;
- *Escherichia coli*;
- *Yersinia*;
- *Streptococcus pyogenes*;
- *Helicobacter pylori*.

24. Уточните какое исследование позволяет поставить окончательный диагноз при хроническом гастрите у детей:

- Рентгенологическое исследование;
- Гистопатологическое исследование;
- Эндоскопическое обследование;
- Бактериальная культура;
- Клиническое обследование.

25. Инфекция с *Helicobacter Pylori* у детей может быть подтверждена всеми тестами, за исключением:

- Копроцитология;
- Определение титра антител;
- Уреазный тест;
- Полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- Дыхательный тест с уреазой.

26. Выберите клинический симптом, наиболее характерный для острого цистита у детей:

- артериальная гипертензия
- Моча цвета мясных помоев
- мутная и зловонная моча, боль в надлобковой области
- повышение температуры, озноб
- боли в спине в области поясницы

27. Клиническая картина острого пиелонефрита у детей не включает:

- Лихорадка, озноб
- Боли в спине в области поясницы
- Недержание мочи
- Симптомы интоксикации
- Боль в животе в боку

28. Клиническая картина острого цистита у детей не включает:

- Боли в животе над лобком
- Лихорадка, озноб
- Недержание мочи
- Дизурия, поллакиурия
- Мутная, плохо пахнущая моча

29. Выберите ведущий клинический синдром пиелонефрита у детей раннего возраста:

- Олигоанурия
- Боли в спине в области поясницы
- Недержание мочи
- Повышение артериального давления
- Лихорадка без видимого очага инфекции

30. У девочки 5 лет имеются ноющие боли внизу живота, учащенное болезненное мочеиспускание, мутная и плохо пахнущая моча. Наиболее вероятный диагноз:

- Пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- Пиелонефрит
- Цистит
- Вульвит
- Энтеробиоз

Комплект тестов (сложные тесты):

1. Период раннего возраста охватывает промежуток:

- 1) от рождения до 5-ти лет
- 2) от рождения до 3-х лет
- 3) от 3-х месяцев до 5-ти лет
- 4) от 3-х месяцев до 3-х лет

2. Ранний возраст подразделяется на:

- а) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)
- б) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3) ранний возраст (13-36 месяцев жизни)
- в) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)
- г) никак не подразделяется

3. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, пред-располагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки;
- б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме;
- в) отсутствие образования витамина D в коже;
- г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса;
- д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

1. а, б, в
2. б, в, г
3. а, в, г
4. а, б, г, д
5. а, в, д

Укажите один правильный ответ

4. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

1. а, в, д, ж
2. а, д, е, з
3. а, б, в, д, е, з
4. а, б, д, е
5. а, б, д, ж

5. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

- 1) а, б, в
- 2) а, б, г
- 3) б, в
- 4) а, г
- 5) а, д

6. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, предрасполагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки; б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме; в) отсутствие образования витамина D в коже; г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса; д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

- а). а, б, в
- б). б, в, г
- в). а, в, г
- г). а, б, г, д
- д). а, в, д

7. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

- а) а, в, д, ж

- б) а, д, е, з
 в) а, б, в, д, е, з
 г) а, б, д, е
 д) а а, б, д, ж

8. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

- а) а, б, в
 б) а, б, г
 в) б, в
 г) а, г
 д) а, д

9. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Больна первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелкоточечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22х10⁹ /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/ч. Прежде всего следует думать о:

- а) корь
 б) скарлатина
 в) менингококкцемия
 г) гемофилия А

10. Больная 14 лет обратилась в связи с отсутствием менструаций. Рост 105 см., широкая грудная клетка, крыловидные складки на шее, вторичные половые признаки отсутствуют. Ваш предположительный диагноз?

- а) синдром Шерешевского -Тернера
 б) Церебрально- гипопизарный нанизм
 в) Хондродистрофия
 г) Первичный врожденный гипотериоз

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии выставления отметок обучающемуся на практических занятиях, выполнении самостоятельной работы и зачёте с оценкой:

зачтено/ отлично:

- глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной для изучения литературе, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых клинических явлений (процессов);
- логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы, четкое владение медицинскими понятиями, происходящими физиологическими и патологическими явлениями;
- умение самостоятельно описать, анализировать физиологические и патологические явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, применять теоретические положения к решению практических клинических задач, делать правильные выводы из полученных результатов;
- умение выбрать правильную тактику диагностики и лечения;
- грамотная профессиональная речь;
- твердые навыки, обеспечивающие решение клинических и теоретических задач дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности;

зачтено/ хорошо:

- достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендуемой литературе, правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений (процессов), достаточные знания основных положений смежных дисциплин;
- правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений, грамотная профессиональная речь;
- умение самостоятельно анализировать изучаемые физиологические и патологические явления и процессы, применять основные теоретические положения к решению практических клинических задач;
- достаточные навыки и умения, обеспечивающие решение задач дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;
- на вопросы даны в целом верные ответы, но с отдельными неточностями, не носящими принципиального характера;
- не все термины употреблены правильно, присутствуют отдельные некорректные утверждения/ стилистические

погрешности изложения материала профессиональным языком.

- ответы не проиллюстрированы обучающимся клиническими примерами в должной мере.

зачтено/ удовлетворительно: – знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей и основных положений смежных дисциплин;

– правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы, несущественные ошибки в изображении материала по вопросу;

– умение применять теоретические знания к решению основных практических задач, ограниченное использование математического аппарата;

– посредственные навыки и умения, необходимые для дальнейшей учебы в предстоящей профессиональной деятельности;

не зачтено/ неудовлетворительно: – отсутствие знаний значительной части программного материала;

– неправильный ответ хотя бы на один из основных вопросов билета, существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов, грубые ошибки в изображении материала;

– неумение применять теоретические знания при решении практических клинических задач, отсутствие навыков в использовании научного материала;

– отсутствие навыков и умений, необходимых для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной деятельности, - не владение профессиональным языком.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.03.05 Спецкурс по педиатрии
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры педиатрии, акушерства и гинекологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии, акушерства
и гинекологии

личная подпись

Чебан Оксана Сергеевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.04.01 Молекулярно - генетические методы

Закреплена за кафедрой **Биологии и физиологии человека**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 44

самостоятельная работа 64

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	10	10	18	18
Практические	10	10	16	16	26	26
Итого ауд.	18	18	26	26	44	44
Контактная работа	18	18	26	26	44	44
Сам. работа	54	54	10	10	64	64
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

канд. биол. наук, доцент Вдовиченко Константин Константинович

Рабочая программа дисциплины

Молекулярно - генетические методы

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Биологии и физиологии человека

Зав. кафедрой Гарбуз Людмила Ильинична

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

ознакомление обучающихся с современными молекулярными методами, используемыми в медицинской отрасли, а также с использованием данных методов в клинической практике для диагностики, мониторинга и прогноза некоторых заболеваний, что необходимо для осуществления профессиональной, психолого-педагогической, организационно-управленческой и научно-исследовательской деятельности специалиста по направлению подготовки «Лечебное дело»; освоение методов поиска, сбора и обработки научной и научно-практической информации в области молекулярной медицины.

В курсе вводятся основные понятия, которыми оперирует современные медицинские науки, и без которых, в частности, невозможно освоение современных методов диагностики и лечения различных заболеваний. На лекциях обучающиеся получают знания о современных методах манипулирования нуклеиновыми кислотами и генетической информацией в различных биологических моделях, способах конструирования и экспрессии биологических молекул с заданными свойствами, о методах детекции и разделения различных биомолекул. Освещается ряд вопросов, связанных с современными методами исследования генетической информации в нуклеиновых кислотах, а также методах её коррекции в живых организмах, включая человека. В курсе также уделяется внимание работе с белковыми объектами (маркеры заболевания, кластеры дифференцировки и др). В курсе дисциплины рассматриваются основные современные подходы по применению в клинике методов манипулирования генетической информацией живых объектов (в лечебных целях), а также на молекулярном уровне причины и механизмы проявления определённых групп заболеваний. Рассмотрение практических примеров применения методов получения и расшифровки клинито-биологической информации помогает закрепить полученные знания.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Освоение новых терминов и понятий, вводимых при рассмотрении методов детекции и манипулирования биологическими молекулами.
2. Ознакомления с основными методами получения биологических молекул и объектов с заданными свойствами.
3. Ознакомление с современными молекулярно-биологическими методами и подходами, применяемыми в клинической практике.
4. Освещение прикладных аспектов применения методов получения гибридных биомолекул.
5. Рассмотрение практического применения методов молекулярной биологии на примерах групп различных патологий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биорганическая химия
13	Биохимия
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Оториноларингология
2	Поликлиническая терапия
3	Клиническая патофизиология
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Методы молекулярно-генетической диагностики		
1.1	Биологические образцы: получение нуклеиновых кислот /Лек/	2	5
1.2	Методы гибридизации нуклеиновых кислот. Блоттинг-методы /Лек/	2	5
1.3	ПЦР-диагностика /Лек/	2	5
1.4	Иммуно-молекулярные методы исследования /Лек/	2	5
1.5	Методы выделения нуклеиновых кислот /Пр/	2	5
1.6	Оценка качества и визуализация нуклеиновых кислот /Пр/	2	5
1.7	Поиск целевых последовательностей в ДНК/РНК: блоттинг-методы /Пр/	2	5
1.8	Поиск целевых последовательностей в ДНК/РНК: метод ПЦР /Пр/	2	5
1.9	Исследование биологических образцов на наличие белковых маркеров. МКР1 /Пр/	2	5
1.10	Виды биологических образцов: свойства, методы получения (сбора) /Ср/	6	5
1.11	Выделение нуклеиновых кислот – методы химической экстракции /Ср/	6	5
1.12	Выделение нуклеиновых кислот – сорбционные методы /Ср/	6	5
1.13	Блоттинг-методы – обзор /Ср/	6	5
1.14	Ферменты для проведения ПЦР – современные достижения /Ср/	6	5
1.15	Виды ПЦР – классический вариант и RT-PCR /Ср/	6	5
1.16	Виды ПЦР – метод LAMP /Ср/	6	5
1.17	Белковые маркеры и CD-маркеры – обзор /Ср/	6	5
1.18	Использование белковых маркеров в современной диагностике /Ср/	6	5
	Раздел 2. Методы молекулярно-генетической терапии		
2.1	Генетическая рекомбинация: обзор /Лек/	2	6
2.2	Использование программируемых нуклеаз для коррекции нуклеиновых кислот /Лек/	2	6
2.3	Методы доставки генных конструктов: вирусные векторы /Лек/	2	6
2.4	Методы доставки генных конструктов: наночастицы /Лек/	2	6
2.5	Применение методов коррекции генетического материала в клинике /Лек/	2	6
2.6	Генетическая рекомбинация у эукариот: гомологическая и нехомологическая /Пр/	2	6
2.7	Программируемые нуклеазы – виды и свойства /Пр/	2	6
2.8	Дизайн конструктов для коррекции генетического материала /Пр/	2	6
2.9	Векторы для целевой доставки генетических конструктов – классический подход /Пр/	2	6
2.10	Новые системы доставки генетических конструктов /Пр/	2	6
2.11	Использование методов коррекции ДНК/РНК в клинике: доимплантационный период /Пр/	2	6
2.12	Использование методов коррекции ДНК/РНК в клинике для коррекции мутаций во взрослом организме /Пр/	2	6
2.13	Современные препараты для коррекции мутаций - обзор. МКР2 /Пр/	2	6
2.14	Наночастицы – инструмент в тераностике генетических заболеваний /Ср/	4	6
2.15	Использование методов генетической дактилоскопии в судебной медицине /Ср/	4	6
2.16	Золгенсма, Кейтруда: вопрос цены /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Strachan T. Genetics and genomics in medicine / Tom Strachan, Judith Goodship, Patrick Chinnery. Garland Science, Taylor &

Francis Group, LLC. - 2015. Текст : электронный
https://moodle2.units.it/pluginfile.php/271710/mod_resource/content/1/Genetics-Genomics-Medicine.pdf
 Медицинская генетика [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.П. Бочкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429860.html>
 Спецпроект «12 методов биологии» (портал «Биомолекула») Язык: Русский. Доступ: Свободный веб-ресурс :
<https://biomolecula.ru/specials/metody>

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплект свободно распространяемого ПО, условно-бесплатное ПО для проведения самостоятельной работы обучающегося

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
 Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 140 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
3	К. 7 - 206 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Изучение дисциплины «Молекулярно-генетические методы» предусматривает освоение 2 разделов, которые осуществляются в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков.

Важными этапами в изучении дисциплины является освоение обучающимися основ молекулярной биологии, молекулярной терапии. В реализации компетентностного подхода при изучении этих разделов обучающиеся знакомятся с современными методами молекулярной тераностики. Проводится разбор конкретных примеров использования тех или иных молекулярных методов на клинических примерах, связанных с идентификацией и коррекцией наследственных заболеваний, рассматриваются принципы дизайна препаратов, направленных на коррекцию генетических аномалий. Теоретические знания и практические навыки, получаемые обучающимися на кафедре, имеют также прикладной характер, что важно при решении актуальных проблем профилактической и лечебной медицины.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к модульной контрольной 1

1. Какие типы биоматериала наиболее часто используются для выделения ДНК в клинической практике?
2. Какие антикоагулянты предпочтительны для забора крови при последующем ПЦР-исследовании и почему?
3. Почему гепарин не рекомендуется использовать в качестве антикоагулянта для молекулярно-генетических методов?
4. В чем заключаются особенности условий транспортировки и хранения образцов для выделения РНК по сравнению с ДНК?
5. Назовите основные этапы классического метода выделения нуклеиновых кислот.
6. Какова роль детергентов (например, SDS) в процессе пробоподготовки?
7. С какой целью при выделении ДНК используются протеиназы (например, протеиназа К)?
8. Принцип метода фенольно-хлороформной экстракции нуклеиновых кислот.
9. В чем преимущество методов выделения на силикатных колонках (spin-columns) перед жидкостной экстракцией?
10. Метод выделения НК с использованием магнитных частиц: принцип и преимущества для автоматизации.
11. Как проводится оценка концентрации выделенной ДНК методом спектрофотометрии?
12. Что означает коэффициент поглощения A_{260}/A_{280} и каковы его референсные значения для чистой ДНК?
13. Какие примеси в пробе могут ингибировать последующую полимеразную цепную реакцию?
14. Чем отличается выделение тотальной РНК от выделения мРНК?
15. Для чего при работе с РНК используются ингибиторы РНКаз и специализированные стабилизирующие реагенты?
16. В чем заключается физико-химический принцип гибридизации нуклеиновых кислот?
17. Что такое молекулярный зонд (проба) и какими свойствами он должен обладать?
18. Какие типы меток (радиоактивные и нерадиоактивные) используются для визуализации зондов?
19. Понятие «строгость» (stringency) условий гибридизации: как температура и солевой состав влияют на специфичность?
20. Опишите принцип метода Саузерн-блоттинга (Southern blot).
21. Для диагностики каких типов генетических нарушений исторически применялся Саузерн-блоттинг?
22. В чем отличие метода Норзерн-блоттинга (Northern blot) от Саузерн-блоттинга?
23. Что такое Дот-блот (Dot-blot) и Слот-блот (Slot-blot) гибридизация, в чем их преимущество?
24. Принцип метода FISH (флуоресцентная гибридизация in situ).
25. Какие задачи в онкогенетике и пренатальной диагностике решает метод FISH?
26. В чем заключается метод сравнительной геномной гибридизации (CGH) на микрочипах?
27. Что такое ДНК-микрочипы (microarrays) и как они позволяют анализировать тысячи генов одновременно?
28. Каковы основные ограничения классических блоттинг-методов в современной лабораторной диагностике?
29. Понятие температуры плавления (T_m) дуплекса нуклеиновых кислот.
30. Роль этапа блокировки (blocking) в методах гибридизации на мембранах.
31. Перечислите основные компоненты реакционной смеси для классической ПЦР.
32. Опишите три стадии одного цикла ПЦР и их температурные режимы.
33. Требования к дизайну ПЦР-праймеров: длина, ГЦ-состав, отсутствие димеров.
34. Какова роль термостабильной ДНК-полимеразы (Taq-полимеразы) в реакции?
35. В чем заключается преимущество метода «горячего старта» (Hot start PCR)?
36. Принцип метода ПЦР в реальном времени (Real-Time PCR).
37. Различие между детекцией с помощью интеркалирующих красителей (SYBR Green) и специфических зондов (TaqMan).
38. Что такое «пороговый цикл» (Ct) и как он используется для количественного анализа?
39. Назначение и принцип метода ПЦР с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР).
40. Что такое мультиплексная ПЦР (Multiplex PCR) и в чем сложность её постановки?
41. Принцип «гнездовой» ПЦР (Nested PCR) и её цель.
42. Как осуществляется профилактика контаминации в ПЦР-лаборатории (зонирование, использование УФ)?
43. Для чего в ПЦР-тест-системы вводится внутренний контрольный образец (ВКО)?
44. В чем суть метода цифровой капельной ПЦР (ddPCR)?
45. Применение ПЦР для определения вирусной нагрузки (на примере ВИЧ или гепатитов).
46. В чем заключается принцип взаимодействия антиген-антитело в диагностических методах?
47. Прямой и непрямой методы иммуноферментного анализа (ИФА/ELISA).
48. Опишите «сэндвич»-вариант ИФА: принцип и применение.
49. Чем отличается ИФА от иммуноблоттинга (Western blot)?
50. Какова роль ферментативной метки (например, пероксидазы хрена) в ИФА?
51. Метод иммунофлуоресценции: прямая и непрямая детекция.

52. Принцип метода проточной цитофлуориметрии и его использование в гематологии.
53. Что такое иммуногистохимия (ИГХ) и какова её роль в диагностике злокачественных опухолей?
54. В чем преимущество хемилюминесцентного иммуноанализа (ХЛИА) перед классическим ИФА?
55. Принцип иммунопреципитации хроматина (ChIP) для изучения взаимодействия белков с ДНК.
56. Как используются моноклональные антитела в молекулярной диагностике?
57. Понятие аналитической чувствительности и аналитической специфичности иммунохимического метода.
58. В чем заключается феномен «эффекта прозона» (hook effect) в иммунохимии?
59. Сравнение диагностической значимости ПЦР и ИФА при диагностике инфекционных заболеваний на разных стадиях.
60. Современные мультиплексные иммунохимические платформы (например, технология Luminex).

Вопросы к модульной контрольной 2

1. Дайте определение гомологичной рекомбинации (HR) и опишите её биологическое значение.
2. В чем заключается основной механизм негомологичного соединения концов (NHEJ)?
3. Сравните точность восстановления ДНК при использовании путей HR и NHEJ.
4. Роль двухцепочечных разрывов (DSB) в иницировании процессов рекомбинации.
5. Что такое сестринская хроматида и почему она важна для процесса гомологичной рекомбинации?
6. Опишите роль белков семейства RecA/Rad51 в процессе поиска гомологии.
7. Понятие «генной конверсии» в контексте рекомбинации.
8. Какие фазы клеточного цикла наиболее благоприятны для протекания гомологичной рекомбинации?
9. Как клетка «выбирает» между путями NHEJ и HR при возникновении повреждения ДНК?
10. Последствия ошибок рекомбинации для стабильности генома и развития заболеваний.
11. В чем заключается принцип «программируемости» современных инструментов редактирования генома?
12. Структура и механизм распознавания ДНК нуклеазами типа «цинковые пальцы» (ZFN).
13. Особенности архитектуры нуклеаз TALEN: как обеспечивается специфичность связывания?
14. История открытия системы CRISPR/Cas как адаптивного иммунитета бактерий.
15. Назовите два ключевых компонента системы CRISPR/Cas9.
16. Роль гидовой РНК (gRNA) в нацеливании нуклеазы Cas9.
17. Что такое PAM-последовательность (Protospacer Adjacent Motif) и какова её функция?
18. Опишите механизм образования разрыва ДНК ферментом Cas9.
19. В чем преимущество системы CRISPR/Cas9 перед ZFN и TALEN?
20. Что такое «офф-таргет» (off-target) эффекты и почему они критичны для медицины?
21. Принцип метода «редактирования оснований» (Base Editing) без создания двухцепочечного разрыва.
22. Технология праймированного редактирования (Prime Editing): компоненты и возможности.
23. Использование «мёртвой» нуклеазы Cas9 (dCas9) для регуляции экспрессии генов (CRISPRi/CRISPRa).
24. Как можно повысить специфичность работы системы CRISPR/Cas9 в клетке?
25. Этические аспекты редактирования генома эмбрионов человека.
26. Перечислите основные требования, предъявляемые к вирусным векторам для генной терапии.
27. В чем различие между интегрирующимися и неинтегрирующимися вирусными векторами?
28. Особенности использования аденовирусных векторов: преимущества и проблема иммуногенности.
29. Аденоассоциированные вирусы (AAV): почему они считаются наиболее перспективными для in vivo терапии?
30. Понятие серотипа AAV и его значение для тропизма к определенным тканям.
31. Lentiviruses векторы: происхождение, емкость и способность заражать неделящиеся клетки.
32. Как обеспечивается биобезопасность вирусных векторов (разделение генома вируса на несколько плазмид)?
33. Ограничения по размеру вставки генетического материала для различных типов вирусов.
34. Что такое «хелперные» плазмиды и линии клеток-продуцентов?
35. Проблема вставочного мутагенеза при использовании ретровирусных векторов.
36. Как преодолеть иммунный ответ организма на повторное введение вирусного вектора?
37. Использование онколитических вирусов в терапии рака.
38. Методы очистки и концентрирования вирусных частиц в лабораторных условиях.
39. Сравнение эффективности трансдукции различных типов тканей (мышцы, печень, ЦНС).
40. Эписомальное состояние вирусного генома: длительность экспрессии целевого гена.
41. Преимущества физико-химических методов доставки перед вирусными.
42. Состав и структура липидных наночастиц (LNP) для доставки РНК/ДНК.
43. Роль ионизируемых липидов в обеспечении «эндосомального ускользания».
44. Применение полимерных наночастиц (например, на основе ПЭИ) в генной доставке.
45. Золотые наночастицы и «генная пушка» (биолистика): принцип и области применения.
46. Метод электропорации: физические основы и применение при создании CAR-T клеток.
47. Использование экзосом как естественных наноконтейнеров для доставки нуклеиновых кислот.
48. Как размер и заряд наночастицы влияют на её биораспределение в организме?
49. Понятие направленной доставки (targeting) с помощью модификации поверхности наночастиц лигандами.
50. Проблемы токсичности и биodeградации искусственных систем доставки.
51. Различия между стратегиями ex vivo и in vivo генной терапии.
52. Принцип создания CAR-T лимфоцитов для терапии гемобластозов.

53. Использование генной терапии для лечения спинальной мышечной атрофии (СМА) на примере препарата Золгенсма.
54. Подходы к лечению наследственной слепоты (амавроз Лебера) с помощью подсетчаточных инъекций векторов.
55. Генная терапия гемофилии: стратегия замещения дефицитных факторов свертывания.
56. Возможности применения CRISPR/Cas9 для терапии ВИЧ-инфекции.
57. Использование РНК-интерференции (siRNA) в качестве метода временной коррекции экспрессии генов.
58. Основные фазы клинических испытаний генно-терапевтических препаратов.
59. Проблема высокой стоимости препаратов генной терапии: экономические и этические вызовы.
60. Перспективы использования генного редактирования для создания «универсальных» донорских клеток.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены рабочим планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Какой антикоагулянт является наиболее предпочтительным для забора венозной крови при последующем проведении ПЦР-диагностики?
 1. Гепарин
 2. ЭДТА (этилендиаминтетрауксусная кислота)
 3. Оксалат калия
 4. Фторид натрия
2. При спектрофотометрической оценке чистоты ДНК значение коэффициента поглощения A260/A280, равное 1.8, свидетельствует о:
 1. Высокой степени чистоты препарата ДНК
 2. Значительном загрязнении препарата белками
 3. Присутствии в пробе фенола или хлороформа
 4. Дегградации нуклеиновых кислот
3. Какова основная функция протеиназы К в процессе выделения нуклеиновых кислот?
 1. Разрыв водородных связей между цепями ДНК
 2. Разрушение клеточной стенки бактерий
 3. Гидролиз белков и инактивация нуклеаз
 4. Осаждение молекул ДНК из раствора
4. Метод выделения нуклеиновых кислот на силикатных колонках основан на:
 1. Центрифугировании в градиенте плотности хлорида цезия
 2. Избирательной адсорбции ДНК на силикагеле в присутствии хаотропных солей
 3. Разделении фаз между органическим растворителем и водным буфером
 4. Электрофоретической подвижности молекул
5. Почему при выделении РНК необходимо использовать ингибиторы РНКаз и специализированные стабилизаторы?
 1. РНК более устойчива к нагреванию, чем ДНК
 2. РНКазы крайне стабильны и присутствуют повсеместно, быстро деградируя РНК
 3. РНК самопроизвольно превращается в ДНК без стабилизаторов
 4. Для окрашивания РНК в растворе
6. Метод блоттинга, используемый для идентификации специфических последовательностей ДНК, называется:
 1. Саузерн-блоттинг
 2. Норзерн-блоттинг
 3. Вестерн-блоттинг
 4. Истерн-блоттинг
7. Какую цель преследует этап денатурации в методах гибридизации?
 1. Перевод двухцепочечной ДНК в одноцепочечное состояние
 2. Удаление не связавшихся зондов
 3. Активацию ферментативной метки
 4. Склеивание молекул ДНК между собой
8. Температура плавления (Tm) дуплекса ДНК — это температура, при которой:
 1. 100% ДНК находится в одноцепочечном состоянии
 2. 50% ДНК денатурировано, а 50% находится в виде двойной спирали
 3. Происходит необратимое разрушение сахарофосфатного остова
 4. Начинается синтез новой цепи праймером

9. Что такое флуоресцентная гибридизация in situ (FISH)?

1. Метод определения концентрации ДНК в растворе
2. Визуализация специфических участков ДНК непосредственно на метафазных хромосомах или в ядрах клеток
3. Секвенирование генома нового поколения
4. Электрофорез белков в геле

10. В методе ПЦР этап отжига (annealing) характеризуется:

1. Разделением цепей ДНК при 95°C
2. Присоединением праймеров к комплементарным участкам ДНК
3. Синтезом новой цепи ДНК Taq-полимеразой
4. Охлаждением пробы до 0°C для хранения

11. Какое свойство Taq-полимеразы сделало возможным автоматизацию ПЦР?

1. Способность синтезировать РНК на матрице ДНК
2. Высокая точность (наличие 3'-5' экзонуклеазной активности)
3. Термостабильность при температурах денатурации (90-95°C)
4. Способность работать без магния

12. Основным преимуществом ПЦР в реальном времени (Real-Time PCR) перед классической ПЦР является:

1. Возможность количественного определения концентрации исходной ДНК
2. Отсутствие необходимости в праймерах
3. Возможность проведения реакции при комнатной температуре
4. Использование радиоактивных меток

13. Пороговый цикл (Ct) в Real-Time ПЦР — это цикл, на котором:

1. Реакция полностью останавливается
2. Флуоресцентный сигнал впервые достоверно превышает фоновый уровень
3. Происходит полная денатурация всех молекул ДНК
4. Начинается разрушение Taq-полимеразы

14. Для чего используется ПЦР с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР)?

1. Для анализа ДНК в ископаемых останках
2. Для синтеза ДНК на матрице РНК с целью последующего анализа экспрессии генов
3. Для ускорения реакции в два раза
4. Для удаления лишних мутаций из генома

15. Метод «мультиплексной ПЦР» подразумевает:

1. Проведение нескольких циклов реакции подряд
2. Одновременную амплификацию нескольких различных участков ДНК в одной пробирке
3. Использование нескольких разных типов полимераз одновременно
4. Анализ ДНК нескольких разных пациентов в одной смеси

16. Какой метод используется для профилактики контаминации продуктами ПЦР в лаборатории?

1. Использование только стеклянной посуды
2. Зонирование лаборатории (разделение зон выделения, подготовки смеси и амплификации)
3. Добавление антибиотиков в ПЦР-смесь
4. Нагревание всех реагентов до 100°C перед использованием

17. В иммуноферментном анализе (ИФА/ELISA) для детекции комплекса антиген-антитело чаще всего используется:

1. Радиоактивный изотоп
2. Фермент, вызывающий изменение цвета субстрата
3. Металлический порошок
4. Магнитное поле

18. Иммуноблоттинг (Вестерн-блот) отличается от ИФА тем, что:

1. Он дешевле и быстрее
2. Белки предварительно разделяются методом электрофореза
3. Он не использует антитела
4. Он проводится только на живых клетках

19. Что является мишенью для связывания в методе иммуногистохимии (ИГХ)?

1. Специфические нуклеотидные последовательности
2. Белки-антигены в срезах тканей
3. Липиды клеточных мембран

4. Витамины в сыворотке крови
20. Какой процесс восстановления ДНК является наиболее точным и требует наличия гомологичной матрицы (например, сестринской хроматиды)?
 1. Негомологичное соединение концов (NHEJ)
 2. Гомологичная рекомбинация (HR)
 3. Фотореактивация
 4. Инсерционный мутагенез
21. Механизм негомологичного соединения концов (NHEJ) часто приводит к:
 1. Идеальному восстановлению последовательности ДНК
 2. Образованию небольших вставок или делеций (инделей) в месте разрыва
 3. Превращению ДНК в РНК
 4. Удвоению всей хромосомы
22. В системе CRISPR/Cas9 нуклеаза Cas9 находит целевой участок ДНК благодаря:
 1. Белковым доменам «цинковые пальцы»
 2. Молекуле гидовой РНК (gRNA), комплементарной мишени
 3. Антителам к ДНК
 4. Магнитным свойствам генома
23. Последовательность PAM (Protospacer Adjacent Motif) в системе CRISPR/Cas9 необходима для:
 1. Начала синтеза белка Cas9
 2. Распознавания целевой ДНК нуклеазой и предотвращения разрезания собственной CRISPR-кассеты бактерии
 3. Стабилизации РНК в растворе
 4. Осаждения ДНК
24. Основное отличие нуклеаз TALEN от системы CRISPR/Cas9 заключается в том, что:
 1. TALEN намного меньше по размеру
 2. В TALEN распознавание ДНК обеспечивается белковыми доменами, а не РНК
 3. CRISPR не может разрезать ДНК человека
 4. TALEN работает только в растительных клетках
25. «Офф-таргет» (off-target) эффект в геном редактировании — это:
 1. Успешное изменение нужного гена
 2. Непреднамеренное внесение изменений в другие участки генома, похожие на целевой
 3. Смерть клетки сразу после введения системы
 4. Отсутствие какого-либо эффекта от процедуры
26. Какой тип вирусных векторов способен встраивать свой генетический материал в геном клетки-хозяина?
 1. Аденовирусы
 2. Лентивирусы
 3. Аденоассоциированные вирусы (AAV)
 4. Вирус гриппа
27. Аденоассоциированные вирусы (AAV) широко используются в генной терапии, потому что они:
 1. Очень крупные и вмещают любые гены
 2. Обладают низкой иммуногенностью и могут обеспечивать длительную экспрессию в неделящихся клетках
 3. Вызывают сильный воспалительный ответ, полезный для лечения
 4. Являются основной причиной простуды
28. Ограничением использования аденовирусных векторов является:
 1. Невозможность их производства в больших количествах
 2. Высокая иммуногенность, вызывающая быстрый ответ иммунной системы пациента
 3. Слишком маленький размер вирусной частицы
 4. Их способность вызывать рак у 100% пациентов
29. Что такое «тропизм» вирусного вектора?
 1. Способность вируса размножаться при высокой температуре
 2. Специфичность вируса к заражению определенных типов тканей или клеток
 3. Скорость передвижения вируса в крови
 4. Количество мутаций в вирусном геноме
30. Липидные наночастицы (LNP) наиболее часто используются для доставки:

1. Крупных белковых комплексов
 2. Молекул мРНК (например, в вакцинах против COVID-19)
 3. Целых хромосом
 4. Антибиотиков широкого спектра действия
31. Какова роль ионизируемых липидов в составе наночастиц для доставки нуклеиновых кислот?
1. Придание частице яркого цвета
 2. Обеспечение выхода нуклеиновой кислоты из эндосомы в цитоплазму клетки
 3. Замедление всасывания препарата
 4. Уничтожение бактерий в месте инъекции
32. Метод электропорации основан на:
1. Использовании высокого давления
 2. Создании временных пор в мембране клетки под действием электрических импульсов
 3. Замораживании и оттаивании клеток
 4. Применении ультразвука высокой частоты
33. Генная терапия ex vivo подразумевает:
1. Введение препарата непосредственно в кровоток пациента
 2. Модификацию клеток пациента вне его организма с последующим возвращением их назад
 3. Лечение пациента с помощью диеты
 4. Проведение манипуляций только на трупном материале
34. Технология CAR-T клеток применяется преимущественно для лечения:
1. Сахарного диабета
 2. Онкогематологических заболеваний (лейкозов и лимфом)
 3. Переломов костей
 4. Вирусных гепатитов
35. Препарат «Золгенсма», используемый для лечения СМА, представляет собой:
1. Набор таблеток для ежедневного приема
 2. Аденоассоциированный вирусный вектор, доставляющий функциональную копию гена SMN1
 3. Робота-манипулятора для исправления ДНК
 4. Синтетический витамин
36. В чем заключается суть метода РНК-интерференции (siRNA) в медицине?
1. Удвоение количества белков в клетке
 2. Избирательное «выключение» (сайленсинг) экспрессии определенных генов на уровне мРНК
 3. Превращение РНК в золото
 4. Ускорение деления клеток
37. Какая основная опасность существует при использовании ретровирусных векторов (интегрирующих систем)?
1. Вирус может превратиться в бактерию
 2. Вставочный мутагенез (нарушение работы важных генов клетки при встраивании вируса)
 3. Мгновенное исчезновение вируса из организма
 4. Изменение группы крови пациента
38. Праймированное редактирование (Prime Editing) отличается от классического CRISPR/Cas9 тем, что:
1. Оно требует больше электроэнергии
 2. Позволяет вносить точные замены без создания двухцепочечных разрывов ДНК
 3. Работает только под микроскопом
 4. Может использоваться только для растений
39. Почему для диагностики ВИЧ-инфекции в первые недели после заражения используют ПЦР, а не ИФА?
1. ПЦР намного дешевле
 2. ПЦР позволяет обнаружить генетический материал вируса до появления антител
 3. ИФА запрещен в большинстве стран
 4. ПЦР можно делать дома самостоятельно
40. Мультиплексные иммунохимические платформы (например, Luminex) позволяют:
1. Одновременно измерять концентрацию десятков различных аналитов в одном микрообъеме образца
 2. Секвенировать геном человека за один час
 3. Определять возраст человека по капле крови
 4. Заменять переливание крови

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

- оценка «отлично/зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал высокий уровень сформированности компетенции, был точен в деталях при ответе;
- оценка «хорошо/зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал хороший уровень сформированности компетенции, однако при этом при ответе обучающийся был неточен в некоторых деталях;
- оценка «удовлетворительно/зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточный, но при этом не полный уровень сформированности компетенции;
- оценка «неудовлетворительно/не зачтено» баллы выставляется обучающемуся, если он показал недостаточный уровень сформированности компетенции

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.04.01 Молекулярно - генетические методы
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры биологии и физиологии человека

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой биологии и
физиологии человека

личная подпись

Гарбуз Людмила Ильинична

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
**Б1.В.ДВ.04.02 Основы медицинской помощи на
догоспитальном этапе**

Закреплена за кафедрой	Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx		
	31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	108		
в том числе:			
аудиторные занятия	44		
самостоятельная работа	64		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	10	10	18	18
Практические	10	10	16	16	26	26
Итого ауд.	18	18	26	26	44	44
Контактная работа	18	18	26	26	44	44
Сам. работа	54	54	10	10	64	64
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Федорова Елена Юрьевна

Рабочая программа дисциплины

Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Зав. кафедрой Гарбуз Иван Филиппович

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

вооружить будущего врача лечебными знаниями и навыками, необходимыми для медицинской помощи на догоспитальном этапе.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Формирование навыков и умений оказания первой помощи и первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
2. Формирование у обучающийся навыков идентификации различных, в том числе угрожающих жизни состояний.
4. Формирование у обучающийся представлений этапности оказания современной медицинской помощи населению.
5. Формирование у обучающийся навыков работы с научной литературой, с базами данных, с современными информационными системами, создания мультимедийных презентаций.
6. Формирование у обучающийся навыков общения и взаимодействия с обществом, коллективом, коллегами, семьей, партнерами, пациентами и их родственниками.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Сестринское дело

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

ОПК-6.1: Определяет основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС (чрезвычайных ситуациях), проводит организацию противоэпидемического обеспечения населения эпидемического надзора, внедряет основы профилактики и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии инструктивными документами в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

ОПК-6.2: Обеспечивает квалифицированный уход за пациентом с учетом его индивидуальных потребностей и проблем в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.

ОПК-6.3: Оказывает первичную медико-санитарную помощь населению в условиях чрезвычайных ситуаций, организует работу по оказанию медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций, принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Приемы и способы оказания первой и неотложной помощи.		
1.1	Введение в предмет “Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе” Первичная сердечно-лёгочная реанимация. /Лек/	2	5
1.2	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. /Лек/	2	5
1.3	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания. /Лек/	2	5
1.4	Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости. /Лек/	2	6
1.5	Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при отравлениях. /Лек/	2	5
1.6	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях. /Лек/	2	6
1.7	Острые аллергические заболевания. /Лек/	2	6
1.8	Введение в предмет “Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе”. Организация и современное состояние службы СМП в ПМР. /Пр/	2	5
1.9	Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Методы сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе. Показания для прекращения реанимационных мероприятий. /Пр/	2	5
1.10	Основы медицинской помощи при неотложных состояниях при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Стенокардия. Острый коронарный синдром. Кардиогенный шок. Гипертонический криз. /Пр/	2	5
1.11	Основы медицинской помощи при неотложных состояниях в пульмонологии. Пневмония: клиническая картина, оказание первой медицинской помощи на догоспитальном этапе. /Пр/	2	5

1.12	Основы медицинской помощи при неотложных состояниях в пульмонологии. Бронхиальная астма: клиническая картина, первая медицинская помощь, лечение на догоспитальном этапе. Основы медицинской помощи при неотложных состояниях при заболеваниях органов дыхания. Пневмоторакс: открытый, закрытый, клапанный. Травматический гемоторакс. /Пр/	2	6
1.13	Осмотр и физикальное обследование. Инструментальные исследования. Исследования, которые можно провести средствами, имеющимися в арсенале выездных бригад. (ДЗ) /Ср/	8	5
1.14	Клиническая смерть. Биологическая смерть. (ИДЛ) /Ср/	8	5
1.15	Нарушения сердечного ритма и проводимости. (ИДЛ) /Ср/	10	5
Раздел 2. Бытовой травматизм, ожоги, отравления, электротравма.			
2.1	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. /Лек/	2	6
2.2	Основы медицинской помощи при неотложных состояниях при заболеваниях нервной системы. Синкопе. Острые нарушения мозгового кровообращения. Эпилептический припадок. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при отравлениях. Диагностика и принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях суррогатами алкоголя, производными нефти, грибами. /Пр/	2	6
2.3	Опиоидный абстинентный синдром. Алкогольное отравление. Отравления фосforoорганическими соединениями, патогенез, клиническая картина, медицинская помощь на догоспитальном этапе. (СИТ) /Ср/	2	6
2.4	Землетрясения. Синдром длительного сдавления: степени тяжести, оказание помощи на догоспитальном этапе. Оказание догоспитальной помощи в очагах природных катастроф: наводнения. Авиакатастрофы. Острая и хроническая лучевая болезнь: условия развития, степени тяжести. (СИТ) /Ср/	2	6
Раздел 3. Жизнеугрожающие состояния.			
3.1	Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях. /Лек/	2	6
3.2	Основы медицинской помощи при неотложных состояниях при заболеваниях брюшной полости. Острый аппендицит. Острый холецистит. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Основы медицинской помощи при неотложных состояниях при заболеваниях мочевыделительной системы. Почечная колика: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. Острая задержка мочи: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. Контрольная работа № 1. /Пр/	2	5
3.3	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери; способы временной и окончательной остановки кровотечения. Неотложная помощь при наружном и внутреннем кровотечении. /Пр/	2	6
3.4	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых аллергических заболеваниях. Анафилактический шок, отек Квинке. Генерализованная крапивница, синдром Лайелла: этиология, патогенез, клиническая картина, неотложная помощь. /Пр/	2	6
3.5	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в травматологии. Черепно-мозговая травма. Травмы позвоночника и спинного мозга Травматический шок. Сочетанные, множественные и комбинированные травмы. /Пр/	2	6
3.6	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в психиатрии и наркологии. Сумеречное помрачение сознания. Суицидальное поведение. Алкогольные психозы, делирий. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии. Острый живот в гинекологии. Токсикозы и гестозы беременных. Контрольная работа № 2. /Пр/	2	6
3.7	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическая характеристика природных и техногенных катастроф Медицинская сортировка при катастрофах. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях. Основы медицинской помощи в очагах катастроф. Синдром длительного сдавления и раздавливания. Патогенез, клиническое течение, степени и стадии синдрома длительного сдавления. Оказание медицинской помощи пострадавшим с синдромом длительного сдавления. Контрольная работа № 3. /Пр/	2	6

3.8	Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе в очагах катастроф. Термические ожоги (виды, площадь и степени тяжести ожогов) и механические повреждения. Первая медицинская помощь. Поражения холодом: отморожение и общее переохлаждение. Оказание первой медицинской помощи. Электротравма. Первая медицинская помощь при электротравме. /Пр/	2	6
3.9	Кровохарканье определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь. (СИТ) /Ср/	8	5
3.10	Ущемлённые грыжи. (СИТ) /Ср/	8	5
3.11	Анурия: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь. (ИДЛ) /Ср/	12	5
3.12	Внутренние кровотечения, этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь. (ИДЛ) /Ср/	1	6
3.13	Желтухи, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. (СИТ) /Ср/	1	6
3.14	Классификация аллергенов, наиболее часто вызывающих анафилактический шок. (ИДЛ) /Ср/	1	6
3.15	Травмы грудной клетки. Ранения грудной клетки. (ДЗ) /Ср/	1	6
3.16	Кровотечения при травмах и злокачественных опухолях половых органов. (СИТ) /Ср/	1	6
3.17	Оказание догоспитальной помощи при ДТП и иных транспортных авариях. Травмы: виды, помощь на догоспитальном этапе. (ИДЛ) /Ср/	1	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. пособие / А.Л. Вёрткин, Л.А. Алексанян, М.В. Балабанова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, — 416 с., 2016. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».
2. Дежурный, Л. И. Первая помощь : учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь / Л.И. Дежурный, Ю.С. Шойгу, С.А. Гуменюк. — Москва : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, — 152 с., 2018. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».
3. Крайнюков, П. Е. Первая помощь при ранениях, травмах и других неотложных состояниях в условиях мирного времени и в вооружённых конфликтах / П.Е. Крайнюков, Р.Г. Макиев, М.Р. Булатов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, — 2023. — Текст: электронный // Электронная библиотека НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т. Г. Шевченко».

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
 Научная электронная библиотека eLibrary
 Информационно-правовое обеспечение «Гарант»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение дисциплине «Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют обучению и самосовершенствованию навыков обработки научных источников информации, формированию системного подхода к анализу медицинской информации обучающегося.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по основам медицинской помощи на догоспитальном этапе отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося согласно вопросам, указанным в разделе "Должен знать", приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, согласно разделу "Должен уметь", выполняются практические навыки. Преподавание основ медицинской помощи на догоспитальном этапе предполагает тесную интеграцию с другими дисциплинами:

Выполнение симуляционных реанимационных вмешательств (первичная сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечения и т. д).

Каждый лекционно-практический раздел заканчивается рубежным контролем, который позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Перечень вопросов к итоговой аттестации (зачет) VI семестр, III курс

1. Причины внезапной остановки кровообращения. Понятие клинической смерти и ее диагностика.
2. Констатация биологической смерти.
3. Показания и противопоказания для проведения реанимационных мероприятий.
4. Показания для прекращения реанимационных мероприятий.
5. Алгоритм проведения базового комплекса реанимационных мероприятий. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
6. Принципы организации скорой медицинской помощи.
7. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
8. Острый коронарный синдром, диагностика, клиническая картина, неотложная помощь.
9. Гипертонический криз, диагностика, классификация, методы лечения на догоспитальном этапе.
10. Острая дыхательная недостаточность: определение, виды, патогенез, клиническая картина, неотложная помощь.
11. Пневмоторакс: определение, виды: открытый, закрытый, клапанный, неотложная помощь.
12. Пневмония: определение, этиология, классификация, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.
13. Кома: определение, виды, клиническая картина, неотложная помощь.
14. Кома: определение, виды, Шкала ком Глазго.
15. Обморок, причины, виды, первая помощь на догоспитальном этапе.
16. Эпилептический припадок, этиология, клиника, первая помощь на догоспитальном этапе.
17. Синдром острого живота: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
18. Острый холецистит: определение, этиология, клиническая картина, неотложная помощь.
19. Острая кишечная непроходимость, виды, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
20. Изменения в ОАМ при заболеваниях почек.
21. Почечная колика: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь.
22. Носовое кровотечение: этиология, патогенез, классификация, первая помощь.
23. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
24. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при артериальном, венозном кровотечениях.
25. Методика выполнения внутрикожных, в/в и в/м инъекций.
26. Внутреннее кровотечение, этиология, клиническая картина, неотложная помощь.
27. Правила наложения жгута в зимнее и летнее время.
28. Лихорадка: Этиология, патогенез, классификация.
29. Виды температурных кривых. Методика термометрии.
30. Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиническая картина.
31. Анафилактический шок: клиническая картина, неотложная помощь.
32. Понятие об аллергии. Этиология и патогенез аллергических реакций.
33. Травматический шок, этиология, клиническая картина, неотложная помощь.
34. Травма груди, этиология, клиническая картина, неотложная помощь.
35. Показания наложения повязки Дезо. Техника выполнения.
36. Транспортная иммобилизация при переломах, вывихах верхней конечности.
37. Транспортная иммобилизация при переломах, вывихах нижней конечности.
38. Классификация бинтовых повязок. Правила наложения бинтовых повязок.
39. Тепловой и солнечный удар. Этиология, клиническая картина. Первая медицинская помощь при тепловом и солнечном ударе.
40. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при утоплении (в пресной, в соленой воде). Клиническая картина.
41. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях: бытовые, производственные отравления. Клиническая картина.
42. Классификация отравлений грибами, первая помощь при отравлении грибами.
43. Классификация чрезвычайных ситуаций.
44. Медицинская сортировка при катастрофах.
45. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях.
46. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе в очагах катастроф при термических и механических повреждениях.
47. Основы медицинской помощи в очагах катастроф при синдроме длительного сдавления.
48. Патогенез и клиническая картина синдрома длительного сдавления.
49. Общее переохлаждение и отморожение. Этиология. Клиническая картина.
50. Общее переохлаждение и отморожение. Классификация. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при общем переохлаждении и отморожении.

Перечень вопросов к контрольной работе № 1, семестр 5, III курс

Темы 1-8. Введение в предмет «Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе». Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Методы сердечно-легочной реанимации. Показания для прекращения реанимационных мероприятий. Основы медицинской помощи при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, нервной системы, брюшной полости, мочевыделительной системы.

1. Причины внезапной остановки кровообращения. Понятие клинической смерти и ее диагностика.
2. Констатация биологической смерти.
3. Показания и противопоказания для проведения реанимационных мероприятий.
4. Показания для прекращения реанимационных мероприятий.
5. Алгоритм проведения базового комплекса реанимационных мероприятий. Признаки эффективности реанимационных мероприятий.
6. Принципы организации скорой медицинской помощи.
7. Методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
8. Острый коронарный синдром, диагностика, клиническая картина.
9. Гипертонический криз, диагностика, классификация, методы лечения на догоспитальном этапе.
10. Острая дыхательная недостаточность: определение, виды, патогенез, клиническая картина
11. Пневмоторакс: определение, виды: открытый, закрытый, клапанный
12. Пневмония: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, первая медицинская помощь.
13. Кома: определение, виды, клиническая картина.
14. Шкала ком Глазго.
15. Обморок, причины, виды, первая помощь на догоспитальном этапе.
16. Эпилептический припадок, причины, первая помощь на догоспитальном этапе.
17. Синдром острого живота: определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика.
18. Острый холецистит: определение, этиология, клиническая картина.
19. Острая кишечная непроходимость, виды, клиническая картина, диагностика.
20. Изменения в ОАМ при заболеваниях почек.
21. Почечная колика: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь.
22. Острая задержка мочи: этиология, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь.

Перечень вопросов к контрольной работе № 2, семестр 6, III курс

Темы 9-13. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых аллергических заболеваниях. Пневмоторакс. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при травмах. Десмургия: правила наложения бинтовых повязок, перевязки. Выполнение перевязок. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в психиатрии и наркологии. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.

1. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при артериальном, венозном кровотечениях.
2. Методика выполнения внутрикожных, в/в и в/м инъекций.
3. Классификация методов остановки кровотечения.
4. Правила наложения жгута в зимнее и летнее время.
5. Понятие об аллергии. Этиология и патогенез аллергических реакций.
6. Патогенез аллергических заболеваний. Классификация.
7. Отек Квинке: этиология, патогенез, клиническая картина.
8. Генерализованная крапивница, синдром Лайелла: этиология, патогенез, клиническая картина.
9. Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиническая картина.
10. Травматический шок, этиология, диагностика.
11. Травма груди.
12. Правила наложения повязки Дезо.
13. Транспортная иммобилизация при переломах, вывихах верхней конечности.
14. Транспортная иммобилизация при переломах, вывихах нижней конечности.
15. Правила наложения бинтовых повязок.
16. Неотложные состояния в психиатрии и наркологии.
17. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.

Перечень вопросов к контрольной работе № 3, семестр 6, III курс

Темы 14-17. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях: бытовые, производственные отравления, отравления растительными ядами. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций. Медицинская сортировка при катастрофах. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе в очагах катастроф при термических и механических повреждениях. Основы медицинской помощи в очагах катастроф при синдроме длительного сдавления.

1. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях: бытовые, производственные отравления.
2. Классификация отравлений грибами. Оказание первой помощи.

3. Зондовое и беззондовое промывание ЖКТ.
4. Ядовитые растения, первая помощь при отравлении ядовитыми растениями.
5. Классификация чрезвычайных ситуаций.
6. Медицинская сортировка при катастрофах.
7. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях.
8. Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе в очагах катастроф при термических и механических повреждениях.
9. Степени ожогов. Способы определения площади ожоговой поверхности.
10. Патогенез и клиническая картина синдрома длительного сдавления.
11. Основы медицинской помощи в очагах катастроф при синдроме длительного сдавления.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест по основам медицинской помощи на догоспитальном этапе.

1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:
 1. дать понюхать нашатырный спирт
 2. проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
 3. проведение закрытого массажа сердца
 4. одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
2. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом
 1. на 1 вдох - 10 компрессий
 2. на 2 вдоха - 15 компрессий
 3. на 3 вдоха - 6 компрессий
 4. на 2 вдоха - 30 компрессий
3. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть
 1. жесткой (твердой)
 2. мягкой
 3. наклонной
 4. неровной
4. Признак эффективности реанимационных мероприятий
 1. отсутствие экскурсий грудной клетки
 2. зрачки широкие
 3. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
 4. появление пульсовой волны на сонной артерии, миоз зрачков
5. Спутанность сознания, снижение сист. АД менее 60 мм рт ст, учащение Ps до 140 уд/мин, Ps слабого наполнения и напряжения, заострившиеся черты лица, величина кровопотери до 50% ОЦК – клиническая картина.....:
 1. шока 1-й степени;
 2. коллапса;
 3. шока 3-й степени;
 4. анафилактического шока.
6. При переломах костей таза больного транспортируют:
 1. в позе «лягушки»;
 2. в положении сидя на кресле-каталке;
 3. в положении лежа на носилках на животе;
 4. "волоком".
7. Для артериального кровотечения характерно выделение крови из раны:
 1. в виде пульсирующей струи алого цвета;
 2. обильное вытекание темной крови;
 3. вытекание крови по каплям;
 4. ни одно из выше перечисленного.
8. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:

- 1) крестообразная на затылок и шею
- 2) пращевидная
- 3) «уздечка»
- 4) «чепец»

9. При переломе области плечевого сустава накладывают повязку:

- 1) черепашью
- 2) колосовидную
- 3) восьмиобразную
- 4) Дезо

10. Для транспортной иммобилизации используется:

- 1) шина Кузьминского
- 2) шина Белера
- 3) шина Крамера
- 4) шина ЦИТО

11. Вид повязки, накладываемой при растяжении связок в голеностопном суставе:

- 1) спиральная
- 2) восьмиобразная
- 3) колосовидная
- 4) черепашья

12. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать:

- 1) шину Крамера
- 2) повязку Дезо
- 3) гипсовую лонгету
- 4) колосовидную повязку

13. Чрезвычайная ситуация регионального уровня, если число пострадавших:

1. 10-50 человек
- 2) 50-500 человек
2. 1-10 человек
3. более 500 пострадавших

14. Чрезвычайная ситуация федерального и международного уровня, если число пострадавших:

1. 50-500 человек
2. 10-50 человек
3. 1-10 человек
- 4) более 500 человек

15. Люди, погибшие или пропавшие без вести при возникновении ЧС – это:

1. санитарные потери
2. ситуационно-обусловленные потери
- 3) безвозвратные потери
3. общие потери

16. Возможные безвозвратные потери среди населения в зоне катастрофических затоплений могут достичь:

- 1) 30%
- 2) 15%
- 3) 10%
- 4) 5%

17. Пострадавшие и заболевшие в результате ЧС, потерявшие трудоспособность и нуждающиеся в медицинской помощи – это:

1. безвозвратные потери
- 2) ситуационно-обусловленные потери
2. общие потери
3. санитарные потери

18. Люди, перенесшие в результате ЧС тяжелую психическую травму, с обострением хронических заболеваний – это:

1. санитарные потери
- 2) «опосредованные жертвы ЧС»
2. безвозвратные потери

3. общие потери

19. При стихийных бедствиях среди населения преобладают (до 70%) поражённые с:

- 1) множественными и сочетанными травмами
- 2) изолированными механическими повреждениями
- 3) обсессивно-компульсивными расстройствами
- 4) психо-неврологическими расстройствами

20. Количество тяжело поражённых при катастрофах составляет в среднем:

- 1) 30-40%
- 2) 40-50%
- 3) 70%
- 4) 25-30%

21. Первая помощь при проникающем ранении брюшной полости включает:

1. Попытку извлечения инородного предмета
2. Наложение давящей повязки и транспортировку в лечебное учреждение
3. Обезболивание и обработку антисептиком
4. Иммобилизацию и согревание пострадавшего

22. Наиболее опасный период при кровопотере у раненого:

1. Первые 5–10 минут после ранения
2. Через 30–60 минут после ранения
3. На этапе транспортировки в госпиталь
4. Через 24 часа после ранения

23. Основной способ временной остановки венозного кровотечения на поле боя:

1. Наложение жгута выше раны
2. Применение давящей повязки
3. Поднятие конечности выше уровня сердца
4. Холодовое воздействие

24. При подозрении на травму грудной клетки с нарушением дыхания необходимо:

1. Провести закрытый массаж сердца
2. Обеспечить свободное дыхание, наложить окклюзионную повязку
3. Транспортировать в положении сидя
4. Сделать искусственную вентиляцию легких без подготовки

25. Как классифицируются ранения по степени тяжести?

1. Лёгкие, средней тяжести, тяжёлые
2. Первичные и вторичные
3. Поверхностные и глубокие
4. Артериальные и венозные

26. При ожогах в боевых условиях на открытой местности первая помощь включает:

1. Наложение жирной мази
2. Охлаждение поражённой области, стерильная повязка
3. Промывание спиртом и обертывание тканью
4. Наложение тугой повязки для защиты от инфекции

27. Основная цель сортировки раненых на поле боя:

1. Выделить тяжелых для первоочередной эвакуации
2. Определить социальный статус раненого
3. Выявить пострадавших без сознания
4. Разделить по возрасту

28. Первая помощь при переломе предплечья включает:

1. Вправление костей на месте
2. Иммобилизацию конечности с использованием подручных средств
3. Наложение жгута
4. Массаж конечности

29. При закрытой травме живота важно:

1. Давить на область раны для остановки кровотечения
2. Обеспечить покой, наложить холод и транспортировать
3. Выполнить искусственное дыхание
4. Промыть живот антисептиком

30. Основные признаки токсического шока у пострадавшего включают:

1. Бледность, слабый пульс, пониженное давление
2. Красная кожа, повышенная температура, тахикардия
3. Судороги и потеря сознания
4. Лёгкое головокружение и тошнота

8.4. Описание экзаменационного билета**8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР**

Критерии оценки результатов ответов (6 семестр):

(отлично) – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы в соответствии с требованиями учебной программы

(хорошо) – обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, делает несущественные ошибки при ответе допускаются отдельные несущественные ошибки, исправляемые обучающимся после указания преподавателя на них.

(удовлетворительно)– поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки при ответе.

(неудовлетворительно)– не владеет теоретическим материалом, делает грубые ошибки или не знает ответов.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.04.02 Основы медицинской помощи на догоспитальном этапе
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой травматологии,
ортопедии и экстремальной медицины

личная подпись

Гарбуз Иван Филиппович

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.04.03 Фитотерапия

Закреплена за кафедрой **Фармакологии и фармацевтической химии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 44
самостоятельная работа 64
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	10	10	18	18
Практические	10	10	16	16	26	26
Итого ауд.	18	18	26	26	44	44
Контактная работа	18	18	26	26	44	44
Сам. работа	54	54	10	10	64	64
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

канд. хим. наук, доцент Малаештян Юрий Леонидович

Рабочая программа дисциплины

Фитотерапия

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Фармакологии и фармацевтической химии

Зав. кафедрой Люленова Валентина Владимировна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

обучение обучающихся рациональному использованию лекарственных растений и их сборов для фитотерапии распространенных заболеваний, технологии изготовления гомеопатических лекарственных форм, методологии выбора эффективного и безопасного гомеопатического средства для индивидуализированной фармакотерапии, дать знания по рецептуре наиболее часто встречающихся заболеваний.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- изучить фармакологическую активность лекарственных растений в зависимости от содержания в них биологически активных веществ и рекомендации по их применению;
- научиться применять пищевые растения для профилактики и лечения патологических состояний, для повышения терапевтической активности специфического лечения;
- изучить методологии выбора лекарственных растений для фитотерапии на основе клинко-фармакологического подхода: зависимость выбора лекарственного растения от особенностей организма конкретного пациента, возраста, характера сопутствующей патологии, аллергологического анамнеза, получаемой им лекарственной терапии, наличия беременности и лактации и других факторов;
- научиться составлять лечебные сборы из лекарственных растений, официально разрешенных к применению в медицинской практике при различных патологических состояниях, учитывая особенности взаимодействия компонентов сбора между собой и фармпрепаратами;
- излагать базисные положения фитотерапии, формировать умения и навыки для проведения консультативной помощи при безрецептурном отпуске лекарственного сырья и сборов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Введение в профессиональную деятельность
6	Философия
7	Биология
8	Анатомия
9	Гистология, эмбриология, цитология
10	Математика, физика
11	История медицины
12	Общая и биоорганическая химия
13	Биохимия
14	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
15	Биоэтика
16	Нормальная физиология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Оториноларингология
2	Поликлиническая терапия
3	Клиническая патофизиология
4	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. 1.Общие вопросы фитотерапии		
1.1	История фитотерапии. Фитотерапия в системе современных медицинских знаний. Принципы фитотерапии /Лек/	2	5
1.2	Химический состав лекарственных растений. /Лек/	2	5
1.3	Биологическая активные вещества содержащиеся в лекарственных растениях. /Лек/	2	5
1.4	Заготовка и правила сбора лекарственных растений. Лекарственные формы из растений. /Лек/	2	5
1.5	История фитотерапии. Фитотерапия в системе современных медицинских знаний /Пр/	2	5
1.6	Правила и принципы фитотерапии. Особенности применения лекарственных растений. /Пр/	2	5
1.7	Химический состав лекарственных растений. Вещества первичного биосинтеза. /Пр/	2	5
1.8	Химический состав лекарственных растений. Вещества вторичного биосинтеза. Особенности воздействия фитосредств на организм. /Пр/	2	5
1.9	Заготовка , сушка и хранения лекарственных растений. МК №1 . /Пр/	2	5
1.10	История фитотерапии. Фитотерапия в системе современных медицинских знаний. Принципы фитотерапии /Ср/	6	5
1.11	Химический состав лекарственных растений. /Ср/	6	5
1.12	Биологическая активные вещества содержащиеся в лекарственных растениях. /Ср/	6	5
1.13	Заготовка и правила сбора лекарственных растений. Лекарственные формы из растений. /Ср/	6	5
1.14	Правила и принципы фитотерапии. Особенности применения лекарственных растений. /Ср/	6	5
1.15	Правила составления прописей сборов. Фитотерапевтический разбор прописей сборов. Фитоконструктор. /Ср/	6	5
1.16	Правила сбора и обработки лекарственных растений. /Ср/	6	5
1.17	Правила приготовления водных извлечений из сборов. /Ср/	6	5
1.18	Фитоароматерапия. Принципы ароматерапии. /Ср/	6	5
	Раздел 2. 2.Частные вопросы фитотерапии		
2.1	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, ревматических заболеваний. /Лек/	2	6
2.2	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях органов пищеварения, эндокринных заболеваний и мочевыделительной системы. /Лек/	2	6
2.3	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях нервной системы, органов чувств, кожи и её производных. /Лек/	2	6
2.4	Фитотерапия женских, мужских заболеваний. Особенности фитотерапии при беременности, бесплодии. /Лек/	2	6
2.5	Особенности применения фитосредств в педиатрии, пожилом возрасте. /Лек/	2	6
2.6	Фитотерапия заболеваний органов дыхания. /Пр/	2	6
2.7	Фитотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы. /Пр/	2	6
2.8	Фитотерапия ревматических заболеваний. /Пр/	2	6
2.9	Фитотерапия заболеваний органов пищеварения. /Пр/	2	6
2.10	Фитотерапия заболеваний мочевыделительной системы. /Пр/	2	6
2.11	Фитотерапия заболеваний нервной системы. /Пр/	2	6
2.12	Фитотерапия заболеваний кожи. /Пр/	2	6
2.13	Фитотерапия женских, мужских заболеваний. МК №2 . /Пр/	2	6
2.14	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, ревматических заболеваний. /Ср/	4	6
2.15	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях органов пищеварения, эндокринных заболеваний и мочевыделительной системы. /Ср/	4	6
2.16	Лекарственные растения, применяемые при заболеваниях нервной системы, органов чувств, кожи и её производных. /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1. Рекомендуемая литература	
1. Фитотерапия и фитотерапевтика. Руководство для врачей. Соколов С. Я. Учебник. Изд. МИА. 2010. 970 с. https://kingmed.info/knigi/Farmakologia/book_1263/Fitoterapiya_i_fitofarmakologiya_Rukovodstvo_dlya_vrachey-Sokolov_S_Ya-2000-pdf 2. Современная фитотерапия: Турищев С.Н. Учебник. Изд. ГЭОТАР-Медиа. 2007. 452 с. https://rusneb.ru/catalog/000199_000009_003191300/ 3. Фитотерапия с основами клинической фармакологии. Справочник. Под. ред. В.Г. Кукеса. Изд. Медицина. 1999. 192 с. http://www.r-5.org/files/books/ethology/inequality/m-herbs/x-recipes/Vladimir_Kukes-Phytotherapy-RU.pdf	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс» Академия Google Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 305 Помещение для самостоятельной работы Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
3	К. 7 - 233 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, ПК
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Обучение дисциплине «Фитотерапия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы по фитотерапии отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. После чего с помощью наглядных пособий (цветные фотографии, слайды) проводится разбор материала по данной теме. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельная работа обучающихся при активной консультации преподавателя. Текущий, промежуточный контроль проводится по общей схеме: 1. Тестовый контроль 2. Лекционный вопрос 3. Ситуационная задача	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачёту

1. История фитотерапии. Фитотерапия в системе современных медицинских знаний.
2. Химический состав лекарственных растений.
3. Заготовка и правила сбора лекарственных растений.
4. Лекарственные формы из растений.
5. Правила и принципы фитотерапии. Особенности применения лекарственных растений.
6. Правила составления прописей сборов. Фитотерапевтический разбор прописей сборов. Фитоконструктор.
7. Правила сбора и обработки лекарственных растений.
8. Лекарственные формы и дозировки.
9. Приготовление лекарственных форм из растений.
10. Правила приготовления водных извлечений из сборов.
11. Фитотерапия заболеваний органов дыхания.
12. Фитотерапия заболеваний сердечно-сосудистой системы.
13. Фитотерапия ревматических заболеваний.
14. Фитотерапия заболеваний органов пищеварения.
15. Фитотерапия эндокринных заболеваний.
16. Фитотерапия заболеваний мочевыделительной системы.
17. Фитотерапия заболеваний нервной системы.
18. Фитотерапия заболеваний кожи.
19. Фитотерапия женских, мужских заболеваний.
20. Фитотерапия в педиатрической практике. Фитотерапия в геронтологии.
21. Фитоароматерапия. Принципы ароматерапии.
22. Фитотерапия авитаминозов. Пищевые растения в медицине.
23. Заболевания эндокринной сферы. Сахарный диабет. Применение фитотерапии.
24. Заболевания эндокринной сферы. Ожирение. Применение фитопрепаратов при данной патологии.
25. Заболевания эндокринной сферы. Заболевания щитовидной железы. Применение фитопрепаратов при данной патологии.
26. Заболевания иммунной системы и аллергия. Возможности применения растительных препаратов.
27. Кожные заболевания. Возможности применения растительных препаратов.
28. Ожоги, раневые поражения. Возможности применения растительных препаратов при данных заболеваниях.
29. Витаминная недостаточность. Возможности применения растительных препаратов.
30. Применение фитопрепаратов в гинекологии.
31. Применение фитопрепаратов в акушерской практике.
32. Лекарственные растения и косметика. Косметика лица. Гигиена тела. Косметика для рук. Уход за ногами. Уход за волосами.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Типовые тесты для промежуточного контроля:

1. Больной (18 лет) страдает хроническим нефритом. Он периодически принимает различные мочегонные травы. Чтобы Вы ему порекомендовали:
 - а) толокнянка.
 - б) буквица.
 - в) крапива.
 - г) золотая розга.
 - д) все перечисленные выше ответы правильны. (+)
2. Больная 40 лет с хр. колитом страдает сильными запорами. При колитах с плохой перистальтикой отменным средством считается в народной медицине:
 - а) отвар семян лопуха. (+)
 - б) дуб обыкновенный.
 - в) ольха серая.
 - г) черника обыкновенная.
 - д) щавель конский.
3. Знаменитый ботаник К. Линней страдал подагрой. Но он излечился с помощью:
 - а) малины.
 - б) базилика.
 - в) земляники. (+)

- г)томатов.
 д)среди указанных ответов нет правильных.
- 4.Плоды облепихи назначают при многих заболеваниях. Но они тоже имеют противопоказания, такие как:
 а)содержат фитоэстрогены и могут стимулировать рост аденомы предстательной железы.
 б)способствовать импотенции у мужчин.
 в)провоцировать развитие мастопатии у женщин.
 г)все перечисленные выше ответы правильны. (+)
 д)среди указанных ответов нет правильных.
- 5.Беременным с диагнозом хр. гломерулонефрит не рекомендуют:
 а)почки березы (но не листья).
 б)марену красильную.
 в)можжевельник.
 г)сосну, хвощ.
 д)все перечисленные выше ответы правильны. (+)
- 6.Больная 70 лет страдает атеросклерозом, ишемической болезнью сердца, гипертонической болезнью 2 ст. Какие травы Вы бы ей порекомендовали:
 а) сушеница болотная, пустырник пятилопастный, рябина черноплодная,
 б) боярышник кроваво-красный (цветы), калина обыкновенная (плоды), хмель (шишки),
 в) валериана лекарственная, календула лекарственная, родиола розовая,
 г) все перечисленные выше ответы правильны,
 д) среди указанных ответов нет правильных.
- 7.Овсяное молоко применяют в терапии:
 а)заболеваний суставов.
 б)заболеваний почек.
 в)заболеваний органов дыхания. (+)
 г)гинекологических заболеваний.
 д)атеросклероз.
- 8.Больной 28 лет страдает хроническим пиелонефритом. Он периодически принимает различные мочегонные травы. Что бы Вы ему порекомендовали:
 а)олокнянку.
 б)бруснику.
 в)клюкву.
 г)ревень.
 д)все перечисленные выше ответы правильны. (+)
9. У больного (70 лет) сахарный диабет 2 тип, которому для снижения сахара в крови было рекомендовано принимать следующий сбор водных вытяжек из растений:
 а)фасоль обыкновенная (створки), лавр благородный (лист), крапива двудомная (лист).
 б)кукурузные "рыльца", липа сердцевидная (цветы), орех грецкий (лист).
 в)мята перечная (лист), солодка голая (корень).
 г)Шиповник коричный, плоды.
 д)все перечисленные выше ответы правильны. (+)
- 10.Фитотерапия - это совокупность лечебных мероприятий с использованием:
 а)почек, листьев, плодоножек.
 б)пыльцы растений, цветов, плодов, цедры.
 в)травы в целом.
 г)корней и корневища, коры.
 д)верны все перечисленное выше ответы. (+)

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «отлично/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, высокая полнота и логичность изложенных ответов;
- оценка «хорошо/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота и логичность в 2/3 изложенных ответов;
- оценка «удовлетворительно/зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);
- оценка «неудовлетворительно/не зачтено» выставляется, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.04.03 Фитотерапия
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры фармакологии и
фармацевтической химии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой фармакологии и
фармацевтической химии

личная подпись

Люленова Валентина
Владимировна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.04.04 Основы медицинского перевода

Закреплена за кафедрой **Английской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 44
самостоятельная работа 64
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	10	10	18	18
Практические	10	10	16	16	26	26
Итого ауд.	18	18	26	26	44	44
Контактная работа	18	18	26	26	44	44
Сам. работа	54	54	10	10	64	64
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Грудогло Лидия Борисовна

Рабочая программа дисциплины

Основы медицинского перевода

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Английской филологии

Зав. кафедрой Щукина Ольга Викторовна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- развитие коммуникативной компетенции бакалавров, позволяющей использовать иностранный язык в профессиональной деятельности;

- формирование у обучающихся общекультурных и профессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО, повышение их профессиональной компетенции, расширение общего кругозора, способности к самообразованию, повышение уровня общей культуры, культуры мышления, общения и речи;

- воспитание толерантности и уважения к духовным ценностям разных стран и народов, формирование готовности содействовать налаживанию межкультурных и научных связей, представлять свою страну на международных конференциях и симпозиумах, знакомиться с научной и справочной зарубежной профессионально-ориентированной литературой.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование лингвистической базы для активного владения языком;

- обучение чтению и пониманию со словарем (без словаря) специальной литературы;

- обучение пониманию на слух устной речи на бытовые, культурно-страноведческие, профессиональные темы;

- формирование основных навыков письма, необходимых для подготовки публикаций, тезисов и ведения переписки;

- ознакомление с основными приемами аннотирования, реферирования и перевода литературы по специальности

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Официальный язык (молдавский)
2	Официальный язык (украинский)
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Русский язык и культура речи
5	Иностранный язык (английский)
6	Иностранный язык (немецкий)
7	Иностранный язык (французский)
8	Иностранный язык (испанский)
9	История литературы родного края
10	Латинский язык

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Акушерство и гинекология
2	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.4: Использует основы деловой коммуникации, нормы, правила и особенности ее осуществления в устной и письменной формах на русском и иностранном языках.

УК-4.5: Ведет деловую переписку деловые переговоры на русском и иностранном языке; выявляет и устраняет языковые ошибки.

УК-4.6: Понимает устную речь на иностранном языке; читает и понимает со словарем информацию на иностранном языке на темы повседневного и делового общения.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Основы перевода анатомо-гистологических терминов.		
1.1	Структура анатомо-гистологических терминов в английском языке. /Лек/	2	5
1.2	Использование префиксов в анатомо-гистологической терминологии. /Лек/	2	5
1.3	Правописание и произношение анатомо-гистологических терминов. /Пр/	2	5
1.4	Названия органов человека на английском языке. /Пр/	2	5
1.5	Названия частей тела человека на английском языке. /Пр/	2	5
1.6	Название клеток человека на английском языке. /Ср/	6	5
1.7	Использование суффиксов в анатомической терминологии. /Ср/	6	5

1.8	Использование суффиксов в гистологической терминологии. /Ср/	6	5
Раздел 2. Основы перевода клинических терминов.			
2.1	Типы клинических терминов. /Лек/	2	5
2.2	Названия лабораторных исследований на английском языке. /Лек/	2	5
2.3	Названия заболеваний и их симптомов на английском языке. /Пр/	2	5
2.4	Названия методов лечения на английском языке. /Пр/	2	5
2.5	Суффиксация в клинической терминологии. /Ср/	6	5
2.6	Префиксация в клинической терминологии. /Ср/	6	5
2.7	Названия врачей-специалистов на английском языке. /Ср/	6	5
2.8	Медицинские аббревиатуры. /Ср/	6	5
2.9	Сложные или составные клинические термины. /Ср/	6	5
2.10	Диагностическая терминология. /Ср/	6	5
Раздел 3. Основы перевода фармацевтической терминов.			
3.1	Номенклатура лекарственных форм. /Лек/	2	6
3.2	Лекарственные формы. /Лек/	2	6
3.3	Группы лекарственных препаратов. /Лек/	2	6
3.4	Написание и оформление инструкций к лекарствам. /Лек/	2	6
3.5	Написание и оформление инструкций к лекарствам. /Лек/	2	6
3.6	Фармакологическая классификация лекарственных средств. /Пр/	2	6
3.7	Анальгетики и анестетики. /Пр/	2	6
3.8	Жаропонижающие и противовоспалительные препараты. /Пр/	2	6
3.9	Антибиотики. /Пр/	2	6
3.10	Антигипертензивные препараты. /Пр/	2	6
3.11	Противоаллергические препараты. /Пр/	2	6
3.12	Седативные препараты. /Пр/	2	6
3.13	Гормональные препараты. /Пр/	2	6
3.14	Витамины и БАДы. /Ср/	4	6
3.15	Противовирусные препараты. /Ср/	4	6
3.16	Аннотирование и реферирование. /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- Марковина, И. Ю. Английский язык: учебник для медицинских вузов и медицинских специалистов / И. Ю. Марковина, З. К. Максимова, М. Б. Вайнштейн; под ред. И. Ю. Марковиной. 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с.
- Муравейская, М. С. Английский язык для медиков: учебное пособие для студентов, аспирантов, врачей и научных сотрудников / М. С. Муравейская, Л. К. Орлова. – 10-е изд. – Москва: Флинта: Наука, 2010. – 384 с.
- Маслова, А.М. Английский язык для медицинских вузов: учебник / А. М. Маслова, З. И. Вайнштейн, Л. С. Плебейская. — 5-е изд., испр. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 — 336 с.
- Glendinning E., Holmstrom B. English in Medicine. Cambridge University Press, 2005.
- English File. Oxford University Press, 2020.
- Англо-русский медицинский энциклопедический словарь Стедмана 26-го изд. доп. пер.: словарь / Гл. ред. А. Г. Чучалин. – 2-е изд., испр. – Москва: ГЭОТАР-МЕД, 2000. – 719 с.
- Практикум по английскому языку: Косогорова Н.С., Грудогол Л.Б. – Тирасполь, 2022.
- «Клиническая терминология. Англо-латинско-русский словарь» (справочное издание для студентов I-III курса медицинского факультета направлений «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», «Лечебное дело», «Педиатрия», а также для широкого круга медиков-врачей, преподавателей, аспирантов) – Тирасполь, 2023.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Научная электронная библиотека eLibrary
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы**6. МТО (оборудование и технические средства обучения)**

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 140 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Студент должен обладать способностью читать и переводить иноязычные тексты по профессиональной тематике. Соответственно, курс иностранного языка, в первую очередь, направлен на развитие умений и навыков чтения и перевода письменной речи на профессионально-ориентированные темы на базе изучения аутентичных иноязычных материалов, языковых особенностей иностранных материалов (профессиональной лексики, фразеологии, синтаксиса и стиля), а также принципов и техники перевода подобных материалов.

В рамках курса в определенной последовательности отрабатываются навыки письменного перевода письменного текста (зрительно-письменный перевод) и устного перевода письменного текста (зрительно-устный перевод), затем вводятся элементы и постепенно и отрабатываются навыки устного перевода на слух (односторонний и двусторонний перевод с элементами абзацно-фразового и последовательного перевода).

Каждый урок начинается с поурочного словаря на английском и русском языках. Терминология урока задает психологическую установку по данной теме на несколько учебных часов и на самостоятельную работу.

В ходе подготовки и во время занятия рекомендуется следующая последовательность работы. Во время подготовки к занятию обучающийся должен выучить заданную терминологию, выполнить упражнения и перевод. Работу в классе целесообразно начинать с подготовительных упражнений (перевод словосочетаний, предложений и небольших текстов на заданную лексику и грамматику), после чего прорабатывается основной текст урока с учетом даваемых рекомендаций. Затем можно переходить к выполнению упражнений урока и упражнений, подготовленных преподавателем для закрепления материала урока.

При подготовке к занятиям преподаватель должен позаботиться об иллюстративном материале и технических средствах обучения заблаговременно. Иллюстративный материал, аудио- и видеозаписи можно использовать для закрепления, повторения и введения нового материала и для проверки знания и усвоения терминологии, фактического материала или процесса, для контроля качества подготовки домашних заданий.

Домашнее задание должно включать изучение новой лексики, зрительно-письменный и зрительно-устный перевод, в сочетании с пересказом текста и выполнением определенных упражнений. Изучение каждой темы должно заканчиваться письменной контрольной работой или переводом со словарем 1200--1500 знаков за 45 мин. или сообщением по данной теме на языке с переводом.

Методика работы с текстами и упражнениями вытекает из формулировки заданий к этим текстам и упражнениям.

Самостоятельная работа является неотъемлемой частью обучения иностранному языку. На этот вид работы отводится до 80% от общего объема часов по дисциплине. На самостоятельное изучение выносятся задания, направленные на:

- развитие умений всех типов чтения (поискового, ознакомительного, изучающего, просмотрового);
- развитие навыков и умений подготовленной монологической речи (доклада, сообщения);
- поиск информации из различных источников с целью ее дальнейшего использования в письменной или устной форме.

Самостоятельная работа может быть аудиторной (выполнение отдельных заданий на занятиях) и внеаудиторной (проводится индивидуально, парно или в группах).

Для выполнения самостоятельной работы используются:

1. Учебники и учебные пособия.
2. Мультимедийные средства: работа в лингафонном кабинете, компьютерном классе, в том числе с использованием обучающих программ и ресурсов сети Интернет (аудио, видеофильмов)
3. Аутентичные материалы.

Различаются краткосрочные и долгосрочные задания, требующие длительной подготовки.

К краткосрочным заданиям относятся:

1. Письменное выполнение грамматических упражнений
2. Письменный перевод текстов по специальности.
3. Письменное реферирование текстов.

К долгосрочным заданиям относят работы, подготовленные на основе творческого поиска и обработки информации:

1. Мультимедийная презентация по социокультурной тематике.
2. Реферат
3. Проект, представленный (в зависимости от уровня подготовки студентов) в виде устного сообщения каждого из участников, мультимедийной презентации или письменной работы.

Данный вид деятельности предполагает самостоятельную работу студентов со словарями, справочниками, аутентичными материалами, подбор иллюстраций, использование Интернета для поиска нужной информации. По ходу подготовки проекта проводятся консультации и совместное обсуждение этапов работы.

Предложенные методические рекомендации носят рекомендательный характер. Преподаватель должен исходить из конкретной обстановки, учитывать уровень языковой подготовки студентов. Широкое использование технических средств обучения позволяет добиваться оптимальной интенсификации учебного процесса и достигать необходимой эффективности в обучении студентов и приобретении ими необходимых переводческих навыков и умений.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Контрольные вопросы к зачету.

1. Anatomical terminology.
2. Histological terminology.
3. Clinical terminology.
4. Pharmacological terminology.
5. Diagnostic terminology.
6. Pathological terms.
7. Therapeutic terms.
8. Surgical terms.
9. Abbreviations and acronyms.
10. Body systems.
11. Human tissues and cells.
12. Injuries.
13. Infectious diseases.
14. Famous scientists in medicine.
15. First aid.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. If I don't know anything, I usually on the internet.
 - a. Look up
 - b. Make up
 - c. Give up
 - d. Cheer up.
2. When I came home yesterday I realized that I to close the window at my office.
 - a. Forgot
 - b. Have forgotten
 - c. Had forgotten
 - d. Was forgetting
3. The girl is new here. Do you know ... name?
 - a. She
 - b. His
 - c. Her
 - d. Our
4. Where is the cat? - ... the garden.
 - a. At
 - b. On
 - c. In
 - d. Above
5. What is he doing? He
 - a. Is sleeping
 - b. Sleeps
 - c. Are sleeping
 - d. Slept
6. ... Atlantic Ocean separates America from Europe.
 - a. —
 - b. A
 - c. An
 - d. The
7. When I was walking to the University yesterday I ... a terrible car accident.
 - a. Saw
 - b. Was seeing
 - c. Had seen
 - d. Have seen
8. There is ... small house near the forest.
 - a. —
 - b. A
 - c. An
 - d. The

9. Halloween is ... Friday this year.
 - a. In
 - b. At
 - c. On
 - d. Under
10. There is ... water on the floor. What happened?
 - a. Many
 - b. Much
 - c. Few
 - d. A few
11. Who ... the window? It is so clean now!
 - a. Has been washing
 - b. Has washed
 - c. Washed
 - d. Was washing
12. Hey! Stop! Why ... you ... a dog?
 - a. do... beat
 - b. are ... beating
 - c. did ... beat
 - d. is ... beating
13. I need a ... bag. It is too small for all my textbooks.
 - a. Big
 - b. Bigger
 - c. The biggest
 - d. More bigger
14. The capital of Great Britain is ...
 - a. Paris
 - b. London
 - c. New York
 - d. Madrid
15. What kind of state is Great Britain?
 - a. A republic
 - b. A parliamentary republic
 - c. An absolute monarchy
 - d. A parliamentary monarchy
16. What is the head of the state of Great Britain?
 - a. The Parliament
 - b. The Queen
 - c. The Prime Minister
 - d. The King
17. How many states are there in the USA?
 - a. 52
 - b. 50
 - c. 51
 - d. 53
18. What is the capital of the USA?
 - a. New York
 - b. London
 - c. Washington
 - d. Paris
19. My father lived there when he ...
 - a. Going to school
 - b. Was a kid
 - c. Meets my mother
 - d. Was going to the theatre
20. I ... them last week.
 - a. Saw
 - b. Seen
 - c. Have seen
 - d. See
21. The weather was not very ... yesterday.
 - a. good
 - b. better
 - c. the best

22. Great Britain consists of ... parts
- four
 - the fourth
 - a four
23. They became successful ...
- businessman
 - businessmen
 - businessmans
24. I do not like ... jokes.
- hers
 - her
 - her's
25. Where the money?
- are
 - is
26. Our classes are over 3 o'clock.
- on
 - at
 - in
27. Look at him! He ...
- is swimming
 - swam
 - swims
28. Do you have ... sweets in your hand?
- some
 - any
 - something
29. We go home ... bus.
- on
 - at
 - by
30. There is water in the cup.
- few
 - many
 - much

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Оценка зачтено/ «ОТЛИЧНО» ставится обучающемуся, показывающему повышенный уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка зачтено/ «ХОРОШО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (допустимый) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям.

Оценка зачтено/«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, показавшему пороговый (критический) уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям

Оценка не зачтено/ «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится обучающемуся, не достигшему пороговый уровень владения умениями и навыками согласно компетенциям

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.04.04 Основы медицинского перевода

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры английской филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой английской филологии _____
личная подпись

Щукина Ольга Викторовна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии _____
личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
Б1.В.ДВ.04.05 Основы рентгенологии**

Закреплена за кафедрой **Терапии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 44
самостоятельная работа 64
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	5(3.1)		6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	10	10	18	18
Практические	10	10	16	16	26	26
Итого ауд.	18	18	26	26	44	44
Контактная работа	18	18	26	26	44	44
Сам. работа	54	54	10	10	64	64
Часы на контроль						
Итого	72	72	36	36	108	108

Программу составил(и):

б/с, ассистент Сидченко Елена Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Основы рентгенологии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Приобретение обучающимися знаний по рентгенологической диагностике заболеваний различных органов, систем организма человека и правильному адекватному использованию полученных знаний в лечебно-диагностическом процессе.
2. Сформировать у обучающихся целостное представление о формировании лучевых симптомов и синдромов при патологических изменениях органов с точки зрения объективности и полноты получения информации полученной при использовании различных методов рентгенологической диагностики с учетом полного объема их использования.
3. Сформировать у обучающихся устойчивую мотивацию к глубокому изучению рентгенологических проявлений различных заболеваний, с целью дальнейшего применения полученных знаний при последующем изучении других клинических дисциплин (терапия, хирургия, педиатрия, онкология, ортопедия и травматология и пр.), а также в реальной практической деятельности врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Обучить обучающихся самостоятельно распознавать признаки рентгенологических проявлений различных заболеваний при изучении документов медицинской визуализации (рентгенограммы).
2. Обучить обучающихся оформлению медицинской документации в виде протоколов исследования.
3. Обучить обучающихся элементам дифференциальной диагностики при изучении медицинских изображений различных заболеваний органов и систем человека.
4. Сформировать навыки изучения специальной медицинской учебной и научной литературы, включая разбор схем и рисунков, отражающих различные рентгенологические признаки отдельных патологических изменений в организме больного человека.
5. Осуществить воспитание обучающихся медицинского вуза, руководствуясь традиционными принципами гуманизма, уважительного и бережного отношения к пациенту с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии.
6. Сформировать у обучающихся навыки общения с коллегами и коллективом отделений рентгенологической диагностики и рентгенологической терапии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть | Б1.В

Требования к предварительной подготовке обучающегося:**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

1	Спецкурс по терапии
2	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
3	Оториноларингология
4	Акушерство и гинекология
5	Педиатрия
6	Факультетская терапия, профессиональные болезни
7	Дерматовенерология
8	Психиатрия, медицинская психология
9	Госпитальная терапия, эндокринология
10	Инфекционные болезни
11	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
12	Производственная практика (практика хирургического профиля)
13	Производственная практика (практика акушерско-гинекологического профиля)
14	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)
15	Производственная практика (практика диагностического профиля)
16	Производственная практика (практика по неотложным медицинским манипуляциям)
17	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 5: Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК 5.1: Объясняет основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы, принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

ПК 5.2: Применяет Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в своей профессиональной деятельности.

ПК 5.3: Формулирует диагнозы у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Общие вопросы рентгенологии			
1.1	1. Система рентгенологического исследования. /Лек/	2	5
1.2	2. Искусственное контрастирование органов Естественная контрастирование органов. /Лек/	2	5
1.3	3. Понятия рентгенография, рентгеноскопия, /Лек/	2	5
1.4	4. Понятия флюорография, томография. /Лек/	2	5
1.5	1. Система рентгенологического исследования. /Пр/	2	5
1.6	2. Естественная контрастность органов. Искусственное контрастирование органов /Пр/	2	5
1.7	3. Понятия рентгенография /Пр/	2	5
1.8	4. Понятия флюорография, рентгеноскопия /Пр/	2	5
1.9	5.. Томография /Пр/	2	5
1.10	1. Рентген-диагностическая аппаратура. (Р) /Ср/	3	5
1.11	2. Контрастные вещества. (Р) /Ср/	3	5
1.12	3. Пневмонии. (Р) /Ср/	4	5
1.13	4. Абсцесс легкого. (Р) /Ср/	4	5
1.14	5. Гидроторакс. (Р) /Ср/	4	5
1.15	6. Пневмоторакс. (Р) /Ср/	4	5
1.16	7. Опухоли лёгких (Р) 4часа /Ср/	4	5
1.17	8. Туберкулёз лёгких (Р) 4часа /Ср/	4	5
1.18	9. Врожденные пороки сердца. (Р) /Ср/	4	5
1.19	10. Приобретенные пороки сердца. (Р) /Ср/	4	5
1.20	11. Миокардиты (Р) /Ср/	4	5
1.21	12. Перикардиты (Р) /Ср/	4	5
1.22	13. Бронхиальная астма (Р) /Ср/	4	5
1.23	14. Хроническая обструктивная болезнь лёгких (Р) /Ср/	4	5
Раздел 2. Рентгенодиагностика различных заболеваний			
2.1	1. Рентгенологическое исследование пищевода и желудка, кишечника /Лек/	2	6
2.2	2. Рентгенологическое исследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и селезёнки. /Лек/	2	6
2.3	3. Рентгенологическое исследование легких /Лек/	2	6
2.4	4. Рентгенологическое исследование костей и суставов, позвоночника. /Лек/	2	6
2.5	5. Рентгенологическое исследование сердца и сосудов /Лек/	2	6
2.6	1. Рентгенологическое исследование пищевода и желудка /Пр/	2	6
2.7	2. Рентгенологическое исследование кишечника /Пр/	2	6
2.8	3. Рентгенологическое исследование печени и желчевыводящих путей. /Пр/	2	6
2.9	4. Рентгенологическое исследование поджелудочной и селезёнки. /Пр/	2	6
2.10	5. Рентгенологическое исследование лёгких. /Пр/	2	6
2.11	6. Рентгенологическое исследование костей и суставов. /Пр/	2	6
2.12	7. Рентгенологическое исследование позвоночника. /Пр/	2	6
2.13	8. Рентгенологическое исследование сердца и сосудов. /Пр/	2	6
2.14	1. Язва желудка. Рентген картина при перфорации полого органа. (Р) /Ср/	2	6
2.15	2. Острая кишечная непроходимость. (Р) /Ср/	2	6
2.16	3. Ирригоскопия. (Р) /Ср/	2	6
2.17	4. Опухоли костей и суставов (Р) /Ср/	2	6

2.18	5. Туберкулез костей и суставов (Р) /Ср/	2	6
Итого:		108	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

- 1).Королук И.П. Линденбрaten Л.Д. Лучевая диагностика. 2017. - М.: Медицина. 2017. - 667с. НИБЦ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» -Текст: непосредственный. (1 экз.)
- 2) Медицинская радиология. Королук И.П. Линденбрaten Л.Д. - М.: Медицина. 2000. - 672с
URL:<https://radiologie.usmf.md/wp-content/blogs.dir/131/files/sites/131/2018/04/Линденбрaten-Королук-Медицинская-радиология-и-рентгенология.pdf>
(дата обращения 28.11.2025)
- 3). Атлас рентгеноанатомии и укладок М. В. Ростовцев М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 320с.
URL:<https://thanatoradiology.ru/wp-content/uploads/2020/10/4442-1.pdf> (дата обращения 28.11.2025)
- 4). Норма при рентгенологических исследованиях Торстен Б. Мёллер М.: МЕДпрессинформ. 2018. - 288с. -Текст: непосредственный. (1 экз.)
- 5). Лучевая диагностика. Илясова Е.Б. Чехонацкая М.Л. Приезжева В.Н. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 280с. -Текст: непосредственный. (3 экз.)
- 6). Медицинская рентгенология и радиология Л.Д. Линденбрaten, Л.Б. Наумов М.: Медицина, 1993. - 384с. -Текст: непосредственный. (6 экз.)
- 7). Лучевая диагностика. В.Д. Завадовская М. : Видар-М 2009. - 374с. -Текст: непосредственный. (1 экз.)

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Перечень ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google
Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»
Информационно-правовое обеспечение «Гарант»
Научная электронная библиотека eLibrary
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски
2	К. 7 - 116 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение дисциплине "Основы рентгенологии" складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. Для успешного и плодотворного обучения и освоения программы "Основы рентгенологии" отдается предпочтение индивидуальной работе.

Методы, применяемые при изучении основ рентгеноанатомии:

- чтение флюорограмм, рентгенограмм в различных проекциях;
- проведение и чтение данных рентгеноскопии пищевода, желудка, 12-п.к., ирригоскопии;
- проведение и чтение данных холангиографии;

Каждый лекционно-практический раздел заканчивается устным итоговым занятием, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы к промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине:

1. Система рентгенологического исследования
2. Естественная контрастность органов
3. Искусственная контрастирование органов
4. Пути и способы искусственного контрастирования органов
5. Что такое флюорография
6. Что такое компьютерная томография
7. Что такое рентгеноскопия
8. Рентгенологические признаки пневмонии
9. Рентгенологические признаки абсцесса лёгких
10. Рентгенологические признаки гидроторакса
11. Рентгенологические признаки пневмоторакса
12. Рентгенологические признаки туберкулёза
13. Рентгенологические признаки бронхиальной астмы
14. Результаты рентгенологического исследования сердца в норме
15. Митральная форма сердца
16. Аортальная форма сердца
17. Трапезиевидная форма сердца
18. Рентгенологические признаки поражения сосудов
19. Методика рентгенологического исследования пищевода
20. Нормальная рентгенологическая картина пищевода
21. Рентгенологические признаки болезней пищевода
22. Нормальная рентгенологическая картина желудка
23. Рентгенологические признаки гастритов
24. Рентгенологические признаки язвенной болезни
25. Рентгенологические признаки опухолей желудка
26. Рентгенологические признаки непроходимости кишечника
27. Рентгенологические признаки неспецифического язвенного колита
28. Рентгенологическая картина при гепатитах
29. Рентгенологическая картина при циррозах.
30. Рентгенологические признаки очаговых поражений печени
31. Рентгенологические признаки холецистита
32. Рентгенологические признаки панкреатита
33. Рентгенологические признаки опухолей поджелудочной железы
34. Травматическое повреждение кости на рентгене
35. Травматическое повреждение суставов на рентгене
36. Заживление перелома кости на рентгене
37. Воспалительное поражение кости на рентгене
38. Опухоли костей на рентгене
39. Рентгенологическая картина поражения суставов
40. Рентгенологическая картина поражения позвоночника

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа 1):

1. Система рентгенологического исследования
2. Естественная контрастность органов
3. Искусственная контрастирование органов
4. Пути и способы искусственного контрастирования органов
5. Что такое флюорография
6. Что такое компьютерная томография
7. Что такое рентгеноскопия

Вопросы для текущей аттестации (контрольная работа 2):

1. Методика рентгенологического исследования пищевода
2. Нормальная рентгенологическая картина пищевода
3. Рентгенологические признаки болезней пищевода
4. Нормальная рентгенологическая картина желудка
5. Рентгенологические признаки гастритов
6. Рентгенологические признаки язвенной болезни
7. Рентгенологические признаки опухолей желудка
8. Рентгенологические признаки непроходимости кишечника

9. Рентгенологические признаки неспецифического язвенного колита
10. Рентгенологическая картина при гепатитах
11. Рентгенологическая картина при циррозах.
12. Рентгенологические признаки очаговых поражений печени
13. Рентгенологические признаки холецистита
14. Рентгенологические признаки панкреатита
15. Рентгенологические признаки опухолей поджелудочной железы
16. Травматическое повреждение кости на рентгене
17. Травматическое повреждение суставов на рентгене
18. Заживление перелома кости на рентгене
19. Воспалительное поражение кости на рентгене
20. Опухоли костей на рентгене
21. Рентгенологическая картина поражения суставов
22. Рентгенологическая картина поражения позвоночника
23. Рентгенологические признаки пневмонии
24. Рентгенологические признаки абсцесса лёгких
25. Рентгенологические признаки гидроторакса
26. Рентгенологические признаки пневмоторакса
27. Рентгенологические признаки туберкулёза
28. Рентгенологические признаки бронхиальной астмы
29. Результаты рентгенологического исследования сердца в норме
30. Митральная форма сердца
31. Аортальная форма сердца
32. Трапезиевидная форма сердца
33. Рентгенологические признаки поражения сосудов

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрены.

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Наиболее часто при туберкулёзе поражаются сегменты:
 1. S7, S8, S10
 2. S8, S9, S10
 3. S3, S4, S5
 4. S1, S2, S6
2. Морфологическим субстратом синдрома округлой тени чаще всего является:
 1. обтурационный ателектаз
 2. дренированный абсцесс легкого
 3. пневмоторакс
 4. периферический рак легкого
3. Кольцевидная тень - это участок затемнения округлой формы
 1. более 15 мм в диаметре однородной структуры
 2. любых размеров однородной структуры
 3. менее 15 мм в диаметре однородной структуры
 4. с наличием в его структуре просветления
4. Рентгеновская коронография проводится для
 1. установления уровня и степени окклюзионных изменений коронарных артерий
 2. оценки жизнеспособности миокарда
 3. оценки кровоснабжения миокарда на уровне микроциркуляторного русла
 4. установления наличия и протяженности обызвествления коронарных артерий
5. Митральная конфигурация сердца характеризуется выбуханием
 1. дуги аорты и дуги левого желудочка
 2. дуги ствола легочной артерии и/или дуги ушка левого предсердия
 3. всех дуг сердца по правому и левому контурам сердечнососудистой тени
 4. всех дуг сердца по правому контуру сердечнососудистой тени
6. Корни лёгких при лёгочно-артериальной гипертензии
 1. не расширены, с четкими, ровными контурами
 2. расширены, с четкими, ровными контурами, «обрублены»

3. расширены, с нечеткими контурами, «гомогенизированы»
4. расширены, с четкими, но неровными, полициклическими контурами
7. Второй дугой по левому контуру сердца считая сверху вниз, является дуга
 1. ушка левого предсердия
 2. аорты
 3. левого желудочка
 4. ствола легочной артерии
8. В норме корень правого лёгкого располагается относительно левого
 1. всегда ниже
 2. всегда выше
 3. на одном уровне
 4. выше или ниже в зависимости от конституциональных особенностей
9. Исследованием первого выбора в диагностике заболеваний легких является
 1. рентгеноскопия
 2. рентгенография в прямой проекции
 3. рентгенография в прямой и боковой проекциях
 4. рентгеновская компьютерная томография
10. Рентгенограмму грудной клетки правую боковую от левой боковой можно отличить по
 1. положению сердечной тени
 2. маркировке
 3. более высокому куполу диафрагмы
 4. четкости сердечной тени
11. Для диффузного поражения мышц сердца характерно:
 1. расширение тени сердца в поперечнике
 2. расширение тени левого желудочка
 3. расширение тени правого предсердия
 4. расширение тени сосудистого пучка
12. Аневризма восходящего отдела аорты на на прямой рентгенограмме отображается в виде расположенной:
 1. в правой половине грудной полости
 2. в левой половине грудной полости
 3. в правой и левой половине грудной полости
 4. в брюшной полости
13. Рентгеноскопия при исследовании легких является:
 1. основным методом исследования
 2. дополнительным методом исследования
 3. зависит от конкретной ситуации
 4. и основной и дополнительной
14. Какая часть легкого более прозрачна на прямом снимке?
 1. верхняя
 2. средняя
 3. нижняя
 4. все одинаковые
15. Сужение пищевода протяженностью 5 см с ригидными стенками и обрывом складок характерно для:
 1. рубцовой стриктуры
 2. экзофитного рака
 3. эзофагоспазма
 4. изменений пищевода при хроническом медиастините
16. Ниша малой кривизны тела желудка, выступающая за контур, с симметричным валом и эластичной стенкой бывает при:
 1. доброкачественной язве
 2. пенетрирующей язве
 3. озлокачествленной язве
 4. атрофическом гастрите

17. Рельеф слизистой тонкой кишки изучается с помощью контрастного вещества:
1. бариевая взвесь с пищевыми добавками
 2. обычная бариевая взвесь
 3. водорастворимые препараты
 4. водорастворимые препараты с сорбитом
18. Основной методикой рентгенологического исследования ободочной кишки является:
1. пероральное заполнение
 2. бариевая клизма
 3. водная клизма и супервольтная рентгенография
 4. методика Шерриджа
19. Округлый дефект наполнения в толстой кишке с бугристыми контурами, размером более 3 см.:
1. дивертикул
 2. экзофитный рак
 3. полип
 4. болезнь Гиршпрунга
20. При подозрении на прободную язву желудка необходимо произвести в первую очередь:
1. бесконтрастное исследование брюшной полости
 2. двойное контрастирование желудка
 3. исследование желудка с бариевой взвесью
 4. исследование желудка с водорастворимыми препаратами
21. Определяющим рентгенологическим признаком механической тонкокишечной непроходимости является:
1. горизонтальные уровни жидкости, ширина которых больше высоты газа
 2. горизонтальные уровни жидкости, ширина которых меньше высоты газа
 3. скопление газа в тонкой кишке
 4. большое количество газа в тонкой и толстой кишке
22. Множественные мелкие, округлые дефекты наполнения с гладкими контурами в теле желудка:
1. варикозное расширение вен
 2. избыточная слизистая
 3. полипоз желудка
 4. эрозии
23. Для внутриводной рентгенографии у взрослых используют пакетированную пленку форматом ____ см
1. 3x5
 2. 3x4
 3. 4x4
 4. 5x5
24. Неправильно сросшийся перелом это когда :
1. есть угловая деформация оси, мешающая нормальной функции
 2. наличие укорочения конечности
 3. есть подвывих
 4. совокупность вышеперечисленных признаков
25. Складки слизистой лучше выражены
1. в тощей кишке
 2. в подвздошной кишке
 3. в двенадцатиперстной кишке
 4. в тощей и двенадцатиперстной кишке
26. Плотность кости на рентгенограммах определяет:
1. костный минерал
 2. вода
 3. органические вещества костной ткани
 4. костный мозг
27. Деструкция – это
1. размягчение костной ткани вследствие снижения ее минерализации
 2. разрушение костных балок и замещение их патологическим субстратом
 3. снижение количества костных балок в единице объема кости

4. утолщение кости за счет избыточного периостального костеобразования

28. Остеопороз – это

1. размягчение костной ткани вследствие снижения ее минерализации
2. разрушение костных балок и замещение их патологическим субстратом
3. снижение количества костных балок в единице объема кости
4. утолщение кости за счет избыточного периостального костеобразования

29. Наиболее характерным рентгенологическим признаком вколоченного перелома является

- 1) поперечное смещение отломков
- 2) угловое смещение отломков
- 3) полоска просветления в месте перелома
- 4) полоска затемнения в месте перелома

30. Рентгеноконтрастными препаратами , использующимися для внутривенного введения являются:

1. препараты водной взвеси сульфата бария
2. водорастворимые йодсодержащие вещества
3. парамагнетики
4. радиофармацевтические препараты на основе ^{99m}Tc

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки :

оценка «отлично»: глубокие и твердые знания всего программного материала учебной дисциплины, содержащегося в рекомендованной (основной и дополнительной) литературе; логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы;

оценка «хорошо»: достаточно твердые знания программного материала учебной дисциплины, содержащегося в основной и дополнительной литературе; правильные, без существенных неточностей, ответы на поставленные вопросы, самостоятельное устранение замечаний о недостаточно полном освещении отдельных положений;

оценка «удовлетворительно»: знание основного материала учебной дисциплины без частных особенностей;

правильные, без грубых ошибок ответы на поставленные вопросы;

оценка «неудовлетворительно»: отсутствие знаний значительной части программного материала; существенные и грубые ошибки в ответах на дополнительные вопросы, непонимание сущности излагаемых вопросов;

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.04.05 Основы рентгенологии

(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;

2. _____

_____;

3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры терапии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
ФТД.01 История литературы родного края**

Закреплена за кафедрой **Русской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 18
самостоятельная работа 54
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 3

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	3(2.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	10	10	10	10
Итого ауд.	18	18	18	18
Контактная работа	18	18	18	18
Сам. работа	54	54	54	54
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ст. преподаватель Триморук Евгений Дмитриевич

Рабочая программа дисциплины

История литературы родного края

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Русской филологии

Зав. кафедрой Погорелая Екатерина Афанасьевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

ознакомление студентов с историей развития литературы родного края, современные тенденции и перспективы в системе общекультурных связей.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- формирование представления о месте и роли литературы Родного края в современном мире;
- формирование системы основных понятий, используемых для описания важнейших литературных методов и приемов, и раскрытие взаимосвязей этих понятий;
- формирование навыков самостоятельной работы, организации исследовательской работы.

Изучение дисциплины «История литературы родного края», таким образом, направлено на приобретение навыков адекватной самореализации в процессе обучения и адекватного самопредставления в профессиональной сфере.

Изучение дисциплины «История литературы родного края», таким образом, направлено на приобретение навыков адекватной самореализации в процессе обучения и адекватного самопредставления в профессиональной сфере.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	ФТД

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Официальный язык (молдавский)

2	Официальный язык (украинский)

3	Философия

4	Иностранный язык (английский)

5	Иностранный язык (немецкий)

6	Иностранный язык (французский)

7	Иностранный язык (испанский)

8	История России

9	Всеобщая история

10	Основы российской государственности

11	Латинский язык

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Основы политической власти ПМР

2	Основы медицинского перевода

3	Русский язык и культура речи

4	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

5	Акушерство и гинекология

6	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия**

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

УК-5: Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия

УК-5.1: Анализирует социокультурные различия социальных групп, опираясь на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории, социокультурных традиций мира, основных философских, религиозных и этических учений.

УК-5.2: Демонстрирует уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям Отечества.

УК-5.3: Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и социальной интеграции.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ			
№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Истоки литературы родного края		
1.1	Становление литературы родного края /Лек/	2	3
1.2	Современные тенденции развития литературы родного края /Ср/	2	3
1.3	Народные песни в истории литературы родного края /Ср/	2	3
1.4	Народные сказки в истории литературы родного края /Ср/	2	3
	Раздел 2. Поэзия приднестровских авторов		
2.1	Жанровое своеобразие литературы родного края /Лек/	2	3
2.2	Идейно-художественные особенности творчества В. Ткачева /Пр/	2	3
2.3	Пейзажная, любовная и детская лирика /Ср/	2	3
2.4	"Старшее" поколение авторов в истории литературы родного края /Ср/	2	3
2.5	Идейно-художественный мир А. Дрожжина. /Ср/	2	3
2.6	Гражданская, духовная и религиозная лирика /Ср/	2	3
2.7	Идейно-художественные особенности творчества С. Ратмирова. Сборник "Сто бесед о вечности" /Ср/	2	3
2.8	Философская лирика В. Ахмерова. «Переулки тишины» /Ср/	2	3
2.9	Женская лирика (Л. Кудрявцева, Л. Кабанюк, В. Пилецкая, Н. Самоний) /Ср/	2	3
2.10	Эволюция лирического героя Е. Триморука в сборнике "В искривлении зеркал" /Ср/	4	3
	Раздел 3. Проза приднестровских авторов		
3.1	Тематический план в прозе приднестровских авторов /Лек/	2	3
3.2	Вершигора Пётр и его военно-мемуарная проза "Люди с чистой совестью" /Пр/	2	3
3.3	Нароков Николай и его роман "Мнимые величины" /Пр/	2	3
3.4	Баранов Юрий и его сборник иронических рассказов "Жажда денег" /Пр/	2	3
3.5	Последний роман "оттепели" в творчестве П. Вершигоры "Дом родной" /Ср/	4	3
3.6	Нароков Николай как автор русского зарубежья в истории литературы родного края. Роман "Мнимые величины" /Ср/	2	3
3.7	Нароков Николай как автор русского зарубежья в истории литературы родного края. Роман "Никуда" /Ср/	2	3
3.8	Послевоенная проза в истории литературы родного края. И. Соколов "Судьба танкиста" /Ср/	2	3
3.9	Ратмиров Сергей. Религиозная проза "Исповедь русского путника" /Ср/	2	3
3.10	Идейно-художественные особенности фантастической прозы Ю. Самуся «Игра воображения» /Ср/	2	3
3.11	Антиутопические особенности в сборнике Е. Триморука «Выбор смерти» /Ср/	2	3
3.12	Постмодернистский роман Е. Триморука «Версия героя» /Ср/	4	3
3.13	Кожушнян В. "Магарыч". Баранов Ю. "Жажда денег" /Ср/	2	3
3.14	Социально-бытовая проза в истории литературы родного края /Ср/	2	3
3.15	Военно-мемуарная проза приднестровских авторов (П. Вершигора, Б. Челышев, И. Ильин). /Ср/	2	3
	Раздел 4. Драматургия и публицистика приднестровских авторов		
4.1	Драматургические и публицистические особенности в творчестве приднестровских авторов /Лек/	2	3
4.2	Очерковая проза Челышева Бориса и его книга "В поисках исчезающих книг" /Пр/	2	3
4.3	Публицистика Бориса Челышева. «Имеют свое лицо» /Ср/	2	3
4.4	Драматургическое наследие Владимира Ахмерова. Пьеса "Общага или любовь по субботам" /Ср/	2	3
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Арабаджи Т.А. Литература Приднестровья (Литература родного края). Учебник-хрестоматия. 10–11 кл., 2019.

https://schoolpmr.3dn.ru/Books/LitPMR10_11.pdf

Баранов Юрий. Демон и синеглазка // Литературное Приднестровье. Сост. В. Афанасьев, Ю. Бень. Тирасполь, 2002. – С. 74–76.

Баранов Юрий. Жажда денег. Сборник иронических рассказов. Тирасполь, 2003. – 192 с.

Баранов Юрий. Из пожелтевших тетрадей прапорщика Арапова // Днестр. 2004. № 1. – С.5–27.

Баранов Юрий. Перейти Иордан // Литературное Приднестровье. Сост. В. Афанасьев, Ю. Бень. Тирасполь, 2002. – С. 77–81.

Баранов Юрий. Шесть золотых светильников // Литературное Приднестровье. Сост. В. Афанасьев. Бендеры, 2005. – С. 60–65.

Вырвич А. Л. Дорога сквозь сердце: Стихотворения / под ред. В. Кожушняка. – Тирасполь, 2004. – 172 с.

Вырвич А. Л. Звучит строка. Сборник стихотворений. Тирасполь, 2012. – 32 с.

Вырвич А. Л. Купейные истории [Текст]: рассказы / Александр Вырвич; Литературное объединение городского округа Домодедово Белый камень. – Москва: Буки Веди, 2018. – 150 с.

Вырвич А. Л. Между миром и войной. Публицистика, проза. Тирасполь, 2011. – 184 с.

Дрожжин А. С. Возвращение. – Брянск: Цифровая типография «АВЕРС», 2022. – 97 с.

Дрожжин А. С. Свеча поэзии: Избранное / Анатолий Дрожжин: иллюстрации, обложка: Дружинин А. А., Мигачев В. А.; Союз писателей и Республиканский литературный фонд Приднестровья. – Тирасполь: Бендерская типография «Полиграфист», 2020. – 480 с.

Ильин И. Р. Вехи жизни. Стихотворения / И. Р. Ильин. – Тирасполь: Литера, 2013. – 424 с.

Ильин И. Р. Дорога сквозь годы: Литературно-художественное издание. Тирасполь: Литера, 2005. – 46 с.

Ильин И. Р. Последние аккорды: Стихотворения / И. Р. Ильин; худож.: М. В. Кислицкий. – Тирасполь: Теслайн, 2020. – 228 с.

Корытник Н. П. Яблоки любви. Сборник рассказов и очерков. Бендеры: Полиграфист, 2001. – 176 с.

Корытник Н. П. Военные рассказы. Бендеры: Полиграфист, 2001. – 175 с.

Корытник Н. Ф. Этот день мы приближали, как могли / Сост. Н. Ф. Корытник. – Бендеры: Полиграфист, 2005. – 224 с.

Красницкий А. И. Речные перекаты Стихотворения. Тирасполь, 2006. – 96 с.

Молчанова Ольга. Весны, мои рубежи: Сборник стихотворений. – Тирасполь, 2012. – 32 с.

Молчанова Ольга. Волшебные звоны: Поэзия и проза / Обл.: Т. Богатая; илл.: В. Мигачев. – Тирасполь, 2022. – 152 с.

Молчанова Ольга. Капли звон. Стихотворения. Тирасполь, 2006. – 24 с.

Молчанова Ольга. Миг прозрения: Стихотворения / Под ред. В. Кожушняка. – Тирасполь, 2006. – 70 с.

Сизова О. В. След на песке: Сб. стихотворений, проза и очерки. – Бендеры: ООО «Издательско-полиграфическое предприятие «ПАПФ», 2004. – 120 с.

Оверин Павел. Конец сезона. Стихотворения и пародии. Тирасполь, 2004. – 102 с.

Овчарук В. Пространство света и любви: Поэтический сборник: Стихи разных лет / Валерий Овчарук. – Кишинэу, 2021. – 160 с.

Полушин Владимир. Дорогой любви. Стихи. Красноярск, 2000. – 206 с.

Ратмиров Сергей. Исповедь русского путника. М., Флинта, 2016. – 1186 с.

Ратмиров Сергей. Сто бесед о вечности. Тирасполь: РИО ПГУ, 2004. – 112 с.

Самусь Юрий. Игра воображения. Сб. рассказов / Юрий Самусь; худож.: А. Котлин. – Бендеры: Типография «Полиграфист» 2004. – 208 с.

Самусь Юрий. Полынный мед. Главы из романа (совместно с Пищенко В.) // Литературный альманах, Тирасполь, 2001. – С. 88–109 с.

Самусь Юрий. Укус скорпиона. М., Аст, 2004. – 336 с.

Ткачев Валентин. Гора света: Стихотворения / В. Ткачев; Под ред. К. Тресковой. – Худ. А. Загородний. – Тирасполь, 2005. – 176 с.

Ткачев Валентин. Меч любви. Лирика / Валентин Ткачев. Кишинев: Центр. тип. 2001. – 110 с.

Ткачев Валентин. Нелегкая стезя. Размышления о литературе, литераторах и литературных нравах. Кишинев, 2004. – 221 с.

Ткачев Валентин. Яркое око: Стихи последних лет / В. Ткачев – Тирасполь, 2003. – 104 с.

Триморук Евгений. Выбор смерти. Сборник рассказов. Издательские решения. По лицензии Ridero, 2019. – 134 с.

Триморук Евгений. В искривлении зеркал: Стихотворения / Евгений Триморук. – [б.м.]: Издательские решения, 2023. – 88 с.

Триморук Евгений. Из трех книг: Касание языческих богов. Скольжение теней. Метрональдс / Евгений Триморук. 2021 – 70 с.

Триморук Евгений. Касание языческих богов. Стихотворения. Тирасполь, 2012. – 34 с.

Триморук Евгений. Метрональдс. Книга стихотворений. Издательские решения. По лицензии Ridero, 2019. – 42 с.

Триморук Евгений. Скольжение теней. Стихотворения. Издательские решения. По лицензии Ridero, 2019. – 86 с.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения лабораторных работ, самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary
 Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 1 - 301 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 26 посадочных места, рабочее место преподавателя
2	К.1 - 113а Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 7 рабочих мест, оборудованных компьютерами, комплект учебной мебели на 21 посадочное место рабочее место преподавателя, обеспечен проводной доступ в сеть интернет.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методические указания по выполнению самостоятельной работы студентов
 Самостоятельная работа студентов является важнейшей составной частью процесса обучения. Целью самостоятельной работы студентов является закрепление и углубление тех знаний, умений и навыков, которые они получили на аудиторных занятиях, а также способствовать развитию у студентов самостоятельности, ответственности, инициативы, умению организовать свое время. Настоящие указания позволяют студентам закрепить и самостоятельно овладеть фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю подготовки, опытом творческой и исследовательской деятельности. Они направлены на осмысленное формирование компетенций, предусмотренных учебным планом по дисциплине «История литературы родного края».

Методические указания по подготовке доклада

Выберите тему из предложенных преподавателем или предложите свою, согласовав ее с преподавателем. Выбор темы – важный и ответственный шаг, и лучше его глубоко продумать и обосновать для себя самого – опыт показывает, что хорошего результата чаще добивается тот, кто с увлечением и искренней заинтересованностью работает над избранным материалом; впрочем, успеха может добиться и тот, кто будет идти к своей цели «на сопротивление», упорно раскрывая тему, которая изначально представляется трудной или незнакомой), прочитайте текст источника (художественное произведение, комментарии к нему – желательно использовать полное собрание сочинений или академическое издание автора), материал учебника и 2-3 литературоведческие работы; помечайте неясные места, незнакомые термины, понятия, затем выясните их значения – обратитесь к примечаниям, сопутствующей литературе или Интернет-ресурсам; последовательно осмыслите источники, отметьте в них основное содержание, важные положения, интересные мысли, раскрывающие выбранную тему, выделите те фрагменты, которые сделают доклад аргументированным; оформите прочитанный материал в виде плана; пользуясь этим планом, компактно, аргументированно, с привлечением цитат и источников изложите осознанный материал; обращайтесь внимание на системность и логичность изложения, краткость и доказательность материала; составьте тезисы доклада и резюме с тем, чтобы при необходимости подготовить текст к печати или адаптировать его для устного сообщения; тщательно отредактируйте текст (тезисы), воспользовавшись навыками, полученными в ходе практических занятий.

Методические указания по подготовке презентации

Компьютерную презентацию, сопровождающую выступление докладчика, обычно готовят в программе MS PowerPoint. Презентация представляет собой последовательность сменяющих друг друга слайдов. Чаще всего материалы презентации проецируются на большой экран, реже – раздаются собравшимся в печатном варианте. Количество слайдов пропорционально содержанию и продолжительности выступления (например, для 5-минутного выступления рекомендуется использовать не более 10 слайдов).

На первом слайде обязательно представляется тема выступления и сведения об авторе.

На следующих слайдах помещается фактический и иллюстративный материал (таблицы, фотографии и пр.), который уместен и достаточен в своей информативности и наглядности, помогает раскрыть тему выступления.

К слайдам предъявляются следующие требования:

- выбранные средства визуализации информации должны соответствовать содержанию;
- необходимо использовать иллюстрации хорошего качества (высокого разрешения), с четким изображением;
- максимальное количество графической информации на одном слайде – 2 рисунка (фотографии, схемы и т.д.) с текстовыми комментариями, наиболее важная информация располагается в центре экрана;
- обычный слайд, без эффектов анимации, должен демонстрироваться на экране не менее 10 - 15 секунд, иначе присутствующие не успеют осознать содержание слайда;
- слайд с анимацией должен находиться на экране не меньше 40 – 60 секунд;
- в связи с отмеченным временем лучше вести презентацию не в автоматическом режиме, а сменяя слайды по усмотрению докладчика;
- для всех слайдов презентации по возможности необходимо использовать один и тот же шаблон оформления, кегль для заголовков - не меньше 24 пунктов, для информации - не менее 18;
- в презентациях не принято ставить переносы в словах;
- наилучшей цветовой гаммой для презентации являются контрастные цвета фона и текста;
- заключительный слайд презентации может содержать текст «Спасибо за внимание» или «Конец».

Оптимальным вариантом представляется повторение первого слайда в конце презентации, поскольку это дает возможность напомнить слушателям тему выступления, имя докладчика и перейти к вопросам.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Основные этапы развития литературы ПМР: понятие «горизонтالي» и «вертикали».
2. Поликультурные истоки литературного процесса Приднестровья.
3. Литературный процесс в ПМР 90-х. Становление приднестровской литературы.
4. Создание Тираспольской писательской организации СП России.
5. Литобъединение «Взаимость», «Горизонт», «Родник». Имена и персоналии.
6. Литература ПМР: организации, направления, виды и жанры.
7. Издание СПП «Литературное Приднестровье»: анализ издания.
8. Современная публицистика ПМР (от Б. Чельшева до наших дней).
9. Современная проза ПМР (В. Кожушнян, С. Ратмиров, Р. Кожухаров).
10. Лирика Приднестровья: фронтовая, «дети войны», гражданская, философская.
11. Драматургия в ПМР: В. Ахмеров, В. Кожушнян, О. Юзифович, В. Щербина.
12. Лирика А. Дрожжина. Анализ избранных сборников в книге «Свеча поэзии».
13. Лирика С. Ратмирова. Стихотворный сборник «Сто бесед о вечности».
14. Творчество В. Пилецкой, Л. Кудрявцевой, О. Молчановой.
15. Творчество В. Ткачева. Стихотворные сборники «Ярое око» и «Гора света».
16. Первые соавторы в Литературе Приднестровья: В. Пищенко и Ю. Самусь «Полынный мед».
17. Творчество О. Юзифовича. Поэзия, проза, драматургия.
18. Творчество Р. Кожухарова. Лирика и проза.
19. Проза С. Ратмирова. «Исповедь русского путника».
20. Творчество Л. Литвиненко. Сборники «Прорыв» и «Мой русский» и др.
21. Творчество В. Кожушняна. Лирика и проза.
22. Творчество А. Вырвича. Стихотворный сборник «Мир над Днестром».
23. Творчество Е. Чудной. Стихотворный сборник «В ожидании ветреного чуда».
24. Творчество Л. Кабанюк. Стихотворный сборник «Профиль женщины».
25. Творчество Ю. Баранова. Сборник «Жажда денег».
26. Творчество Е. Триморука. Сборник «Метропальдс». Эволюция лирического героя.
27. Творчество И. Соколова. «Судьба танкиста».
28. Перспективы развития литературы Приднестровья.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Учебным планом не предусмотрено

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тестовое задание, часть I

1. К какому году относится создание литературного объединения "Рэсэритул"?
 - а) 1928
 - б) 1929
 - в) 1930
 - г) 1932
2. Кто входил в состав литературного объединения "Рэсэритул"?
 - а) Самуил Лехтцир
 - б) Думитру Мартынов
 - в) Соломон Милев
 - г) Николай Фридман
3. В каком году открылось заочное отделение Литературного института им. А.М. Горького?
 - а) 1929
 - б) 1931
 - в) 1935
 - г) 1933
4. Кто был делегатом нашего края на I Всесоюзном съезде советских писателей?
 - а) Думитру Милев
 - б) Николай Край
 - в) Самуил Милев
 - г) Татьяна Ткаченко
5. Какого литературного объединения не было на территории нашего края?
 - а) "Арзамас"
 - б) "Светоч"

- в) "Родник"
г) "Горизонт"
6. Кто является автором рассказа "Магарыч"?
а) Пушкин
б) Кожушняя
в) Самусь
г) Пищенко
7. Какая книга вышла в 1946 году, получив Сталинскую премию?
а) "Люди захолустья"
б) "Люди с ясной головой"
в) "Люди с чистой совестью"
г) "Люди на все времена"
8. Когда был создан Союз писателей Приднестровья?
а) 25 февраля 1991 года
б) 19 февраля 1961 года
в) 25 февраля 1995 года
г) 19 февраля 2000 года
9. Кто был первым председателем Союза писателей Приднестровья?
а) Пищенко
б) Афанасьев
в) Кожушняя
г) Юзифович
10. Какой предпоследний поэтический сборник написал Валентин Ткачёв?
а) "Тяжкая ноша"
б) "Тяга земная"
в) "Ярое око"
г) "Вехи памяти"
11. Кто является председателем тираспольского отделения Союза писателей России на 2025 год?
а) Николай Божко
б) Николай Фридман
в) Николай Носов
г) Николай Новиков
12. Кто написал книгу "Судьба танкиста"?
а) Игорь Кузнецов
б) Илья Соколов
в) Игнат Федоренко
г) Ибрагим Птицын
13. Какая книга принадлежит перу Сергея Ратмирова?
а) "Исповедь странника"
б) "Исповедь неистового фантазера"
в) "Исповедь русского путника"
г) "Исповедь молчаливого монаха"
14. Какую книгу посмертно опубликовал Петр Вершигора в 1963 году?
а) "Люди с чистой совестью"
б) "Дом родной"
в) "Люди перепутья"
г) "Родной край"
15. Какую книгу не писал Николай Нароков?
а) "Могу"
б) "Хочу"
в) "Мнимые величины"
г) "Никуда"
16. Как называется Электронный литературный альманах (ЭЛА), выходивший в период с 2024 по 2025 года?

- а) "Зеленая лампа"
- б) "Северный вестник"
- в) "Южный ветер"
- г) "Ночной дозор"

17. Какое литературное объединение появилось на территории Приднестровья к 90-м годам?

- а) "Литературный родник"
- б) "Горизонт"
- в) "Взаимость"
- г) "Зов души"

18. Какого литературного альманаха был редактор В. Ткачев?

- а) "Ларец"
- б) "Горизонт"
- в) "Лоза"
- г) "Тирасполь-Москва"

19. Какое литературное объединение возглавлял Леонид Литвиненко?

- а) "Горизонт"
- б) "Светоч"
- в) "Луч"
- г) "Зов души"

20. Какой сборник написал Е. Триморук?

- а) "Искажение теней"
- б) "Искривление теней"
- в) "Скольжение теней"
- г) "Служение теней".

Тестовое (исправить) задание, часть II

Письменное эссе на тему:

1. Проанализировать эпизод из книги Петра Вершигоры "Люди с чистой совестью";
2. "Дети войны": проанализировать стихотворение одного из отечественных авторов литературы нашего края: Н. Божко, В. Овчарук, В. Ткачев, А. Дрожжин, Л. Литвиненко (по выбору студента);
3. Обзорный анализ сборника Валентина Ткачева "Ярое око";
4. Проанализировать "В поисках исчезающих книг" Бориса Чельшева: история создания и результат;
5. В чем проявляется патриотизм в книге Ильи Соколова "Судьба танкиста"?
6. Идеино-просветительский труд Сергея Ратмирова в его книге "Исповедь русского путника";
7. Обзор сборника Юрия Баранова "Жажда денег": проявление иронии;
8. Фантастика в сборнике Юрия Самуся "Игра воображения";
9. Обзорный анализ ушедших альманахов в истории литературы родного края: "Днестр", "Литературная Рыбница", "Тирасполь-Москва" (по выбору студента);
10. Обзорный анализ альманаха "В круге чтения" с 2019 по 2025 года.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- отметка «зачтено» выставляется обучающемуся, если правильно выполнено более 50% заданий;
- отметка «не зачтено» выставляется обучающемуся, если правильно выполнено менее 50% заданий.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ ФТД.01 История литературы родного края
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры русской филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой русской филологии

личная подпись

Погорелая Екатерина
Афанасьевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
ФТД.02 Русский язык и культура речи**

Закреплена за кафедрой **Русской филологии**
Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело
Профиль Лечебное дело
Квалификация **Врач-лечебник**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 18
самостоятельная работа 54
контактная работа во время
промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 4

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	4(2.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	10	10	10	10
Итого ауд.	18	18	18	18
Контактная работа	18	18	18	18
Сам. работа	54	54	54	54
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

канд. филол. наук, доцент Полежаева Светлана Серафимовна

Рабочая программа дисциплины

Русский язык и культура речи

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Русской филологии

Зав. кафедрой Погорелая Екатерина Афанасьевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

- повысить уровень коммуникативной компетенции студентов;
- научить студентов говорить правильно, т.е. употреблять языковые единицы в соответствии с современными нормами русского литературного языка;
- научить студентов говорить выразительно, т.е. составлять тексты в соответствии с требованиями риторики;
- научить студентов выбору языковых средств, характерных для научного и официально- делового стилей речи, и основным правилам создания наиболее нужных будущему специалисту текстов (рефератов, деловых бумаг и др.).

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

- углубить и систематизировать имеющиеся у студентов знания по русскому языку, совершенствовать орфографические и пунктуационные навыки;
- углубить знания о функциональных стилях современного русского языка;
- дать студентам необходимые знания о культуре речи и ее аспектах (нормативном, коммуникативном, этическом);
- ознакомить с основами ораторского искусства,
- обучить составлению и написанию деловых документов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть

ФТД

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Официальный язык (молдавский)
2	Официальный язык (украинский)
3	Введение в медицинские нанобиотехнологии
4	Введение в профессиональную деятельность
5	Иностранный язык (английский)
6	Иностранный язык (немецкий)
7	Иностранный язык (французский)
8	Иностранный язык (испанский)
9	История литературы родного края
10	Латинский язык

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Основы медицинского перевода
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
3	Акушерство и гинекология
4	Медицинская реабилитация, профилактика и формирование здорового образа жизни
5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-3: Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели**

УК-3.1: Демонстрирует способность работать в команде, проявляет лидерские качества и умения.

УК-3.2: Демонстрирует способность эффективного речевого и социального взаимодействия, в том числе с различными организациями.

УК-4: Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия

УК-4.1: Владеет системой норм русского литературного языка при его использовании в качестве государственного языка РФ и нормами иностранного (ых) языка (ов), использует различные формы, виды устной и письменной коммуникации/

УК-4.2: Использует языковые средства для достижения профессиональных целей на русском и иностранном(ых) языке (ах) в рамках межличностного и межкультурного общения.

УК-4.3: Осуществляет коммуникацию в цифровой среде для достижения профессиональных целей и эффективного взаимодействия/

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Раздел 1. Введение. Русский национальный язык и формы его существования		
1.1	Основные понятия о языке. Язык как знаковая система. Язык и речь. Функции языка.	2	4

	Понятие о национальном языке. Стратификация русского национального языка. /Лек/		
1.2	Русский язык. Формы существования русского национального языка. Литературный русский язык. Языковая норма литературного языка. Типичные ошибки и пути их искоренения. /Пр/	2	4
1.3	Работа со словарями русского языка по выбору: Толковые словари. Фразеологические словари. Терминологические словари. Орфографические словари. /Ср/	6	4
1.4	Реферат по выбираемой теме: Русский язык один из мировых языков. Лексическое богатство русского языка. Заемствованная лексика. Старославянизмы. Синонимы. Антонимы. Фразеологизмы. Афоризмы, высказывания о русском языке. Пословицы русского народа. /Ср/	4	4
1.5	Изучение дополнительной литературы по проблематике национального русского языка (литературный язык; диалектная форма языка; жаргоны; просторечие) с последующим представлением в виде конспекта /Ср/	6	4
1.6	Работа со словарями иностранных слов, со словарями медицинской терминологии с целью формирования корпуса иностранных слов тематической группы «Медицина» и установления их этимологических признаков. /Ср/	2	4
Раздел 2. Раздел 2. Функциональные стили русского литературного языка. Официально-деловая письменная речь.			
2.1	Функционально-стилевая дифференциация современного русского языка. Общая характеристика. Особенности стиля художественной литературы. Разговорный стиль, его признаки /Лек/	2	4
2.2	Научный стиль. Основные виды переработки научного текста. Официально-деловой стиль. Особенности письменной речи в деловом общении. Публицистический стиль, его признаки /Лек/	2	4
2.3	Создание и редактирование вторичных научных текстов (план, тезисы, конспект, реферат, аннотация, рецензия). Схема-модель построения курсовой работы, выпускной квалификационной работы, научной статьи. Анализ текстов / текстовых фрагментов /Пр/	2	4
2.4	Официально-деловой стиль. Структурно-языковые особенности деловых бумаг. (автобиография, резюме, заявление, объяснительная записка, доверенность, расписка), принципы их композиционного оформления и написания. Создание и анализ текстов / текстовых фрагментов /Пр/	2	4
2.5	Изучение дополнительной литературы по вопросу неоднозначности представления «художественного стиля» / «языка художественного произведения» / «стиля художественной литературы» /Ср/	4	4
2.6	Изучение и конспектирование научно-популярных статей по проблематике «Функциональная стилистика» (журналы «Русский язык», «Русская речь» и др.) /Ср/	4	4
2.7	Работа с текстами медицинской тематики на основе журнала «Вестник ПГУ» Серия: Медико-биологические и химические науки. Трансформация текстов, изменение их структуры и содержательные изменения: план, тезисы. Трансформация текстов, изменение их структуры и содержательные изменения: конспект, аннотация. Трансформация текстов, изменение их структуры и содержательные изменения: сокращение текста или распространение подробностями /Ср/	4	4
2.8	Самостоятельное изучение темы. Подстили официально-делового стиля, их специфика, языковые и композиционные особенности «деловых бумаг». /Ср/	6	4
Раздел 3. Раздел 3. Культура речи. Речевое общение. Основы ораторского искусства.			
3.1	Нормативный аспект культуры речи. Коммуникативный аспект культуры речи. Этический аспект культуры речи. Речевое общение. Понятие об ораторском искусстве /Лек/	2	4
3.2	Нормы русского литературного языка (орфоэпические, лексические, грамматические, стилистические и др.). Создание и анализ текстов / текстовых фрагментов. Коммуникативные качества речи. Правильность. Логичность. Целесообразность.	2	4

	Создание и анализ текстов / текстовых фрагментов /Пр/		
3.3	Этика деловой коммуникации. Жанры устной деловой коммуникации (деловая беседа, деловой телефонный разговор, совещание, переговоры). Невербальные средства общения. Создание и анализ текстов / текстовых фрагментов. Публичная речь. Способы словесного оформления публичного выступления. Основы ораторского искусства. Создание и анализ текстов / текстовых фрагментов /Пр/	2	4
3.4	Реферат по выбираемой теме: Орфоэпические нормы. Лексические нормы. Морфологические нормы. Синтаксические нормы. Стилистические нормы. /Ср/	2	4
3.5	Решение тестовых заданий в аспекте языковой нормы и коммуникативных качеств речи. /Ср/	4	4
3.6	Работа со справочно-лингвистической литературой по следующим направлениям: Деловая беседа. Деловые переговоры. Деловые совещания. Деловая переписка. Публичные выступления /Ср/	4	4
3.7	Выполнение тестовых заданий по проблематике делового общения /Ср/	2	4
3.8	Реферат по выбираемой теме: Великие риторы древности Особенности современной ораторской публицистической речи Невербальные особенности ораторской речи Приемы поддержания внимания аудитории. Техника парирования замечаний, ответа на вопросы. /Ср/	2	4
3.9	Изучение дополнительной литературы. Поиск заданий и их решение по проблеме речевого этикета в аспекте реализации культурно-языковой компетенции работника медицинской сферы (на основе рекомендованной литературы). /Ср/	4	4
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

Васильева, М. Н. Русский язык и культура речи для медицинских вузов : учебное пособие / М. Н. Васильева. — Уфа : БГМУ, 2020. — 73 с. — ISBN 978-5-907209-13-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174057> (дата обращения: 29.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Русский язык и культура речи : учебник и практикум для вузов / под редакцией В. Д. Черняк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 363 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-02663-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/559939> (дата обращения: 29.10.2025).

Русский язык и культура речи : учебно-методическое пособие / Т. Ф. Извекова, Л. С. Захидова, Л. А. Шабалина, Т. Д. Богачанова. — Новосибирск : НГМУ, 2019. — 112 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145032> (дата обращения: 08.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практических работ, самостоятельной работы

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Филологический портал Philology.ru
Сайт «Культура письменной речи»
Справочно-информационный портал «Грамота.ру»
Национальный корпус русского языка
Академия Google
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»
Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 139 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен

	беспроводной доступ в сеть интернет
2	К. 7 - 139 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
Изучение дисциплины «Русский язык и культура речи» предусматривает освоение трех разделов, что осуществляется в учебном процессе в виде активных, интерактивных форм, самостоятельной работы, лекционного курса с целью формирования и развития у обучающихся профессиональных навыков. Преподавание дисциплины «Русский язык и культура речи» предполагает сбалансированную интеграцию с другими кафедрами и дисциплинами всего периода обучения. Важными этапами в изучении дисциплины являются освоение обучающимися нормативного аспекта культуры речи и коммуникативных навыков в рамках подготовки к будущей профессии. В реализации компетентного подхода при изучении этих разделов обучающимся рекомендуется усвоить нормы русского литературного языка и профессиональных вариантов в медицинской лексике русского языка, нормы коммуникативного аспекта культуры речи, целесообразно уметь применять знания основ профессиональной коммуникации при выполнении конкретных практико-ориентированных задач. Разные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют совершенствованию когнитивных способностей, овладению культурой мышления, способностью в устной и письменной форме логически правильно излагать результаты, а также восприятию и внедрению в коммуникативные механизмы деятельности инноваций (лексических, грамматических); формируют способность и готовность к самосовершенствованию и профессиональной самореализации. При этом у обучающихся формируются: способность в условиях науки и практики к оценке и переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения и информационно-образовательные технологии в учебной и практико-ориентированной деятельности.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА) для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)

Вопросы к зачету

по дисциплине РУССКИЙ ЯЗЫК И КУЛЬТУРА РЕЧИ

1. Литературный язык – высшая форма национального русского языка. Его признаки.
2. Состав национального русского языка.
3. Нормативность как основной признак литературного языка. Особенности нормы, ее основные источники.
4. Культура речи как лингвистическая дисциплина.
5. Орфоэпические нормы. Нормы произношения гласных и согласных звуков.
6. Особенности русского словесного ударения.
7. Лексические нормы. Классификация лексических ошибок.
8. Морфологические нормы русского литературного языка. Наиболее распространенные морфологические ошибки.
9. Синтаксические нормы. Типы синтаксических ошибок.
10. Коммуникативные качества речи, общая характеристика.
11. Информативность. Ясность. Краткость как коммуникативные качества речи.
12. Уместность. Чистота. Логичность как коммуникативные качества речи.
13. Богатство речи. Средства речевой выразительности. Стилистические фигуры; тропы.
14. Функциональный стиль. Разновидности функциональных стилей.
15. Научный стиль и его подстили. Жанры научного стиля.
16. Основные черты научного стиля. Языковые средства научного стиля.
17. Официально-деловой стиль и его подстили. Жанры официально-делового стиля.
18. Основные черты официально-делового стиля. Языковые средства официально-делового стиля.
19. Публицистический стиль и его подстили. Жанры публицистического стиля.
20. Основные черты публицистического стиля. Языковые средства публицистического стиля.
21. Разговорная речь; ее особенности, условия функционирования.
22. Понятие первичного научного текста. Жанры первичного научного текста.
23. Понятие вторичного научного текста. Жанры вторичного научного текста.
24. Понятие «план». Виды планов.
25. Понятие «конспект». Виды конспектов. Правила составления конспекта.
26. Реферат. Виды рефератов.
27. Аннотация. Ее композиция и правила составления.
28. Заявление, способы его оформления.
29. Объяснительная записка, способы ее оформления.
30. Риторические приемы и принципы построения публичной речи.
31. Монологические жанры публичного выступления.
32. Критерии оценки публичного выступления.
33. Презентация как вспомогательное средство публичного выступления. Основные правила создания презентации.
34. Невербальные средства общения.
35. Общая характеристика какого-либо словаря русского языка (на выбор студента).

Темы рефератов, докладов, сообщений:

1. Русский язык один из мировых языков.
2. Лексическое богатство русского языка.
3. Синонимы. Антонимы. Фразеологизмы.
4. Афоризмы, высказывания о русском языке. Пословицы русского народа.
5. Словари русского языка.
6. Сообщение о каком-либо словаре русского языка (на выбор студента).
7. Литературный язык - высшая форма национального языка.
8. Нормативность литературного языка.
9. Формы существования языка.
10. Русский язык как один из официальных языков ПМР.
11. Связь русского языка с историей и культурой русской нации.
12. Функциональные стили русского языка.
13. Основные характеристики письменной речи.
14. Основные характеристики устной речи.
15. Языковые особенности научной речи.
16. Средства выразительности речи.
17. Языковые особенности деловой речи.

18. Основные условия делового общения.
19. Деловой и речевой этикет
20. Виды делового общения.
21. Особенности телефонного общения.
22. Условия эффективной коммуникации.
23. Основные формулы речевого этикета.
24. Невербальные средства общения.
25. Особенности языка рекламы.
26. Методика публичного выступления.
27. «Поэтами рождаются, ораторами делаются» (Древнеримский оратор Цицерон, 106-43 гг. до н.э.)
28. Культура дискусивно-полемиической речи.
29. Спор: понятие и определение; историческая справка; спор как форма организации человеческого общения.
30. Культура научной и профессиональной речи.
31. Культура разговорной речи.
32. Культура поведения и этические нормы общения, проявление категории вежливости в русском языке; социальные аспекты культуры речи.
33. Точность, ясность как коммуникативные качества речи.
34. Богатство, выразительность речи как коммуникативные качества речи.
35. Литературное произношение.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тест

1. В каком стиле разрешается использовать все языковые средства?
 - 1) научный стиль;
 - 2) газетно-публицистический;
 - 3) официально-деловой;
 - 4) язык художественной литературы.
2. Нарушение литературной нормы наблюдается в употреблении предлога:
 - 1) в связи с переездом;
 - 2) благодаря болезни;
 - 3) в течение месяца;
 - 4) по прибытию в медучреждение.
3. Как называются слова компания и кампания?
 - 1) синонимы;
 - 2) антонимы;
 - 3) омофоны;
 - 4) паронимы.
4. Укажите слово, соответствующее нормам употребления в разговорном стиле речи:
 - 1) умереть;
 - 2) скончаться;
 - 3) загнуться;
 - 4) почить.
5. Какая речевая ошибка, нарушающая коммуникативное качество краткости речи, допущена в предложении: "Просим Вас выделить 150 рублей денежных средств"
 - 1) тавтология;
 - 2) плеоназм;
 - 3) искажение фразеологического оборота;
 - 4) паронимия.
6. Нормы сочетаемости слов нарушены:
 - 1) уточнить вопрос
 - 2) одержать первенство
 - 3) уклоняться от ответственности;
 - 4) поставить диагноз.
7. Отметьте номер ошибочного предложно-падежного сочетания:
 - 1) играет роль
 - 2) играет значение
 - 3) заплатить за проезд
 - 4) согласно условиям
8. Кодификация норм литературного языка – это...
 - 1) следование им всех образованных людей

- 2) закрепление их в специальных словарях, грамматиках и учебных пособиях
 - 3) обучение им в специальных учебных заведениях
 - 4) изучение и выбор отдельных вариантов в качестве единственно верных
9. Слова и выражения, свойственные речи коллектива, объединенного каким-либо одним родом трудовой деятельности, называются...
- 1) просторечием
 - 2) клише и штампами
 - 3) профессионализмами
 - 4) тропами
10. В каком ряду во всех словах ударение падает на второй слог?
- 1) ходатайствовать, шофер, донельзя
 - 2) ножны, планер, некролог
 - 3) туфля, юродивый, безудержный
 - 4) отгул, озимые, реквием
11. Укажите предложение с грамматической ошибкой.
- 1) Знаменитый немецкий вычислитель Рюкле выучил наизусть число, состоявшее из пятисот четырех цифр, в течение тридцати пяти минут.
 - 2) Главная бухгалтерия обслуживает тринадцать детских садов и двадцать две ясли.
 - 3) Свыше ста семидесяти народностей и двухсот шестидесяти миллионов человек, говорящих на семидесяти языках, населяют этот край.
 - 4) На Венере день и ночь продолжаются по сто семнадцать земных суток, то есть более чем по восемьсот часов.
12. Укажите предложение с грамматической ошибкой.
- 1) Первый искусственный спутник Земли просуществовал как космическое тело девяноста два суток.
 - 2) Аршин – старая русская мера длины, равная одной третьей сажени или шестнадцати вершкам.
 - 3) Смотрите, один, два, три ... девять зубов вылечено.
 - 4) На земле обитает полтора миллиона видов животных и полмиллиона видов растений.
13. Укажите предложение с грамматической ошибкой.
- 1) Монета оказалась старой, стёртой с обеих сторон.
 - 2) Здесь сэкономлено двадцать пять тысяч тонн авиационного керосина, что позволило спланировать выполнение шестисот дополнительных рейсов.
 - 3) Этим летом будут реализованы пятьдесят четыре льготные путёвки.
 - 4) Исследователь опускался у Белых камней на глубину до сорока саженей.
14. Укажите предложение с грамматической ошибкой.
- 1) За два года урожайность возросла с девяноста шести до ста тридцати пяти центнеров.
 - 2) У кузницы стояло двое саней и трое телег.
 - 3) Сажень – старая русская мера длины, равная трём аршинам, или двум целым ста тридцати четырём тысячным метра.
 - 4) Семеро одного не ждут.
15. Укажите предложение с ошибкой в употреблении деепричастия или деепричастного оборота.
- 1) Поднялся свежий восточный ветер, и мы воротились домой, посмеиваясь друг над другом и ничуть не сожалея ни о потраченном времени, ни о своем предприятии, давно задуманном, но не доведенном до желаемого конца.
 - 2) Ворча и оглядываясь, старушка вошла в комнату.
 - 3) На лесной дороге, расходясь всею, лежали тени от сосен.
 - 4) Меня не раз охватывал смех, глядя на эту карикатуру.
16. Определите, в каком предложении нет ошибки в употреблении деепричастного оборота.
- 1) Пройдя несколько шагов, его осенила интересная мысль.
 - 2) Солнце устало склоняется к югу, свет его сверкает только на поверхности вод и, отражаясь от них, создает осенний блеск осени.
 - 3) Вернувшись в Литовск, на него был наложен арест.
 - 4) Починив карандаш, он опять сломался.
17. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.
- 1) воспаленные десны
 - 2) стопка полотенец
 - 3) трое студенток
 - 4) опытные доктора
18. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.
- 1) по обоим рукам
 - 2) малина слаще брусники
 - 3) машут вершины сосен
 - 4) воспаленные десны
19. Укажите, в каком ряду оба глагола не образуют формы 1 лица настоящего или будущего простого времени.
- 1) вечереть, расписаться
 - 2) столпиться, видеть
 - 3) победить, побудить

- 4) убедить, читать
20. Речевая ошибка допущена в предложении...
- 1) То ли шелест колоса, трепет ветерка, то ли гладит волосы тёплая рука.
 - 2) С колесницы пал Дадон, охнул раз – и умер он.
 - 3) Застывший пруд блестел как зеркало.
 - 4) Его язык остолбенел от страха.
21. Найдите предложение без речевой ошибки.
- 1) Я с интересом глядел, как большие белые облака принимают самые причудливые формы.
 - 2) Я однажды нашёл большого боровика.
 - 3) Многие относятся предвзято к безработным.
 - 4) Розанов – интеллигент самой золотой пробы.
22. Как называется словарь русского языка, позволяющий разобраться в значениях близких по звучанию, но различных по смыслу слов?
- 1) Орфоэпический словарь.
 - 2) Словарь синонимов.
 - 3) Словарь паронимов.
 - 4) Словарь иностранных слов.
23. Как называется словарь русского языка, имеющий профессиональную направленность и предназначенный для специалистов в определённой области научных знаний или практической деятельности?
- 1) Толковый словарь.
 - 2) Словарь новых слов и значений.
 - 3) Фразеологический словарь.
 - 4) Терминологический словарь.
24. Как называется вид речи, который характеризуется обмен репликами между несколькими (более чем двумя) участниками общения.
- 1) Монолог.
 - 2) Эпилог.
 - 3) Полилог.
 - 4) Диалог.
25. Нормы правописания связаны с:
- 1) Правилами словоупотребления.
 - 2) Правилами орфографии.
 - 3) Правилами пунктуации.
 - 4) Правилами выражения грамматических значений.
26. Укажите, какой стиль обслуживает общественно-политическую сферу общения:
- 1) Научный.
 - 2) Разговорный.
 - 3) Публицистический.
 - 4) Художественный.
27. Укажите, к какому стилю речи относится жанр «аннотация»:
- 1) Разговорный.
 - 2) Научный.
 - 3) Официально-деловой.
 - 4) Художественный.
28. Укажите основной принцип русской орфографии.
- 1) Традиционный.
 - 2) Морфологический.
 - 3) Фонетический.
 - 4) Словообразовательный.
29. Укажите грамматическое значение рода выделенного существительного в предложении: Стоматолог Дивнич предложила новое решение этого проекта.
- 1) женский
 - 2) мужской
 - 3) средний
 - 4) общий
30. В каком ряду во всех словах ударение падает на последний слог?
- 1) каталог, дзюдо, алкоголь
 - 2) банты, красивее, приняла
 - 3) древко, ишиас, иконопись
 - 4) апостроф, девиз, наркомания.

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если правильно выполнено более 50% заданий; студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другим и видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач (тестовых заданий) по формированию общепрофессиональных компетенций («компетенции освоены полностью»)
- оценка «не зачтено» выставляется студенту, если не выполнено более 50% практического задания (теста); студент не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки. Как правило, оценка «не зачтено» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине («компетенции не освоены»)

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ ФТД.02 Русский язык и культура речи
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры русской филологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой русской филологии

личная подпись

Погорелая Екатерина
Афанасьевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
ФТД.03 Основы эффективной коммуникации медицинского работника

Закреплена за кафедрой	Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней		
Учебный план	31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx 31.05.01 Лечебное дело		
Профиль	Лечебное дело		
Квалификация	Врач-лечебник		
Форма обучения	очная		
Общая трудоемкость	2 ЗЕТ		
Часов по учебному плану	72		
в том числе:			
аудиторные занятия	38		
самостоятельная работа	34		
контактная работа во время промежуточной аттестации			

Виды контроля в семестрах:
зачет 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6(3.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	38	38	38	38
Контактная работа	38	38	38	38
Сам. работа	34	34	34	34
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Бивол Татьяна Александровна

Рабочая программа дисциплины

Основы эффективной коммуникации медицинского работника

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Общественного здоровья и организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Зав. кафедрой Самко Галина Николаевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

-формирование у обучающихся высокой нравственной культуры;
 -формирование и развитие навыков, необходимых для эффективного общения врача с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.
 -воспитание глубокой убежденности в необходимости неукоснительного соблюдения этических и морально-нравственных норм, правил и принципов в практической деятельности врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

-формирование знаний теоретических основ межличностного взаимодействия в коллективе, профессионально-этических требований к поведению в коллективе;
 -формирование умения управления межличностным взаимодействием в профессиональном общении;
 -формирование эмпатической коммуникативной компетенции будущих специалистов;
 -развитие навыка эффективной коммуникации;
 -усвоение обучающимися понятий о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе и коммуникативной компетентности врача;
 -формирование понимания значимости навыков эффективного и бесконфликтного общения с пациентами, родственниками пациентов и коллегами;
 -научить применять эффективные подходы к построению взаимоотношений медицинского работника с пациентом;
 -научить приемам эффективного слушания;
 -научить определять барьеры и решать проблемы, препятствующие эффективной коммуникации с пациентом;
 -научить использовать знания в области эффективной коммуникации в предотвращении и регулировании конфликтных ситуаций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	ФТД

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Анатомия
2	История медицины
3	Биоэтика
4	Сестринское дело
5	Психология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Клиническая лабораторная и инструментальная диагностика
2	Гериатрия
3	Спецкурс по терапии
4	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
5	Факультетская терапия, профессиональные болезни
6	Психиатрия, медицинская психология
7	Госпитальная терапия, эндокринология
8	Клиническая фармакология
9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ**УК-9: Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах**

УК-9.1: Применяет теоретические и методологические основы развития лиц с ограниченными возможностями здоровья и особенности применения этих знаний в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.2: Использует базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.3: Обладает навыками инклюзивной культуры в социальной сфере и в рамках профессиональной деятельности.

ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ОПК-1.1: Применяет медицинскую этику и деонтологию для формирования личности врача, основы профессиональной деятельности врача и пациента, коллег, родственников больного, нравственно-этические основы профессиональной деятельности врача.

ОПК-1.2: Использует конкретные знания этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, дать оценку ситуации, возникающей при выполнении профессиональных обязанностей и требующих знание этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного, самостоятельно принимать адекватные решения в конкретной ситуации, возникающие при нарушении этических норм взаимоотношений врача и пациента, коллег, родственников больного при выполнении своих обязанностей.

ОПК-1.3: Обладает различными формами интерпретации взаимосвязи повседневных своих обязанностей с выполнением нравственно-этических основ профессиональной деятельности врача.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
Раздел 1. Введение в основы теории коммуникации			
1.1	Понятие о коммуникативных навыках, коммуникативном процессе. /Лек/	2	6
1.2	Понятие о коммуникативных навыках. /Пр/	2	6
1.3	Понятие о коммуникативном процессе. /Пр/	2	6
1.4	Медицинское интервью. /Пр/	2	6
1.5	Психологические факторы, влияющие на качество коммуникации. /Пр/	2	6
1.6	Психологические факторы, влияющие на качество коммуникации. /Пр/	2	6
1.7	Медико-этические особенности работы семейного врача. /Ср/	3	6
1.8	Личностные качества врача. /Ср/	3	6
1.9	Деонтология в терапии. /Ср/	3	6
1.10	Использование врачом вербальных и невербальных средств общения для достижения эффективного взаимодействия врача с пациентом. /Ср/	3	6
Раздел 2. Барьеры, препятствующие эффективной коммуникации медицинского работника с пациентом			
2.1	Коммуникативные барьеры «медицинский работник-пациент» и пути их преодоления. /Лек/	2	6
2.2	Коммуникативные барьеры и конфликты в медицине. /Пр/	2	6
2.3	Обратная связь в общении. /Пр/	2	6
2.4	Информирование о болезни. Оценка реакции пациента на болезнь и стиль общения с ним. /Пр/	2	6
2.5	Контрольная работа 1 /Пр/	2	6
2.6	Барьеры, препятствующие эффективному общению врача и пациента. /Ср/	3	6
2.7	Основные модели построения взаимоотношений «врач и пациент». /Ср/	3	6
2.8	Конфликты в коллективе, пациентами, родственниками пациентов и пути их разрешения. /Ср/	3	6
2.9	Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача. /Ср/	3	6
Раздел 3. Технологии эффективной коммуникации			
3.1	Приемы эффективной коммуникации в профессиональной деятельности медицинского работника /Лек/	2	6
3.2	Медицинская этика и деонтология в формировании личности медицинского работника /Лек/	2	6
3.3	Культура профессиональной коммуникации медработника в коллективе. /Пр/	2	6
3.4	Особенности общения медицинского работника с пациентами различного профиля. /Пр/	2	6
3.5	Роль и технологии активного слушания. /Пр/	2	6
3.6	Техники развития эмпатической коммуникации. /Пр/	2	6
3.7	Аргументация и убеждение. Манипулятивное общение. Ассертивная коммуникация. /Пр/	2	6
3.8	Контрольная работа 2 /Пр/	2	6
3.9	Вовлечение пациента в ход лечения, совместное принятие решений. /Ср/	3	6
3.10	Объяснение и планирование в медицинском интервью. /Ср/	3	6
3.11	Феномены в общении, способствующие и препятствующие эффективной коммуникации. /Ср/	2	6
3.12	Общие принципы эффективного общения с пациентами, родственниками и различными специалистами здравоохранения. /Ср/	2	6
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
5.1. Рекомендуемая литература	
1. Юсупова Е. Ю., Калинкина Т. С., Шарашкина О. В., Раева Т. В. Основы профессиональной коммуникативной компетентности медицинского работника : учеб. пособие. — Тюмень : [б. и.], 2018. — 171 с. — Режим доступа: электронный ресурс. — [PDF-документ] (https://www.sechenov.ru/upload/iblock/847/q9pv0b6hzanh475jxxyh3oc9ti0xl8nv/Effektivnye-kommunikatsii.pdf) 2. Акименко Г. В. Основы медицинской коммуникации : учеб. пособие. — Кемерово : Кемеровский гос. мед. ун-т, 2022. — 130 с. — Режим доступа: электронный ресурс. — [Электронная версия] (https://e.lanbook.com/book/275990) 3. Воробьева О. И. Основы эффективности медицинской коммуникации // Медицинская психология. — 2016. — Режим доступа: электронный ресурс. — [Статья на CyberLeninka] (https://cyberleninka.ru/article/n/osnovy-effektivnosti-meditsinskoy-kommunikatsii) 4. Творогова Н. Д. Коммуникативная составляющая профессиональной деятельности медицинского работника (части 1–2) // журнал. — 2020-2021. — Режим доступа: электронный ресурс. — [Часть 2 на CyberLeninka] (https://cyberleninka.ru/article/n/kommunikativnaya-sostavlyayushchaya-professionalnoy-deyatelnosti-meditsinskogo-rabotnika-chast-2) 5. Беликова А. М. Ф. Коммуникативная компетентность в профессиональной подготовке медицинских работников // статья. — 2011. — Режим доступа: электронный ресурс. — [Документ PDF] (https://resource.odmu.edu.ua/chair/download/90821/wYSXXyUW9J42JeVUO1IYOw/%D0%9C%D0%B8%D1%85%D0%B0%D0%B9%D0%BB%D1%8E%D0%BA.pdf)	
5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно- распространяемого ПО, условно бесплатного ПО для проведения лекционных занятий и самостоятельной работы.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Академия Google Научная электронная библиотека eLibrary	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 116 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 152 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1) Обучение дисциплине «Основы эффективной коммуникации медицинского работника» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. 2) Основное учебное время выделяется на практическую работу. 3) Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы обучающихся, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации. 4) Для успешного и плодотворного обучения и освоения обучающимися программы отдается предпочтение индивидуальной работе обучающегося. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого обучающегося, после чего проводится разбор материала по данной теме, далее, выполняются практические работы. 5) Каждый лекционно-практический раздел заканчивается письменной контрольной работой, которая позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий. Занятие проводится по следующей схеме: 1. Опрос обучающихся 2. Объяснение нового материала 3. Самостоятельное выполнение обучающимися практических работ при активной консультации преподавателя.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

Вопросы к зачету

1. Коммуникация. Виды, функции коммуникации. Роль коммуникации в профессиональной деятельности медицинского работника.
2. Эффективная коммуникация. Коммуникативная компетентность медицинского работника
3. Анализ зарубежного и отечественного опыта общения медицинского работника с пациентом.
4. Коммуникативная компетентность медицинского работника и ее характеристики. Взаимоотношения «медицинский работник-пациент».
5. Барьеры общения медицинского работника с пациентом
6. Этико-деонтологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Основные модели медицинской этики. Принципы медицинской этики.
7. Конфликт в медицинском учреждении: причины возникновения, фазы развития, исходы конфликтов, значение.
8. Культура профессиональной коммуникации медработника в коллективе. Медицинский коллектив. Структура медицинского коллектива. Социальные роли в коллективе.
9. Особенности общения медицинского работника с пациентами различного профиля.
10. Эмпатия как профессионально-важное качество медработника. Эмпатическая коммуникация. Модель эмпатической коммуникации медицинского работника.
11. Вербальные средства коммуникации. Принципы речевого воздействия. Техники вербализации.
12. Техника ведения медицинского интервью. Типичные ошибки при постановке вопросов и способы их преодоления.
13. Особенности построения взаимоотношений медицинского работника с пациентом и его родственниками.
14. Требования к личности медицинского работника.
15. Комплайенс в медицине, способы повышения комплайенса.
16. Оценка реакции пациента на болезнь и стиль общения с ним.
17. Техники эффективной коммуникации и приемы саморегуляции.
18. Общение с пациентом. Приемы и техники активного слушания. Типичные ошибки слушания.
19. Общение с пациентом: виды вопросов, их назначение, применение в диалоге.
20. Общение с пациентом: аргументация как метод убеждения: условия аргументации, правила, техники аргументации и контраргументации.
21. Манипулятивное общение.
22. Невербальные средства общения: Жесты, мимика, взгляд, позы, особенности походки, такесика, проксемика, просодика, экстралингвистика, – и их значение в работе медицинского работника.
23. Психологические этапы диагностического процесса: контактная фаза общения с пациентом, фаза ориентации. Первое впечатление пациента от встречи с медработником. Техники установления и поддержания эмоционального контакта с пациентом.
24. Специфика и принципы общения с пациентами, страдающими тяжелыми заболеваниями.
25. Понятие психологического сопротивления пациента.
26. Информирование больных и их родственников о болезни. Задачи и принципы информирования.
27. Убеждение пациента: сущность и значение аргументации, контраргументации, конструктивной критики, информационного диалога в общение с пациентом.
28. Деловой этикет в профессиональной деятельности, этические принципы общения медработника.
29. Обратная связь в коммуникации. Роль обратной связи в межличностных коммуникациях.
30. Сотрудничество врача и пациента. Основные требования к диалогу медработник-пациент.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Тесты

1. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:
 - 1.- сочувствие
 - 2.- внимание
 - 3.- понимание
 - 4.- эмпатия
2. Модель родительской заботы врача о своём пациенте:
 - 1.- контрактная
 - 2.- инженерная
 - 3.- коллегиальная
 - 4.- патерналистская
3. Эгогения – влияние:
 1. пациента на самого себя
 - 2.- пациентов друг на друга
 - 3.- пациента на своих родственников

- 4.- врача на пациентов
- 4. Нанесение ущерба здоровью пациента врачом каким-либо действием:
 - 1.- эгогения
 - 2.- ятрогения
 - 3.- эгрогения
 - 4.- соррогения
- 5. Влияние пациентов друг на друга:
 - 1.- эгогения
 - 2.- ятрогения
 - 3.- эгрогения
 - 4.- соррогения
- 6. Перцептивное общение - это процесс:
 - 1.- обучения пациента
 - 2.- восприятия другого человека
 - 3.- обмена информацией
 - 4.- взаимодействия партнеров
- 7. Вербальное средство общения:
 - 1.- плач
 - 2.- смех
 - 3.- язык
 - 4.- поза
- 8. Уровень общения:
 - 1.- внутриличностный
 - 2.- формальный
 - 3.- неформальный
 - 4.- перцептивный
- 9. Средство общения:
 - 1.- вербальное
 - 2.- внутриличностное
 - 3.- межличностное
 - 4.- дружеское
- 10. Невербальное средство общения:
 - 1.- язык
 - 2.- речь
 - 3.- мышление
 - 4.- поза
- 11. Пальпация живота – средство общения:
 - 1.- визуальное
 - 2.- тактильное
 - 3.- ольфакторное
 - 4.- акустическое
- 12. Деловое общение – это:
 - 1.- вид
 - 2.- средство
 - 3.- компонент
 - 4.- уровень
- 13. Вид коммуникативного барьера, связанный с нарушением речи
 - 1. - фонетическое непонимание
 - 2. - семантическое непонимание
 - 3. - стилистическое непонимание
 - 4. - ролевое непонимание
- 14. Зональное пространство 15-45 см – это зона:
 - 1.- интимная
 - 2.- сверхинтимная
 - 3.- персональная
 - 4.- социальная
- 15. Иерархия основных человеческих потребностей предложена американским психологом:
 - 1.- Хендерсон
 - 2.- Маслоу
 - 3.- Поттером
 - 4.- Джемсом
- 16. Первичные потребности по Маслоу:
 - 1.- физиологические
 - 2.- социальные

3.- уважения

4.- самоуважения

17. Как необходимо общаться с пожилыми людьми:

1.- использование неформального стиля общения

2.- использование формального стиля общения

3.- подойдет любой стиль общения

4.- использование делового стиля общения

18. Обратная связь в общении – это ...

1. - процесс передачи информации

2. - диалог для установления взаимопонимания

3. - критика в адрес собеседника

4. - сообщение, которым человек реагирует на информацию

19. Пациенты отделений реанимации, находящиеся в сознании, нуждаются в общении и страдают от его отсутствия, так ли это:

1.- да

2.- нет

3.- неизвестно

4.- скорее нет

20. Какие средства общения, связаны с пространственной ориентацией?

1. -такесические

2. -кинесические

3. -проксемические

4. -просодика

Задачи

1. Пациент возмущается отсутствием льготных лекарств и требует, чтобы поликлиника купила ему препарат: «Что за бардак в этой поликлинике? Почему не купили эти лекарства? У меня нет денег, чтобы разбрасывать их направо и налево. Я требую, чтобы мне, как пенсионеру, выдали все, что мне положено». Как доктору применить резюмирование?

А.Давайте успокоимся и все обсудим. Не нужно так волноваться.

В.У Вас нет денег, чтобы купить назначенные лекарства и Вы хотите, чтобы поликлиника их Вам дала

С.Вы хотите, чтобы я купила Вам эти лекарства? У меня тоже денег нет.

Д.В поликлинике таких лекарств нет, они закончились. Я Вас понимаю, что Вам трудно, но ничего не могу сделать.

Е.Вы возмущены, потому что ждали, что эти лекарства купит поликлиника. Это, конечно, неприятная ситуация.

2. Пациент 39 лет, рост 178 см, вес 94 кг, с жалобами на похудание в течение месяца на 4 кг, обратился к участковому терапевту: «Я ничего специально не делал, чтобы похудеть, и вот – похудел. Может, у меня что-то страшное?» После осмотра врач рекомендует ему принимать витамины и не беспокоиться по поводу своего веса, предлагает брошюру о здоровом образе жизни. Пациент недоволен и возмущается, угрожая жалобой. На что доктор не обратил внимания (согласно пациент-центрированному подходу)?

А.Идеи пациента

В.Опасения пациента

С.Ожидания пациента

Д.Воздействия

Е.Проблемы

3. В регистратуру поликлиники приходит пациент, заметно раздражённый. Он повышает голос и говорит: «Я ждал уже сорок минут! Что у вас тут происходит?» За ним собралась очередь, люди начинают нервничать.

Как должен поступить медицинский работник в первые секунды общения?

Какие фразы помогут снизить эмоциональное напряжение пациента?

Какие действия нужно предпринять, чтобы урегулировать ситуацию и очередь?

4. После приёма у врача пожилой пациент возвращается в кабинет медсестры и говорит: «Я ничего не понял про таблетки... Они какие-то все одинаковые». У него проблемы со зрением и памятью.

Какие коммуникационные техники помогут объяснить схему лечения?

Как убедиться, что пациент действительно понял информацию?

Какие материалы/формы можно использовать для облегчения понимания?

5. В стационаре родственник пациента входит в ординаторскую и в резкой форме заявляет: «Моя мать лежит тут уже неделю, а ей не лучше! Вы вообще что-то делаете?»

Как правильно отреагировать на агрессию и эмоции родственника?

Какие фразы нельзя использовать в ответ?

Как перевести разговор в конструктивное русло?

6. Пациент убеждён, что ему «обязательно нужен МРТ», иначе он «точно умрёт». Клинических показаний для обследования нет. Он настаивает, становится всё более тревожным.

Что нужно сделать, прежде чем объяснять отсутствие показаний?

Как корректно объяснить, что МРТ не требуется?

Что предложить пациенту взамен для снижения его тревоги?

7. Пациенту предстоит эндоскопическое исследование. Он бледен, дрожит и спрашивает: «А вдруг я задохнусь? Что если будет больно?»

Какие методы коммуникации помогут снизить тревожность?
 Что необходимо объяснить пациенту перед процедурой?
 Какие невербальные техники поддержки можно использовать?
 8. Пациент с гипертонией говорит, что принимает лекарства каждый день, но давление стабильно высокое. В разговоре ощущается уклонение, взгляд в сторону, краткие ответы.
 Какие вопросы помогут выяснить истинную ситуацию без обвинений?
 Как создать атмосферу безопасности, чтобы пациент стал откровеннее?
 Как сформулировать корректный план действий?
 9. На приём приходит мама с младенцем, взволнованная: «Он почти не спал ночью, плакал, наверное, это что-то серьёзное!» Её речь быстрая, она явно в стрессе.
 Что нужно сделать сначала — работать с эмоциями или диагностикой?
 Какие слова помогут снизить тревогу?
 Как объяснять маме состояние ребёнка, чтобы не усилить страх?
 10. Пациент плохо говорит по-русски. Он пытается объяснить симптомы жестами, нервничает, боится, что его не поймут.
 Какие приёмы помогут наладить коммуникацию при языковом барьере?
 Какие визуальные средства можно использовать?
 Как удостовериться, что пациент правильно понял рекомендации?

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки зачета:

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

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

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ ФТД.03 Основы эффективной коммуникации медицинского работника
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры общественного здоровья и
организации здравоохранения с циклом инфекционных болезней

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой общественного
здоровья и организации здравоохранения с
циклом инфекционных болезней

личная подпись

Самко Галина Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины
ФТД.04 Клиническая патофизиология

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx
31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 48

самостоятельная работа 24

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 7

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7(4.1)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	12	12	12	12
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, преподаватель Салтанова Виктория Сергеевна

Рабочая программа дисциплины

Клиническая патофизиология

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

приобретение обучающимися системных теоретических знаний и практических навыков в области патофизиологии и способности после окончания курса применять основные понятия и методы патофизиологии для развития естественнонаучного мировоззрения и клинического мышления, необходимых для понимания и решения конкретных клинических задач.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

изучение физиологических функций организма человека при типовых патологических процессах и конкретных нозологических единицах на молекулярном, клеточном, тканевом, органном и системном уровнях организации, а также механизмы регуляции функций и компенсации при развитии патологических процессов, физиологических показателей и констант, характеризующих патологическое состояние, а также принципы патогенетической терапии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок.Часть	ФТД

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Медицинская информатика
2	Химия биополимеров
3	Гистоморфология гемо и иммуногенеза
4	Медицинские проблемы в экологии человека
5	Молекулярная патология в клинической практике
6	Клиническая биохимия
7	Молекулярно - генетические методы
8	Фитотерапия
9	Введение в профессиональную деятельность
10	Философия
11	Биология
12	Анатомия
13	Гистология, эмбриология, цитология
14	Математика, физика
15	История медицины
16	Общая и биоорганическая химия
17	Биохимия
18	Микробиология, вирусология
19	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
20	Биоэтика
21	Нормальная физиология
22	Гигиена
23	Патологическая анатомия
24	Пропедевтика внутренних болезней
25	Фармакология

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

1	Оториноларингология
2	Поликлиническая терапия
3	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

УК-1: Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-1.1: Демонстрирует знание особенностей системного и критического мышления, аргументированно формирует собственное суждение и оценку информации, принимает обоснованное решение.

УК-1.2: Применяет логические формы и процедуры, способен к рефлексии по поводу собственной и чужой мыслительной деятельности.

УК-1.3: Анализирует источники информации с целью выявления их противоречий и поиска достоверных суждений.

ОПК-9: Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности
ОПК-9.1: Использует понятия «менеджмент качества», стандарты ИСО 9001 2015 г., отражающие идеологию менеджмента качества.
ОПК-9.2: Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества, анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям, разрабатывает план организационно-методических мероприятий по достижению надлежащего уровня качества профессиональной деятельности.
ОПК-9.3: Оценивает эффективность принятых решений, способность реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Клиническая патофизиология		
1.1	Клиническая патофизиология системы крови. /Лек/	2	7
1.2	Клиническая патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. /Лек/	2	7
1.3	Клиническая патофизиология эндокринной системы. /Лек/	2	7
1.4	Клиническая патофизиология заболеваний респираторной системы. /Лек/	2	7
1.5	Клиническая патофизиология почек и мочевыводящих путей. /Лек/	2	7
1.6	Клиническая патофизиология заболеваний желудочно-кишечного тракта. /Лек/	2	7
1.7	Клиническая патофизиология крови. /Пр/	2	7
1.8	Клиническая патофизиология ишемической болезни сердца. /Пр/	2	7
1.9	Клиническая патофизиология сердечной недостаточности. /Пр/	2	7
1.10	Клиническая патофизиология заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. /Пр/	2	7
1.11	Клиническая патофизиология заболеваний надпочечников и половых желез. /Пр/	2	7
1.12	Клиническая патофизиология заболеваний респираторной системы. /Пр/	2	7
1.13	Клиническая патофизиология заболеваний почек. /Пр/	2	7
1.14	Клиническая патофизиология заболеваний мочевыводящих путей. /Пр/	2	7
1.15	Контрольная работа №1. /Пр/	2	7
1.16	Клиническая патофизиология заболеваний желудка. /Пр/	2	7
1.17	Клиническая патофизиология заболеваний кишечника. /Пр/	2	7
1.18	Клиническая патофизиология заболеваний поджелудочной железы. /Пр/	2	7
1.19	Клиническая патофизиология заболеваний печени. /Пр/	2	7
1.20	Клиническая патофизиология заболеваний желчевыводящих путей и желчного пузыря. /Пр/	2	7
1.21	Клиническая патофизиология заболеваний нервной системы.. /Пр/	2	7
1.22	Клиническая патофизиология экстремальных и терминальных состояний. /Пр/	2	7
1.23	Клиническая патофизиология нарушений органов и систем при воздействии факторов окружающей среды. /Пр/	2	7
1.24	Контрольная работа №2 /Пр/	2	7
1.25	Осложнения сахарного диабета(изучение дополнительной литературы). /Ср/	10	7
1.26	Шок, кома, коллапс(подготовка презентации). /Ср/	7	7
1.27	Клиническая патофизиология легочного сердца(подготовка презентации). /Ср/	7	7
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Фролов В.А., Благоданов М.Л., Демуров Е.А., Билибин Д.П., Величко Э.В. Частная патофизиология: учебное пособие. – М.: Практическая медицина, 2018. – 264 с. : ил. электронный ресурс: http://lib.rudn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=Rudn_FindDoc&id=468262&idb=0
2. Шанин В. Ю. Клиническая патофизиология. Учебник. – М.: Учебник для медицинских вузов. – 1998. – 569 с.: ил. электронный ресурс: https://kingmed.info/knigi/Patofiziologiya/book_1798/Klinicheskaya_patofiziologiya-Shanin_VYu-1998-djvu - читать
3. Атаман А.В. Патологическая физиология в вопросах и ответах. – Patologicheskaya_fiziologia_v_voprosakh_i_otvetakh.PDF. - 2000. – 604 с. электронный ресурс: <https://studfile.net/preview/21491223/> - читать

5.2 Перечень информационных технологий	
5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного	
Комплект ПО с академической лицензией ,комплектм свободно-распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения самостоятельных ,практических работ.	
5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» Научная электронная библиотека eLibrary Информационно-правовое обеспечение «Гарант» Информационно-правовое обеспечение «КонсультантПлюс»	
5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы	
6. МТО (оборудование и технические средства обучения)	
1	К. 7 - 120 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
2	К. 7 - 221 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 16 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
3	К. 7 - 305 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 14 рабочих мест, оборудованных компьютерами, рабочее место преподавателя с персональным компьютером, обеспечен проводной доступ в сеть интернет, проекционный экран, видеокамера
4	К. 7 - 120 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 8 посадочных мест, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет, ПК – 2, ноутбук, МФУ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
При изучении учебной дисциплины (модуля) "Клиническая патофизиология" обучающимся необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, лабораторного оборудования и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач. В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций по теме модуля на основе патофизиологического анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте. Для формирования у обучающихся умения проводить патофизиологический анализ данных о патологическом процессе или заболевании обучающиеся самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и патофизиологические упражнения. Алгоритм работы при решении задач предполагает проведение патофизиологического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание или патологический процесс; ключевых звеньев их патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов патологии. Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах), а также подготовка презентаций обучающимися. Различные виды деятельности в процессе учебного модуля по клинической патофизиологии формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.	

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Гипопитуитаризм. Этиология, классификация, патогенез клинических проявлений.
2. Гиперпитуитаризм. Этиология, классификация, патогенез клинических проявлений.
3. Несахарный диабет. Этиология, патогенез клинических проявлений.
4. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона. Этиология, патогенез клинических проявлений.
5. Гипертиреоз. Патогенез проявлений, механизмы коррекции. Патогенез тиреотоксической офтальмопатии.
6. Тиреотоксический криз, причины, патогенез проявлений.
7. Гипотиреоз. Патогенез проявлений. Кретинизм.
8. Гипотиреоидная кома, причины, патогенез проявлений, механизмы коррекции.
9. Гиперпаратиреоз. Этиология, патогенез клинических проявлений.
10. Гипопаратиреоз. Этиология, патогенез клинических проявлений.
11. Надпочечниковая недостаточность. Причины, патогенез клинических проявлений.
12. Синдром Иценко-Кушинга. Причины, патогенез клинических проявлений.
13. Гиперальдостеронизм. Виды, патогенез синдромов.
14. Феохромоцитома и энтерохромафинномы. Патогенез клинических проявлений.
15. Адреногенитальный синдром. Причины, механизм, характеристика.
16. Мужской гипогонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
17. Женский гипогонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
18. Мужской гипергонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
19. Женский гипергонадизм, причины возникновения, механизмы развития, основные проявления.
20. Повреждение нервной системы в результате интоксикаций (этанол, метанол, соли свинца, марганца, алюминия).
21. Повреждение нервной системы в результате дефицита витаминов (тиамина, никотинамида, метилкобаламин).
22. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака: определение, патогенез, клинические проявления.
23. Геморрагический инсульт: определение, этиология, патогенез, клинические проявления.
24. Теории возникновения неврозов. Роль биологических и социальных факторов в возникновении неврозов (отрицательные эмоции, травмы, интоксикации).
25. Первичные эритроцитозы. Болезнь Вакера: этиология, патогенез клинических проявлений.
26. Вторичные эритроцитозы (абсолютные и относительные): причины, патогенез клинических проявлений.
27. Анемия: определение понятия, классификация.
28. Апластическая и гипопластическая анемии: причины, патогенез клинических проявлений, картина крови.
29. Острая постгеморрагическая анемия: этиология, патогенез клинических проявлений, картина крови.
30. Этиология, патогенез клинических проявлений В12-дефицитной и фолиеводефицитной анемии, картина крови.
31. Этиология, патогенез основных синдромов при железодефицитной анемии, картина крови.
32. Этиология и патогенез серповидноклеточной анемии, талассемии, анемии при дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.
33. Этиология и патогенез анемии Минковского-Шоффара.
34. Гемолитические анемии. Этиология, патогенез, общая клиническая картина гемолитических анемий (надпеченочная желтуха, картина крови при гемолитической анемии).
35. Лейкоцитоз, определение, классификация.
36. Лейкопении. Патогенез основных клинических синдромов при лейкопении.
37. Базофилия. Определение понятия и клиническое значение.
38. Моноцитарный лейкоцитоз. Определение понятия, клиническое значение.
39. Нейтрофильный лейкоцитоз. Определение понятия, клиническое значение, понятие о сдвиге формулы.
40. Эозинофилия. Определение понятия, клиническое значение.
41. Лимфоцитоз. Определение понятия, клиническое значение.
42. Гемобластоз и лейкоз: определения понятий, отличия.
43. Общая этиология и патогенез лейкозов и гемобластозов.
44. Классификация лейкозов.
45. Законы опухолевой прогрессии лейкозов.
46. Патогенез основных синдромов при лейкозе.
47. Картина крови при хроническом миелолейкозе.
48. Картина крови при хроническом лимфолейкозе.
49. Картина крови при остром лейкозе.
50. Отличия лейкоза и лейкомоидной реакции.
51. Патогенез основных клинических синдромов при гемофилии. Этиология, патогенез клинической картины болезни Гланцмана, Бернара-Суллье.
52. Этиология и патогенез клинической картины первичной аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры.
53. Этиология, патогенез клинической картины болезни Рандю—Ослера—Вебера.

54. Этиопатогенез и клиническая картина приобретенных тромбофилий.
55. ДВС-синдром, классификация, этиология, патогенез основных клинических синдромов.
56. Типы кровоточивости (по З.С. Баркагану).
57. Васкулит Шенлейна-Геноха: этиология и патогенез.
58. Гемофилия А этиология, патогенез клинических проявлений.
59. Гемофилия В этиология, патогенез клинических проявлений.
60. Гемофилия С этиологии, патогенез клинических проявлений.
61. Определение понятия артериальная гипертензия. Первичная артериальная гипертензия. Факторы риска, этиология, теории патогенеза, клинические проявления.
62. Вторичные артериальные гипертензии: общее определение, классификация, патогенез нейрогенной, ренальных, гормонозависимых, гемической, других форм вторичной артериальной гипертензии.
63. Общие понятия о поражении органов мишеней, ассоциированных клинических состояниях и рисках осложнений артериальной гипертензии.
64. Ишемическая болезнь сердца, определение, классификация.
65. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений стабильной стенокардии.
66. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений вариантной стенокардии.
67. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений нестабильной стенокардии.
68. Определение, этиология и патогенез клинических проявлений, электрокардиографические признаки инфаркта миокарда.
69. Кардиогенный шок, определение понятия, виды, патогенез.
70. Общие понятия о феномене прекондиционирования, гибернации и оглушения миокарда. Реперфузионное поражение миокарда.
71. Главные причины хронической сердечной недостаточности. Изменение показателей гемодинамики при сердечной недостаточности.
72. Срочные (экстренные) кардиальные механизмы компенсации: рефлекс Бейнбриджа, механизм Франка-Старлинга, Хилла, положительный инотропный и хронотропный эффекты катехоламинов.
73. Экстракардиальные механизмы компенсации, повышающие ОПСС и ОЦК: активация симпатoadреналовой системы, ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, эндотелинов, вазопрессина.
74. Экстракардиальные механизмы компенсации, противостоящие повышению ОПСС и ОЦК: натрийуретический пептид, оксид азота (II), кинины, простагландин.
75. Ремоделирование сердца: определение, типы, механизмы, роль в декомпенсации.
76. Патогенез основных клинических проявлений сердечной недостаточности (слабость, одышка, кашель, кровохарканье, отеки, никтурия)
77. Классификация нарушений ритма и проводимости по М.С.Кушакову.
78. Этиология нарушений ритма. Причины и механизмы нарушений образования и проведения импульса.
79. Механизм повторного входа волны возбуждения и формирование феномена ее кругового движения.
80. Нарушения вентиляции легких: определение понятия, классификация, причины.
81. Этиология и патогенез гиповентиляции обструктивного типа, основные проявления, изменения показателей функции внешнего дыхания (ФВД).
82. Этиология и патогенез гиповентиляции рестриктивного типа, примеры заболеваний. Основные проявления, показатели спирографии.
83. Этиология, патогенез клинических проявлений бронхиальной астмы.
84. Этиология, патогенез хронической обструктивной болезни легких.
85. Расстройства кровообращения (перфузии) в легких. Этиология, патогенез, проявления, изменение газового состава крови.
86. Легочная гипертензия: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений. Легочная гипотензия.
87. Классификация, патогенез легочного сердца.
88. Этиология и патогенез нарушения альвеолярно-капиллярной диффузии газов.
89. Патогенез синдромов при тромбоэмболии легочной артерии.
90. Дыхательная недостаточность. Определение понятия. Этиология. Классификация. Примеры.
91. Патогенез диспептических нарушений: изжога, отрыжка, анорексия.
92. Патогенез диспептических нарушений: запоры, диарея, метеоризм.
93. Патогенез диспептических нарушений: тошнота, рвота.
94. Этиология, патогенез, клинические проявления хронического атрофического гастрита.
95. Этиология, патогенез, клинические проявления хронического хеликобактерассоциированного гастрита.
96. Этиология и патогенез, клиника язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
97. Виды и патогенез кишечной непроходимости.
98. Этиология и патогенез острого панкреатита.
99. Этиология и патогенез хронического панкреатита.
100. Патогенез нарушений функций поджелудочной железы (внешнесекреторной и внутрисекреторной).
101. Опухоли АПУД-системы (общие представления о этиологии, патогенезе клинических проявлений): карциноид, инсулинома, глюкагонома, гастринома.
102. Основные этиологические факторы заболеваний печени.

103. Основные виды, причины и механизмы развития цитолитического синдрома.
104. Печеночная кома, виды и особенности механизмов развития.
105. Этиология, классификация, патогенез и основные проявления синдрома портальной гипертензии.
106. Понятие о патогенезе гепато-лиенального, гепаторенального и гепатопульмонального синдромов.
107. Этиология, патогенез и основные проявления холестатического синдрома.
108. Цирроз печени. Этиология, патогенетические круги самопрогрессирования цирроза.
109. Механическая желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.
110. Паренхиматозная желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.
111. Гемолитическая желтуха, механизм развития, клинические и лабораторные проявления.
112. Изменение содержания желчных пигментов в крови, моче и фекалиях при различных видах желтух.
113. Острый гломерулонефрит, этиология, патогенез.
114. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез клинических проявлений по стадиям.
115. Почечнокаменная болезнь (нефролитиаз, уролитиаз). Этиология, патогенез.
116. Пиелонефрит. Этиология, патогенез.
117. Хронические гломерулонефриты. Этиология, патогенез.
118. Хроническая болезнь почек. Этиология, классификация. Лабораторные проявления почечной недостаточности.
119. Хроническая болезнь почек. Патогенез синдромов при хронической почечной недостаточности: анемического, костно-суставного, гипертензивного, отеочного дистрофического, поражения покровов и серозных оболочек.
120. Уремическая кома. Этиология, основные звенья патогенеза.
121. Синдром длительного сдавливания и синдром позиционной компрессии: этиология, патогенез, осложнения.
122. Патогенное влияние низкой температуры, высоких температур, ультрафиолетового облучения, ионизирующей радиации, электрического тока на организм человека.
123. Патогенное влияние повышенного атмосферного давления, пониженного атмосферного давления. Понятие о высотной, горной и декомпрессионной болезнях.
124. Экстремальные состояния. Определение, виды, классификация, общая характеристика.
125. Шок: определение, виды, классификация, стадии, общая характеристика.
126. Кома: определение, виды, классификация, стадии, общая характеристика.
127. Коллапс: определение, общая характеристика.
128. Патогенез гипергликемической кетоацидотической комы.
129. Патогенез гипергликемической лактацидемической комы.
130. Патогенез гипергликемической гиперосмолярной комы.
131. Патогенез гипогликемической комы.
132. Уремическая кома: этиология, патогенез клинических проявлений.
133. Печеночная кома: этиология, патогенез клинических проявлений.
134. Терминальные состояния: преагония, терминальная пауза, агония, клиническая и биологическая смерть.
135. Постреанимационная болезнь: определение, причины, стадии, патогенез клинических проявлений.
136. Травматический шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
137. Ожоговый шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления. Ожоговая болезнь.
138. Гемотранфузионный шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
139. Анафилактический шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
140. Кардиогенный шок: характеристика понятия, этиология, патогенез, стадии, проявления.
141. Острая сердечная недостаточность: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений.
142. Кардиогенный отёк лёгких: причины, патогенез, проявления, последствия.
143. Острая дыхательная недостаточность: определение понятия, классификация, патогенез клинических проявлений.
144. Респираторный дистресс-синдром взрослых: причины, патогенез, проявления, последствия.
145. Респираторный дистресс-синдром у детей: причины, патогенез, проявления, последствия.
146. Патофизиология и клиническая патофизиология тромбоэмболии легочной артерии.
147. Острая почечная недостаточность: этиология, патогенез клинических проявлений по стадиям, клинико-лабораторные проявления.
148. Спинальный шок.
149. Патофизиология и клиническая патофизиология перитонита.

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

учебным планом не предусмотрены

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

1. Парциальное замещение красного костного мозга жиром (панмиелофтиз) является главным в патогенезе:
 Тип вопроса: Одиночный выбор
 1. В12- фолиеводефицитных анемий
 2. железодефицитных анемий
 3. гипо(а)пластических анемий
 4. сидеробластных анемий

2. Сочетание гипоксического, геморрагического и иммунодепрессивного синдромов характерно:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. для железодефицитных анемий
2. для постгеморрагических анемий
3. для сидеробластных анемий
4. для гипо(а)пластических анемий

3. Развитие «фуникулярного миелоза» и обусловленных им неврологических расстройств характерно:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. для фолиеводефицитных анемий
2. для В12-фолиеводефицитных анемий
3. для железодефицитных анемий
4. для гипо(а)пластических анемий

4. Начальным звеном патогенеза ишемического повреждения клетки является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. развитие внутриклеточного ацидоза
2. повреждение мембран и ферментов митохондрий
3. снижение уровня АТФ в клетке
4. дефицит кислорода

5. Непосредственной причиной нарушения работы ионных насосов при ишемическом повреждении клетки является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. увеличение синтеза АТФ
2. повреждение мембран и ферментов митохондрий
3. дефицит АТФ в клетке
4. активация перекисного окисления липидов

6. Органы, имеющие относительно достаточные коллатерали:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. селезенка
2. печень
3. почки
4. сердце

7. Синтез в печени белков острой фазы в наибольшей степени стимулирует:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ИЛ-1
2. ИЛ-6
3. ФНО
4. ИЛ-8

8. К механизмам физической терморегуляции при лихорадке относится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. уменьшение теплоотдачи
2. увеличение теплопродукции
3. теплопродукция не изменяется
4. ничего из перечисленного

9. Укажите правильную последовательность стадий канцерогенеза:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. инициация, промоция, прогрессия
2. промоция, инициация, прогрессия
3. прогрессия, инициация, промоция
4. инициация, прогрессия, промоция

10. В основе иммунологической стадии аллергических реакций лежит:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. образование медиаторов аллергии
2. дегрануляция тучных клеток
3. реакция клеток на действие медиаторов аллергии;
4. образование антител, сенсibilизированных Т-лимфоцитов

11. Ядерный сдвиг влево в лейкоцитарной формуле указывает на:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. преобладание в крови молодых форм нейтрофилов
2. преобладание в крови зрелых форм нейтрофилов
3. дегенеративные изменения лейкоцитов
4. увеличение или уменьшение числа лейкоцитов в единице объема крови

12. Некроз – это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тотальное изменение в цитоплазме поврежденной клетки
2. трансформация клетки в злокачественную
3. генетически запрограммированная гибель клетки
4. первичное повреждение

13. Факторы, вызывающие гипогликемию:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. ограничение потребления углеводов с пищей
2. снижение активности симпатической нервной системы
3. увеличение продукции инсулина
4. все ответы верны

14. Факторы, вызывающие гипергликемию:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. потребление большого количества углеводов с пищей
2. повышение активности симпатической нервной системы
3. снижение продукции инсулина
4. все ответы верны

15. Основными проявлениями сахарного диабета являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. гипергликемия, гликозурия, полиурия, полифагия, полидипсия
2. появление глюкозы в моче и жажда
3. стойкое повышение уровня глюкозы в крови и увеличение диуреза
4. повышенный аппетит и жажда

16. Гипернатриемия возникает при избыточной секреции:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. тиреоидных гормонов
2. натрийуретического гормона
3. антидиуретического гормона
4. альдостерон

17. Каковы могут быть последствия ишемии?

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. инфаркт, атрофия паренхиматозных элементов, ослабление обмена веществ
2. кровоизлияние
3. усиление обмена веществ
4. ничего из перечисленного

18. Первичные виды ожирения:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. алиментарно-конституциональное
2. церебральное
3. ятрогенное
4. эндокринное

19. Индекс массы тела, соответствующий нормальной массе тела:

1. меньше 18,5
2. 18,5 – 24,9
3. 25,0 – 29,9
4. 30,0 – 34,9

20. Наиболее богаты холестерином:

Тип вопроса: Одиночный выбор

1. хиломикроны
2. ЛПОНП

3. ЛПНП

4. ЛППП

Пример задачи

Пациент 33 лет после массивной травмы и кровопотери находится в реанимации. Отмечаются: Похудание за несколько дней. Гипергликемия. Повышенный кортизол. Повышенные аминокислоты в плазме. Рост уровня мочевины. Снижение мышечной силы

1. Почему тяжёлая травма приводит к резкому увеличению протеолиза? Назовите основные гормоны-стимуляторы.
2. Как высокий уровень кортизола влияет на мышечную ткань?
3. Почему при катаболизме белков на фоне стресса развивается гипергликемия?
4. Чем опасна выраженная потеря мышечного белка в остром периоде травмы?

8.4. Описание экзаменационного билета

Билет состоит из 2 вопросов и 1 задачи.

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

Критерии оценки результатов обучения по дисциплине.

-оценка «отлично» выставляется если обучающийся владеет всеми компетенциями, в ответе отлично ориентирован в этиологии и факторах риска, возможны единичные незначительные ошибки в отдельных звеньях патогенеза, однако не в построении общей логической цепи; легко объясняет патогенез клинической картины, может легко объяснить принципы патогенетической терапии, отлично владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная научная литература.

-оценка «хорошо» выставляется если обучаемый очень хорошо владеет необходимыми компетенциями, ответ выше среднего уровня, хорошо знаком с этиологией и факторами риска нозологической единицы, допускает 1-2 ошибки в знании отдельных звеньев патогенеза, но не в построении общей логической цепи, способен объяснить патогенез клинических проявлений и общие принципы патогенетической терапии, очень хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использована дополнительная учебная литература.

-оценка «удовлетворительно» выставляется если обучаемый имеет значительное количество недостатков в знании отдельных звеньев патогенеза, цепь логических рассуждений в объяснении патогенеза оказывается не полной, плохо моделирует возможности патогенетической терапии; относительно хорошо владеет практическими навыками; в подготовке использован только материал кафедральных методичек.

-оценка «неудовлетворительно» выставляется если обучаемый не готов, необходимыми компетенциями не владеет, не способен выходить на логические связи на основании предыдущего материала или учебного материала, полученных на других дисциплинах; для сдачи необходима серьезная дальнейшая работа.

Критерии выставления зачета по дисциплине.

Зачет выставляется, если обучающийся:

- продемонстрировал освоение всех элементов билета
- дал удовлетворительные ответы на оба теоретических вопроса
- правильно решил ситуационную задачу

Зачет не выставляется, если обучающийся:

- не справился хотя бы с одним из компонентов билета (теоретический вопрос или ситуационная задача).

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ ФТД.04 Клиническая патофизиология
(2025 год начала подготовки)
Направление подготовки: Лечебное дело
Профиль подготовки: Лечебное дело
Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

к.м.н.,доцент Чепендюк Татьяна
Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.

Приложение 5, 7

к ОПОП ВО 31.05.01 Лечебное дело
Лечебное дело

**Рабочая программа дисциплины
ФТД.05 Секционный курс по клинической патологической
анатомии**

Закреплена за кафедрой **Анатомии и общей патологии**

Учебный план 31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

31.05.01 Лечебное дело

Профиль Лечебное дело

Квалификация **Врач-лечебник**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 38

самостоятельная работа 34

контактная работа во время

промежуточной аттестации

Виды контроля в семестрах:

зачет 12

**Распределение часов дисциплины по
семестрам**

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	12(6.2)		Итого	
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	30	30	30	30
Итого ауд.	38	38	38	38
Контактная работа	38	38	38	38
Сам. работа	34	34	34	34
Часы на контроль				
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

б/с, ассистент Андрус Светлана Николаевна

Рабочая программа дисциплины

Секционный курс по клинической патологической анатомии

разработана в соответствии с ГОС ВО:

Государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988)

составлена на основании учебного плана:

31.05.01 ЛД 2025 МИ.plx

Утверждена в составе ОПОП ВО:

31.05.01 Лечебное дело, утвержденной учёным советом ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко» от 26.03.2025 протокол № 7.

Программа одобрена на заседании кафедры

Анатомии и общей патологии

Зав. кафедрой Чепендюк Татьяна Анатольевна

Выпускающая кафедра

Терапии

Зав. кафедрой Березюк Юлия Николаевна

1 ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**1.1 ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Изучение структурных основ болезней, использование методов патолого-анатомической службы в улучшении лечебно-диагностической работы медицинских учреждений и в работе врача.

1.2 ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение:

- стереотипных патологических процессов, совокупностью которых определяют морфологические проявления той или иной болезни;
- изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических и диагностических манипуляций (патология педиатрии);
- патологической службы, ее задач в системе здравоохранения и организационно практических форм решения этих задач.
- методов патологоанатомической службы,
- биопсийных методов исследования.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Блок. Часть	ФТД

Требования к предварительной подготовке обучающегося:

1	Основы лучевой диагностики, рентгеноанатомия
2	Травматология, ортопедия
3	Судебная медицина
4	Пропедевтика внутренних болезней
5	Производственная практика (практика терапевтического профиля)
6	Производственная практика (практика хирургического профиля)
7	Производственная практика (практика общеврачебного профиля)

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ИНДИКАТОРЫ ИХ ДОСТИЖЕНИЯ

ПК 6: Готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека

ПК 6.1: Использует абсолютные, относительные показатели здоровья населения; важнейшие социально значимые болезни и их социально-гигиеническое значение; принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, признаки биологической смерти человека.

ПК 6.2: Ведет медицинскую документацию, связанную с экспертизой временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизой, констатацией признаков биологической смерти человека.

ПК 6.3: Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу и установление признаков биологической смерти человека при выполнении профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часы	Семестр
	Раздел 1. Организация и методы работы патологоанатомической службы с системе здравоохранения		
1.1	Структура, цели и задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения. Нормативная документация, регламентирующая деятельность патологоанатомической службы. /Лек/	2	12
1.2	Международная классификация болезней (МКБ-10). Нозология. Экологическая патология и экологическая нозология. Диагноз (клинический, патологоанатомический). Структура диагноза. /Лек/	2	12
1.3	Структура, цели и задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения. Нормативная документация, регламентирующая деятельность патологоанатомической службы. /Пр/	2	12
1.4	Структура, цели и задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения. Нормативная документация, регламентирующая деятельность патологоанатомической службы. /Пр/	2	12
1.5	Структура, цели и задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения.	2	12

	Нормативная документация, регламентирующая деятельность патологоанатомической службы. /Пр/		
1.6	Международная классификация болезней (МКБ-10). Нозология. Экологическая патология и экологическая нозология. /Пр/	2	12
1.7	Международная классификация болезней (МКБ-10). Нозология. Экологическая патология и экологическая нозология. /Пр/	2	12
1.8	Международная классификация болезней (МКБ-10). Нозология. Экологическая патология и экологическая нозология. /Пр/	2	12
1.9	Диагноз (клинический, патологоанатомический). Структура диагноза. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Диагностические ошибки. Деонтологические аспекты в патологоанатомической практике. Классификация и определение категорий ятрогений. /Пр/	2	12
1.10	Диагноз (клинический, патологоанатомический). Структура диагноза. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Диагностические ошибки. Деонтологические аспекты в патологоанатомической практике. Классификация и определение категорий ятрогений. /Пр/	2	12
1.11	Диагноз (клинический, патологоанатомический). Структура диагноза. Сличение клинического и патологоанатомического диагнозов. Диагностические ошибки. Деонтологические аспекты в патологоанатомической практике. Классификация и определение категорий ятрогений. /Пр/	2	12
1.12	Методы патоморфологических исследований. Основные этапы развития патоморфологии. /Ср/	6	12
1.13	Организацию и правовую основу патологоанатомических вскрытий; /Ср/	4	12
1.14	Структуру и логику диагноза на всех этапах его постановки; /Ср/	4	12
1.15	Введение в нозологию. Учение о диагнозе. Танатология. Патологоанатомический диагноз. /Ср/	4	12
1.16	Принципы формулировки клинического и патологоанатомического диагнозов (с учетом некоторых требований Международной классификации болезней); /Ср/	2	12
1.17	Понятие «ятрогении» и ее возможное место в диагнозе больного; /Ср/	4	12
1.18	Принципы сопоставления клинического и патологоанатомического диагнозов; /Ср/	4	12
1.19	Категории расхождения диагнозов; /Ср/	4	12
Раздел 2. Раздел 2. Порядок вскрытия трупов в стационаре и на дому			
2.1	Вскрытие. Методы вскрытия. Техника вскрытия. Протокол патологоанатомического вскрытия. Клинико-анатомический эпикриз. /Лек/	2	12
2.2	Правила оформления и выдачи медицинского свидетельства о смерти; Деонтологические аспекты, возникающие при организации или отмене патологоанатомического вскрытия, выдаче медицинского свидетельства о смерти, заключения по биопсии. /Лек/	2	12
2.3	Вскрытие. Методы вскрытия. Техника вскрытия. Протокол патологоанатомического вскрытия. /Пр/	2	12
2.4	Вскрытие. Методы вскрытия. Техника вскрытия. Протокол патологоанатомического вскрытия. /Пр/	2	12
2.5	Вскрытие. Методы вскрытия. Техника вскрытия. Протокол патологоанатомического вскрытия. /Пр/	2	12
2.6	Клинико-анатомический эпикриз. Контактная работа. /Пр/	2	12
2.7	Клинико-анатомический эпикриз. Контактная работа. /Пр/	2	12
2.8	Клинико-анатомический эпикриз. Контактная работа. /Пр/	2	12
2.9	Правила оформления и выдачи медицинского свидетельства о смерти; Деонтологические аспекты, возникающие при организации или отмене патологоанатомического вскрытия,	2	12

	выдаче медицинского свидетельства о смерти, заключения по биопсии. /Ср/		
Итого:		72	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1. Рекомендуемая литература

1. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. - М.: Литтерра, 2010. - 880 с. <https://morforpatologie.usmf.md/sites/default/files/inline-files/%D0%9F%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F%20%D0%90%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8F.%20%D0%90.%D0%98.%D0%A1%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BA%D0%BE%D0%B2%C2%A02010%C2%A0.pdf> Доступен в режиме скачивания.
2. В.С. Пауков. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. Том 1. Общая патология. ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015 https://vk.com/wall-44239739_156. Доступен в режиме скачивания.
3. В.С. Пауков. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ. Том 2. Частная патология. ООО Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", https://vk.com/wall-118703505_4. Доступен в режиме скачивания.

5.2 Перечень информационных технологий

5.2.1 Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного

Комплект ПО с академической лицензией, комплектом свободно распространяемого ПО, условно-бесплатного ПО для проведения практической работы и самостоятельной работы.

5.2.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

Академия Google

Научная электронная библиотека eLibrary

5.3. Электронные учебные издания и электронные образовательные ресурсы

6. МТО (оборудование и технические средства обучения)

1	К. 7 - 204 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа и практических занятий/ проведение контроля Комплект учебной мебели на 18 посадочных мест, рабочее место преподавателя, доска меловая
2	К. 7 - 219 Помещение для самостоятельной работы обучающихся Комплект учебной мебели на 24 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечен беспроводной доступ в сеть интернет ПК, принтер, микроскоп – 6
3	К.7 - 108 Учебная аудитория для проведения учебных занятий/контроля Комплект учебной мебели на 150 посадочных места, рабочее место преподавателя, обеспечено проекционным экраном, проектором, меловой доской, две интерактивные доски

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (практических и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы)
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом.
3. Промежуточный контроль учебной дисциплины (12 семестр – зачет с оценкой)

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ.

Для понимания материала и качественного его усвоения рекомендуется такая последовательность действий:

1. В течение недели выбрать время для работы с рекомендуемой литературой.
2. При подготовке к практическим занятиям следующего дня, необходимо сначала прочитать основные понятия и подходы по теме домашнего задания. При выполнении задания нужно сначала понять, что в нем требуется, какой теоретический материал нужно использовать, наметить план решения.
3. Контроль над усвоением материала учебной программы дисциплины осуществляется систематически преподавателем.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ, по изучению теоретических основ секционного курса:

Изучение теоретической части дисциплин призвано не только углубить и закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях, но и способствовать развитию у студента творческих навыков, инициативы и организовать свое время.

Самостоятельная работа при изучении дисциплин включает:

- чтение рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины;
- знакомство с Интернет-источниками;

-подготовку к различным формам контроля;

-подготовку ответов на вопросы по темам дисциплины в той последовательности, в какой они представлены;

Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками. Текст должен быть изложен внятно, простым и ясным языком.

СХЕМА ДЛЯ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ОПИСАНИЯ ПРЕПАРАТА

1. Назвать ткань или орган в микропрепарате;
2. Определить критерии процесса на клеточном уровне;
4. Связанно и последовательно суммировать обнаруженные изменения в гистологическом диагнозе;
5. Объяснить механизм развития процесса и оценить его функциональное значение. Алгоритм действий студентов должен быть следующим:

- Просмотр микропрепарата при малом увеличении микроскопа имеет целью: а) Исследование всей площади среза путем передвижения его по ступенькам; б) Определение метода окраски препарата; в) Определение нормальных структур органа, ткани;

г) Выявление локализации и характера основных структурных изменений органа и ткани; д) Предварительную диагностику процесса на основе суммации полученных данных

- Просмотр препарата при большом увеличении микроскопа имеет целью:

а) Детальный просмотр всех компонентов органа со структурными изменениями; б) Окончательную диагностику патологического процесса.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К РУБЕЖНОМУ КОНТРОЛЮ:

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ РЕФЕРАТОВ

Реферат предусматривает углубленное изучение дисциплины, способствует развитию навыков самостоятельной работы с литературными источниками.

Реферат – краткое изложение в письменном виде содержания научного труда по предоставленной теме. Это самостоятельная научно-исследовательская работа, где студент раскрывает суть исследуемой проблемы с элементами анализа по теме реферата. Приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на проблемы темы реферата. Содержание реферата должно быть логичным, изложение материала носить проблемно-тематический характер.

ПОРЯДОК ВСКРЫТИЯ И ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОРЯДОК ВСКРЫТИЯ

Обычно вскрытие трупа производят через 12 часов после смерти, но советское законодательство разрешает производить вскрытия в научно-практических целях через 2 часа и даже через полчаса после смерти.

В этих случаях вскрытие должно быть произведено в присутствии трех врачей, составляющих перед вскрытием протокол с указанием доказательств действительной смерти и причин необходимости раннего вскрытия.

Перед каждым вскрытием прозектор подробно знакомится не только с клиническим диагнозом, но и с историей болезни умершего.

История болезни должна быть окончательно оформлена и подписана. Никакие исправления в клиническом диагнозе после вскрытия не допускаются.

Вскрытие следует производить при дневном свете. При обычном искусственном свете вскрытие производят лишь в случае крайней необходимости. Но хорошее искусственное, электрическое освещение, достаточно яркое, а еще лучше бестеневое, благодаря своему постоянству имеет большое преимущество перед естественным, весьма изменяющимся как от погоды (облачность, посмурность, туманность, дождливость), так и от часа дня.

Инструменты готовят лишь самые необходимые и размещают на отдельной доске или на столике Хирургические повязки, дренажи, катетеры, тампоны и пр. остаются на трупе до вскрытия и удаляются лишь после тщательного исследования раны или органа.

Прозектор занимает место у секционного стола с правой стороны трупа. Лишь при вскрытии черепа он становится у головы трупа. С левой стороны трупа становятся помощники и присутствующие при вскрытии.

Основной порядок вскрытия следующий:

1. Внешний осмотр трупа.
2. Вскрытие черепа и извлечение головного мозга.
3. Вскрытие придаточных полостей носа (при необходимости)
4. Вскрытие позвоночного канала и извлечение спинного мозга (при необходимости)
5. Вскрытие брюшной стенки.
6. Вскрытие грудной клетки и шеи
7. Извлечение органов шеи, груди и живота.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА)**для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации****8.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (модуля)**

1. Задачи патологоанатомической службы в системе здравоохранения.
2. Структура патологоанатомической службы.
3. Какие случаи подлежат разбору на клиничко-патологоанатомических конференциях?
4. Кто отвечает за организацию и проведение конференции, кто основные докладчики на конференции?
5. Дайте характеристику 1, 2, 3 категории расхождения диагнозов.
6. Перечислите в последовательности разделы диагноза больного.
7. Дайте определение основного заболевания в диагнозе больного (прижизненного и посмертного).
8. Что записывается в первый раздел диагноза больного, кроме названия заболевания?
9. Дайте определение конкурирующего заболевания, укажите его место в диагнозе?
10. Дайте определение сочетанного заболевания, укажите его место в диагнозе.
11. Дайте определение фонового заболевания, укажите его место в диагнозе.
12. Дайте определение понятия «вторая болезнь», укажите его место в диагнозе.
13. Дайте характеристику понятия «проявления основного заболевания», укажите их место в диагнозе.
14. Дайте характеристику понятия «осложнения основного заболевания».
15. В каком порядке записываются осложнения основного заболевания, если их много?
16. Дайте определение сопутствующих заболеваний.
17. Дайте определение понятия «диагноз больного».
18. Дайте определение понятий «механизм смерти», «непосредственная причина смерти», «основная причина смерти».
19. Через какое время после наступления смерти в стационаре разрешается производить патологоанатомическое вскрытие?
20. Какие сопроводительные документы прилагаются в случае смерти больного, при поступлении в труп в морг
21. Кто должен присутствовать на вскрытии трупов разного профиля
22. Что такое история болезни
23. Чем отличается патологоанатомический диагноз от посмертного клинического?
24. Правила вскрытия трупов;
25. Правила забора аутопсийного материала
26. Цель гистологического исследования аутопсийного материала
27. Что из себя представляет протокол вскрытия
28. Рубрики протокола
29. Биопсия и операционный материал; определение понятий.
30. Правила взятия биопсийного материала. Основные требования к биопсийным материалам.
31. Правила направления; маркировки и фиксации биопсийного материала.
32. Фиксирующая жидкость.
33. Правила ответа патологоанатомом на биопсию и операционный материал.
34. Возможности использования патологоанатомического исследования в клинике.
35. Случаи патологоанатомических вскрытий, выносимые на КАК.
36. Задачи участников КАК: клинициста, патологоанатома, рецензента, председателя.
37. Биопсии. Определение. Виды биопсий
38. Техника гистологической диагностики биопсийного материала
39. Правила забора и исследования операционного материала
40. Техника гистологического исследования операционного материала
41. Правила оформления патогистологического диагноза

8.2. Темы курсовых работ, проектов, РГР

Не предусмотрены учебным планом

8.3. Фонд оценочных средств (итоговый тест по дисциплине)

Выбрать все правильные ответы

1. Самостоятельные («независимые») учреждения патолого-анатомической службы:
 - а. Патологоанатомические отделения (в том числе централизованные) лечебно-профилактических учреждений.
 - б. Патологоанатомические отделы (отделения, лаборатории) диагностических центров.
 - в. Патологоанатомические отделы (отделения, лаборатории, группы в отделах) научно-исследовательских институтов.
 - г. Республиканские, краевые, городские, муниципальные патологоанатомические бюро.
 - д. Региональные институты патологии.

Выбрать все правильные ответы

2. Основные задачи патологоанатомической службы на современном этапе:
 - а. Диагностика заболеваний и патологических процессов на основе морфологических исследований биопсийных, операционных материалов, последов.
 - б. Диагностика заболеваний и патологических процессов на материалах патологоанатомических вскрытий

умерших с установлением причин и механизмов смерти.

- в. Экспертиза качества диагностики и лечения на основе клинико-морфологических сопоставлений.
- г. Обеспечение информацией органов управления здравоохранения о структуре заболеваемости и причинах смерти населения по материалам патологоанатомических исследований.
- д. Предоставление материалов патологоанатомических исследований для обучения врачей и средних медицинских работников.
- е. Последипломная подготовка (специализация) и усовершенствование врачей-патологоанатомов и лаборантов-гистологов.

Выбрать все правильные ответы

- 3. Одна ставка врача-патологоанатома выделяется для выполнения следующих объемов работы в течение года:
 - а. Вскрытие 200 трупов взрослых.
 - б. Вскрытие 100 трупов взрослых.
 - в. Вскрытие 160 трупов плодов, мертворожденных, новорожденных, детей.
 - г. Вскрытие 80 трупов плодов, мертворожденных, новорожденных, детей.
 - д. Исследование 4000 объектов (кусочков тканей, органов) биопсийного, операционного материалов, последов.
 - е. Исследование 2000 объектов (кусочков тканей, органов) биопсийного, операционного материалов, после родов.

Выбрать все правильные ответы

4. Функциональные обязанности врача-патологоанатома:

- а. Патологоанатомические вскрытия трупов взрослых и детей с оформлением установленной документации.
- б. Проведение первичной судебно-медицинской экспертизы трупов с оформлением акта экспертизы.
- в. Оформление «Медицинских свидетельств о смерти/перинатальной смерти».
- г. Морфологическое исследование биоптатов, операционного материала, последов по существующим стандартам и с учетом современных методических рекомендаций.
- д. Анализ качества клинической диагностики и лечения на основе клинико-патологоанатомических сопоставлений.
- е. Использование в работе принципов врачебной этики и деонтологии.

Установить соответствие

5. МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. Патологоанатомические вскрытия.
- 2. Анализ биоптатов и операционных материалов.

ВЕДУЩИЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ

- а. Болезни нервной системы.
- б. Болезни системы кровообращения.
- в. Болезни органов дыхания.
- г. Болезни органов пищеварения.
- д. Болезни кожи и подкожной жировой клетчатки.
- е. Болезни женской мочеполовой системы.

Ответ: 1-..., 2-....

Выбрать все правильные ответы

6. Понятие «диагноз в медицине» содержит заключение о:

- а. Состоянии здоровья обследуемого.
- б. Имеющемся у обследуемого заболевании (травме) или о причине смерти.
- в. Виновности врача, допустившего дефект оказания медицинской помощи, приведшего к смерти.
- г. Эпидемическом очаге инфекционной болезни.

Выбрать все правильные ответы

7. Основные виды диагноза:

- а. Клинический.
- б. Патологоанатомический.
- в. Иммунологический.
- г. Эпидемиологический.
- д. Судебно-медицинский.

Установить соответствие

Клинический. Патологоанатомический.

ВИД ДИАГНОЗА ФУНКЦИИ

- а. Определение причин и механизмов смерти.
- б. Обучение клиническому мышлению.
- в. Статистический учет заболеваемости и смертности.

г. Научный анализ патоморфоза заболеваний.

д. Медицинская реабилитация.

е. Медицинское прогнозирование.

Ответ: 1—..., 2—....

Выбрать все правильные ответы

9. Принципы формулирования и оформления патологоанатомического диагноза:

а. Нозологический в соответствии с МКБ-10.

б. Индивидуальность.

в. Своевременность и динамизм.

г. Патогенетический.

д. Структурность с унифицированными рубриками.

е. Фактическая и логическая обоснованность.

ЗАКОНЫ ЛОГИКИ

а. Тождества.

б. Противоречия.

в. Исключенного третьего.

г. Достаточного основания

Ответ: 1—..., 2—..., 3—....

Установить соответствие:

10. ПРАВИЛА ВРАЧЕБНОГО МЫШЛЕНИЯ

1. Последовательность.

2. Доказательность.

3. Определенность.

Выбрать все правильные

11. Международной классификации и номенклатуре более пни патологические состояния выделены в нозологические единицы (формы) на основе совокупности следующих признаков:

а. Установленные этиология и патогенез.

б. Характерная клинико-морфологическая картина.

в. Социально-экономическая значимость.

г. Тяжесть процесса.

д. Участие в танатогенезе.

Установить соответствие

12. ВИД ДИАГНОЗА

1. Клинический.

2. Заключительный

клинический.

3. Патологоанатомический.

СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

а. Нозологическая единица, по поводу которой проводилось лечение.

б. Болезнь с наиболее выраженными проявлениями.

в. Нозологическая форма, наиболее угрожающая состоянию здоровья и жизни.

г. Нозологическая форма, сама по себе повлекшая смерть.

д. Нозологическая форма, приведшая к смерти через свои осложнения.

Установить соответствие

Ответ: 1—..., 2—..., 3—....

13.

ГЕНЕЗ БОЛЕЗНИ. СТРУКТУРА РУБРИК

ГЕНЕЗ БОЛЕЗНИ И СМЕРТИ

1. Монокаузальный.

2. Бикаузальный.

3. Мультикаузальный.

«ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ»

а. Одно основное заболевание.

б. Сочетанные болезни.

в. Конкурирующие болезни.

г. Основное и фоновое заболевания.

д. Ассоциация болезней.

е. Семейство болезней.

Ответ: 1—..., 2—..., 3—....

Выбрать все правильные ответы

14. Осложнение основного заболевания — это патологический процесс:
- Патогенетически связанный с основным заболеванием, но не входящий в типичную клинико-морфологическую характеристику этого заболевания.
 - Утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически и этиологически связанный с ним.
 - Утяжеляющий течение основного заболевания, патогенетически тесно с ним связанный, но иной этиологии.
 - Приведший к смерти, находящийся в тесной причинно-следственной связи с основным заболеванием и не оцениваемый в МКБ-10 в качестве первоначальной причины смерти.
 - Утяжеливший течение основного заболевания, имеющий иную этиологию и патогенез.

Выбрать все правильные ответы

15. Характеристика понятия «конкурирующее заболевание»:
- Вариант полипатии.
 - Вариант комбинированного основного заболевания.
 - Каждое из этих заболеваний могло привести к смерти.
 - Одновременно развившиеся у пациента 3 тяжелые болезни.
 - Мультикаузальный генез.

Выбрать все правильные ответы

16. В качестве «непосредственной причины смерти» можно выставлять в диагнозе:
- Сердечную недостаточность.
 - Механизм смерти.
 - Травму.
 - Заболевание.
 - Главное осложнение основного заболевания (травмы).
 - Фибрилляцию желудочков сердца.

Выбрать один правильный ответ

17. Больной 65 лет умер от фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, в течение 10 лет страдал инсулиннезависимым сахарным диабетом с проявлениями субкомпенсированной диабетической невропатии и ретинопатией. Определить основное заболевание в заключительном клиническом и патологоанатомическом диагнозах:
- Монокаузальное.
 - Бикаузальное.
 - Мультикаузальное.

Выбрать один правильный ответ

18. Причиной смерти 35-летнего наркомана, страдавшего ВИЧ-инфекцией на стадии СПИДа, явился милиарный туберкулез с развитием лептоменингита. В заключительном клиническом и патологоанатомическом диагнозах туберкулез расценивается как:
- Основное заболевание.
 - Сопутствующее заболевание.
 - Конкурирующее заболевание.
 - Сочетанное заболевание.
 - Осложнение ВИЧ-инфекции.
 - Проявление ВИЧ-инфекции.

Дополнить

19. Второе (новое) заболевание у пациента, обусловленное действиями медицинских работников как адекватными, так и ошибочными при оказании медицинской помощи называется

Установить соответствие

20. ВИД ВСКРЫТИЯ СИТУАЦИЯ

- Патологоанатоа. Смерть беременных, рожениц, родильниц, включая последний мическое
 - Судебно-меди- день послеродового периода,
 - Смерть от насильственных причин или подозрение на нее.
 - Не установлена личность умершего.
 - Смерть от искусственного аборта, проведенного вне лечебного заведения.
 - Смерть во время или после хирургической операции.
 - Смерть от онкологических заболеваний при отсутствии гистологической верификации опухоли.
- Ответы: 1—..., 2—....

Выбрать все правильные ответы

21. Возможное место ятрогении в заключительном клиническом и патологоанатомическом диагнозах:
- Основное заболевание.
 - Сопутствующее заболевание.
 - Осложнение основного заболевания.

- г. Конкурирующее заболевание.
- д. Сочетанное заболевание.
- е. Заболевание в составе полипатии.

Выбрать все правильные ответы

22. Для полноценной морфологической диагностики заболеваний лечащий врач должен обеспечить:
- а. Маркировку объектов исследования.
 - б. Фиксацию объектов исследования.
 - в. Указание точного количества объектов.
 - г. Заполнение в двух экземплярах направления на гистологическое исследование (форма № 14/у).
 - д. Визу главного врача (или его заместителя по лечебной части) на исследование.
 - е. Своевременную доставку объектов в патологоанатомическое отделение (бюро).

Выбрать один правильный ответ

23. Универсальная широко применяемая фиксирующая жидкость
- а. Дистиллированная вода.
 - б. 10 % раствор нейтрального формалина.
 - в. 96—100 % этиловый спирт.
 - г. Жидкость Карнуа.

Выбрать один правильный ответ

24. Оптимальный для предотвращения аутолиза в объектах исследования (биоптаты, кусочки ткани) объем фиксирующей жидкости:

- а. В 10—50 раз превышает объем объекта.
- б. В 2 раза превышает объем объекта.
- в. Равен объему объекта.
- г. Жидкость покрывает поверхность объекта.

Выбрать все правильные ответы

25. В направлении на гистологическое исследование диагностического соскоба эндометрия врач-гинеколог указывает:

- а. Развернутый клинический диагноз.
- б. Результаты и координаты предыдущих гистологических исследований.
- в. Дату начала и окончания последней менструации или кровотечения.
- г. Характер нарушения менструальной функции.
- д. Национальность женщины.
- е. Число и исходы беременностей.
- ж. Применяемые лекарственные препараты.
- з. Результаты осмотра терапевта.

НОРМАТИВЫ СРОКОВ ОТВЕТА

- а. До 20—25 мин.
- б. До 1 ч.
- в. В пределах 5 сут.
- г. До 10 сут.
- д. До 20—30 сут.

Ответ: 1—..., 2—....

Установить соответствие

26. ВИД ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1. Интраоперационное (срочное).
- 2. Диагностическое (плановое).

Выбрать все правильные ответы

27. Круг лиц, которым информация о результатах морфологического исследования передается лишь с согласия пациента или его законного представителя, включает:

- а. Лечащего врача и заведующего отделением, где находится пациент.
- б. Других должностных лиц — в интересах обследования и лечения больного.
- в. Сотрудников медицинских учреждений — для проведения научных исследований и публикаций в научной литературе.
- г. Должностных лиц для использования в учебном процессе.

Выбрать один правильный ответ

28. Без согласия пациента или его законного представителя сведения, составляющие врачебную тайну, передаются должностным лицам в следующих Ситуациях, кроме:

- а. В целях обследования и лечения недееспособного гражданина.
- б. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений.

в. В случаях оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет.

г. Для публикации в научной литературе, использования в учебном процессе.

д. По запросу органов Дознания и следствия, прокурора и суда.

Установить правильную последовательность

29. Технологическая цепочку исследования материалов в патологоанатомическом отделении

а. Микроскопическое Исследование гистологических материалов.

б. Прием и регистрация! материалов.

в. Обезвоживание и заливка кусочков тканей.

г. Оформление патоморфологического диагноза (заключение).

д. Хранение архивных Материалов.

е. Макроскопическое описание и вырезка.

ж. Фиксация (дофиксация) доставленных материалов.

з. Выдача заключений по результатам исследования,

и. Изготовление гистологических срезов.

к. Окрашивание гистологических препаратов.

Выбрать все правильные ответы

30. Обязательные формы медицинской документации в патологоанатомическом отделении по исследованию биоптатов, операционных материалов, посевов:

а. Алфавитный журнал регистрации исследований.

б. Бланки формы 014/у «Направление на гистологическое исследование» с результатами морфологического исследования, сброшюрованные в книгу.

в. Журнал регистрации результатов прижизненных морфологических исследований.

г. Журнал регистрации; выдачи патологоанатомических заключений.

д. Журнал контроля качества прижизненной морфологической диагностики.

Выбрать один правильный ответ в каждом пункте

8.4. Описание экзаменационного билета

8.5. Критерии оценки результатов обучения по дисциплине (модулю), практике, НИР

- оценка «зачтено» ставится, если правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, полнота и логичность в большинстве изложенных (2/3) ответах (ответы краткие, не развернутые);

- оценка «не зачтено» ставится, если правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, полнота и логичность в изложенных ответах - ответы краткие, не развернутые.

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ДОПОЛНЕНИЯ И/ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ДИСЦИПЛИНЫ ФТД.05 Секционный курс по клинической патологической анатомии
(2025 год начала подготовки)

Направление подготовки: Лечебное дело

Профиль подготовки: Лечебное дело

Форма обучения: очная

В рабочую программу вносятся следующие дополнения (изменения):

1. _____

_____;
2. _____

_____;
3. _____

_____;

Дополнения (изменения) обсуждены на заседании кафедры анатомии и общей патологии

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой анатомии и общей
патологии

личная подпись

Чепендюк Татьяна Анатольевна

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой терапии

личная подпись

Березюк Юлия Николаевна

«_____» _____ 20__ г.