

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Наркология»
«Narcology»**

Шифр: 31.05.01

**Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском
языке)**

Профиль: «Лечебное дело»

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: д.м.н., профессор кафедры терапии Игорь Васильевич Реверчук

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК
«Институт медицины и наук о жизни»

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Наркология»/«Narcology»
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «НАРКОЛОГИЯ».

Цель дисциплины: приобретение углубленных знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям наркологических заболеваний и совершенствование практических навыков по их методам обследования, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения	Дескрипторы индикатора достижения компетенции
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Способен определить показания и противопоказания при назначении медикаментозного, немедикаментозного и иных методов лечения	<p>1. Группы психотропных средств и их механизм действия, показания и противопоказания к их назначению</p> <p>2. Виды немедикаментозного лечения психических расстройств и показания и противопоказания к их назначению</p> <p>3. Иные методы лечения психических расстройств и показания и противопоказания к их назначению</p> <p>1. Использовать психотропные средства в лечении больных с психозами, неотложными и критическими состояниями у больных с психическими расстройствами</p> <p>1. Методами оказания помощи при неотложных состояниях у больных с психическими расстройствами</p> <p>2. Методами оказания помощи при побочных эффектах и осложнениях, возникающих при назначении психотропных средств, немедикаментозного и иных методов лечения психических расстройств</p>

<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.2 Способен оценить риски связанные с использованием медикаментозного, немедикаментозного и иных методов лечения</p>	<p>1. Риски в группах психотропных средств 2. Риски немедикаментозного лечения психических расстройств 3. Риски использования иных методы лечения психических расстройств</p> <p>1. Выбирать психотропные средства с минимальными рисками 2. Выбирать немедикаментозное лечение психических расстройств с минимальными рисками 3. Выбирать иные методы лечения психических</p>
--	--	--

		<p>расстройств с минимальными рисками</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценкой рисков использования психотропных средств 2. Оценкой рисков использования немедикаментозное лечение психических расстройств 3. Оценкой рисков использования иных методов лечения психических расстройств
<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.3 Способен оценить эффективность медикаментозного, немедикаментозного и иных методов лечения</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Критерии эффективности использования психотропных средств в лечении выраженных психических расстройств (психозов) 2. Критерии эффективности немедикаментозного лечения психических расстройств 3. Критерии эффективности использования иных методы лечения психических расстройств <ol style="list-style-type: none"> 1. Выбирать психотропные средства в лечении выраженных ПР с учетом их эффективности 2. Использовать немедикаментозное лечения психических расстройств с учетом их эффективности 3. Выбирать иные методы лечения психических расстройств с учетом их эффективности <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценкой эффективности медикаментозного, немедикаментозное и иных методов лечения психических расстройств
<p>ПК-2 Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную</p>	<p>ПК-2.1 Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Симптомы и синдромы основных психических расстройств 2. Формулировки диагнозов по международной классификации психических расстройств <ol style="list-style-type: none"> 1. Собрать симптомы и синдромы основных психических расстройств 2. Оформить жалобы, анамнез

<p>диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>диагноз</p>	<p>заболевания и психический статус больного 1. Полным обследованием психического статуса больного с выраженными психическими расстройствами 2. Обследованием больного с неотложными и критическими состояниями, возникающими в рамках психических расстройств</p>
<p>ПК-2 Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных,</p>	<p>ПК-2.2 Способен провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),</p>	<p>1. Критерии дифференциальной диагностики заболеваний/состояний, в том числе неотложных 2. Критерии диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) 3. Методы и принципы лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>

<p>установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам</p>	<p>4. Показания к направлению пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить дифференциальную диагностики основных заболеваний/состояний в рамках психиатрии, в том числе неотложных и критических 2. Использовать критерии диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) 3. Составить план лабораторных и инструментальных обследований психически больного пациента с неотложными и критическими состояниями 4. Оформить направление пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам <ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциальной диагностикой неотложных и критических состояний в рамках психических расстройств 2. Постановкой диагноза неотложных и критических состояний психиатрии с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) 3. Методами и принципами лабораторных и инструментальных обследований психически больного пациента с неотложными и критическими состояниями
<p>ПК-2 Способен провести полное физикальное обследования пациента (сбор жалоб и анамнеза,</p>	<p>ПК-2.3 Способен разработать план лечения, назначить лекарственные</p>	<p>1. Основы лечение (назначение психотропных средств, немедикаментозного лечения) в соответствии с действующими</p>

<p>осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику заболеваний/состояний, в том числе неотложных, установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, направить пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, разработать план лечения, назначить лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи</p> <p>2. Основы лечение (назначение психотропных средств, немедикаментозного лечения) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Критерии оценки эффективности и безопасности назначенного лечения больного с психическими расстройствами</p> <p>1. Назначать психотропные средства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи при выраженных психических расстройствах (острыми психозами)</p> <p>2. Назначать психотропные средства в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при выраженных психических расстройствах (острыми психозами)</p> <p>3. Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения больного с выраженными психическими расстройствами (острыми психозами)</p> <p>1. Назначением психотропных средств в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при неотложных состояниях в психиатрии</p> <p>2. Оценкой эффективности и безопасности назначенного</p>
--	--	---

		лечения больного с неотложными и критическими психическими расстройствами
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «НАРКОЛОГИЯ» представляет собой дисциплину части, формируемой участниками образовательных отношений, блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. The content of the discipline, structured by topics (sections)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Behavioral norm, deviations, disorders and addictions. Deviant behavior: structure, mechanisms, clinical forms.	Creativity, norm and dependent behavior; Harmonious character and personality; Dependence - norm or pathology; Interaction of an individual with reality and types of deviant behavior; Delinquent type of deviant behavior; Addictive type of deviant behavior; Pathocharacterological type of deviant behavior; Psychopathological type of deviant behavior; A type of deviant behavior based on hyperabilities.
2	The concept of dependent personality (Psychology and psychopathology of	Infantilism; Suggestibility and imitation; predictive incompetence; Rigidity and stubbornness; Naivety, innocence and sensual immediacy; Curiosity and search

	dependent behavior)	activity; Maximalism; Egocentrism; Brightness of imagination, impressions and fantasies; impatience; Propensity to risk and "taste of danger"; Fear of being abandoned
3	Sociological, political, ideological, legal and ethical aspects of narcology and addictology.	Ideological debates around drug addiction in the West; Comparative analysis of Russian and Western drug discourses: similarities and differences; A drug as a "polluting" substance, or where do children "disappear"?; Moral boundaries: fixation on the old or perception of the new?; Principles of legal regulation of medical care; Regulation of the provision of drug treatment in the current legislation; Medical examination of the state of intoxication; Providing narcological assistance to convicts; Providing drug treatment to minors; Anonymous provision of drug treatment; The content of the concept of "narcological assistance"; Development of the regulatory framework for the provision of drug treatment; Features of the legal regulation of the provision of narcological assistance, due to the specifics of narcological pathology
4	Etiological and neurobiological aspects of narcology and addictology. Principles of evidence-based medicine in narcology and addictology. Evaluation of the effectiveness of the treatment of narcology and addictology.	Psychobiology of mental dependence; Neurobiology of addiction behavior; Phylogeny of addiction behavior; Typology of addiction; Ethological signs of dependence on substances and their analogues; Psychic dependence and system of interindividual communication; Methodological grounds; Study planning; Evaluation of results
5	Alcoholism (alcohol addiction) and alcohol disease.	Pharmacology of ethanol. Neurobiological basis of alcohol dependence; Basic concepts related to the use of alcohol. Criteria for the diagnosis of alcoholism; epidemiological data; Etiology of alcoholism; Psychological theories; biological theories; genetic aspects; Clinical symptoms and typology of alcoholism; Alcohol intoxication (acute alcohol intoxication) ; Pathological intoxication; Complicated intoxication; alcohol withdrawal syndrome; Basic patterns of drinking; hard drinking; Continuous alcohol abuse;relapsing type of alcoholism; Alcoholic (methalcohol) psychoses and other forms of alcoholic damage to the nervous system; The concept and clinical forms of alcoholic brain disease; Alcoholic delirium; Encephalopathy Wernicke; Korsakov's psychosis; Rare forms of alcoholic encephalopathy; alcoholic dementia; Alcoholic pseudoparalysis; Alcoholic degeneration of the cerebellum; Alcoholic polyneuropathy; Atypical forms of alcoholic brain damage; Alcoholic damage to internal organs, liver, pancreas; Other consequences of alcohol abuse; Gender differences in alcoholism and alcoholic disease. The problem of female alcoholism

		DO; Spousal alcoholism; Clinical and typological features of married couples suffering from alcoholism; Conceptual models of marital alcoholism; Alcoholism at a later age; Recognition of alcohol abuse in general clinical practice; Treatment of alcoholism TO; Treatment of typical forms of acute alcohol disorders; Features of the treatment of alcoholic encephalopathy; Features of the treatment of atypical meth-alcohol psychoses; Common errors in the pharmacotherapy of emergency conditions in patients with alcoholism; Anti-relapse therapy; Prevention of alcoholism; Approaches to metabolite and enzyme therapy in narcology; Mechanisms of need behavior in substantiating the use of metabolic and enzymatic correction and treatment of chemical addictions; Metabolites and biological products used as potentially effective in narcological practice; Limitations on the use of metabolic and enzyme therapy; The concept of rational nutrition and metabolic therapy; Examples of practical application of metabolite and enzyme therapy in narcology.
6	Opioid dependence and consequences of opioid abuse.	General ideas about opioids DO; Systematics of opioids DO; Pharmacological, toxicological and addictive properties of opioids DO; Neurobiological basis of opioid dependence DO; The main biological and clinical categories characterizing opioid dependence; Clinical forms and prevalence rates of opioid dependence; Ways of using opioids; Symptoms, course and prognosis of opium addiction; Acute opioid intoxication (drug intoxication); opioid withdrawal syndrome; Post-withdrawal period and remission of opium addiction; Mental disorders in patients with opium addiction; Attraction disorders and persistent personality changes; Disorders of the neurotic spectrum; affective disorders; eating disorders; Acute psychoses; Diagnosis of opioid addiction; Medical and social consequences of opioid abuse; Viral hepatitis; HIV infection; Syphilis; Tuberculosis; Herpes; fungal diseases; Prevention of infectious and venereal diseases among drug users; Damage to internal organs; Damage to the nervous system; Mortality among opioid abusers; Basic treatments for opioid addiction; Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments. Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments. Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments.
7	Hashish addiction. Dependence on volatile	Epidemiology; Reasons for abuse; Pharmacology; Clinical manifestations; Consequences of use;

	solvents, mental and behavioral disorders due to the use of stimulants.	Hashishmania in teenagers; neurological changes; Hashish psychoses; Treatment; Varieties of inhalants, methods of application; Table of contents; Clinic of acute intoxication; Withdrawal syndrome; Pathological attraction to volatile solvents; cocaine addiction; Methods of use and effects of cocaine; Clinic of cocaine intoxication; Postintoxication and withdrawal state; Somatic complications and external signs of cocaine abuse; Mental effects of cocaine use; Forms of cocaine abuse; Treatment of cocaine addiction; amphetamine abuse; Manifestations of amphetamine addiction drug addiction; Clinic for ephedron addiction; Pervitin addiction; Clinical picture; Withdrawal syndrome; Mental and neurological disorders in pervitin addiction; Phenylpropanolamine addiction; Clinic of acute intoxication; Clinical manifestations of addiction; neurological disorders; Treatment of addictions caused by artisanal stimulants; Drug addiction due to the use of "ecstasy"; Caffeine addiction.
8	Nicotine addiction. Food addictions. Sexual addictions.	Clinical features; Therapy of tobacco dependence; Anorexia nervosa; bulimia nervosa; Disorders of sexual preference (paraphilia); Fetishism; Fetish transvestism; Exhibitionism; voyeurism; Pedophilia; Sadomasochism; Multiple disorders of sexual preference; Other disorders of sexual preference; Epidemiology; Clinical picture; Objective and subjective phenomena; Dystonia-synthonia; Compulsiveness—impulsivity; addiction; Variants of paraphilia dynamics; Dysontogenetic disorders; Violations of mental ontogenesis (dysontogenesis of self-consciousness); Violations of sexual ontogenesis (dysontogenesis of gender identity); Mechanisms of psychosexual dysontogenesis; Disorders of the formation of a basic gender identity; Examination of persons with sexual addictions; Sexological history; Psychological research methods; Treatment
9	Gambling addiction (gambling). "Socially problematic" forms of non-chemical dependence.	Epidemiology; Etiology, pathogenesis; Characterological and personal properties of gamblers; Social risk factors; Comorbidity; Clinical manifestations; Therapy; Workaholism (workaholism); Sports addiction (exercise addiction); relationship addiction; Addiction to spending money (shopping); Religious addiction; Other non-chemical addictions; Technological addictions; Internet addictions; Mobile phone addiction (SMS addiction); Love addiction.
10	communication dependencies. Dependent theft (kleptomania and tortious theft)	Communication dependencies; Kleptomania: Background; Theoretical models of kleptomania and its relationship with other mental disorders; Prevalence and clinical and social characteristics of persons suffering from kleptomania; Dependent delinquent theft; General predispositional factors in the formation of dependent theft; Features of the formation of addictive behavior of persons committing theft; Forensic psychiatric

		evaluation of dependent thefts; Treatment of patients with addictive theft.
11	Instinct - habit - attraction: pathological habitual actions as forms of addiction. Neuropsychological and pathopsychological aspects of narcology and addictology. The problem of comorbid pathology in narcology and addictology.	General clinical and pathogenetic characteristics of pathological habitual actions; Trichotillomania (TCM) as an "endogenous" form of disorders of habits and drives; Neuropsychology and patterns of addictive behavior; Pathopsychology and psychosemantics of addictive behavior; Pathopsychological aspects of drug addiction; Creativity and self-actualization of drug addicts; Psychological study of the features of understanding and interpretation of emotionally significant personality traits by drug addicts; Study of correlations between individual psychological and psychosemantic characteristics of drug addicts; Pathopsychological aspects of gambling; Awareness of the disease in narcological diseases; Addictions in the structure of psychopathological symptoms and syndromes; Addictions in the structure of mental illness.
12	Age, gender and ethno-cultural aspects of narcology and addictology. Forensic aspects of narcology and addictology, strategies and main directions of organizing work on the prevention of drug addiction in the population.	Risk factors for addictive behavior in adolescence; Adolescence as a risk factor for addictive behavior; Epidemiology of chemical dependence; Clinical features of drug addiction and substance abuse in adolescence; Clinical manifestations and patterns of alcoholism in adolescents; Neurochemical and neurophysiological parameters in opium addiction: gender differences; Mental disorders in substance abuse: gender differences; Forensic psychiatric narcology; Forensic psychiatric examination of persons abusing psychoactive substances in criminal proceedings; Forensic psychiatric examination of persons abusing psychoactive substances in civil proceedings; Forensic psychiatric examination in case of sexual addictions (paraphilias); Disorders of consciousness and self-awareness in abnormal sexual behavior; Opinions of representatives of ministries and departments, employees of the education system, medical workers, youth and drug addicted patients.

6. The list of educational and methodological support for independent work of students in the discipline

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий **лекционного** типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Topic 1. Behavioral norm, deviations, disorders and addictions. Deviant behavior: structure, mechanisms, clinical forms. The concept of dependent personality (Psychology and psychopathology of dependent behavior)

Topic 2. Alcoholism (alcohol addiction) and alcohol disease.

Topic 3. Opioid dependence and consequences of opioid abuse. Hashish addiction.

Topic 4. Nicotine addiction. Food addictions. Sexual addictions.

Topic 5. Gambling addiction. "Socially problematic" forms of non-chemical dependence.

Topic 6. Communication dependencies. Dependent theft (kleptomania and tortious theft)

Рекомендуемый перечень тем практических работ:

Topic 1: Behavioral norm, deviations, disorders and addictions. Deviant behavior: structure, mechanisms, clinical forms.

Issues for discussion: Creativity, norm and dependent behavior; Harmonious character and personality; Dependence - norm or pathology; Interaction of an individual with reality and types of deviant behavior; Delinquent type of deviant behavior; Addictive type of deviant behavior; Pathocharacterological type of deviant behavior; Psychopathological type of deviant behavior; A type of deviant behavior based on hyperabilities.

Topic 2: The concept of dependent personality (Psychology and psychopathology of dependent behavior)

Issues for discussion: Infantilism; Suggestibility and imitation; predictive incompetence; Rigidity and stubbornness; Naivety, innocence and sensual immediacy; Curiosity and search activity; Maximalism; Egocentrism; Brightness of imagination, impressions and fantasies; impatience; Propensity to risk and "taste of danger"; Fear of being abandoned.

Topic 3: Sociological, political, ideological, legal and ethical aspects of narcology and addiction.

Issues for discussion: Ideological debates around drug addiction in the West; Comparative analysis of Russian and Western drug discourses: similarities and differences; A drug as a "polluting" substance, or where do children "disappear"?; Moral boundaries: fixation on the old or perception of the new?; Principles of legal regulation of medical care; Regulation of the provision of drug treatment in the current legislation; Medical examination of the state of intoxication; Providing narcological assistance to convicts; Providing drug treatment to minors; Anonymous provision of drug treatment; The content of the concept of "narcological assistance"; Development of the regulatory framework for the provision of drug treatment; Peculiarities of legal regulation of the provision of narcological assistance due to the specifics of narcological pathology.

Theme 4: Etiological and neurobiological aspects of narcology and addictology. Principles of evidence-based medicine in narcology and addictology. Evaluation of the effectiveness of the treatment of narcology and addictology.

Issues for discussion: Psychobiology of mental dependence; Neurobiology of addiction behavior; Phylogeny of addiction behavior; Typology of addiction; Ethological signs of dependence on substances and their analogues; Psychic dependence and system of interindividual communication; Methodological grounds; Study planning; Evaluation of results.

Topic 5: Alcoholism (alcohol addiction) and alcohol disease.

Issues for discussion: Pharmacology of ethanol. Neurobiological basis of alcohol dependence; Basic concepts related to the use of alcohol. Criteria for the diagnosis of alcoholism; epidemiological data; Etiology of alcoholism; Psychological theories; biological theories; genetic aspects; Clinical symptoms and typology of alcoholism; Alcohol intoxication (acute alcohol intoxication) ; Pathological intoxication; Complicated intoxication; alcohol withdrawal syndrome; Basic patterns of drinking; hard drinking; Continuous alcohol abuse;relapsing type of alcoholism; Alcoholic (methalcohol) psychoses and other forms of alcoholic damage to the nervous system; The concept and clinical forms of alcoholic brain disease; Alcoholic delirium; Encephalopathy Wernicke; Korsakov's psychosis; Rare forms of alcoholic encephalopathy; alcoholic dementia; Alcoholic pseudoparalysis; Alcoholic degeneration of the cerebellum; Alcoholic polyneuropathy; Atypical forms of alcoholic brain damage; Alcoholic damage to internal organs, liver, pancreas; Other consequences of alcohol abuse; Gender differences in alcoholism and alcoholic disease. The problem of female alcoholism DO; Spousal alcoholism; Clinical and typological features of married couples suffering from alcoholism; Conceptual models of marital alcoholism; Alcoholism at a later age; Recognition of alcohol abuse in general clinical practice; Treatment of alcoholism TO; Treatment of typical forms of acute alcohol disorders; Features of the treatment of alcoholic encephalopathy; Features of the treatment of atypical meth-alcohol psychoses; Common errors in

the pharmacotherapy of emergency conditions in patients with alcoholism; Anti-relapse therapy; Prevention of alcoholism; Approaches to metabolite and enzyme therapy in narcology; Mechanisms of need behavior in substantiating the use of metabolic and enzymatic correction and treatment of chemical addictions; Metabolites and biological products used as potentially effective in narcological practice; Limitations on the use of metabolic and enzyme therapy; The concept of rational nutrition and metabolic therapy; Examples of practical application of metabolite and enzyme therapy in narcology.

Topic 6:Opioid dependence and consequences of opioid abuse.

Issues for discussion: General ideas about opioids DO; Systematics of opioids DO; Pharmacological, toxicological and addictive properties of opioids DO; Neurobiological basis of opioid dependence DO; The main biological and clinical categories characterizing opioid dependence; Clinical forms and prevalence rates of opioid dependence; Ways of using opioids; Symptoms, course and prognosis of opium addiction; Acute opioid intoxication (drug intoxication); opioid withdrawal syndrome; Post-withdrawal period and remission of opium addiction; Mental disorders in patients with opium addiction; Attraction disorders and persistent personality changes; Disorders of the neurotic spectrum; affective disorders; eating disorders; Acute psychoses; Diagnosis of opioid addiction; Medical and social consequences of opioid abuse; Viral hepatitis; HIV infection; Syphilis; Tuberculosis; Herpes; fungal diseases; Prevention of infectious and venereal diseases among drug users; Damage to internal organs; Damage to the nervous system; Mortality among opioid abusers; Basic treatments for opioid addiction; Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments. Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments. Treatment of opioid withdrawal syndrome; Supportive psychopharmacological therapy; Substitution maintenance therapy; Non-drug treatments.

Topic 7:Hashish addiction. Dependence on volatile solvents, mental and behavioral disorders due to the use of stimulants.

Issues for discussion:Epidemiology; Reasons for abuse; Pharmacology; Clinical manifestations; Consequences of use; Hashishmania in teenagers; neurological changes; Hashish psychoses; Treatment; Varieties of inhalants, methods of application; Table of contents; Clinic of acute intoxication; Withdrawal syndrome; Pathological attraction to volatile solvents; cocaine addiction; Methods of use and effects of cocaine; Clinic of cocaine intoxication; Postintoxication and withdrawal state; Somatic complications and external signs of cocaine abuse; Mental effects of cocaine use; Forms of cocaine abuse; Treatment of cocaine addiction; amphetamine abuse; Manifestations of amphetamine addiction drug addiction; Clinic for ephedron addiction; Pervitin addiction; Clinical picture; Withdrawal syndrome; Mental and neurological disorders in pervitin addiction; Phenylpropanolamine addiction; Clinic of acute intoxication; Clinical manifestations of addiction; neurological disorders; Treatment of addictions caused by artisanal stimulants; Drug addiction due to the use of "ecstasy"; Caffeine addiction.

Topic 8:Nicotine addiction. Food addictions. Sexual addictions.

Issues for discussion: Clinical features; Therapy of tobacco dependence; Anorexia nervosa; bulimia nervosa; Disorders of sexual preference (paraphilia); Fetishism; Fetish transvestism; Exhibitionism; voyeurism; Pedophilia; Sadomasochism; Multiple disorders of sexual preference; Other disorders of sexual preference; Epidemiology; Clinical picture; Objective and subjective phenomena; Dystonia-synthonia; Compulsiveness—impulsivity; addiction; Variants of paraphilia dynamics; Dysontogenetic disorders; Violations of mental ontogenesis (dysontogenesis of self-consciousness); Violations of sexual ontogenesis (dysontogenesis of gender identity); Mechanisms of psychosexual dysontogenesis; Disorders of the formation of a basic gender identity; Examination of persons with sexual addictions; Sexological history; Psychological research methods; Treatment.

Topic 9:Gambling addiction (gambling). "Socially problematic" forms of non-chemical addictions.

Issues for discussion: Epidemiology; Etiology, pathogenesis; Characterological and personal properties of gamblers; Social risk factors; Comorbidity; Clinical manifestations; Therapy; Workaholism (workaholism); Sports addiction (exercise addiction); relationship addiction; Addiction to spending money (shopping); Religious addiction; Other non-chemical addictions; Technological addictions; Internet addictions; Mobile phone addiction (SMS addiction); Love addiction.

Topic 10: communication dependencies. Dependent theft (kleptomania and delinquent theft).

Issues for discussion: Communication dependencies; Kleptomania: Background; Theoretical models of kleptomania and its relationship with other mental disorders; Prevalence and clinical and social characteristics of persons suffering from kleptomania; Dependent delinquent theft; General predispositional factors in the formation of dependent theft; Features of the formation of addictive behavior of persons committing theft; Forensic psychiatric evaluation of dependent thefts; Treatment of patients with addictive theft.

Topic 11: Instinct - habit - attraction: pathological habitual actions as forms of addiction. Neuropsychological and pathopsychological aspects of narcology and addictology. The problem of comorbid pathology in narcology and addictology.

Issues for discussion: General clinical and pathogenetic characteristics of pathological habitual actions; Trichotillomania (TCM) as an "endogenous" form of disorders of habits and drives; Neuropsychology and patterns of addictive behavior; Pathopsychology and psychosemantics of addictive behavior; Pathopsychological aspects of drug addiction; Creativity and self-actualization of drug addicts; Psychological study of the features of understanding and interpretation of emotionally significant personality traits by drug addicts; Study of correlations between individual psychological and psychosemantic characteristics of drug addicts; Pathopsychological aspects of gambling; Awareness of the disease in narcological diseases; Addictions in the structure of psychopathological symptoms and syndromes; Addictions in the structure of mental illness.

Topic 12: Age, gender and ethno-cultural aspects of narcology and addictology. Forensic aspects of narcology and addictology, strategies and main directions of organizing work on the prevention of drug addiction in the population.

Issues for discussion: Risk factors for addictive behavior in adolescence; Adolescence as a risk factor for addictive behavior; Epidemiology of chemical dependence; Clinical features of drug addiction and substance abuse in adolescence; Clinical manifestations and patterns of alcoholism in adolescents; Neurochemical and neurophysiological parameters in opium addiction: gender differences; Mental disorders in substance abuse: gender differences; Forensic psychiatric narcology; Forensic psychiatric examination of persons abusing psychoactive substances in criminal proceedings; Forensic psychiatric examination of persons abusing psychoactive substances in civil proceedings; Forensic psychiatric examination in case of sexual addictions (paraphilias); Disorders of consciousness and self-awareness in abnormal sexual behavior; Opinions of representatives of ministries and departments, employees of the education system, medical workers, youth and drug addicted patients.

Требования к самостоятельной работе студентов:

1. Work with lecture material, which includes the development of lecture notes and educational literature, on the following topics: Etiology as a science. dependent brain.

Doing homework, which involves solving problems, doing exercises given in practical classes, on the following topics: Etiology as a science, dependent brain.

2. Work with lecture material, providing for the study of lecture notes and educational literature, on the following topics: Psychology of an addicted person. Socially approved addictions.

Doing homework, which involves solving problems, doing exercises given in practical classes, on the following topics: Psychology of an addicted person. Socially approved addictions.

3. Work with lecture material, including the development of lecture notes and educational literature, on the following topics: Epidemiology of dependent disorders. Regulations for drug testing.

Doing homework, which involves solving problems, doing exercises given in practical classes, on the following topics: Epidemiology of dependent disorders. Regulations for drug testing.

4. Work with lecture material, which includes the development of lecture notes and educational literature, on the following topics: Principles of evidence-based medicine. The structure of pathophysiological research in narcology.

Doing homework, which involves solving problems, doing exercises given in practical classes, on the following topics: Principles of evidence-based medicine. The structure of pathophysiological research in narcology.

5. Work with lecture material, providing for the study of lecture notes and educational literature, on the following topics: Alcohol surrogates. Alcohol and comorbidity.

Doing homework, which involves solving problems, doing exercises given in practical classes, on the following topics: Alcohol surrogates. Alcohol and comorbidity.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Наименование раздела	Содержание раздела (темы)	Формируемые компетенции	Индикатор достижения компетенции
Общая психопатология	Предмет и задачи психиатрии и медицинской психологии	ОПК-7, ПК-2	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3
	Расстройства восприятия		
	Нарушения мышления		
	Расстройства памяти и интеллекта		

	Психологические особенности лечебного процесса и медицинской среды медицинской организации		
	Нарушения эмоциональной,		ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3,

	двигательно-волевой сфер. Расстройство влечений		ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3
Общая психопатология	Нарушения сознания и самосознания	ОПК-7, ПК-2	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3
	Лечение психических расстройств		
Частная психиатрия	Неотложные состояния в психиатрии и наркологии	ОПК-7, ПК-2	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3
	Умственная отсталость		
	Деменции		
	Эндогенные психозы		
	Невротические и психосоматические расстройства		
	Механизмы психологической защиты		
	Психотерапия в работе врача		
	Психологическая структура личности		
	Личностные расстройства		
	Алкоголизм и алкогольные психозы		
	Наркомании		

			7.2, ОПК-7.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3
Частная психиатрия	Нехимические зависимости	ОПК-7, ПК-2	ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

8.2.1. Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал тестирования <https://brs.kantiana.ru/>, официальный сайт БФУ им. И. Канта.

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Из всех соматических осложнений при алкоголизме наиболее специфическими являются	кардиомиопатия сосудистая гипертензия жировая дистрофия печени Панкреатиты	3	1
SingleSelection	Неврологические нарушения у больных алкоголизмом чаще представлены	полинейропатиями синдромом рассеянного энцефаломиелита гипоталамическим синдромом с вегетативно-сосудистыми пароксизмами всем перечисленным	4	1

8.2.2. Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

Задача 1 У мужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера.

Вопросы: 1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного? 2. Что такое алкогольное опьянение? 3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя? 4. Какие симптомы патогномичны для алкоголизма?

Развернутый ответ: 1. У мужчины наблюдается патологическое опьянение, занимающее промежуточное положение между алкогольным психозом и острым опьянением. 2. Алкогольное опьянение – это патологическое состояние, возникающее вследствие воздействия этанола на центральную нервную систему. Алкоголь угнетает функции ЦНС, а возникающие на начальных этапах эйфория и возбуждение являются признаками ослабления тормозных механизмов ЦНС. Различают три степени алкогольного опьянения: легкую, среднюю и тяжелую, которые характеризуются

нарастанием психических и неврологических симптомов, вызванных токсическим и психоактивным действием этанола. Симптоматика варьирует от снижения критического отношения к собственным действиям, поверхностного мышления, неточности движений и расторможенности поведения до утраты контакта с окружающими, грубой атаксии и наступлением сопора и комы при тяжелых отравлениях. 3. Алкоголизм может вызывать субарахноидальные и внутримозговые кровоизлияния, стеатогепатит, панкреатит, гастрит, цирроз печени, рак пищевода и желудка, синдром Маллори-Вейсса. 4. Диагноз «алкоголизм» может быть поставлен на основании следующих симптомов: отсутствие рвотной реакции на прием большого количества алкоголя, потеря контроля над количеством выпитого, частичная ретроградная амнезия, наличие абстинентного синдрома и запойное пьянство.

Задача 2 В наркологический диспансер поступил К., 20 лет, для лечения болезненного пристрастия (морфинизма). Объективно: молодой человек пониженного питания, кожные покровы бледные с землистым оттенком, в области предплечий множественные следы от внутривенных инъекций. Жалобы на нарушение сна, неадекватное поведение – периоды возбуждения сменяются депрессией.

Вопросы: 1. Что такое морфинизм? 2. Какими свойствами обладает морфин? 3. Перечислите широко применяемые производные морфина.

Развернутый ответ: 1. Морфинизм – это болезненное пристрастие, возникающее при повторном приеме морфина, вызывающего выраженную эйфорию. 2. Морфин эффективно подавляет ощущение сильной физической боли и боли психогенного происхождения, обладает седативной активностью, подавляет кашлевой рефлекс, угнетает дыхательный центр. Морфин вызывает возбуждение центра блуждающих нервов с появлением брадикардии. В результате активации нейронов глазодвигательных нейронов у людей появляется миоз. Морфин повышает тонус гладкой мускулатуры внутренних органов, повышая тонус сфинктеров желудочно-кишечного тракта, мускулатуры тонкого и толстого кишечника, ослабление перистальтики, что приводит к развитию запора. 3. В медицинской практике применяют следующие производные морфина: морфина гидрохлорид, морфина моногидрат, морфина сульфат, морфина тартрат, апоморфин, этилморфин, метилморфин и др.

Задача 3 Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин⁻¹, частота дыхания 30 мин⁻¹, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.

Вопросы: 1. О какой наркомании свидетельствуют наблюдаемые симптомы? 2. Характерна ли агрессивность для гашишного опьянения? 3. Какие симптомы наблюдаются при выходе из гашишной интоксикации? 4. Какие симптомы наблюдаются при передозировке гашиша?

Развернутый ответ: 1. Наблюдаемые симптомы характерны для гашишной наркомании. 2. Агрессивность для гашишного опьянения не характерна, но если один из наркоманов ломает что-нибудь, то из-за индуцированных эмоций остальные начинают крушить все, что подвернется под руку. 3. При выходе из гашишной интоксикации

уменьшается возбуждение, усиливается вялость, нарастает слабость, заторможенность, апатия, снижается артериальное давление. 4. При передозировке гашиша состояние глубокой интоксикации утяжеляется, нарастает нарушение сознания (от оглушенности до сопора и комы). Возможны судорожные припадки по типу припадков при эпилепсии и психозы. Гашишный психоз может развиваться даже при однократном употреблении наркотика. В состоянии психоза больной возбужден: то много и бессвязно говорит, то внезапно замолкает. Возникают галлюцинации устрашающего содержания и бред преследования. Под влиянием своих галлюцинаций больной может внезапно броситься бежать или наброситься на других людей, приняв их за преследователей. Эмоциональные реакции сменяются, что отражается в мимике – на лице страх, который может сменяться выражением растерянности, а затем беспричинным влечением.

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Персонализированная, или персонализированная медицина — современный подход в здравоохранении, базирующийся на учете индивидуальных особенностей каждого человека. Это глубокое, подробное и полное изучение состояния здоровья пациента, персонально подобранные, соответственно — более действенные и безопасные способы лечения, своевременная профилактика заболеваний.

Сегодня персонализированную медицину называют медициной будущего. Пол, возраст, генетические особенности, факторы окружающей среды, привычки (необязательно вредные, но и они в том числе), даже постоянно принимаемые лекарственные препараты — все это делает нас индивидуальностями. Все люди — разные, и более мы по-разному. Персонализированная медицина позволяет более эффективно прогнозировать возможные проблемы и решать имеющиеся.

8.2.3. Устный опрос (вопросы открытого типа).

Вопросы открытого типа носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Расскажите, пожалуйста, что такое Персонализированная медицина». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

8.2.4. Устные доклады (презентации)

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную и дополнительную литературу, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:

1. Медико-социальные проблемы алкоголизма.
2. Медико-социальные проблемы наркомании.
3. Основные положения закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
4. Табакокурение и материнство.
5. Неотложные состояния в наркологии.
6. Алкоголизм и алкогольные психозы
7. Алкоголизм и металкогольные заболевания как медицинская проблема
8. Алкоголь и его отрицательное действие на организм
9. Алкоголь и курение
10. Борьба с вредными привычками
11. Виды наркотиков
12. Влияние алкоголя на организм подростка
13. Влияние алкоголя на организм подростка
14. Влияние алкоголя на соматотип юношей

15. Влияние алкоголя, никотина и наркотических средств на плод
16. Влияние героиновой зависимости матери на развитие плода.
17. Воздействие алкоголя на организм человека
18. Вред курения и алкоголя
19. Горячка
20. Губительная сигарета
21. Детский алкоголизм

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Перечень вопросов к экзамену:

1. Зависимости как мировая медико-социальная проблема.
2. Распространенность химической зависимости в мире и РФ.
3. Основная терминология в наркологии.
4. Биопсихосоциальная модель злоупотребления психоактивными веществами.
5. Классификация ПАВ. Общая характеристика основных классов ПАВ.
6. Принципы мотивационного интервьюирования.
7. Инструменты скрининга химической зависимости в наркологии.
8. Понятия «злоупотребление» и «зависимость».
9. Основные синдромы, формирующиеся при зависимостях.
10. Классификация, характеристика и диагностические критерии основных наркологических (фазных) состояний (МКБ 10)
11. Организация и принципы лечения зависимости в амбулаторных и стационарных условиях. Роль режима закрытого лечебного учреждения – лечебно-трудовых профилакториев.
12. Профилактика ВИЧ-инфекции у лиц, зависимых от ПАВ.
13. Определение основных понятий алкогольной зависимости.
14. Алкогольная зависимость: клиническая картина, стадийность, формы употребления, прогрессивность.
15. Психотические расстройства при алкогольной зависимости.
16. Медицинские и социальные последствия алкогольной зависимости.
17. Основные принципы и методы терапии алкогольной зависимости
18. Острая алкогольная интоксикация. Патологическое алкогольное опьянение и его формы.
19. Классификация и диагностические критерии наркотической зависимости по МКБ-10.
20. Опиоидная зависимость. Общая характеристика, формы и способы употребления.
Клиника острой и хронической интоксикации, передозировка и синдром отмены.
21. Социальные последствия опиоидной зависимости. Профилактические стратегии.
Стратегии снижения ущерба. Метадоновая программа.
22. Каннабиноидная зависимость. Способы употребления, клинические проявления стадий гашишного опьянения.
23. Клиника острой и хронической интоксикации препаратами конопли, передозировки и синдром отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.
24. Кокаиновая зависимость. Способы употребления. Клиническая картина опьянения.
Интоксикационные кокаиновые психозы.

25. Клиника хронической интоксикации, передозировки и синдрома отмены кокаина.

Социальные последствия. Профилактические стратегии

26. Синдром зависимости и его особенности вследствие сочетанного употребления наркотических средств и других ПАВ. Полинаркомании, особенности клинического течения.

27. Инъекционное потребление наркотических средств, рискованные формы употребления и их последствия.

28. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления седативных и

снотворных средств. Общая характеристика, спектр препаратов, клиника острой интоксикации.

29. Бензодиазепиновая зависимость: клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдромы отмены. Неотложная помощь. Профилактические стратегии.

30. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления наркотических психостимуляторов: производных эфедрина, амфетамина. Общая характеристика, спектр препаратов. Клиника острой и хронической интоксикации, синдромы отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.

31 Психические и поведенческие расстройства в результате употребления других психостимуляторов, включая кофеин. Общая характеристика. Клиника острой и хронической интоксикации, синдромы отмены. Профилактические стратегии.

32. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления галлюциногенов. Клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдрома отмены: ЛСД, фенциклидином, циклодолом, атропиноподобными средствами, антигистаминными препаратами.

33. Клиника острой и хронической интоксикации, передозировки, синдрома отмены:

атропиноподобными средствами, антигистаминными препаратами. Социальные последствия. Профилактические стратегии.

34. Психические и поведенческие расстройства в результате употребления летучих растворителей. Общая характеристика, спектр веществ. Клиника острой и хронической

интоксикации, синдром отмены. Социальные последствия. Профилактические стратегии.

35. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления «дизайнерских» наркотических средств.

Перечень практических навыков, получаемых студентом в процессе обучения:

1) Навыки взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний.

2) Навыки использования медицинских технологий, лекарственных препаратов, диагностических методов исследования.

3) Навыки назначения лечения и контролирования безопасности назначенной терапии.

4) Навыки установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

5) Навыки составления индивидуального плана реабилитационного ухода совместно с пациентом; контроля эффективности медицинской реабилитации пациента; организации рабочего пространства и безопасной больничной среды, обучения семьи адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида.

6) Навыки формулирования предварительного диагноза и составление плана

лабораторных и инструментальных обследований пациента.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенной	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		81-90
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

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

Основная литература

1. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. / ЭБС «Консультант студента» / Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html>

Дополнительная литература

1. Дмитриева Т.Б., Психиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Т.Б., Краснова В.Н., Незнанова Н.Г., Семке В.Я., Тиганова А.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. осн.
2. Иванец Н.Н., Наркология [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 944 с. осн.
3. Погосов А.В., Пивной алкоголизм у подростков. Клиническая картина, трансформация в другие формы зависимости, профилактика [Электронный ресурс] / А. В. Погосов, Е. В. Аносова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. осн.
4. Дмитриева Т.Б., Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 624 с.
5. Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике. Руководство для врачей. Изд. 3-е, переработанное, дополненное / Сост. В.Т. Лекомцев, И.А. Уваров, Р.И. Захаров, Г.Р. Иванова. – Ижевск, 2017. – 210 с.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.
- специализированное ПО (при наличии): отсутствует

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ONCOLOGY»

Шифр: 31.05.01

Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском языке)

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составители:

Корнев Сергей Владимирович, д.м.н., профессор кафедры хирургических дисциплин
ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук
Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «ONCOLOGY».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания.
 - 8.5. Критерии оценки на экзамене.
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «ONCOLOGY».

Цель дисциплины – изучение этиологии и патогенеза blastom, методов современной и своевременной диагностики, лучевых, лекарственных, хирургических, а также комбинированных методов лечения, методов профилактики возникновения злокачественных опухолей.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач; ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; Общие вопросы организации медицинской помощи населению; Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов. Уметь: Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам - специалистам; Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;

		<p>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами -специалистами;</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>Направлением пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах.</p> <p>ОПК-7.2. Применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения.</p> <p>ОПК-7.3. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.</p>	<p>Знать:</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия</p>

		<p>лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Уметь:</p> <p>Составлять план лечения заболевания с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>
--	--	---

		<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
<p>ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ОПК-8.1. Знает принципы и правила организации и проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий, показания и противопоказания к их назначению; правила проведения оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p> <p>ОПК-8.2. Определяет уровни, методы и выбирать врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий, составлять план медицинской реабилитации, осуществлять контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации при выполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; проводить оценку</p>	<p>Знать:</p> <p>Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве медицинской реабилитации пациента.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p>

	<p>способности пациента осуществлять трудовую деятельность.</p> <p>ОПК-8.3. Применяет методы реализации, контроля эффективности и безопасности медицинской реабилитации при осуществлении индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; проведения оценки способности пациента осуществлять трудовую функцию.</p>	<p>Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента;</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации;</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;</p> <p>Направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;</p> <p>Направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации.</p>
<p>ПК-1. Способен проводить</p>	<p>ПК-1.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания</p>	<p>Знать:</p> <p>Клинические рекомендации</p>

<p>обследования пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>пациента ПК-1.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-1.4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; Знать принцип формулировки предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Владеть: полным физикальным обследованием пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических заболеваний; направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, консультации к врачам-специалистам; направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
--	--	--

	<p>медицинской помощи ПК-1.7. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.8. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными ПК-1.9. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>ПК-2. Способен проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской</p>	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с</p>	<p>Знать: Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p>

<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
--	---	--

<p>ПК-7. Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка ПК-7.2. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения ПК-7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ПК-7.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ПК-7.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; Организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Уметь: Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; Проводить анализ медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт</p>
--	--	--

		<p>врачебного (терапевтического) участка;</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p>Владеть:</p> <p>Составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка;</p> <p>Проведением анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</p> <p>Заполнением медицинской документации, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «ONCOLOGY» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов, в рамках программы специалитета 31.05.01 «Лечебное дело».

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

of section 1	General issues of oncology. Regularities of tumor development	The main goals and objectives of oncology as a science. Tasks of the Oncological Service of Russia. The concept of "benign" and "malignant" tumors. Factors that determine the rate of tumor growth. The role and significance of stem cells. Biological features of benign and malignant tumors, types of tumor growth. Metastasis of malignant tumors (concept, types). Theories of the occurrence of malignant tumors. Current understanding of carcinogenesis. The concept of signaling pathways. Their role in carcinogenesis. Carcinogenic agents and their mechanism of action. The role of trauma in the development of tumors. Obligate and facultative precancer. Types and possibilities of prevention of malignant neoplasms. Clinical groups of cancer patients. Principles of international and domestic classification of tumors. The concept of paraneoplastic syndrome, examples. Oncological dispensary, oncological office, outpatient cancer care center. Functions and tasks. Accounting documentation for cancerpatients, routing of cancer patients.
-----------------	--	--

2	General principles of diagnosis and treatment of malignant tumors	<p>General principles of diagnosis of malignant neoplasms (ZNO). Early symptoms of the most common malignancies. Possibilities of early diagnosis of malignant neoplasms Modern diagnostic methods and methods of instrumental and morphological studies. The role of morphological studies in the diagnosis of malignant neoplasms. Mandatory clinical minimum for outpatient examinations. Tumor markers and their role in oncology. General characteristics and possibilities of methods of treatment of malignant tumors. Principles of surgical treatment of ZNO. Methods and mechanism of action of radiation therapy for ZNO. Indications and contraindications for radiation therapy. Complications of radiation therapy. Radiation therapy as part of combined and complex therapy of malignant neoplasms.</p>
3	Malignant skin tumors	<p>Morbidity and mortality of patients with skin cancer, skin melanoma. Factors that contribute to skin cancer. Facultative and obligate precancers the skin. Skin cancer prevention measures. Histological types of skin tumors, distribution by stage. Clinical variants of basal cell and squamous cell skin cancer. Methods of examination of patients. Treatment of skin cancer. Epidemiology of skin melanoma. Signs of malignancy of nevi. Stages and clinical characteristics of melanoma. Methods for the diagnosis of ZNO of the skin. Methods of melanoma treatment and prognostic factors. Prevention of skin heat.</p>
4	Lung cancer	<p>Epidemiology of lung cancer in the Russian Federation and in the world. The main clinical symptoms of early lung cancer, depending on the form and histological structure. Basic and additional methods for diagnosing lung cancer. The role of morphological research in lung cancer. Classification of lung cancer. Principles of treatment of the patient, taking into account individual characteristics. Targeted therapy немелкоклеточногоof non-small cell lung cancer. Prevention of precancerous diseases and lung cancer.</p>
5	Stomach cancer	<p>Epidemiology of stomach cancer in the Russian Federation and in the world. Current understanding of gastric cancer and major precancerous diseases. Clinic and diagnosis of precancerous diseases. Онконастороженность Doctor's cancer awareness. Clinical symptoms of ulcer malignancy. Classification of cancer: by localization, by distribution, by</p>

		<p>pathoanatomic form.</p> <p>The concept of early cancer, the importance of early diagnosis.</p> <p>"Small signs" syndrome in gastric cancer.</p> <p>Possibilities of X-ray and endoscopic studies.</p> <p>Typical clinical picture of stomach cancer and its "masks".</p> <p>Localization of typical distant metastases and signs of disease neglect.</p> <p>Methods of surgical treatment of gastric cancer,</p> <p>Concepts of extended and combined operations for gastric cancer.</p> <p>Possibilities of conservative treatment.</p> <p>Prevention of precancerous diseases and stomach cancer.</p>
6	Colorectal cancer (CRC)	<p>Epidemiology of CRC in the Russian Federation and in the world.</p> <p>Current understanding of colorectal cancer.</p> <p>Основы Major precancerous diseases and conditions.</p> <p>Anatomy and topography of the colon as a basis for surgical treatment of CRC.</p> <p>Epidemiology of the disease.</p> <p>Clinic and diagnosis of precancerous diseases.</p> <p>Diffuse familial полипоз colon polyposis as an obligate precancer.</p> <p>Classification of CRC: by localization, by distribution, by pathoanatomic form.</p> <p>The concept of early cancer, the importance of early diagnosis.</p> <p>Possibilities of X-ray and endoscopic studies in CRC.</p> <p>Typical clinical picture of colorectal cancer and its "masks".</p> <p>Localization of typical distant metastases and signs of disease neglect.</p> <p>Radical and palliative surgical treatment of colorectal cancer.</p> <p>The concept of extended and combined operations for colorectal cancer.</p> <p>Possibilities of conservative treatment of patients with CRC.</p> <p>Issues of medical examination of patients.</p>
7	Breast cancer (BC)	<p>Epidemiology of breast cancer in the Russian Federation and in the world.</p> <p>Anatomical features of the structure and pathways of lymph outflow of the breast, as the basis of surgical treatment.</p> <p>Breast cancer risk factors. Precancerous diseases of the breast.</p> <p>Etiopathogenesis Permanent residence.</p> <p>Clinical picture of various forms of breast cancer.</p> <p>Basic and additional methods of breast cancer diagnosis.</p> <p>Histological and immunohistochemical examination in breast cancer.</p> <p>Methods of treatment of patients with breast cancer, the choice of method depending on the stage of the process.</p> <p>Possibilities of surgical treatment. Organ-preserving radical treatment.</p> <p>Possibilities of conservative treatment of breast cancer.</p> <p>Medical examination of breast cancer patients.</p> <p>Breast cancer prevention.</p>
8	Thyroid cancer	<p>Epidemiology of thyroid cancer in the Russian Federation and in the world.</p> <p>Etiological factors and pathogenesis of thyroid cancer.</p> <p>Precancerous thyroid diseases.</p>

		<p>Mandatory complex of studies in case of suspected thyroid cancer. Evaluation of additional diagnostic methods. Histotypes of thyroid cancer. Clinical variants of the course of thyroid cancer. Possibilities of radical treatment of the disease. Radioiodine therapy for thyroid cancer, indications and contraindications. Conservative treatment of thyroid cancer. Tactics of management of patients after radical treatment of thyroid cancer.</p>
9	Cervical cancer	<p>Epidemiology of cervical cancer in the Russian Federation and in the world. Current understanding of cervical cancer, этиопатогенез cancer etiopathogenesis. The main risk factors for cervical cancer. The concept of cervical cancer screening and its practical significance. Opportunities for early diagnosis of the disease. Classification of cervical cancer by prevalence and histological structure. Clinical picture of cervical cancer. Localization of typical distant metastases and signs of disease neglect. Opportunities for modern timely diagnosis of cervical cancer. Methods of surgical treatment of cervical cancer, indications. Possibilities of organ-preserving radical treatment of cervical cancer. Features of radiation therapy for cervical cancer, the concept of brachytherapy. Possibilities of breast cancer chemotherapy and indications for it. Options for combined and complex treatment, indications for them. Prognostic factors for cervical cancer. Issues of prevention and medical examination of patients.</p>
10	Cancer of the uterine body (RTM)	<p>Epidemiology of uterine cancer in the Russian Federation and in the world. Current understanding of RTM, etiopathogenesis of the disease. The main risk factors for RTM. Classification of RTM by prevalence, histological structure, and pathogenetic development. Clinical picture of RTM. Localization of typical distant metastases and signs of disease neglect. Opportunities for modern timely diagnosis of RTM. Methods of surgical treatment of RTM, indications. Features of RTM radiation therapy, indications. Principles of hormone therapy in RTM, indications. Possibilities of RTM chemotherapy and indications for it. Options for combined and complex treatment, indications for them. Prognostic factors for RTM. Issues of prevention and medical examination of patients.</p>

11	Prostate cancer (PC)	<p>Epidemiology of prostate cancer in the Russian Federation and in the world.</p> <p>Current understanding of PCA, etiopathogenesis of PCA.</p> <p>Main risk factors for prostate cancer.</p> <p>Classification of prostate cancer by prevalence, histological structure.</p> <p>Clinical picture of prostate cancer, early and late symptoms.</p> <p>Opportunities for modern early diagnosis of prostate cancer.</p> <p>Localization of typical distant metastases and signs of disease neglect.</p> <p>Methods of surgical treatment of prostate cancer, indications.</p> <p>Features of radiation therapy for prostate cancer, the concept of brachytherapy.</p> <p>Methods of focal therapy.</p> <p>Possibilities of prostate cancer hormone therapy and indications for it.</p> <p>Possibilities of prostate cancer chemotherapy and indications for it.</p> <p>Issues of prevention and medical examination of patients.</p>
12	Drug therapy of malignant tumors	<p>Classification of antitumor drugs, their mechanism of action.</p> <p>Indications and contraindications for chemotherapeutic treatment.</p> <p>Complications of chemotherapy (immediate and long-term).</p> <p>Basic principles of chemotherapy.</p> <p>The importance of adjuvant and neoadjuvant chemotherapy.</p> <p>Targeted therapy.</p> <p>Advances in modern chemotherapy.</p> <p>Possibilities of using hormone and immunotherapy.</p>
13	Palliative care in oncology	<p>The main objectives of palliative care. Legal basis for the use of palliative care for cancer patients.</p> <p>Structure of palliative care in Russia.</p> <p>Indications and contraindications for palliative care.</p> <p>Pathophysiological types of cancer pain.</p> <p>Methodology for correcting the main symptoms and syndromes that develop as a result of cancer progression, as well as special treatment.</p> <p>Bisphosphonates, indications for use.</p> <p>Anemia, correction options.</p> <p>Anorexia-cachexia syndrome. Management tactics.</p>

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий лекционного типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

- Topic № 1. General issues of oncology. Patterns of tumor development
- Topic №2. General principles of diagnosis and treatment of malignant tumors
- Topic No. 3. Malignant skin tumors
- Topic No. 4. Lung cancer
- Topic No. 5. Stomach cancer
- Topic No. 6. Colorectal cancer

Topic No. 7. Breast cancer
Topic №8. Thyroid cancer
Topic No. 9. Cervical cancer
Topic No. 10. Cancer of the uterine body
Topic No. 11. Prostate cancer
Topic No. 12. Drug therapy of malignant tumors
Topic No. 13. Palliative care in oncology

Рекомендуемая тематика и содержание клинических практических занятий:

Topic №1. General issues of oncology. Patterns of tumor development

Questions for discussion:

The main goals and objectives of oncology as a science.

Tasks of the Oncological service of Russia.

The concept of "benign" and "malignant" tumor. Factors determining the rate of tumor growth.

The role and significance of stem cells.

Biological features of benign and malignant tumors, types of tumor growth.

Metastasis of malignant tumors (concept, types).

Theories of the occurrence of malignant tumors.

Modern understanding of carcinogenesis.

The concept of signaling paths. Their role in carcinogenesis.

Carcinogenic agents and their mechanism of action.

The role of trauma in the development of tumors.

Obligate and optional precancer.

Types and possibilities of prevention of malignant neoplasms.

Clinical groups of cancer patients.

Principles of international and domestic classification of tumors.

The concept of paraneoplastic syndrome, examples.

Oncological dispensary, oncological office, outpatient oncological care center. Functions, tasks.

Accounting documentation for cancer patients, routing of cancer patients.

Topic №2. General principles of diagnosis and treatment of malignant tumors

Questions for discussion:

General principles of the diagnosis of malignant neoplasms (ZNO).

Early symptoms of the most common malignant neoplasms.

Possibilities of early diagnosis of malignant neoplasms

Modern diagnostic methods and methods of instrumental and morphological studies.

The role of morphological studies in the diagnosis of malignant neoplasms.

Mandatory clinical minimum examination in an outpatient setting.

Tumor markers and their role in oncology.

General characteristics and possibilities of methods of treatment of malignant tumors.

Principles of surgical treatment of ZNO.

Methods and mechanism of action of ZNO radiation therapy.

Indications and contraindications to radiation therapy. Complications of radiation therapy.

Radiation therapy as part of combined and complex therapy of malignant neoplasms.

Topic No. 3. Malignant skin tumors

Questions for discussion:

Morbidity and mortality of patients with skin cancer, skin melanoma.

Factors contributing to the occurrence of skin cancer.

Facultative and obligate skin pre-cancers.

Skin cancer prevention measures.

*Histological types of skin tumors, distribution by stages.
Clinical variants of basal cell and squamous cell skin cancer.
Methods of examination of patients.
Treatment of skin cancer.
Epidemiology of skin melanoma.
Signs of malignancy of nevi.
Stages, clinical characteristics of melanoma.
Methods of diagnosis of skin ZNO.
Melanoma treatment methods and prognostic factors.
Prevention of skin heat.*

Topic No. 4. Lung cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of lung cancer in the Russian Federation and in the world.
The main clinical symptoms of early lung cancer, depending on the form and histological structure.
Basic and additional methods of lung cancer diagnosis.
The role of morphological examination in lung cancer.
Classification of lung cancer.
Principles of treatment of the patient, taking into account individual characteristics.
The main types of surgical treatment of lung cancer.
Targeted therapy of non-small cell lung cancer.
Prevention of precancerous diseases and lung cancer.*

Topic #5. Stomach cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of stomach cancer in the Russian Federation and in the world.
Modern understanding of stomach cancer and major precancerous diseases.
Clinic and diagnosis of precancerous diseases. Oncological alertness of the doctor.
Clinical symptoms of ulcer malignancy.
Classification of cancer: by localization, by distribution, by pathoanatomic form.
The concept of early cancer, the importance of early diagnosis.
The syndrome of "small signs" in stomach cancer.
Possibilities of X-ray and endoscopic examinations.
A typical clinical picture of stomach cancer and its "masks".
Localization of typical distant metastases and signs of neglect of the disease.
Methods of surgical treatment of stomach cancer,
Concepts of extended and combined operations for stomach cancer.
Possibilities of conservative treatment.
Prevention of precancerous diseases and stomach cancer.*

Topic No. 6. Colorectal cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of CRC in the Russian Federation and in the world.
Modern understanding of colon and rectal cancer.
The main precancerous diseases and conditions.
Anatomy and topography of the colon as the basis of surgical treatment of CRC.
Epidemiology of the disease.
Clinic and diagnosis of precancerous diseases.
Diffuse familial polyposis of the large intestine, as an obligate precancer.
Classification of CRR: by localization, by distribution, by pathoanatomic form.
The concept of early cancer, the importance of early diagnosis.
The possibilities of X-ray and endoscopic examinations in CRR.*

*A typical clinical picture of colorectal cancer and its "masks".
Localization of typical distant metastases and signs of neglect of the disease.
Radical and palliative surgical treatment of colorectal cancer.
The concept of extended and combined operations for colorectal cancer.
Possibilities of conservative treatment of patients with CRC.
Issues of prevention and medical examination of patients.*

Topic No. 7. Breast cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of breast cancer in the Russian Federation and in the world.
Anatomical features of the structure and pathways of lymphatic drainage of the breast, as the basis of surgical treatment.
Risk factors for breast cancer. Precancerous diseases of the breast.
Etiopathogenesis of breast cancer.
Clinical picture of various forms of breast cancer.
Basic and additional methods of diagnosis of breast cancer.
Histological and immunohistochemical examination in breast cancer.
Methods of treatment of patients with breast cancer, the choice of method depending on the stage of the process.
Possibilities of surgical treatment. Organ-preserving radical treatment.
Possibilities of conservative treatment of breast cancer.
Medical examination of patients with breast cancer.
Prevention of breast cancer.*

Topic №8. Thyroid cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of breast cancer in the Russian Federation and in the world.
Etiological factors and pathogenesis of prostate cancer.
Precancerous diseases of the thyroid gland.
A mandatory set of studies in case of suspected breast cancer.
Evaluation of additional diagnostic methods.
Histotypes of RSZH.
Clinical variants of the course of breast cancer.
Possibilities of radical treatment of the disease.
Radioiodotherapy of breast cancer, indications, contraindications.
Conservative treatment of breast cancer.
Tactics of management of patients after radical treatment of breast cancer.*

Topic №9. Cervical cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of cervical cancer in the Russian Federation and in the world.
Modern understanding of breast cancer, etiopathogenesis of cancer.
The main risk factors of breast cancer.
The concept of breast cancer screening, its practical significance.
Possibilities of early diagnosis of the disease.
Classification of breast cancer by prevalence, histological structure.
Clinical picture of breast cancer.
Localization of typical distant metastases and signs of neglect of the disease.
The possibilities of modern timely diagnosis of breast cancer.
Methods of surgical treatment of breast cancer, indications.*

*The possibilities of organ-preserving radical treatment of breast cancer.
Features of radiation therapy of breast cancer, the concept of brachytherapy.
Possibilities of breast cancer chemotherapy and indications for it.
Options for combined and complex treatment, indications for them.
Prognostic factors for breast cancer.
Issues of prevention and medical examination of patients.*

Topic No. 10. Cancer of the uterine body

Questions for discussion:

*Epidemiology of uterine body cancer in the Russian Federation and in the world.
Modern understanding of RTM, etiopathogenesis of the disease.
The main risk factors of RTM.
Classification of RTM by prevalence, histological structure, pathogenetic development.
Clinical picture of RTM.
Localization of typical distant metastases and signs of neglect of the disease.
The possibilities of modern timely diagnosis of RTM.
Methods of surgical treatment of RTM, indications.
Features of RTM radiation therapy, indications.
Principles of hormone therapy in RTM, indications.
Possibilities of RTM chemotherapy and indications for it.
Options for combined and complex treatment, indications for them.
Prognostic factors for RTM.
Issues of prevention and medical examination of patients.*

Topic No. 11. Prostate cancer

Questions for discussion:

*Epidemiology of prostate cancer in the Russian Federation and in the world.
The modern understanding of prostate cancer, the etiopathogenesis of prostate cancer.
The main risk factors of prostate cancer.
Classification of prostate cancer by prevalence, histological structure.
Clinical picture of prostate cancer, early and late symptoms.
The possibilities of modern early diagnosis of prostate cancer.
Localization of typical distant metastases and signs of neglect of the disease.
Methods of surgical treatment of prostate cancer, indications.
Features of radiation therapy of prostate cancer, the concept of brachytherapy.
Methods of focal therapy.
Possibilities of hormone therapy of prostate cancer and indications for it.
Possibilities of prostate cancer chemotherapy and indications for it.
Issues of prevention and medical examination of patients.*

Topic No. 12. Drug therapy of malignant tumors

Questions for discussion:

*Classification of antitumor drugs, the mechanism of their action.
Indications and contraindications to chemotherapeutic treatment.
Complications of chemotherapy (immediate and distant).
The basic principles of chemotherapy.
The importance of adjuvant and neoadjuvant chemotherapy.
Targeted therapy.
The successes of modern chemotherapy.
The possibilities of using hormone and immunotherapy.*

Topic No. 13. Palliative care in oncology

Questions for discussion:

The main tasks of palliative care. The legal basis for the use of palliative care for cancer patients.

The structure of palliative care in Russia.

Indications and contraindications to palliative care.

Pathophysiological types of oncological pain.

Methodology of correction of the main symptoms and syndromes developing due to the progression of the oncological process, as well as special treatment.

Bisphosphonates, indications for use.

Anemia, correction possibilities.

Anorexia-cachexia syndrome. Management tactics.

Требования к самостоятельной работе студентов:

Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, в том числе дополнительной, по следующим темам:

Topic № 1. General issues of oncology. Patterns of tumor development

Topic №2. General principles of diagnosis and treatment of malignant tumors

Topic No. 3. Malignant skin tumors

Topic No. 4. Lung cancer

Topic No. 5. Stomach cancer

Topic No. 6. Colorectal cancer

Topic No. 7. Breast cancer

Topic №8. Thyroid cancer

Topic No. 9. Cervical cancer

Topic No. 10. Cancer of the uterine body

Topic No. 11. Prostate cancer

Topic No. 12. Drug therapy of malignant tumors

Topic No. 13. Palliative care in oncology

Конспектирование учебной литературы.

Выполнение домашнего задания, предусматривает решение тестов, выполнение упражнений, выдаваемых на практических занятиях, по следующим темам:

Topic № 1. General issues of oncology. Patterns of tumor development

Topic №2. General principles of diagnosis and treatment of malignant tumors

Topic No. 3. Malignant skin tumors

Topic No. 4. Lung cancer

Topic No. 5. Stomach cancer

Topic No. 6. Colorectal cancer

Topic No. 7. Breast cancer

Topic №8. Thyroid cancer

Topic No. 9. Cervical cancer

Topic No. 10. Cancer of the uterine body

Topic No. 11. Prostate cancer

Topic No. 12. Drug therapy of malignant tumors

Topic No. 13. Palliative care in oncology

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически

обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении

литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Клинические практические занятия

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

На клинических практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Академическая история болезни

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.
- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан внести изменения с учетом замечаний преподавателя;
- 8) студент не получает зачет по общей хирургии (не допускается до экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

Схема академической истории болезни:

1. Общие данные:

Ф.И.О. пациента (указывается первая буква фамилии)

Полная дата рождения

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении (основной, осложнения, сопутствующий)

2. Жалобы пациента при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Анамнез заболевания.

5. Анамнез жизни
6. Факторы риска развития заболевания
7. Status praesens objectivus.
8. Status localis.
9. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключение профильных специалистов.
10. Этиология и патогенез развития заболевания.
11. Дифференциальная диагностика.
12. Обоснование клинического диагноза и его формулировка: основной, осложнения, сопутствующие заболевания.
13. Обоснование оперативного вмешательства.
14. План ведения пациента (планирование оперативного вмешательства, медикаментозная терапия и др.).
15. Предоперационный эпикриз.
16. План предоперационной подготовки.
17. Название планируемого оперативного вмешательства
18. Развернутый протокол оперативного вмешательства (текст, рисунки, схемы)
19. Назначение лечения в послеоперационном периоде, включая обезболивание.
20. Оценка выраженности болевого синдрома с использованием Визуальной аналоговой шкалы, ведение дневника боли.
21. Ежедневный дневник курации (оценка степени тяжести, выделение ведущего патологического синдрома, выраженность болевого синдрома, осмотр по органам и система, оценка пульса, дыхания, артериального давления, изменений температуры тела).
22. Ежедневная оценка послеоперационной раны.
23. Ежедневное назначение лечения (медикаментозное, немедикаментозное, реабилитация)
24. Выписной эпикриз.
25. Список используемой литературы.
26. Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.
27. Подпись студента и дата.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Общие вопросы онкологии. Закономерности развития опухолей.	ОПК – 4.1 ОПК - 7 ОПК – 8 ПК – 7.1. ПК – 7.2.	Тестирование, устный опрос, коллоквиум

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК – 7.3	
Тема 2. Общие принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 3. Злокачественные опухоли кожи	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 4. Рак легкого	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 5. Рак желудка	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	
Тема 6. Колоректальный рак	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 7. Рак молочной железы	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 8. Рак щитовидной железы	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 9. Рак шейки матки	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	
Тема 10. Рак тела матки	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 11. Рак предстательной железы	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 12. Лекарственная терапия злокачественных опухолей	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1 ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе
Тема 13. Паллиативная помощь в онкологии	ОПК - 4.2 ОПК – 7.2 ПК- 1.1	Тестирование, устный опрос, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК – 1.2 ПК – 1.3 ПК – 1.4 ПК – 1.5 ПК – 1.6 ПК – 1.7 ПК – 1.8 ПК – 1.9 ПК – 2.1 ПК – 2.2 ПК – 7.3	

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

1. Типовые задания тестирования (выберите один правильный ответ):

Антиэстрогены применяются при:

- а) раке молочной железы,
- б) лимфогранулематозе,
- в) глиобластоме,
- г) верно а) и б),
- д) все ответы верны.

ОТВЕТ: а

Симптом “лимонной корки” и отёк ареолы при раке молочной железы:

- а) увеличивает стадию заболевания и влияет на выработку плана лечения,
- б) не увеличивает стадию заболевания,
- в) не влияет на выработку плана лечения,
- г) влияет на общее состояние больной.

ОТВЕТ: а

Органы и структуры, куда метастазирует аденокарцинома желудка:

- а) яичники
- б) печень
- в) надключичные лимфоузлы
- г) легкие
- д) все ответы правильные

ОТВЕТ: д

Ситуационная задача с эталоном ответа (пример).

В верхне-наружном квадранте левой молочной железы у женщины 55 лет имеется безболезненное плотное образование размером 3х2 см, с неровной поверхностью. Образование подвижно вместе с паренхимой железы. Кожные симптомы отрицательны. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Симптом Кенига положительный.

История заболевания. Больной считает себя в течение 3-х месяцев. Обнаружила случайно. К врачам не обращалась. За прошедшее время со слов больной уплотнение увеличилось в 2 раза.



Вопросы:

1. Каков предварительный диагноз?
2. Какие признаки послужили основанием для такого заключения?
3. На основании, каких клинических признаков вы исключили фиброаденому, узловую мастопатию?
4. Какие обследования следует выполнить для подтверждения диагноза?
5. Какое лечение показано больной, если проведенное обследование в точности подтвердило ваше заключение?

Эталон ответа:

1. Подозрение на рак молочной железы
2. Наличие узлового образования, быстрый рост образования, положительный симптом Кенига
3. Быстрый рост образования
4. Пункция образования с гистологическим и иммуногистохимическим исследованием, маммография, рентгенография органов грудной клетки, УЗИ печени, осмотр гинеколога
5. При подтверждении диагноза «рак молочной железы» лечение зависит от распространенности процесса : при локализации опухоли только в молочной железе возможна органосохранное хирургическое лечение, при наличии метастазов в регионарных лимфатических узлах – комбинированное или комплексное лечение, при наличии отдаленных метастазов – паллиативное лекарственное лечение

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем

недостатков в подготовке студентов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

на занятиях (опрос, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания, решение клинических задач);

по результатам выполнения индивидуальных заданий с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше;

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше);

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Лечение боли» в форме зачета.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Полный перечень вопросов к экзамену

1. Предмет «онкология», задачи онкологии, как науки.
2. Определение понятия опухоли. Основные компоненты опухолевого узла.

3. Факторы, определяющие скорость роста опухоли. Значение стволовых клеток.
4. Биологические свойства и особенности злокачественных опухолей.
5. Неопластическая клетка. Основные свойства.
6. Типы роста опухолей. Прогрессия опухолей, ее основные принципы. Индекс Бродерса.
7. Сигнальная трансдукция. Понятие о сигнальных путях. Первичные и вторичные посредники. Основные этапы передачи сигналов.
8. Понятие о рецепторах. Классы клеточных рецепторов.
9. Прогрессия опухоли. Составные части прогрессии опухолей. Принципы прогрессии опухоли по Фулдсу.
10. Виды и этапы метастазирования.
11. Понятие об ангиогенезе опухоли. Применение в лечении злокачественных опухолей.
12. Теории возникновения злокачественных опухолей (Вирхова, Конгейма, Рибберта, Фишер-Вазельса, Мечникова, Зильбера, полиэтиологическая).
13. Роль травмы в развитии опухолей.
14. Современное представление о канцерогенезе. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.
15. Теории канцерогенеза. Понятие о канцерогенах. Виды канцерогенов.
16. Выдающиеся отечественные онкологи (П.А.Герцен, Н.Н.Петров, А.И.Савицкий, Н.Н.Блохин, Б.Е.Петерсон, В.И.Чиссов и другие). Их вклад в развитие онкологии.
17. Фоновые заболевания. Облигатный и факультативный предрак, рак «in situ», примеры.
18. Организация онкологической службы в России.
19. Онкослужба Калининградской области.
20. Онкологический диспансер. Структура, основные функции и задачи.
21. Основные показатели онкозаболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Российской Федерации.
22. Основные показатели онкозаболеваемости и смертности от злокачественных новообразований в Калининградской области.
23. Понятие об онконастороженности. Клинические группы онкобольных. Примеры.
24. Виды профилактики злокачественных новообразований. Структура, функции и задачи онкологического кабинета.
25. Оценка жалоб и анамнеза у онкологических больных.
26. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль.
27. Возможности и примеры скрининговых программ по раннему выявлению рака.
28. Комбинированное и комплексное лечение онкологических больных. Показания к их применению.
29. Международная классификация злокачественных опухолей по системе TNMPG.
30. Паранеопластический синдром. Примеры.
31. Задачи и методы первичной и уточняющей диагностики в онкологии.
32. Рентгенологические методы диагностики злокачественных новообразований.
33. Радиоизотопные методы диагностики злокачественных новообразований. Термография, ее задачи.
34. Ультразвуковые методы. Магнитно-резонансная томография.
35. Эндоскопические методы диагностики злокачественных новообразований.
36. Опухолевые маркеры в клинической онкологии. Примеры.
37. Методы морфологической верификации диагноза. Понятие о «carcinoma in situ».
38. Инновационные методы диагностики.
39. Классификация методов лечения.

40. Показания и противопоказания к хирургическому лечению онкологических больных. Принципы радикализма в хирургической онкологии. Понятие «анатомической зоны»
41. Виды операций в онкологии (радикальные, паллиативные, эксплоративные, расширенные, комбинированные). Операбельность и резектабельность. Новые направления в хирургической онкологии. Возможности лазерной хирургии.
42. Эндоскопическая хирургия в онкологии.
43. Паллиативные операции.
44. Хирургическая реабилитация.
45. Лучевая терапия. Определение. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания.
46. Механизм действия ионизирующего излучения на опухоль. Варианты применения лучевой терапии, как самостоятельного метода.
47. Критерии радиочувствительности опухоли. Методы радиосенсибилизации. Пути селективного управления тканевой радиочувствительности.
48. Радикальная, паллиативная, симптоматическая лучевая терапия.
49. Контактная лучевая терапия. Показания и методы применения.
50. Дистанционная лучевая терапия. Квантовое и корпускулярное облучение.
51. Фракционное облучение, его разновидности.
52. Радиотерапевтический интервал. Пути его увеличения. Радиочувствительность опухолей.
53. Цели предоперационной и послеоперационной лучевой терапии. Примеры.
54. Местные и общие лучевые реакции, профилактика, лечение.
55. Радионуклидная терапия.
56. Фотодинамическая диагностика и терапия злокачественных опухолей.
57. Комбинированное и комплексное лечение онкологических больных. Показания к их применению.
58. Инновационные методы лечения злокачественных новообразований.
59. Показания, противопоказания к химиотерапии. Моно- и полихимиотерапия. Неoadьювантная и адьювантная химиотерапия.
60. Доза препарата (разовая, суммарная). Расчёт дозы препарата.
61. Факторы, определяющие эффективность лекарственной терапии опухолей.
62. Оценка лечебного воздействия противоопухолевых средств.
63. Побочные реакции химиотерапии (непосредственные, ближайшие, отсроченные). Токсическое действие химиопрепаратов на различные органы.
64. Клинико-морфологическая классификация противоопухолевых препаратов
65. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Алкилирующие агенты. Механизм действия. Примеры препаратов.
66. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Антиметаболиты. Механизм действия. Примеры препаратов.
67. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Противоопухолевые антибиотики. Механизм действия. Примеры препаратов.
68. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Препараты растительного происхождения. Механизм действия. Примеры препаратов.
69. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Ферментные препараты. Гормоны и антигормоны. Механизм действия. Примеры препаратов.
70. Классификация противоопухолевой лекарственной терапии. Таргетные препараты. Механизм действия. Примеры препаратов.
71. Модификаторы биологических реакций (МБР), пути воздействия.
72. Принципы полихимиотерапии злокачественных опухолей. Способы применения полихимиотерапии.

73. Адьювантная и неоадьювантная химиотерапия. Оценка лечебного действия химиотерапии.
74. Оценка тяжести состояния больного по шкале ВОЗ и по Карновскому.
75. Побочные эффекты химиотерапии злокачественных опухолей. Осложнения полихимиотерапии.
76. Препараты, обеспечивающие переносимость цитостатиков.
77. Колонистимулирующие факторы. Ингибиторы ангиогенеза.
78. Основные направления и виды гормонотерапии злокачественных опухолей.
79. Таргетная терапия. Примеры. Механизм действия.
80. Иммунотерапия злокачественных опухолей. Иммуномодуляторы в онкологической практике.
81. Методы иммунотерапии в онкологии. Активная иммунотерапия.
82. Пассивная иммунотерапия.
83. Адаптивная иммунотерапия.
84. Толстая кишка. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттока.
85. Колоректальный рак. Актуальность проблемы. Заболеваемость и смертность в России. Эпидемиологические аспекты.
86. Колоректальный рак. Предрасполагающие факторы в развитие КРР Предраковые заболевания. Факторы риска заболевания.
87. Скрининг колоректального рака(КРР).
88. Пути метастазирования колоректального рака.
89. Международная клиническая классификация колоректального рака по системе TNM.
90. Морфологическая классификация колоректального рака.
91. Клиническая картина рака ободочной кишки, рака прямой кишки.
92. Основные и дополнительные методы диагностики. Дифференциальная диагностика КРР.
93. Рентгенологические, эндоскопические методы исследования КРР.
94. Методы верификации диагноза КРР.
95. Лечение рака ободочной кишки. Виды радикальных и паллиативных операций при КРР.
96. Лечение рака прямой кишки. Виды радикальных и паллиативных операций.
97. Комбинированное лечение КРР.
98. Тактика лечения колоректального рака на поздних стадиях.
99. Хирургическое лечение КРР. Принципы радикальности. Варианты лимфаденэктомии при раке прямой кишки.
100. Консервативное лечение рака ободочной кишки, рака прямой кишки. Основные принципы лекарственной терапии.
101. Социально-трудовая и медицинская реабилитация больных КРР.
102. Легкое. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
103. Физиология дыхания, дыхательные объемы. Дыхательная недостаточность, формы, степени.
104. Рак лёгкого. Эпидемиология. Факторы риска.
105. Предрасполагающие факторы рака лёгкого. Предраковые заболевания легкого.
106. Клинико-анатомическая и гистоморфологическая классификации.
107. Клиническая картина центрального рака легкого.
108. Клиническая картина периферического рака легкого.
109. Атипичные формы рака легкого. Рак Пенкоста.
110. Диагностика и дифференциальная диагностика рака легкого. Методы верификации рака легкого.
111. Пути метастазирования рака легкого. Классификация рака легкого по TNM.

112. Комбинированное и комплексное лечение рака легкого.
113. Паллиативное и симптоматическое лечение больных раком легкого.
114. Обязательные и дополнительные методы диагностики при раке легкого. Рентгенологические методы диагностики рака легкого.
115. Паранеопластические синдромы при раке легкого.
116. Эндоскопические методы диагностики рака легкого. Прямые и косвенные признаки рака легкого.
117. Хирургическое лечение рака легкого.
118. Консервативное лечение рака легкого.
119. Мелкоклеточный рак легкого, особенности диагностики и лечения.
120. Осложнения рака легкого. Возможности паллиативного лечения.
121. Отдаленные результаты лечения рака легкого. Социально-трудовая, медицинская реабилитация больных раком легкого.
122. Желудок. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
123. Желудочная секреция в норме и при малигнизированных язвах.
124. Рак желудка. Эпидемиология. Заболеваемость раком желудка в мире и России.
125. Предрасполагающие факторы рака желудка. Факторы риска. Предраковые и фоновые заболевания при раке желудка.
126. Тотальный рак желудка. Пути метастазирования рака желудка.
127. Диагностика рака желудка. Методы верификации диагноза.
128. Комбинированное лечение рака желудка.
129. Осложнённый рак желудка. Тактика лечения.
130. Отдаленные результаты хирургического лечения рака желудка.
131. Клиническая картина рака желудка в зависимости от локализации процесса.
132. Рентгенологическая диагностика рака желудка. Эндоскопические методы диагностики рака желудка.
133. Гистологическая классификация рака желудка. Классификация рака желудка по TNM.
134. Прогрессирование рака желудка.
135. Хирургическое лечение рака желудка. Показания, противопоказания. Радикальные и паллиативные операции.
136. Консервативное лечение рака желудка.
137. Социально-трудовая, медицинская реабилитация больных раком желудка
138. Рак кожи. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
139. Факультативные и облигатные предраки кожи. Лечение фоновых и облигатных предраков кожи. Диспансеризация.
140. Злокачественные новообразования (ЗНО) кожи. Клиническая классификация.
141. Базальноклеточный рак кожи. Особенности клинической картины, диагностики и лечения. Типы базальноклеточного рака кожи.
142. Плоскоклеточный рак кожи. Особенности клинической картины, диагностики и лечения. Типы плоскоклеточного рака кожи.
143. Классификация рака кожи по TNM. Диагностика и дифференциальная диагностика рака кожи.
144. Лечение рака кожи. Отдаленные результаты лечения.
145. Меланома кожи. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
146. Меланома. Клинико-морфологические типы. Биологические формы роста меланомы.
147. Меланоопасные и меланомонеопасные невусы. Ранние и поздние признаки малигнизации невусов. Факторы, способствующие малигнизации невусов.
148. Признаки озлокачествления невуса.
149. Клиническое течение меланомы. Биологические формы роста.

150. Патологическая классификация меланомы. Уровни инвазии меланомы кожи по Кларку. Толщина опухоли по Бреслоу.
151. Диагностика меланом. Дифференциальная диагностика меланомы кожи.
152. Лечение меланомы кожи. Факторы прогноза.
153. Хирургическое лечение меланомы.
154. Лекарственное лечение меланомы.
155. Иммуноterapia меланомы. Прогностические факторы меланомы.
156. Внекожные локализации меланомы. Тактика ведения больных.
157. Щитовидная железа. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
158. Рак щитовидной железы. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
159. Осмотр и пальпация области щитовидной железы и зон регионарного метастазирования.
160. Клеточный состав паренхимы щитовидной железы. Регуляция деятельности щитовидной железы.
161. Этиология и патогенез. Факторы риска рака щитовидной железы.
162. Основные эндогенные и экзогенные этиологические факторы.
163. Предраковые заболевания и группы повышенного риска при раке щитовидной железы.
164. Методы верификации рака ЩЖ. Этапность морфологического исследования.
165. Инструментальная диагностика рака щитовидной железы: УЗИ, радиосцинтиграфия. Возможности методов.
166. Международная гистологическая классификация и основные патогистологические типы рака щитовидной железы. Классификация рака щитовидной железы по TNM.
167. Основные и дополнительные методы диагностики рака щитовидной железы.
168. Клиническая картина рака щитовидной железы. Возможные варианты развития клиники. Особенности клинической картины в зависимости от гистологического типа.
169. Методы лечения рака ЩЖ.
170. Принципы хирургического лечения рака ЩЖ. Объем оперативных вмешательств при различных стадиях рака. Виды послеоперационных осложнений и их лечение.
171. Радиойодтерапия рака ЩЖ. Показания. Возможные осложнения.
172. Лучевая, химио- и гормонотерапия рака щитовидной железы.
173. Факторы прогноза рака щитовидной железы. Профилактика рака щитовидной железы.
174. Молочная железа. Анатомия органа. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
175. Основные этиологические факторы рака молочной железы.
176. Предраковые заболевания и группы повышенного риска при раке молочной железы.
177. Патогенез рака молочной железы. Факторы риска рака молочной железы.
178. Рак молочной железы. Основные вопросы эпидемиологии. Заболеваемость. Смертность.
179. Клиническая картина рака молочной железы. Симптомы рака молочной железы. Клинико-патогенетические формы рака молочной железы.
180. Лучевые методы (рентгенологические методы и УЗИ) диагностики рака молочной железы. Первичные и вторичные рентгенологические признаки заболевания.
181. Основные и дополнительные методы диагностики рака молочной железы. Дифференциальная диагностика РМЖ.
182. Международная гистологическая классификация рака молочной железы. Классификация рака молочной железы по TNM.
183. Молекулярные подтипы РМЖ. Их значение в тактике лечения.

184. Хирургическое лечение рака молочной железы. Виды радикальных и паллиативных операций.
185. Консервативное лечение рака молочной железы. Полихимио- и гормонотерапия РМЖ.
186. Лучевая терапия РМЖ.
187. Факторы прогноза рака молочной железы. Реабилитация больных с РМЖ.
188. Рак мужской молочной железы, его особенности.
189. Топографическая анатомия женских половых органов.
190. Зависимость гистологического строения стенки шейки матки от возраста и гормонального статуса женщины.
191. Этиология и патогенез рака шейки матки (РШМ). Факторы риска РШМ.
192. Предраковые заболевания шейки матки.
193. Клиническая картина рака шейки матки.
194. Визуальная оценка состояния шейки матки, специальные пробы.
195. Инструментальная диагностика РШМ. Возможности методов.
196. Методы верификации РШМ. Этапность морфологического исследования.
197. Классификация РШМ по TNM и FIGO.
198. Международная гистологическая классификация РШМ.
199. Методы лечения РШМ.
200. Принципы хирургического лечения РШМ. Объем оперативных вмешательств при различных стадиях.
201. Операции на зонах регионального метастазирования.
202. Послеоперационные осложнения, пути профилактики и лечения.
203. Лучевая терапия РШМ. Осложнения лучевой терапии РШМ.
204. Полихимиотерапия РШМ
205. Химиолучевая терапия РШМ.
206. Факторы прогноза при РШМ. Принципы профилактики РШМ. Вакцинопрофилактика РШМ.
207. Особенности гистологического строения шейки матки, тела матки, придатков матки.
208. Менструальный цикл. Влияние гормонального статуса женщины на пролиферативную активность эндометрия.
209. Этиология и патогенез РТМ. Факторы риска РТМ. Предраковые заболевания тела матки.
210. Клиническая картина РТМ.
211. Классификация рака тела матки по классификациям TNM и FIGO. Гистологическая классификация РТМ
212. Диагностический минимум при подозрении на РТМ. Инструментальная диагностика РТМ. Возможность методов.
213. Методы лечения рака тела матки.
214. Принципы хирургического лечения РТМ. Объем оперативных вмешательств. Показания и противопоказания.
215. Операции на зонах регионального метастазирования. Послеоперационные осложнения, пути профилактики и лечения.
216. Лучевая терапия РТМ.
217. Лекарственная терапия РТМ.
218. Факторы прогноза при РТМ. Профилактика (первичная и вторичная) заболевания.
219. Топографическая анатомия мужских половых органов.
220. Особенности кровоснабжения, иннервация и лимфооттока предстательной железы.
221. Заболеваемость раком предстательной железы в России и в Калининградской области.
222. Предрасполагающие факторы. Фоновые и предраковые заболевания рака предстательной железы.

223. Клиническая картина рака предстательной железы.
224. Диагностика и дифференциальная диагностика рака предстательной железы.
225. Пальцевое ректальное исследование в диагностике рака предстательной железы.
226. Инструментальные методы диагностики. Специфические онкомаркеры в диагностике рака предстательной железы.
227. Роль и значение ПСА, модификации ПСА.
228. Методы верификации диагноза. Гистологическая классификация рака предстательной железы.
229. Клиническая классификация рака предстательной железы по TNM, стадиям.
230. Пути метастазирования рака предстательной железы.
231. Хирургическое лечение. Принципы и объемы проведения.
232. Лучевая терапия РПЖ. Показания, противопоказания, осложнения.
233. Брахитерапия РПЖ.
234. Гормонотерапия РПЖ.
235. Особенности естественного развития рака предстательной железы, подходы к лечению при различных стадиях заболевания с учетом возраста пациента.
236. Отдаленные результаты хирургического лечения рака предстательной железы.
237. Социально-трудовая и медицинская реабилитация больных раком предстательной железы.
238. Факторы прогноза РПЖ.
239. Определение паллиативной медицинской помощи.
240. Цель паллиативной медицинской помощи, показания.
241. Оценка общего состояния пациентов с онкологическими заболеваниями.
242. Симптомы прогрессирования онкопроцесса, осложнения специального лечения.
243. Хронический болевой синдром. Определение боли.
244. Патологические типы боли. Особенности лечения больных.
245. Хронический болевой синдром. Принципы лекарственной терапии. «Анальгетическая лестница».
246. Алгоритм терапии ХБС в зависимости от интенсивности болевого синдрома.
247. Хронический болевой синдром. Трансдермальные терапевтические системы.
248. Паллиативная адыювантные лекарственные средства.
249. Причины хронической боли у онкологических больных.
250. Хронический болевой синдром. Вспомогательные методы обезболивания. Интервенционное лечение.
251. Тактика ведения больных с прорывами боли.
252. Нутритивная поддержка. Определение и задачи. Способы.
253. Синдром анорексии-кахексии у онкологических больных. Методы коррекции.
254. Анемия у онкологических больных. Диагностика. Принципы лечения.
255. Патология костной ткани у онкологических больных. Причины. Диагностика. Принципы лечения.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	ЛМС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая	Включает	отлично	зачтено	91-100

	деятельность	нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий			
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		81-90
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

8.4.1. Критерии оценки академической истории болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Академическая история болезни соответствует всем правилам оформления, сдана в необходимые сроки. Изложение клинических данных предельно точное, логичное, последовательное с подробной убедительной аргументацией. Раскрыты все аспекты хирургического заболевания, правильно изложены этиология, патогенез. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, правильно использует специальные профессиональные и научные термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по курируемой нозологии, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Повышенный уровень- 5 баллов
Академическая история болезни соответствует всем правилам оформления, сдана в необходимые сроки. Изложение клинических	Базовый уровень-4

<p>данных предельно точное, логичное, последовательное с подробной убедительной аргументацией. При раскрытии темы, изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Студент излагает решение поставленной задачи, частично выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, правильно использует специальные профессиональные термины и частично научные термины. Проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не всегда аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>балла</p>
<p>Академическая история болезни не соответствует всем правилам оформления, не сдана в необходимые сроки. Изложение клинических данных не точное, не логичное, последовательное с попытками общей аргументации. При раскрытии темы, изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется неоднократная помощь преподавателя. Студент с трудом излагает решение поставленной задачи, не выделяет главные положения, не обобщает, не приводит доказательства в обоснование своей позиции, ограничено использует только специальные профессиональные термины. Не проявляет самостоятельность суждений, не высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не отстаивает свою точку зрения, не уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Пороговый уровень- 3 балла</p>
<p>Академическая история болезни не соответствует всем правилам оформления, не сдана в необходимые сроки ил совсем не представлена для проверки. Изложение клинических данных не точное, не логичное. Тема не раскрыта, отсутствуют изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется неоднократная помощь преподавателя. Студент с трудом излагает решение поставленной задачи или не излагает ее вообще, не выделяет главные положения, не обобщает, не приводит доказательства в обоснование своей позиции, ограничено использует только некоторые специальные профессиональные термины. Не проявляет самостоятельность суждений, не высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не отстаивает свою точку зрения, не применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Не сформирован -2 балла</p>

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

Основная литература:

1.Lagoon, M. A. The Course of Faculty (Analitical) Surgery in Pictures, Tables and Schemes / М. А. Lagoon, В. S. Kharitonov, edited by professor S. V. Vertyankin - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с. - ISBN 978-5-9704-3927-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439272.html>

Дополнительная литература: Коренев, С.В. Клиническая онкология: учеб.пособие для студентов мед. вузов : в 1 ч./ С. В. Коренев ; Рос. гос. ун-т им. И. Канта. - Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2018 – 2018. Ч. 1. - 355, [1] с. - Библиогр. в конце ст..

- ISBN 978-5-9971-0097-1.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.
- специализированное ПО: виртуальный анатомический атлас «Пирогов».

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Основы коммуникации в медицине»
"Fundamentals of Communication in Medicine"**

Шифр: 31.05.01

**Направление подготовки: «Лечебное дело / General medicine»
(на английском языке)**

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: кандидат филологических наук, доцент ОНК «Институт образования и гуманитарных наук» Писарь Надежда Владимировна

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Основы коммуникации в медицине».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «Основы коммуникации в медицине».

Цель дисциплины – формирование у специалистов иноязычной коммуникативной компетенции в части, предусмотренной настоящей рабочей программой, развитие общих компетенций, повышение уровня образования и развития личности.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1. Знает факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде; особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности; разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); способы эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды УК-3.2. Демонстрирует умение различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности; устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе участвовать в обмене информацией, знаниями и опытом, презентации результатов работы команды;	Знать: - цели, задачи, формы, виды, принципы деловой коммуникации; - коммуникативные и языковые средства организации конструктивного диалога в профессиональной деятельности в соответствии с нормами речевого и делового этикета; - основы кросс-культурного менеджмента; Уметь: - организовать конструктивный диалог; - анализировать информацию, ситуации, в том числе кейсы с характеристиками кросс-культурных особенностей; - направлять диалог в соответствии с целями профессионального общения; - эффективно взаимодействовать в коллективе по принятию коллегиальных решений; - совершенствовать стилистику ресурсов; Владеть: - техникой и культурой оформления документов, деловой переписки, дистантными формами делового общения в соответствии с правилами международного этикета; - профессиональными ценностями

	<p>планировать последовательность шагов для достижения заданного результата, на основе понимания результатов (последствий) личных действий</p> <p>УК-3.3. Использует навыки социального взаимодействия в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды</p>	
<p>УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>УК-4.1. Знает языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; стилистику устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; стилистику официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; технологию перевода академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.</p> <p>УК-4.2. Демонстрирует умение выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; использовать информационно-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - систему и структуру русского языка в соответствии с требованиями стандарта изучаемого уровня владения; - систему норм русского языка; - качества правильной речи и средства её организации/продуцирования; - роль общения в профессиональной деятельности специалиста; - составляющие коммуникативной компетентности специалиста; - требования к коммуникативной подготовке специалиста; - стратегии и тактики организации конструктивного диалога; - приёмы создания текста в соответствии с видом и ситуацией общения; - основные способы работы с информацией. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать коммуникативную ситуацию; - осуществлять коммуникацию в контактах с носителями русского языка; - использовать русский язык в качестве языка-посредника; - организовать коммуникацию в устной и письменной форме в соответствии с

	<p>коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры на государственном и иностранном (-ых) языках; вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; выполнять перевод академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык</p>	<p>целями общения и нормами современного русского языка; - организовать диалог в заданной коммуникативной форме в соответствии с целями общения и нормами современного русского языка; - анализировать коммуникативную ситуацию; - определять цель и понимать ситуацию общения; - конструировать речевое высказывание в соответствии с целью и ситуацией общения, критериями хорошей/ правильной речи; - трансформировать вербальный материал в соответствии с коммуникативной задачей; - давать экспертную оценку тексту.</p> <p>Владеть: - определенным объемом языковых единиц, позволяющих осуществлять коммуникацию в социально-бытовой, социально-культурной и учебно-профессиональной сферах общения; - нормами русского литературного языка и культурой речи; - культурой общения (устного и письменного), в том числе с представителями других национальностей; - умениями создания текстов разных стилей речи; - формами и методами совершенствования речевой культуры.</p>
	<p>УК-4.3. Использует навыки устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; переводом академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык</p>	<p>языковых единиц, позволяющих осуществлять коммуникацию в социально-бытовой, социально-культурной и учебно-профессиональной сферах общения; - нормами русского литературного языка и культурой речи; - культурой общения (устного и письменного), в том числе с представителями других национальностей; - умениями создания текстов разных стилей речи; - формами и методами совершенствования речевой культуры.</p>
<p>УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-5.1. Знает историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и</p>	<p>Знать: - типичные ситуации профессионального общения врача; - основные теоретические аспекты современных концепций общения; - принципы, правила и нормы делового общения; - виды и формы делового общения; - психологические закономерности и регуляторы делового общения; - свои возможности и проблемы в</p>

	<p>ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения</p> <p>УК-5.2.</p> <p>Демонстрирует умение осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции</p> <p>УК-5.3. Использует навыки уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения</p>	<p>сфере делового общения;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять цель и понимать ситуацию общения; - анализировать различные ситуации межличностного общения; - трансформировать вербальный и невербальный материал в соответствии с коммуникативной задачей; - преодолевать коммуникативные барьеры в общении; - эффективно взаимодействовать в коллективе по принятию конструктивных решений <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки и анализа коммуникативных стратегий и тактик; - приёмами организации конструктивного диалога; - правилами общения с коллегами в соответствии с нормами этикета и профессиональной этикой; - формами и методами совершенствования коммуникативных навыков
<p>УК-6.</p> <p>Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе</p>	<p>УК-6.1. Знает свои (личностные, психофизиологические, ситуативные временные и т.д.) для успешного выполнения порученной работы; технологию планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - роль общения в профессиональной деятельности специалиста; - составляющие коммуникативной компетентности специалиста; - требования к коммуникативной подготовке

<p>самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда</p> <p>УК-6.2. Демонстрирует умение применять знание о своих ресурсах и их пределах (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; реализовывать намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата</p> <p>УК-6.3. Использует навыки саморазвития и осознанного обучения с использованием предоставляемых возможностей для приобретения новых знаний и навыков</p>	<p>специалиста;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стратегии и тактики организации конструктивного диалога; - составляющие культуры, творчества, культуры интеллектуального труда <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать диалог в заданной коммуникативной форме в соответствии с целями профессионального общения и нормами современного русского языка; - анализировать коммуникативную ситуацию; - выстраивать траекторию самореализации <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - культурой профессионального общения; - профессиональными ценностями; - практикой планирования и решения учебных задач; - опытом преодоления коммуникативных барьеров; - конструктивной позицией в диалоге; - потребностью в совершенствовании коммуникативной подготовки
<p>ПК-7. Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-7.2. Проводит анализ показателей заболеваемости,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - типы текстов по специальности; - нормы официально-делового стиля; - языковые нормы;

<p>среднего медицинского персонала</p>	<p>инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения ПК-7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ПК-7.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ПК-7.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<ul style="list-style-type: none"> - из каких пунктов ставится диагноз; - клинику болезней; - симптоматику; - методику проведения опроса; - нормы русского языка; - требования к документу <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать состояние органов и систем при заболеваниях; - выстраивать диалог; - оформлять документ заданного формата; - давать экспертную оценку текста документа; - оформлять документ в соответствии с нормами русского языка; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками профессионального общения с пациентом; - навыками направления беседы в русло решения лечебно-диагностических задач; - практикой оформления документа по специальности; - культурой речи; - культурой делового письма
--	---	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Основы коммуникации в медицине» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Тема 1. Официальное знакомство	Обращения. Нормы речевого этикета в официальной обстановке делового общения. Устные формы представления/самопредставления. Официальное знакомство (на выставке, на конференции, на переговорах). Письменные формы самопредставления: визитная карточка, анкета, резюме.
2	Тема 2. Деловая беседа	Деловой разговор по телефону: представление, запрос, приглашение. Внешняя деловая переписка. Структура делового письма. Информационное письмо. Письмо-приглашение. Письмо-предложение о встрече. Особенности деловой беседы. Этические формы и национальные модели делового общения. Проведение деловых переговоров.
3	Тема 3. Прием на работу	Объявления о работе. Сокращения, принятые в официальных документах. Автобиография. Письмо-заявление об устройстве на работу. Собеседование при приеме на работу. Подготовка и проведение собеседования. Правила успешной коммуникации.
4	Тема 4. Диалог врача с пациентом	Паспортные данные больного. Жалобы больного. История настоящего заболевания. История жизни больного. Настоящее состояние больного. Предположительный диагноз.
5	Тема 5. Заполнение медицинской карты больного	Заполнение медицинской карты стационарного больного. Оформление записи в медицинской карте стационарного больного.

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Учебные занятия лекционного типа учебным планом не предусмотрены.

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Тема 1. Официальное знакомство

Обращения. Нормы речевого этикета в официальной обстановке делового общения. Устные формы представления/ самопредставления. Официальное знакомство (на выставке, на конференции, на переговорах). Письменные формы самопредставления: визитная карточка, анкета, резюме.

Тема 2. Деловая беседа

Деловой разговор по телефону: представление, запрос, приглашение. Внешняя деловая переписка. Структура делового письма. Информационное письмо. Письмо-приглашение. Письмо-предложение о встрече. Особенности деловой беседы. Этические формы и национальные модели делового общения. Проведение деловых переговоров.

Тема 3. Прием на работу

Объявления о работе. Сокращения, принятые в официальных документах. Автобиография. Письмо-заявление об устройстве на работу. Собеседование при приеме на работу. Подготовка и проведение собеседования. Правила успешной коммуникации.

Тема 4. Диалог врача с пациентом

Паспортные данные больного. Жалобы больного. История настоящего заболевания. История жизни больного. Настоящее состояние больного. Предположительный диагноз.

Тема 5. Заполнение медицинской карты больного

Заполнение медицинской карты стационарного больного. Оформление записи в медицинской карте стационарного больного.

Выполнение лексико-грамматических упражнений и коммуникативных заданий.

Рекомендуемый перечень тем *лабораторных работ (при наличии)*

Лабораторные работы учебным планом не предусмотрены.

Требования к самостоятельной работе студентов

1. *Работа с материалом практических занятий*, предусматривающая проработку лексики и грамматики, изучение учебной литературы по следующим темам: Тема 1. Официальное знакомство; Тема 2. Деловая беседа; Тема 3. Прием на работу; Тема 4. Диалог врача с пациентом; Тема 5. Заполнение медицинской карты больного
2. *Выполнение домашнего задания*, предусматривающего решение задач, выполнение упражнений, выдаваемых на практических занятиях, по следующим темам: Тема 1. Официальное знакомство; Тема 2. Деловая беседа; Тема 3. Прием на работу; Тема 4. Диалог врача с пациентом; Тема 5. Заполнение медицинской карты больного

3. *Выполнение творческих заданий и проектов по следующим темам:* Тема 4. Диалог врача с пациентом; Тема 5. Заполнение медицинской карты больного.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно

связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Официальное знакомство	УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-7	Контрольная работа, кейс, тестирование
Тема 2. Деловая беседа	УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-7	Контрольная работа, кейс, тестирование
Тема 3. Прием на работу	УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-7	Контрольная работа, кейс, тестирование
Тема 4. Диалог врача с пациентом	УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-7	Контрольная работа, кейс, тестирование
Тема 5. Заполнение медицинской карты больного	УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ПК-7	Контрольная работа, кейс, тестирование

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Типовые задания практических, контрольных работ и проектов:

Контрольная работа

Составьте свою визитную карточку и резюме.

Кейс

Ситуация 1

В день вашего дежурства в приёмное отделение поступил больной. Его привезли на машине родственники с направлением из районной поликлиники, в котором указывается предположительный диагноз: «обострение хронического пиелонефрита». Оформите поступление больного в вашу больницу.

1. Дата поступления _____
2. Отделение _____
3. Переведен в отделение _____

4. Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
5. Группа крови _____ Резус-принадлежность _____
6. Кем направлен _____

—

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет через _____ часов после начала заболевания, получения травмы: госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения _____
- _____

—

9. Диагноз при поступлении _____
- _____

—

Ситуация 2

Больной выписывается из больницы, пройдя курс лечения. Он продолжался 30 дней, с 1 октября по 30 октября 2000 года. На время стационарного лечения ему выдали больничный лист (листок нетрудоспособности). Больной выздоровел, трудоспособность полностью восстановлена. Общее состояние при выписке хорошее. Оформите выписку больного из больницы.

14. Дата и время выписки _____
- Проведено койко-дней _____

15. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ _____ с _____ по _____

№ _____ с _____ по _____

16. Исход заболевания: выписан – с выздоровлением, с улучшением, без перемен, с ухудшением; переведен в другое отделение _____
- _____

—

(название лечебного учреждения)

17. Трудоспособность восстановлена полностью, снижена, временно утрачена, стойко утрачена в связи с данным заболеванием, с другими причинами (подчеркнуть)

Лечащий врач

Зав. отделением

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Тестирование

1. Вам нужно найти работу. Для этого вам нужно заполнить анкету. Заполните ее.

Дата заполнения _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения, место рождения _____

Семейное положение _____

Домашний адрес _____

Телефон домашний _____ Тел. рабочий _____

Тел. мобильный _____

Образование: высшее, неполное высшее, среднее специальное, аспирантура _____

Место учёбы и год окончания учебного заведения _____

Полученная специальность _____

Знание иностранных языков (указать, какие) _____

Уровень владения языком (свободное, хорошее, посредственное, плохое) _____

Работа с компьютером _____

Укажите, с какими компьютерными программами вы работали _____

Укажите кем и где вы хотели бы работать:

Должность _____

Гос. учреждение _____

Инофирма _____

Российская компания _____

СП _____

Дополнительные сведения:

Есть ли ограничения по командировкам _____

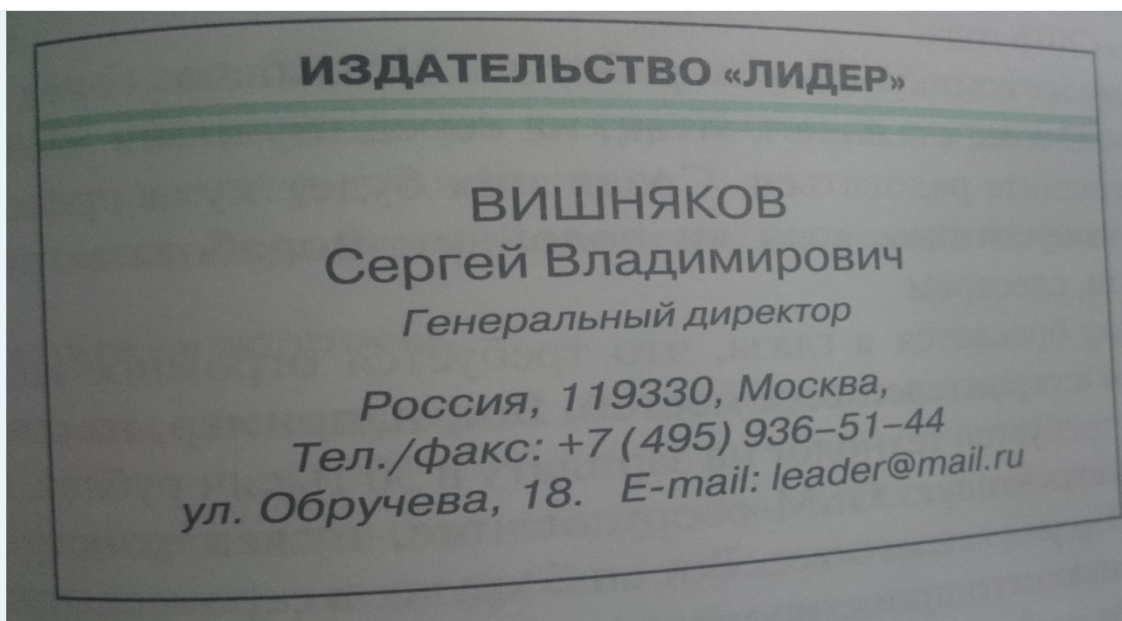
Можете ли вы работать полный рабочий день _____

С какого времени вы можете приступить к работе _____

Желаемый уровень заработной платы _____

2. Прочитайте текст - информацию на визитной карточке господина С.В. Вишнякова. По этой модели составьте текст визитной карточки врача.

3.



Прослушайте диалог. Соотнесите персону и его должность.

[003 2.6.mp3](#)

Феликс
Линден

- а. Представитель компании Rexe
- б. сотрудник компании "Росгаз"
- в. Переводчик

Пётр Иванов

4. Подберите правильные окончания предложений.

Прощаясь со мной, мой шеф обычно улыбается и говорит:

- «Большое спасибо!»
- «Простите!»
- «Пока!»
- «Не стоит благодарности!»
- «До завтра!»
- «Здравствуйте!»
- «Привет!»
- «С Богом!»

При прощании со своей подругой я говорю:

- «Большое спасибо!»
- «Простите!»
- «Пока!»
- «Не стоит благодарности!»
- «До завтра!»
- «Здравствуйте!»
- «Привет!»
- «С Богом!»

При встрече с моим руководителем я говорю:

- «Большое спасибо!»
- «Простите!»

«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»
«Здравствуйтесь!»
«Привет!»
«С Богом!»

Извиняясь за допущенную ошибку, наш
коллега всегда говорит:

«Большое спасибо!»
«Простите!»
«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»
«Здравствуйтесь!»
«Привет!»
«С Богом!»

Я всегда отвечаю соседу:

«Большое спасибо!»
«Простите!»
«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»
«Здравствуйтесь!»
«Привет!»
«С Богом!»

Провожая меня в командировку, моя
бабушка всегда говорит:

«Большое спасибо!»
«Простите!»
«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»
«Здравствуйтесь!»
«Привет!»
«С Богом!»

При встрече с другом я говорю:

«Большое спасибо!»
«Простите!»
«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»«
Здравствуйтесь!»«
Привет!»
«С Богом!»

Благодаря за помощь, мой сосед всегда
говорит:

«Большое спасибо!»
«Простите!»
«Пока!»
«Не стоит благодарности!»
«До завтра!»«
Здравствуйтесь!»«
Привет!»

5. Закончите предложение.

- Руководителю предприятия
- а. должен проявлять уважение к каждому сотруднику
 - б. поднимают уровень дохода от бизнеса
 - в. формируется не один день
 - г. всегда может рассчитывать на помощь подчинённых
 - д. необходимо поддерживать хорошие отношения в коллективе
- Менеджер компании
- Хорошие отношения в коллективе
- Уважение к руководителю
- Внимательный руководитель

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Тестирование

1. Составьте диалог врача с больным.

Пациент:-Здравствуйте!

Врач: - Здравствуйте! Как Ваша фамилия?

Пациент- Седых.

Врач:- Ваше имя, отчество?

Пациент: - Николай Иванович.

Врач:

Пациент:- Почти 51.

Врач:

Пациент:- Да.

Врач:

Пациент:- Нет.

Врач:

Пациент:- Да, я из Вольска.

Врач:

Пациент:- Улица Мира, дом 9.

Врач:

Пациент: - Нет.

Врач:

Пациент:- 8-927-112-87-19.

Врач: □

Пациент:- Да. Дочь.

Врач: □

Пациент:- Улица Советская, дом 38/ 31, квартира 5.

Врач: □

Пациент:- Да. 36-18-15.

Врач: □

Пациент:- Да. На машиностроительном заводе.

Врач: □

Пациент:- Инженер по технике безопасности.

- Домашний телефон у дочери есть?	- Родственники в этом городе есть?	- Вы приезжи
й?	- Кто вы по профессии и в какой должности работаете?	- Значит, полных 50?
- Ско	лько Вам полных лет?	- (Назовите) адрес дочери.
- Вы работаете?	- Вы живёте в Сарат	ове?
- А мобильный?	- Домашний телефон есть?	- (Назовите) адрес постоянного мест
а жительства в Вольске.		

2. Из реплик составьте диалог "В кабинете".

В кабинете

Кузнецов. □

Джойс. □

Сотников. □

Джойс. □

Сотников. □

Джойс. □

Сотников. □

Джойс. □

Сотников. □

Спасибо. От кофе не откажусь. Пожалуйста, чёрный и без сахара.	Похвально. А мне не
удается бросить эту привычку. Вам кофе или чай?	Спасибо, прекрасно. У меня была во
зможность передохнуть. Так, кажется, говорят по-русски?	Спасибо, не курю уже полго
да.	Как вы чувствуете себя на московской земле после длительного перелёта, господи
н Джойс?	Очень приятно. Много слышал о Вас, господин Сотников.
Рад с Вами позна	комиться, господин Джойс. Прошу сюда. Садитесь, пожалуйста. Вы курите?
Ваш русски	й выше всяких похвал. Приступим к делу.
Господа, познакомьтесь, пожалуйста. Господ	ин Сотников Борис Сергеевич, президент концерна «Русь». Господин Джойс, коммерч
еский директор фирмы «Шелл».	

3. Составьте диалог врача с пациентом.

Пациент: □

Врач: □

Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []
Врач: []
Пациент: []

- Здравствуйте! Проходите. Садитесь, пожалуйста. (Как) Ваша фамилия? Имя? Отчество?			
- Николаева Ольга Викторовна.	- Есть. 47- 36-37.	- Главный бухгалтер.	- Ваша должность? (В какой должности работаете?)
- Ваш домашний адрес? (Какой у Вас адрес постоянного места жительства?)		- Домашний телефон есть?	- 43 года.
- Служебный телефон есть?	- Да, есть. 51- 18-15.	- Родственники в этом городе есть?	- В Сбербанке.
- Есть. Мой муж.	- Ваше место работы? (Где Вы работаете?)		- Сколько Вам полных лет?
- Вы живёте в этом городе?	- Да.	- Здравствуйте!	- Улица Рахова, дом 34/ 38, квартира 41.

4. Напишите заявление о приёме на работу в университет на должность лаборанта кафедры иммунологии с первого июня этого года.

5. Напишите автобиографию по плану:

План написания автобиографии

1. Год и место рождения.
2. Образование.
3. Место работы.
4. Местожительство.
5. Семейное положение.
6. Дата, подпись.

6. Прочитайте текст и вставьте нужные слова.

Ошибки в речи – самая частая причина конфликтов между врачами и пациентами. Могу дать (писать, совет, говорить«Вы»/«Ты») , что врач должен (писать, совет, говорить«Вы»/«Ты») спокойно, тихо, должен обращаться на (писать, совет, говорить«Вы»/«Ты»), а к детям на (писать, совет, говорить«Вы»/«Ты»). Врач

должен (писать, совет, говорить «Вы»/«Ты») чётко, чтобы и он, и пациент могли прочитать рецепт или направление.

7. Прочитайте текст. Вставьте нужные слова.

На ранней стадии гипертонической болезни больные жалуются на головную боль, (недостаточность, головокружение, мелькание, удушья), быструю утомляемость, приливы крови к голове, боли в области сердца, сердцебиение, шум в ушах, (недостаточность, головокружение, мелькание, удушья) в глазах и плохой сон. На поздних стадиях гипертонической болезни отмечаются сердечная (недостаточность, головокружение, мелькание, удушья), одышка при физических нагрузках, приступы (недостаточность, головокружение, мелькание, удушья) с явлениями сердечной астмы и отека легких.

8. Прочитайте текст. Вставьте нужные слова.

Бронхит

Бронхит – это острое или хроническое воспаление слизистых оболочек в главных ветвях бронхиального дерева. Причиной бронхита является (инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда) грудиной или раздражение бронхов химическими средствами.

Различают острый бронхит и хронический бронхит. Острые бронхиты – не тяжёлые заболевания и обычно полностью излечиваются в течение нескольких недель. Острый бронхит является частым сопутствующим признаком (инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда, за грудиной) всех видов, поэтому он широко распространён. Первые признаки острого бронхита обычно возникают после простуды. У пациента внезапно повышается температура ((инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда, за грудиной) . Иногда пациент чувствует боль (инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда) за грудиной , усиливающуюся во время кашля. Кашель – главный симптом бронхита. При кашле может отделяться (инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда, за грудиной) . Вначале появляется немного очень вязкой мокроты, затем появляется обильная и жидкая.

Если острый бронхит переходит в хроническую форму, это может привести к серьёзным осложнениям. Причины хронического бронхита ещё не совсем ясны. Но выделяют три фактора, которые вызывают заболевание: курение, загрязнение воздуха и инфекция дыхательных путей. Основным симптомом является кашель, но мокрота выделяется не всегда. Обычно повышенной температуры нет, но пациент жалуется на сильное затруднение (инфекция, дыхания, кашель, мокрота, простуда, за грудиной) . Курение усиливает выделение слизи клетками стенок бронхов, поэтому рекомендуемой мерой является немедленное прекращение курения. У курильщиков, отказавшихся от этой привычки, полностью исчезают кашель и затруднённое дыхание, общее самочувствие улучшается.

9. Прочитайте ситуацию. Внесите данные в медицинскую карту больного.

На приём к врачу пришла больная Луценко Евгения Васильевна, 60 лет, пенсионерка, инвалид 2 группы. Она живёт вместе с мужем по адресу г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23. Дети живут отдельно. Раньше она работала инженером на заводе "Турбоатом". Муж и дети здоровы.

II. Паспортные данные больного.

1. Фамилия, имя, отчество (женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет)

2. Пол (женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет)

3. Возраст (женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет) (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)

4. Постоянное место жительства: (женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет)

5. Место работы, профессия и должность (женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет)

(женский, г. Калининград, пр. Победы, 11, кв. 23, инвалид 2 группы, Луценко Евгения Васильевна, пенсионер, 60 лет)

для инвалидов – род и группа инвалидности, ИОВ – да, нет (подчеркнуть)

10. Прочитайте текст. Вставьте пропущенные слова.

Заболевания сердечно-сосудистой системы

При заболеваниях сердечно-сосудистой системы больные жалуются на (тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой), сердцебиение, боли в области сердца. Сначала одышка появляется только при движении, при физическом напряжении, при нагрузках, при быстрой ходьбе, при подъёме по лестнице. Затем одышка появляется в состоянии покоя. Одышка, которая начинается внезапно приступом удушья, называется (тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой).

(тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой) - это ощущение сокращения сердца. Учащение сердечных сокращений называется (тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой).

Боли (тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой) в области сердца, за грудиной. Боли бывают сжимающего, давящего, режущего, колющего характера. Боли (тахикардией, одышку, иррадируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой) в левую руку, левую лопатку, левое плечо, в челюсть. Боли приступообразного характера внезапно появляются и быстро прекращаются (обычно длятся 3-5, иногда 15 минут). Боли часто сопровождаются страхом смерти. В течение суток бывает 50 или более приступов.

Одним из симптомов заболевания сердца является цианоз (синюшность). Сначала появляется цианоз крыльев носа, затем развивается цианоз лица, конечностей и туловища.

Симптомами заболевания сердечно-сосудистой системы иногда являются (тахикардией, одышку, иррадиируют, кашель, локализуются, Сердцебиение, астмой) и кровохарканье.

11. Соотнесите болезнь и её основные симптомы.

острая инфекционная болезнь, вызываемая гемолитическим стрептококком. Передается воздушно-капельным путём. Характеризуется лихорадкой, интоксикацией, мелкой сыпью, острым тонзиллитом.

Корь
Скарлатина
Коклюш
Краснуха

острая инфекционная болезнь, которая передаётся воздушно-капельным путём. Характеризуется лихорадкой, головной болью, фотофобией, воспалением слизистых оболочек дыхательных путей и сыпью (rash) по всему телу.

острая инфекционная болезнь, вызываемая вирусом, передающаяся воздушно-капельным путём. Характеризуется кратковременной лихорадкой, кореподобной сыпью и увеличением лимфатических узлов (главным образом, затылочных).

острая инфекционная болезнь, вызываемая палочкой и передающаяся воздушно-капельным путём. Проявляется приступами спазматического кашля.

12. Соотнесите этикетные формулы и ситуацию общения.

Здравствуй! Здравствуй! Здорово! Привет! Добрый день!
Рад(а)Вас
видеть! Моё почтение!

Ответ на
благодарность
Обращение к пациенту
Прощание
Приветствие
Обращение

До свидания! Пока! Всего хорошего! Чао! Счастливо оставаться!
Выздоровливайте! Не болейте! Доброго здоровья!

Пожалуйста! Не стоит благодарности! На здоровье! Будьте любезны!

Как дела? Какие проблемы? Как Вы себя чувствуете?

– Уважаемый Михаил Николаевич, уважаемые коллеги!
Глубокоуважаемый Павел Павлович, уважаемые присутствующие!

– Михаил Николаевич! Павел Павлович!

– Михал Николаич! Пал Палыч!

– Михаил! Павел!

– Миша! Паша!

13. Соотнесите вопросы врача и ответы пациента.

Ваше образование? 123-45-67
Онкологический центр

45 лет
Врач-онколог,
заведующий отделением
Николай Никитович
Улица Качалова, 1-1
Уланов
высшее

Ваш возраст?

Ваше имя, отчество?

Домашний адрес?

Место работы?

Ваша Фамилия?

Телефон?

Профессия, должность?

Творческое задание

Ситуация. В больницу поступает больной. Он рассказывает эту историю. На её основе оформите запись в медицинской карте больного и установите предположительный диагноз (используйте образец медицинской карты больного).

Меня зовут Петров Иван Михайлович. 46 лет. живу в Калининграде, ул. 1812 года, 48,2. Работаю в Бауцентре водителем. Мой телефон 8-098-765-43-21. Во время загородной поездки 3 недели назад я сильно простудился. Заболело и запершило горло, заложило нос, была небольшая температура. Меня замучил сильный кашель. Потом прибавилась одышка, стало больно дышать и кашлять, появилась слабость, стал потеть по ночам, пропал аппетит. Сначала кашель был сухой, а потом стал откашливать мокроту жёлто-зелёного цвета. К врачу не обращался, лечился домашними средствами, принимал «Амброгексал», но ничего не помогало. 24 марта стало совсем плохо, поэтому пришлось вызвать «скорую помощь» и меня отвезли в 3 городскую больницу.

Редактор форматированного текста

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
--------	--------------------------------	---	---	---------------------------	--------------------------------------

Повышенны й	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	8 6-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессионал ьной деятельности, нежели по образцу с большой степени самостоятель ности и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		71-85
Удовлетвори тельный (достаточно й)	Репродуктивн ая деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетвор ительно		55-70
Недостаточн ый	Отсутствие удовлетворительного уровня	признаков	неудовлетв орительно	не зачтено	Менее 55

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

Основная литература

1. Куриленко, В. Б. Говорим о медицине по-русски : учебник / В. Б. Куриленко, Л. А. Титова, Т. А. Смолдырева, М. А. Макарова - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 392 с. - ISBN 978-5-9765-1428-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976514287.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

2. Говорим по-русски без переводчика : Интенсивный курс по развитию навыков устной речи / Отв. ред. Л. С. Крючкова, Л. А. Дунаева. - 14-е изд. , стер. -

Москва : ФЛИНТА, 2022. - 176 с. (Русский язык как иностранный) - ISBN 978-5-89349-413-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893494136.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

3. Журавлева, В. Н. Учебный словарь. Анатомия. Толкование и сочетаемость терминов / В. Н. Журавлева и др. ; под ред. докт. филол. наук В. В. Морковкина. - 3-е изд. , стер. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 266 с. - ISBN 978-5-89349-638-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893496383.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

4. Константинова, Л. А. Деловой русский язык : учеб. пособие по русскому языку для иностранных студентов продвинутого этапа обучения / Константинова Л. А. , Юрманова С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 88 с. - ISBN 978-5-9765-1862-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518629.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

5. Миненкова, Н. В. Учимся писать грамотно. Научный стиль речи : учеб. пособие / Миненкова Н. В. - Воронеж : ВГУИТ, 2018. - 63 с. - ISBN 978-5-00032-319-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785000323199.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

6. Санникова, А. В. Русский язык как иностранный. Медицинская лексика : учебное пособие / А. В. Санникова, М. К. Гладышева, Н. Н. Людчик, А. А. Шарапа. - Минск : Вышэйшая школа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-985-06-3149-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850631497.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- ЭБС Консультант студента
- ЭБС ПРОСПЕКТ
- ЭБС ZNANIUM.COM
- НЭБ Национальная электронная библиотека
- ЭБС IBOOKS.RU
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;

- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Otorhinolaryngology»

Шифр: 31.05.01

**Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском
языке)**

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель:

Перепелица Светлана Александровна, д.м.н., исполняющая обязанности заведующего кафедрой хирургических дисциплин ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

П.И.к.Бабакишева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Otorhinolaryngology».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины «Otorhinolaryngology».

Целью освоения дисциплины «Оториноларингологии» является формирование компетенций обучающегося, в области теоретических и методологических основ диагностики, лечения и профилактики заболеваний ЛОР-органов в сфере терапии.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза.	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; Общие вопросы организации медицинской помощи населению; Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов. Уметь: Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к

		<p>врачам -специалистам;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами - специалистами;</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>Направлением пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	--	--

<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах.</p> <p>ОПК-7.2. Применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения.</p> <p>ОПК-7.3. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.</p>	<p>помощи.</p> <p>Знать: Современные методы применения лекарственных препаратов при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Уметь: Составлять план лечения</p>
---	---	---

		<p>заболевания с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
<p>ПК-1. Способен проводить обследование пациента</p>	<p>ПК-1.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p>	<p>Знать:</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по</p>

<p>при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-1.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-1.4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; принцип формулировки предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Владеть: полным физикальным обследованием пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических заболеваний; направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, консультации к врачам-специалистам; направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; устанавливать диагноз с учетом действующей</p>
--	--	--

	<p>учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.7. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.8. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными ПК-1.9. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ПК-2. Способен проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и</p>	<p>Знать: Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,</p>

	<p>клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Уметь: Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p> <p>Владеть: Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	--	--

		<p>Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
<p>ПК-7. Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-7.2. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>ПК-7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>ПК-7.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>ПК-7.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>Знать:</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</p> <p>Организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Уметь:</p>

		<p>Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения;</p> <p>Проводить анализ медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка;</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p>Владеть:</p> <p>Составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного (терапевтического) участка;</p> <p>Проведением анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</p> <p>Заполнением медицинской документации, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой</p>
--	--	---

		участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; Обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Otorhinolaryngology» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы и объем дисциплины

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/клинические практические занятия), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Organisation of otorhinolaryngological care. Legal aspects in otorhinolaryngology.	History History of otorhinolaryngology. Principles of organisation of outpatient, inpatient care, ENT department. The main legislative and legal acts on the provision of medical care.

2	Diseases of the nose and sinuses.	Etiology, pathogenesis, clinical picture of diseases of the nose and sinuses. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of nasal and paranasal sinus diseases (causes, treatment and prevention methods).
3	Acute and chronic inflammatory diseases of the ear.	Etiology, pathogenesis, clinical picture of acute inflammatory diseases of the ear. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of acute inflammatory diseases of the ear (causes, methods of treatment and prevention). Etiology, pathogenesis, clinical presentation of chronic inflammatory diseases of the ear. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of chronic inflammatory diseases of the ear (causes, methods of treatment and prevention).
4	Diseases of pharynx.	Aetiology, pathogenesis, clinical presentation of acute and chronic pharyngeal diseases. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of pharyngeal diseases (causes, methods of treatment and prevention). Angina in infectious diseases. Pathology of the pharynx in systemic blood diseases. Atypical forms of angina.
5	Diseases of the larynx.	Etiology, pathogenesis, clinical presentation of acute and chronic diseases of the larynx. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of laryngeal diseases (causes, methods of treatment and prevention).
6	Upper airway and ear malformations	Nasal and paranasal sinus neoplasms: Benign and malignant diseases of the nose. Benign and malignant diseases of ENT organs. Diagnosis, treatment methods.
7	Inner Ear Diseases.	Labyrinthitis. Neurosensory hearing loss, Meniere's disease. Neuronitis. Etiology. Clinic. Diagnostics. Treatment.
8	Otogenic and rhinogenic intracranial complications.	Otogenic meningitis. Otogenic brain abscesses. Sigmoid and cavernous sinus thrombosis. Arachnoiditis of the brain. Otogenic neuritis of the facial nerve. Etiology. Clinic. Diagnostics. Treatment.
9	Specific diseases of the ENT organs	Tuberculosis of the ENT. Diagnosis, treatment. Syphilis of the ENT and ear. Diagnosis, treatment. Scleroma of the ENT. Wegener's granulomatosis. ENT organ involvement in HIV infection.

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Topic 1: Organisation of otorhinolaryngological care. Legal aspects in otorhinolaryngology.

Topic 2 . Diseases of nose and sinuses.

Theme 3. Acute and chronic inflammatory diseases of ear.

Topic 4. Diseases of pharynx.

- Topic 5. Diseases of pharynx.
Topic 6. Diseases of the upper respiratory tract and ear .
Topic 7. Diseases of inner ear .
Topic 8 . Otogenic and rhinogenic intracranial complications.
Topic 9 . Specific diseases of ENT organs.

Рекомендуемая тематика *клинических практических* занятий:

Topic 1: Organisation of otorhinolaryngological care. Legal aspects in otorhinolaryngology.

Questions for discussion: History of development of otorhinolaryngology. Principles of organization of outpatient, inpatient care, ENT-room. The main legislative and legal acts of health care.

Topic 2 . Diseases of nose and sinuses

Questions for discussion: etiology, pathogenesis, clinical picture of diseases of the nose and sinuses. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of nasal diseases and paranasal sinuses (causes, treatment and prevention methods).

Topic 3: Acute and chronic inflammatory diseases of the ear.

Questions for discussion: Etiology, pathogenesis, clinical picture of acute inflammatory ear diseases. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of acute inflammatory ear diseases (causes, treatment and prevention methods). Etiology, pathogenesis, clinical presentation of chronic inflammatory diseases of the ear. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of chronic inflammatory ear diseases (causes, methods of treatment and prevention).

Topic 4: Diseases of the pharynx

Questions for discussion: Etiology, pathogenesis, clinical presentation of acute and chronic diseases of the throat. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of pharyngeal diseases (causes, methods of treatment and prevention).

Angina in infectious diseases. Pathology of the pharynx in systemic blood diseases. Atypical forms of angina.

Topic 5: Diseases of the larynx.

Questions for discussion: Etiology, pathogenesis, clinical presentation of acute and chronic diseases of the larynx. Methods of diagnosis, treatment, prevention. Complications of laryngeal diseases (causes, methods of treatment and prevention).

Topic 6: Neoplasms of upper airways and ear.

Issues for discussion: Nasal and paranasal sinus neoplasms: benign and malignant nasal diseases. Benign and malignant diseases of ENT organs. Diagnostics, treatment methods.

Topic 7: Diseases of inner ear.

Questions for discussion: Labyrinthitis. Neurosensory hearing loss, Meniere's disease. Neuronitis. Etiology. Clinic. Diagnostics. Treatment.

Topic 8 . Otogenic and rhinogenic intracranial complications.

Questions for discussion: Otogenic meningitis. Otogenic brain abscesses. Thrombosis of the sigmoid and cavernous sinus. Arachnoiditis of the brain. Otogenic neuritis of the facial nerve. Etiology. Clinic. Diagnostics. Treatment.

Topic 9 . Specific diseases of ENT organs.

Questions for discussion: Tuberculosis of ENT organs. Diagnostics, treatment. Syphilis of ENT and ear. Diagnosis, treatment. Scleroma of the ENT. Wegener's granulomatosis. ENT organ involvement in HIV infection.

Требования к самостоятельной работе студентов

1. Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, по следующим темам:

- Topic 1: Organisation of otorhinolaryngological care. Legal aspects in otorhinolaryngology.
Topic 2 . Diseases of nose and sinuses.
Theme 3. Acute and chronic inflammatory diseases of ear.
Topic 4. Diseases of pharynx.
Topic 5. Diseases of pharynx.
Topic 6. Diseases of the upper respiratory tract and ear .
Topic 7. Diseases of inner ear .
Topic 8 . Otogenic and rhinogenic intracranial complications.
Topic 9 . Specific diseases of ENT organs.

2. Выполнение домашнего задания, предусматривающего изучение теоретического материала, составление интеллект-карт, решение ситуационных клинических задач, работа с клиническими кейсами по темам практических занятий по изучаемым темам.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксирования, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Клинические практические занятия

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

На клинических практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Интеллект-карта

Преподавание дисциплины «Otorhinolaryngology» программы специалитета осуществляется с помощью комплексного подхода, включающего применение компьютерной технологии «Интеллект-карта». Интеллект – карта является графическим выражением масштабного ассоциативного мышления, с использованием

нейролингвистического программирования, что значительно повышает эффективность запоминания изучаемого материала. Студенты, создавая интеллект-карты, обрабатывают большой массив научной информации, используя учебники, монографии, статьи, клинические рекомендации. В результате повышается общий уровень знаний, формируется умение правильно выражать свои мысли, развивается теоретическое, индуктивное мышление. Объем полученных знаний значительно увеличивается, приобретает целенаправленный характер. Изменяется структура анализа, синтеза и обобщения изученной информации. Создание интеллект-карт, которые представляют собой графически-логическое, художественное представление изучаемых тем, улучшает восприятие, усвоение необходимого материала, развивает клиническое мышление. Особенностью этого метода является развитие логического и вовлечение ассоциативного мышления, когнитивной визуализации студента. Появление ассоциативных образов изменяет процесс запоминания информации, что в значительной степени улучшает результаты обучения студентов многих специальностей.

Для успешного освоения теоретического материала студентам предлагается создание интеллект-карты, в которой схематически отображены ключевые моменты изучаемой темы, т.е. на одной странице создается оптимальная схема по конкретной тематике. Создание подобной схемы требует от обучающегося глубокого изучения литературы, проведения синтеза и анализа полученной информации, выборки наиболее важных положений или представление алгоритма, согласно нозологической форме. Интеллект-карта «Нозологические формы» представлена в виде нескольких страниц: факторы риска заболевания, патологическая физиология и анатомия, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы диагностики, лечение. Студенты не ограничены в выборе представления материала.

С помощью компьютерной технологии студенты достигают несколько целей: создают интеллект-карты, запоминают алгоритмы оказания медицинской помощи, осваивают компьютерные программы, используя текстовые редакторы, графические пакеты, электронные таблицы и др. Для создания интеллект-карт они могут использовать любые компьютерные программы, сервисы визуализации данных “Coogole”, программу 3D-моделирования “SketchUp”, карандашное программирование “Pencil Code” и другое.

Обучающимся предлагается создать интеллект-карты по следующим темам:

1. Методики осмотра и обследования оториноларингологического пациента;
2. Клиническая анатомия, эмбриогенез ЛОР -органов;
3. Анатомия и физиология вестибулярного анализатора;
4. Анатомия и физиология носа и околоносовых пазух
5. Физиология органа слуха;
6. Основные функции ЛОР -органов, методики их обследования и оценки;
7. Клиническая онкология ЛОР -органов;
8. Острые и хронические заболевания уха;
9. Острые и хронические заболевания глотки;
10. Острые и хронические заболевания гортани;
11. Заболевания внутреннего уха;
12. Специфические заболевания ЛОР-органов;
13. Отогенные внутричерепные осложнения;
14. Риногенные внутричерепные осложнения;
15. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Основные синдромы в офтальмологии



Образец интеллект-карты

Клинический кейс на тему:

1. Заболевания носа;
2. Заболевания придаточных пазух носа;
3. Острые воспалительные заболевания уха;
4. Хронические воспалительные заболевания среднего уха;
5. Не воспалительные заболевания уха;
6. Заболевания внутреннего уха;
7. Заболевания глотки;
8. Заболевания глотки;
9. Новообразования верхних дыхательных путей и уха;
10. Специфические заболевания ЛОР-органов;
11. Отогенные внутричерепные осложнения;
12. Риногенные внутричерепные осложнения;

Основные разделы клинического кейса:

- Паспортная часть
- Жалобы пациента
- Подробный анамнез заболевания
- Анамнез жизни
- Аллергологический анамнез
- Осмотр ЛОР-органов
- Локальный статус
- Предварительный диагноз
- Назначение дополнительных методов исследования (лабораторная, инструментальная диагностика) с учетом нозологической формы, уровня информативности и действующим соответствия клиническим рекомендациям, стандартам оказания медицинской помощи

- Интерпретация полученных лабораторных, инструментальных данных
- Обоснование клинического диагноза
- Этиология и патогенез развития заболевания
- Назначение этиотропного, патогенетического лечения (медикаментозного и немедикаментозного) с учетом действующих клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи
- Назначение ранней реабилитации

Клинический кейс предназначен для обучения студентов теоретическому анализу клинических ситуаций, развитию критического и клинического мышления. Обучающиеся получают тематическое задание и разрабатывают кейс самостоятельно под руководством преподавателя, используя лекционный материал, учебники, дополнительные источники литературы, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи. В кейсе студент методично излагает теоретические аспекты темы, ступенчато представляет основные разделы клинического кейса, например, жалобы пациента при определенной нозологической форме и т.д. Обучающийся получает навык аналитической работы. Основываясь на этиологии и патогенезе заболевания, самостоятельно определяет клинически значимые методы лабораторной, инструментальной диагностики, понимает, какие патологические изменения характерны для конкретной нозологической формы. Назначает этиологическое и патогенетическое лечение. Формирует алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Организация оториноларингологической помощи. Правовые аспекты в оториноларингологии	ПК 7.1 ПК 7.2 ПК 7.3 ПК 7.4 ПК 7.5	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Заболевания носа и придаточных пазух носа	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе

	ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	
Острые и хронические воспалительные заболевания уха	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Заболевания глотки	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Заболевания гортани	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе

Новообразования верхних дыхательных путей и уха	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Заболевания внутреннего уха	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Отогенные и риногенные внутричерепные осложнения	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе
Специфические заболевания ЛОР-органов	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3	Опрос, интеллект-карта, дискуссия в группе

	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4	
--	--	--

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Для текущего контроля подготовлен список вопросов и компьютерных тестовых заданий. Они служат основой для самоконтроля и проверки знаний. Формой текущего контроля по данной дисциплине также является проверка знаний на каждом занятии.

Контроль: выполнение обучающих тестов; оценка ответа при устном опросе.

Система *текущего* контроля включает:

- 1) контроль работы на лекционных занятиях;
- 2) контроль работы на клинических практических занятиях;
- 3) тестовый контроль.

Клинические практические занятия являются одним из способов оценки и контроля полученных знаний и закрепления пройденного материала лекций.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

на занятиях (опрос, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания, решение клинических задач);

по результатам выполнения индивидуальных заданий с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше;

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью перечня выполняемых работ, указанных выше);

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Otorhinolaryngology» в форме зачета.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточный контроль проводится по окончании изучения каждой темы (промежуточная аттестация). Он проводится в виде тестирования или письменного ответа на заданные вопросы. Для получения допуска к экзамену необходимо набрать не менее 71% правильных ответов по всем темам. Другой формой промежуточного контроля является решение ситуационных задач. также проверяется освоение практических навыков осмотра офтальмологического пациента. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию, к итоговому зачёту не допускаются. Итоговый зачет проводится в форме защиты подготовленной презентации на заданную тему.

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Клиническая анатомия наружного уха. Особенности топографии. Особенности в детском возрасте.
2. Анатомия барабанной полости. Топографическая анатомия барабанной полости. Особенности в детском возрасте.
3. Работа врача ЛОР-кабинета поликлиники.
4. Показания для проведения основных видов специализированной помощи (ЛОР-онкология, фониатрия, логопедия, сурдология).
5. Передняя тампонада полости носа. Методика выполнения

6. Задняя тампонада полости носа. Методика выполнения.
7. Сосцевидный отросток, типы строения. Топография сигмовидного синуса.
8. Слуховая труба. Особенности строения в детском возрасте. Методы определения проходимости слуховой трубы.
9. Функции слуховой трубы. Значение исследования проходимости слуховых труб
10. Методы исследования слуховой функции. Слуховой паспорт. Значение аудиометрических методов исследования при профотборе и динамическом наблюдении за лицами, работающими в условиях интенсивного производственного шума и вибрации.
11. Наружный диффузный и ограниченный отиты.
12. Аудиометрические признаки кондуктивной тугоухости
13. Отомикозы. Этиология, клиника, лечение.
14. Инородные тела и травмы наружного уха, клиника, лечение. Серная пробка. Отгематома.
15. Травматические повреждения среднего уха, диагностика, лечение. Разрыв барабанной перепонки. Гематотимпанум.
16. Острый гнойный средний отит, этиология, патогенез, клиника, лечение. Возможные осложнения. Роль школьного врача в профилактике заболеваний наружного уха и среднего уха.
17. Мастоидит, разновидности мастоидитов. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики, профилактика
18. Травматический разрыв цепи слуховых косточек, диагностика, лечение.
19. Экссудативный средний отит. Этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
20. Синустромбоз, этиология, клиника, лечение, профилактика. Отогенный сепсис, клиника, лечение, профилактика.
21. Отогенный парез лицевого нерва. Дифференциальная диагностика уровней поражения, лечение, профилактика.
22. Отосклероз, патогенез, клиника, принципы хирургического лечения.
23. Сенсоневральная тугоухость. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Этиология в патогенезе шумовой тугоухости, клиника шумовой тугоухости.
24. Баротравма мирного и военного времени, клиника, оказание первой помощи
25. Хронические риниты. Классификация, лечение. Роль профессиональных факторов в развитии острых и хронических ринитов. Озена. Роль социальных факторов в ее происхождении. Профотбор и трудоустройство больных озенной.
26. Вазомоторный риносинусит. Классификация. Лечение.
27. Острое воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Аэросинусит.
28. Острый гнойный фронтит. Сфеноидит. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Осложнения.
29. Хроническое воспаление придаточных пазух носа. Патогенез, клиника, лечение, диагностика, профилактика. Осложнения.
30. Тромбоз пещеристого синуса риногенной этиологии. Клиника, диагностика, лечение.
31. Носовые кровотечения. Патогенез, лечение, профилактические мероприятия при повторяющихся носовых кровотечениях.
32. Классификация ангин. Первичные и вторичные ангины. Осложнения простых ангин, местные и общие. Профилактика ангин на промышленных предприятиях и школах-интернатах.
33. Ангина язычной миндалины. Воспаление боковых валиков, клиника, лечение, профилактика.
34. Хронические стенозы гортани, причины, клиника, лечение, профилактика.
35. Инородные тела гортани, трахеи, бронхов. Клиника, методы исследования, диагностика, профилактика.
36. Сенсоневральная тугоухость. Показания для проведения МСЭК.

Перечень практических навыков (умений):

1. Владение лобным рефлектором
2. Задняя риноскопия
3. Передняя риноскопия
4. Стоматофарингоскопия
5. Непрямая ларингоскопия
6. Отоскопия
7. Передняя тампонада носа на мулеже
8. Камертональные тесты: Ринне, Швабаха, Вебера, Желе
9. Выявление нистагма (спонтанного, прессорного)
10. Исследование костной и воздушной проводимости с помощью камертонов
11. Исследование шепотной и разговорной речи

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

В результате изучения курса «Otorhinolaryngology» студенты обязаны:

- изучить рекомендуемую основную и дополнительную литературу к курсу и использовать её при ответах;
- усвоить полный объем программного материала и излагать его на высоком научном уровне;
- свободно владеть методологией дисциплины, свободно излагать основные понятия дисциплины;
- уметь творчески применять теоретические знания при решении практических задач;
- показать способность самостоятельно пополнять и обновлять знания в процессе дальнейшей учёбы и профессиональной деятельности.

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий. Владеет всеми практическими навыками (умениями).</i>	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и	<i>Включает нижестоящий</i>	хорошо		81-90

	умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения. Владеет всеми практическими навыками (умениями).			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня. Выполняет практические навыки (умения) с грубыми нарушениями.		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

8.4.1. Проработка уровней формирования компетенции

Градации уровней имеющихся и приобретаемых теоретических знаний:

- **Повышенный.** Обучающийся имеет глубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. Может вести дискуссию и отстаивать свою точку зрения. Студенты полностью осваивают новые необходимые теоретические знания и практические навыки. Высокий темп формирования профессиональной компетенции;
- **Базовый.** Обучающийся имеет неглубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссию вступает, но озвучивает обобщенные положения, не может четко представить свою точку зрения. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков снижен. Средний темп формирования профессиональной компетенции;
- **Пороговый.** Обучающийся имеет поверхностные теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссии не принимает участия, так как не может высказать свою точку зрения на обсуждаемую тему. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков крайне затруднен. Низкий темп формирования профессиональной компетенции.

8.4.2. Одна из задач обучения – формирование и закрепление нескольких навыков, необходимых в последующей трудовой деятельности. Наиболее значимыми являются:

1. Навык планирования собственной учебной деятельности. Он подразумевает формирование у студента потребности в непрерывном образовательном процессе с целью закрепления имеющихся и приобретения новых знаний, повышения мотивации к обучению, созданию им учебных проектов, схем и т.д., в том числе с использованием технических средств, направленных на улучшение результатов собственной квалификации;
2. Навык оценки собственных результатов, т.е. выработка критического отношения к своей работе, поиск неудач и путей их устранения, постоянная работа над собой с целью повышения уровня знаний и умений. Понимание личной ответственности за пациента. Успех в обучении зависит в первую очередь от самого обучающегося, закрепления имеющихся знаний и стремления к познанию нового. Навык оценки собственных результатов является результирующим, так как влияет на формирование профессиональных компетенций, личности врача. Специалист должен уметь провести анализ своей работы, выделить положительные стороны и критически оценивать недочеты, ошибки в работе, которые могут негативно влиять на исход заболевания;

8.4.3. Во время учебного процесса используются единые критерии оценки достижения студентами учебной цели. Для объективного анализа уровни формирования навыков будут оцениваться по принципу:

- «сформирован», соответствует 5 баллам;
- «сформирован не полностью», соответствует 4 баллам;
- «находится в начальной стадии формирования» соответствует 3 баллам;
- «не сформирован», соответствует 2 баллу (таблица 1).

Таблица 1

Формирование навыков во время учебного процесса

Навыки	сформирован	сформирован не полностью	не сформирован
<i>Навык планирования собственной учебной деятельности</i>			
Подготовка к занятиям	Осознано готовится к занятиям	Не всегда готовится к занятиям	Не готовится к занятиям
Использование дополнительной литературы	Постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям, пользуется только учебником или лекционным материалом
Использование сайтов профильных специальностей	Постоянно использует сайты профильных специальностей	Не постоянно использует сайты профильных специальностей	Не использует сайты профильных специальностей
Схематическое изображение определенного процесса	Свободно владеет схематическим изображением определенного процесса	Частично владеет схематическим изображением определенного процесса	На низком уровне владеет схематическим изображением определенного процесса
Владение	Владеет	Частично владеет	На низком уровне

персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF	персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF, X-Mind	персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind	владеет персональным компьютером. Вызывает большое затруднение работа с программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind
<i>Навык оценки собственных результатов:</i>			
Умеет найти свои ошибки	Проводит анализ выполненных действий. Детально анализирует каждый этап своей работы. Находит свои ошибки	Проводит частичный анализ выполненных действий. Частично анализирует каждый этап своей работы. Частично находит своих ошибки	Не проводит анализ выполненных действий. Детально не анализирует каждый этап своей работы. Не может найти свои ошибки
Понимает степень своей вины при не правильных действиях	Полностью понимает степень своей вины при не правильных действиях	Частично понимает степень своей вины при не правильных действиях	Не понимает степень своей вины при не правильных действиях
Ищет способы устранения	Активно ищет способы устранения допущенных ошибок. Самостоятельно многократно повторяет изучаемый материал	Может искать способы устранения допущенных ошибок. По просьбе преподавателя повторяет изучаемый материал	Не ищет способы устранения допущенных ошибок. Не повторяет изучаемый материал

8.4.4. Оценка уровня базовых и новых теоретических знаний осуществляется по следующим критериям:

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный уровень – 5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый уровень – 4 балла

<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.</p>	<p>Пороговый уровень- 3 балла</p>
<p>Ответ не структурирован или отсутствует. Студент обнаруживает отсутствие профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Знания специальной литературы отсутствуют. Профессиональная лексика используется эпизодически.</p>	<p>2 балла</p>

8.4.5. Критерии оценки работы с интеллект-картами

Критерии оценивания	Шкала оценивания
<p>Карта составлена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Правильно определены значимые критерии. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Повышенный уровень- 5 баллов</p>
<p>В карте допущены 1-2 ошибки. Правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить самостоятельно. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение материала логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.</p>	<p>Базовый уровень-4 балла</p>
<p>В карте допущены 3-4 ошибки. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение материала не всегда логичное и последовательное. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.</p>	<p>Пороговый уровень- 3 балла</p>
<p>В карте допущены более 5 ошибок. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов не раскрыты, не освещены основные положения, студент не имеет собственное мнение по изучаемой теме, аргументы отсутствуют. Изложение материала не логичное или полностью отсутствует. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.</p>	<p>Не сформирован -2 балла</p>

8.4.6. Уровни формирования профессиональной компетенции (теоретические аспекты)

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный -5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый -4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Имеет базовые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый -3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Ответ носит тезисный характер, примеры отсутствуют. Имеет пороговые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика практически не используется	Не сформирован -2 балла

8.4.7. Уровни формирования профессиональной компетенции (практические навыки)

Критерии	Шкала оценивания
Студент показывает знание алгоритма выполнения навыка, профессиональных терминов, понятий. Четко и последовательно выполняет практическое задание, с учетом полученных теоретических знаний	Повышенный -5 баллов
Студент показывает знание алгоритма выполнения навыка, профессиональных терминов, понятий. При выполнении практического задания допускает одну ошибку, которая не влияет на ухудшение состояния пострадавшего	Базовый -4 балла
Студент не уверенно знает алгоритм выполнения навыка, путается в профессиональных терминах, понятиях. При выполнении практического задания допускает 2 ошибки, одна из которых может приводить к ухудшению состояния пострадавшего	Пороговый -3 балла
Студент не знает алгоритм выполнения навыка, профессиональные термины, понятия. При выполнении практического задания допускает более 3-х ошибок, которые могут приводить к ухудшению состояния пострадавшего. Студент не выполняет практический навык	Не сформирован -2 балла

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

Основная литература

1. Palchun, V. T. Otorhinolaryngology / Palchun V. T. , Kryukov A. I. , Magomedov M. M. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5473-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454732.html>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)
- Информационная и образовательная система для практикующих врачей <http://www.rosmedlib.ru>
- Российский медицинский портал <http://www.rosmedportal.com>
- Всемирная Организация Здравоохранения <http://www.who.int>

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа MicrosoftTeams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: MicrosoftWindows 7, MicrosoftOfficeStandart 2010, антивирусное программное обеспечение KasperskyEndpointSecurity.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Ophthalmology»

Шифр: 31.05.01

Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском языке)

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: Русина Елена Викторовна - ст. преп. кафедры хирургических дисциплин БФУ им.И.Канта

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК«Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Ophthalmology».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Ophthalmology».

Целью дисциплины Офтальмологии является формирование научных знаний и на их основе умений выявлять отклонения в состоянии глаз и зрения от возрастной нормы у новорожденных и лиц разного возраста, проводить профилактику и оказывать первую медицинскую помощь больным офтальмологического профиля.

2.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

<i>Код и наименование общепрофессиональной компетенции</i>	<i>Код и наименование индикатора общепрофессиональной компетенции</i>	<i>Результаты обучения по дисциплине</i>
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза.	1. Знать: название основных инструментов и аппаратов, используемых в диагностике и лечении офтальмологических заболеваний и их назначение; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и повреждений органа зрения. 2. Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи пациентам с патологией органа зрения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи и провести физикальное обследование пациента различного возраста (методика бокового фокального освещения, визометрия, тонометрия, скиаскопия, биомикроскопия, офтальмоскопия зеркальным и электрическим офтальмоскопом, периметрия аппаратом Ферстера, исследование характера зрения с помощью четырехточечного теста и др.) 3. Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий по диагностике острых заболеваний и повреждений органа зрения;

		<p>обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам - специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи пациентам с патологией органа зрения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах. ОПК-7.2. Применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения. ОПК-7.3. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения.</p>	<p>1.Знать: основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения хронических заболеваний органа зрения и оказания неотложной помощи; механизм действия лекарственных препаратов, формы и методы введения лекарственных средств при заболеваниях органа зрения, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением; преимущества различных методов введения медикаментов, различных видов коррекции аномалий рефракции. 2.Уметь: назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания; оценивать динамику патологических изменений в процессе проводимого лечения; выписывать рецепты на лекарственные препараты и оптические очки. 3.Владеть: методикой местного лечения (закапывание</p>

		<p>глазных капель, закладывание мази в конъюнктивальную полость); методикой объективного осмотра офтальмологического пациента (статус, функции) для контроля эффективности проведенного лечения.</p>
<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-1.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента ПК-1.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-1.4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p>1. Знать: клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики заболеваний у пациентов с жалобами на изменения состояния органа зрения с учетом стандартов медицинской помощи; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; общие принципы обследования офтальмологического больного с острым заболеванием и травмой органа зрения; клинические проявления основных офтальмологических заболеваний; правила оформления офтальмологического осмотра. принцип формулировки предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; правила оформления направления пациента с офтальмологической патологией на госпитализацию. 2. Уметь: производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни; анализировать полученную информацию; производить исследование местного статуса больного с подозрением на острое заболевание и травму органа зрения; правильно и последовательно описать локальный статус; анализировать результаты обзорных рентгенограмм орбиты; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь</p>

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.7. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.8. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-1.9. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>больным на догоспитальном этапе и определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях (острый приступ глаукомы, ранения, контузии и ожоги глаза и его придаточного аппарата) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии органа зрения (осмотр, лабораторное, инструментальное обследование); поставить предварительный клинический диагноз, направить на дополнительные обследования и консультации.</p> <p>3. Владеть: методами закапывания глазных капель, техникой наложения повязок (заклейки, занавески, давящие монокулярные), промывания конъюнктивальной полости; методикой определения рефракции субъективным методом с помощью проектора знаков, фокального освещения глаза, осмотра проходящим светом и др. для проведения дифференциальной диагностики клинического состояния пациента; методикой комплексного анализа жалоб пациента с острым заболеванием и травмой органа зрения, данных его анамнеза, результатов осмотра, инструментальных, и иных исследований в целях уточнения состояния для установления факта наличия или отсутствия заболевания или повреждения.</p>
<p>ПК-2. Способен проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания в</p>	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>1. Знать: принципы и методы оказания первой помощи при неотложной офтальмологической патологии;</p> <p>основные группы препаратов, применяемых для лечения хронических заболеваний органа</p>

<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>зрения и оказания неотложной помощи;</p> <p>формы и методы введения лекарственных средств при заболеваниях органа зрения; преимущества различных методов введения медикаментов, различных видов коррекции аномалий рефракции.</p> <p>2. Уметь: составлять план лечения офтальмологического пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания.</p> <p>3. Владеть: алгоритмом формирования плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; методикой сбора жалоб, анамнеза и объективного осмотра с целью контроля эффективности проводимого лечения и его безопасности.</p>
<p>ПК-7. Способен вести</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план</p>	<p>1. Знать: медико-статистические</p>

<p>медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка ПК-7.2. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения ПК-7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ПК-7.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками ПК-7.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>	<p>показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>2. Уметь: анализировать формы официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; составлять план работы и отчет о своей работе; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками; использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть</p>
---	--	---

		«Интернет». 3. Владеть: навыками заполнения первичной медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде; проведением анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки качества лечения, наблюдения и реабилитации пациентов.
--	--	---

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Ophthalmology» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов по основной образовательной программе по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, квалификация Врач-лечебник, является дисциплиной обязательной для изучения на 4 курсе в 7 семестре.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/клинические практические занятия) контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, в процессе обучения разбираются основные темы по анатомии и физиологии органа зрения, физиологической оптике, а также острые и хронические патологические процессы в различных отделах органа зрения и его повреждения.

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Introduction to ophthalmology. Anatomy and physiology of the visual organ	Ophthalmology and its place among other disciplines. The eye and its role in the vital activity of the body. The purpose of studying ophthalmology for the future daily activities of a general practitioner. The main common diseases that contribute to the occurrence of a pathological process or manifest themselves in the eye. Organization of ophthalmological care for the population in Russia, organization of the fight to reduce eye morbidity. Blindness and low vision.

		<p>Prevention of blindness: domestic and international experience. Rehabilitation of the blind and visually impaired. VOS tasks.</p> <p>Incidence of myopia, glaucoma and cataracts in the Kaliningrad region among children and adults.</p> <p>Ethics and deontology in ophthalmology.</p> <p>Characteristics of achievements and unsolved problems in various fields of ophthalmology.</p> <p>Embryogenesis, anatomy of the visual organ. Basic physiological processes.</p>
	2. Visual functions and methods of visual organ research The	<p>main functions of the visual organ. Visual functions and age dynamics of their development</p> <p>Visual functions. Central vision (visual acuity, color vision), peripheral vision (visual field, light perception), binocular vision.</p> <p>Light perception. Peripheral vision Color vision.</p> <p>Visual acuity. Its unit of measurement, age-related evolution of visual acuity. Objective and subjective methods for determining visual acuity in people of different ages (pupil response to light, optokinetic nystagmus); determination of vision according to tables, autorefractometry, control research methods.</p>
	3. Physiological optics, refraction and accommodation and their age-related features.	<p>The doctrine of refraction. The optical system of the eyes and its components. The unit of refraction measurement is the diopter. Gulstrand's schematic eye. Emmetropia. Clinical characteristics, methods of determination. Hypermetropia (hyperopia). Characteristic. Age dynamics. Features of optical correction of hypermetropia. Myopia (nearsightedness). Astigmatism. Accommodation. Accommodation mechanisms. Methods for studying the volume of accommodation. Pathology of accommodation. Presbyopia.</p> <p>Myopic disease, etiopathogenesis, clinic, treatment of complications, role of physical activity in the development of complications, medical examination, prevention of progression.</p> <p>Mechanism of development of strabismus in children and adults.</p>
	4. Diseases of the eyelids, lacrimal organs and orbit. Conjunctival diseases	<p>Acute diseases of the eye and its appendages, accompanied by external changes, i.e. the presence of classical signs of inflammation ("rubor, tumor, calor, dolor et functio leasum»).</p> <p>Inflammatory diseases of the eyelids. Blepharitis. The role of endogenous and exogenous factors in development. Clinic and course of blepharitis, complications, outcomes. Principles and duration of treatment. Demodicosis, diagnosis, treatment.</p> <p>Barley. External and internal barley. Etiology, clinic, treatment, complications, outcomes.</p> <p>Abscess of the eyelids. Halazion. Molluscum contagiosum. Clinic, causes, tendency to dissemination, surgical treatment.</p>

		<p>Herpes simplex and shingles in the area of innervation of the first branch of the trigeminal nerve. Clinic, causes. Treatment.</p> <p>Allergic diseases of the eyelids. Dermatitis. Otek Angioedema. Toxicoderma. Anomalies in the position and shape of the eyelids.</p> <p>Causes (congenital and acquired). Ptosis, complications of ptosis (amblyopia, strabismus). Eversion of the eyelid. Trichiasis. Lagophthalmos. Ankyloblepharone. Coloboma of the eyelid. Epicanthus. Terms and principles of treatment.</p> <p>Acute and chronic conjunctivitis, clinic, etiology, treatment principles.</p> <p>Dacryoadenites. Pathology of the lacrimal drainage system. Dacryocystitis of adults and newborns, etiology, treatment principles.</p>
<p>5. Diseases of the cornea, retina and choroid of the eye</p>		<p>Diseases of the cornea Congenital abnormalities of the cornea. Micro-and macro-corneas, keratoconus and keratoglobus. Visual functions in cases of developmental abnormalities. Surgical treatment.</p> <p>Contact correction options. Outcomes.</p> <p>Inflammation of the cornea (keratitis). Classification of keratitis by etiology, severity and localization of the process. Diagnostic methods. Subjective and objective signs of keratitis. Principles of treatment. Outcomes.</p> <p>Outcomes of corneal inflammation. A spot, a cloud, a thorn, simple and complicated. Types of changes in the shape of the cornea. Abnormal astigmatism. Principles of treatment. Keratoplasty. Contact lenses. Keratoprosthetics.</p> <p>Frequency of vascular tract diseases among general ocular pathology. Structure of diseases of the vascular tract (inflammatory, dystrophic processes, neoplasms, congenital anomalies).</p> <p>Inflammation of the vascular tract (uveitis). The most common causes of uveitis. Classification of uveitis by course, localization, clinical and morphological picture, etiology, and immunology. The main morphological and functional features of anterior uveitis (iritis, iridocyclites); posterior uveitis (choroiditis); panuveitis. Differential diagnosis of vascular diseases. Methods of general and local treatment of anterior and posterior uveitis, depending on the etiology and nature of the process. Outcomes. Prevention.</p> <p>Inflammatory and degenerative lesions of the retina. Acute retinal necrosis. Age-related macular degeneration. Retinal detachment. Acute circulatory disorders in the retina. Retinopathy premature babies.</p>
<p>6. Glaucoma. Diseases of the lens and vitreous body.</p>		<p>Production and outflow of intraocular fluid, intraocular pressure.</p>

		<p>Definitions of glaucoma. Social significance of glaucoma as one of the main causes of blindness Congenital glaucoma (buphthalmus, hydrophthalmus). Outcomes. Forecast. Primary and secondary glaucoma. Risk factors, etiopathogenesis, clinic. Principles of treatment of chronic glaucoma and acute glaucoma attack. Age-related and congenital cataracts. methods of diagnosis and treatment.</p>
7.	<p>Changes in the visual organ (main purulent symptoms) in general diseases.</p>	<p>Characteristics of eye changes in general diseases. Classification of eye diseases: inflammatory, vascular, dystrophic, neuro-ophthalmic, endocrine, hematological. The role of acute and chronic infectious diseases, pathology of ENT organs (more often sinusitis) of the oral cavity in the development of inflammatory diseases of the membranes and contents of the eye (keratitis, uveitis, retinitis, abscesses and phlegmon of the orbit). Clinical signs and complications, first aid, treatment, and outcomes. Retinal changes in hypertension, the stage of retinal damage, and their clinical significance for a general practitioner. Fundus changes in severe renal pathology, their diagnostic and prognostic significance. Changes in the visual organ in endocrine pathology (diseases of the thyroid and parathyroid glands, pituitary diseases). Changes in the visual organ in diabetes mellitus. Diabetic retinopathy, its stages. Prevention of blindness from diabetes: organization of ophthalmological care for diabetic patients, medical examinations, the importance of laser surgery in the prevention of irreversible retinal changes. Vitreous changes and vitreoretinal surgery in the treatment of severe forms of diabetic retinopathy. Administration of drugs directly into the eye (lucentis).</p>
8.	<p>Neuro-ophthalmological changes. Clinical oncology of the visual organ</p>	<p>Symptoms of visual organ damage in neuro-ophthalmic patients. Inflammatory diseases, toxic lesions of the optic nerve. emergency care. Congestive disc of the optic nerve. Benign and malignant tumors of visual localization. Principles of diagnosis and verification of the diagnosis. Retinoblastoma. Melanoblastoma. Retrobulbar space tumors, clinic, diagnosis.</p>
9.	<p>Damage to the eye and auxiliary apparatus. Emergency care. Desmurgy</p>	<p>Concussions and bruises. Damage mechanism. Pathogenesis. Contusion injuries of the adnexal apparatus of the visual organ: damage to the orbit, damage to the lacrimal organs, damage to the external muscles of the eyeball, damage to the optic nerve and optic nerve channel. Diagnosis, clinic, emergency care, consequences of contusions of the adnexal apparatus of the visual organ.</p>

		Penetrating and non-penetrating wounds of the visual organ. Clinic, emergency care, tactics of the first contact doctor. Burns. Features of chemical and thermal burns. Clinic, pathogenesis. Emergency care. Prevention of eye injuries. Classification of dressings used in ophthalmic practice. Indications for applying stickers, curtains and pressure bandages, monocular and binocular.
--	--	---

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы.

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Topic №1. Introduction to ophthalmology. Definitions, tasks. The main regulatory documents. Organization of ophthalmological care. Methods of examination and examination of an ophthalmological patient.

Topic №2. Clinical anatomy, embryogenesis. Blood supply and innervation. Physiology of the organ of vision. The main functions of the visual analyzer, methods of their examination and evaluation.

Topic No. 3. Refraction and accommodation. Clinic, diagnostics, principles of correction.

Topic No. 4. Clinical oncology of the organ of vision.

Topic No. 5. Pathology of ophthalmotonus. Diseases of the lens.

Topic No. 6. Trauma of the visual organ and its auxiliary apparatus. Professional selection and expertise in ophthalmology.

Topic No. 7. Diseases of the auxiliary apparatus of the eye. Diseases of the cornea and sclera. Diseases of the iris and ciliary body. Diseases of the retina. Diseases of the optic nerve.

Topic №8. Changes in the organ of vision in general diseases. The main syndromes in ophthalmology

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Topic 1. Introduction to ophthalmology. Methods of primary examination of an ophthalmic patient

Questions for discussion. History of ophthalmology. Relationship with other branches of medicine. The eye and its role in the vital activity of the body. The importance of studying ophthalmology for the future daily activities of a doctor. Organization of ophthalmological care for the population in Russia, Incidence of myopia, glaucoma and cataracts in the Kaliningrad region among children and adults. Organization of the fight to reduce eye morbidity. Blindness and low vision. Prevention of blindness: domestic and international experience. Rehabilitation of the blind and visually impaired. VOS tasks. Ethics and deontology in ophthalmology. Characteristics of achievements and unsolved problems in various fields of ophthalmology.

Methods of initial examination of an ophthalmic patient:

- external inspection
- assessment of the eye's position in the orbit and its movement
- focal illumination (eye slit, eyelids, lacrimal organs, conjunctiva, cornea and sclera, anterior chamber)
- checking the sensitivity of the cornea
- assessment of pupillary reactions, state of the iris
- examination by passing light (lens, vitreous body)
- ophthalmoscopy

- biomicroscopy, etc.

Tonometry by Maklakov tonometer, pneumotonometer, approximate.

Topic 2. Clinical anatomy and physiology of the visual organ.

Questions for discussion. Embryogenesis (phylogeny and ontogenesis). Clinical anatomy and physiology of the visual organ and its auxiliary apparatus. Features of the anatomy and physiology of the visual organ in children.

Brief description of a healthy eye

Веки покрывают и выполняют формуThe eyelids are covered and shaped like a large apple, the skin is normal in color, the eyelid area is not limited, the amplitude of movements of the upper eyelid is 15 mm, the blinking of the edges is dense and complete over the entire length, the frequency of blinking is 16-20 per minute, and the conjunctival space is not changed. The upper orbital-palpebral fold is pronounced. The growth of the eyelashes is correct: on the upper eyelid forward and up, on the lower eyelid forward and down. Almond-shaped eye slit.

Слезные точки на вершине слезных бугорков обращеныThe first points on the top of the lacrimal glands are aligned with the main and lacrimal papilla, and the next are pale pink in color. On palpation of the area of projection of the lacrimal sac, there are no pathologic secretions.

The connective membrane is smooth, shiny, moist, and glossy, the course of blood vessels is not changed, and the ducts of Meibomian glands are clearly visible.

The orbit is a regular shape, its curves are smooth when deformed without deformation. The position of the eyeball in the orbit is correct, median, and fully mobile.

The sclera is milky white in color, the surface is smooth throughout, vessels are not changed, and the joints are not changed. The limb is semi-protruded, 1-1.5 mm wide.

The cornea is transparent, shiny, vertical, covered with a pericorneal film, of normal size, sensitivity is preserved (horizontal diameter in a newborn is 9 mm, by one year-10 mm, by 7 years-11 mm, in an adult 11.5-12 mm).

Front camera of medium depth (3.0), moisture transparent. The iris is not changed in color (describe the color), the figure of fovea is raised, and its crypts are pronounced. The pupil is clearly round in shape, its position is correct, median, the pupil's reaction to light is lively, the pupil diameter is 3-3.5 mm. The pupil area is black in color, and a uniform pink reflex is obtained in the passing light from the fundus.

Fundus: the optic disc is pale pink. The borders are clear, the vessels are proportionate. The macular and foveal reflexes are well defined. Peripheral parts of the fundus without pathology. IOP on palpation is normal (Tension).

Topic 3. Visual analyzer functions and methods of their evaluation

Questions for discussion. The main functions of the visual organ. Visual functions and age dynamics of their development. Methods of studying visual functions:

- central vision (visometry). Unit of measurement, age-related evolution of visual acuity. Objective and subjective methods for determining visual acuity in people of different ages (pupil response to light, optokinetic nystagmus); determination of vision according to tables, control research methods. Photo-stress test.

- peripheral vision (perimetry) - kinetic and static
- color perception (Rabkin and Justova tables)
- light perception
- binocular vision (study on a four-point test and approximately)

Topic 4. Refraction and accommodation

Questions for discussion. The doctrine of refraction. Clinical and physical refraction of the eye. The optical system of the eye, its components. The unit of refraction measurement is the diopter. Gulstrand's schematic eye.

Emmetropia. Clinical characteristics, methods of determination.

Hypermetropia (hyperopia). Characteristic. Age dynamics. Features of optical correction of hypermetropia.

Myopia (nearsightedness). Refractogenesis, prevention, diagnosis and treatment of progressive myopia. Myopic disease, etiopathogenesis, clinic, treatment of complications, role of physical activity in the development of complications, medical examination, prevention of progression.

Astigmatism. Accommodation. Accommodation mechanisms. Methods for studying the volume of accommodation. Principles of glasses and contact correction. Rules for making prescriptions for glasses.

Mechanism of development of strabismus in children and adults. Pathology of the oculomotor system

Topic 5. Diseases of the auxiliary apparatus of the eye. Diseases of the cornea and sclera

Questions for discussion. Acute diseases of the eye and its appendages, accompanied by external changes, i.e. the presence of classical signs of inflammation ("rubor, tumor, calor, dolor et functio laesum"). Anatomy and physiology of the eyelids. Etiology and pathogenesis of eyelid diseases. Blepharitis. The role of endogenous and exogenous factors in development. Clinic and course of blepharitis, complications, outcomes. Principles and duration of treatment. Demodicosis, diagnosis, treatment. Barley. External and internal barley. Etiology, clinic, treatment, complications, outcomes. Abscess of the eyelids. Halazion. Molluscum contagiosum. Clinic, causes, tendency to dissemination, surgical treatment. Herpes simplex and shingles in the area of innervation of the first branch of the trigeminal nerve. Clinic, causes. Treatment. Allergic diseases of the eyelids. Dermatitis. Angioedema. Toxicoderma. Anomalies in the position and shape of the eyelids. Causes (congenital and acquired). Ptosis, complications of ptosis (amblyopia, strabismus). Eversion of the eyelid. Trichiasis. Lagophthalmos. Coloboma of the eyelid. Ankyloblepharon. Epicanthus. Terms and principles of treatment. Diagnosis and treatment of diseases of the lacrimal organs

Diseases of the cornea. Congenital malformations of the cornea. Micro-and macro-corneas, keratoconus and keratoglobus. Visual functions. Surgical treatment. Contact correction options. Outcomes. Inflammation of the cornea (keratitis). Classification of keratitis by etiology, severity and localization of the process. Diagnostic methods. Subjective and objective signs of keratitis. Principles of treatment of keratitis of various etiologies, creeping corneal ulcer. Outcomes. Spot, cloud, simple and complicated eyesore, and other types of opacities and shape changes. Abnormal astigmatism. Principles of treatment. Keratoplasty. Contact lenses. Keratoprosthetics.

Scleral pathology, diagnosis and treatment of scleritis and episcleritis.

Topic 6. Diseases of the iris and ciliary body. Features of children's age. Diseases of the optic nerve.

Questions for discussion. Frequency of vascular tract diseases among general ocular pathology. Structure of diseases of the vascular tract (inflammatory, dystrophic processes, neoplasms, congenital anomalies). Etiology and pathogenesis of vascular diseases. Diagnosis of congenital abnormalities of the choroid

Inflammation of the vascular tract (uveitis). The most common causes of uveitis. Classification of uveitis by course, localization, clinical and morphological picture, etiology, and immunology. The main morphological and functional features of anterior uveitis (iritis, iridocyclitis); posterior uveitis (choroiditis); panuveitis. Differential diagnosis of vascular diseases. Methods of general and local treatment of anterior and posterior uveitis, depending on the etiology and nature of the process. Outcomes. Prevention.

Diagnosis and treatment of optic neuritis. Diagnosis of a congestive optic disc. Diagnosis and treatment of optic nerve atrophy. Circulatory disorders in the optic nerve disc, emergency care.

Topic 7. Pathology of ophthalmotonus. Diseases of the lens.

Questions for discussion. Production and outflow of intraocular fluid, intraocular pressure. Definitions of glaucoma. Social significance of glaucoma as one of the main causes of blindness. Classification of glaucoma. Primary glaucoma. Acute attack закрытоугольной of angle-closure glaucoma. Ophthalmichypertension, secondary glaucoma. Congenital glaucoma (bufthalmus, hydrophththalmus). Outcomes. Forecast.

Congenital anomalies in the size shape and position of the lens. Congenital cataract. Aphakia, principles of correction and diagnosis. Secondary and complicated cataracts. Senile cataract. Common diseases of the body accompanied by lens pathology (Morphan syndrome, MarchezanisindromeМаркезани)

Topic 8. Retinal diseases of inflammatory and degenerative nature. Ophthalmooncology.

Questions for discussion. Clinical anatomy and physiology of the retina, features of its structure. Retinal pathology. Diagnosis, pathogenesis, pathophysiology and principles of treatment of retinal degenerative - dystrophic diseases, acute circulatory disorders in retinal vessels. Retinal detachment.

Retinopathy of prematurity.

Benign and malignant neoplasms of the visual organ. Diagnosis and treatment principles.

Topic 9. Changes in the visual organ in general diseases. The main common diseases that contribute to the occurrence of a pathological process or manifest themselves in the eye. Characteristics of eye changes in general diseases. Classification of eye diseases: inflammatory, vascular, dystrophic, neuro-ophthalmic, endocrine, hematological.

The role of acute and chronic infectious diseases, ENT pathology (more often sinusitis), oral cavity in the development of inflammatory diseases of the membranes and contents of the eye (keratitis, uveitis, retinitis, abscesses and phlegmon of the orbit). Clinical signs and complications, first aid, treatment, and outcomes.

Retinal changes in hypertension, the stage of retinal damage, and their clinical significance for a general practitioner. Fundus changes in severe renal pathology, their diagnostic and prognostic significance.

Changes in the visual organ in endocrine pathology (diseases of the thyroid and parathyroid glands, pituitary diseases).

Changes in the visual organ in diabetes mellitus. Diabetic retinopathy, its stages. Prevention of blindness from diabetes: organization of ophthalmological care for diabetic patients, medical examinations, the importance of laser surgery in the prevention of irreversible retinal changes. Vitreous changes and vitreoretinal surgery in the treatment of severe forms of diabetic retinopathy. ИнтравитреальноеIntravitreal drug administration.

Fundus changes in children and adults with kidney diseases. Manifestations of AIDS in ophthalmological practice.

Topic 10. Trauma to the visual organ and its auxiliary apparatus. Professional selection and expertise in ophthalmology. Desmurgia

Questions for discussion. Classification of visual organ injuries:

- injuries to the eyeball. Penetrative, non-penetrating, and through.
- contusions of the eyeball.

Concussions and bruises. Damage mechanism. Pathogenesis. Contusion injuries of the adnexal apparatus of the visual organ: damage to the orbit, damage to the lacrimal organs, damage to the external muscles of the eyeball, damage to the optic nerve and optic nerve channel. Diagnosis, clinic, emergency care, consequences of contusions of the adnexal apparatus of the visual organ.

- burns

First aid. The main complications of trauma, principles of their prevention and treatment.

Examination of disability (temporary and permanent). Disability, features of referral for

medical and social expertise of patients with ophthalmological pathology. Anophthalmic syndrome. Prosthetics are standard and individual.

Рекомендуемая тематика учебных занятий в симуляционном центре, контактная форма работы, формирование практических навыков:

Темы дисциплины «Ophthalmology»	Вид обучения
Асептика. Антисептика. Виды антисептики. Антисептические препараты и методы их применения	симуляционный тренинг
Методика обследования пациента с офтальмологическими заболеваниями.	симуляционный тренинг
Десмургия	симуляционный тренинг

Тема № 1 «Асептика».

План занятия:

1. Алгоритм мытья рук мылом и водой;
2. Алгоритм обработки рук кожным антисептиком;
3. Алгоритм обработки аппаратуры для обследования офтальмологического пациента
4. Правила расстановки инструментов и перевязочного материала на инструментальном столике кабинета;
5. Подготовка грузиков для тонометрии к исследованию;
6. Понятие о сроках годности глазных капель и мазей, краски для тонометрии;
7. Выполнение закапывания глазных капель с соблюдением правил асептики;
8. Выполнение выворота верхнего века с целью осмотра конъюнктивы с соблюдением правил асептики.

Необходимое оборудование: манипуляционный столик, штатив для глазных капель и мазей, краны, кожные антисептики, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, набор используемых растворов (перекись водорода, физиологический раствор и др.), различный инструментарий для амбулаторного приема (копье для удаления инородного тела, пинцеты, стеклянные палочки, векоподъемники и т.д.), шприцы с иглами и тупыми канюлями, бикс со стерильным материалом (ватные и марлевые шарики, салфетки).

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 2 «Методика первичного обследования пациента с офтальмологическими заболеваниями»

План занятия:

1. Симуляционный тренинг «Обследование пациента с офтальмологическими заболеваниями», методика «Симулированный» пациент». Выделяются две роли: «врача» и «пациента».

Роль «врача».

- Контакт с «пациентом»: установление доверительных и доброжелательных отношений между врачом и пациентом. Происходит отработка коммуникативных навыков, включающих формирование чувства сопереживания, сострадания, умение выслушать больного, собрать анамнез жизни и заболевания, акцентировать свои вопросы на главных деталях;

- Методика сбора анамнеза заболевания;

- Методика клинического осмотра пациентов (положение глазных яблок в глазнице, объем движений, положение век, цвет конъюнктивы, реакция зрачков на свет, состояние оптических сред глаза и т.д.);

- Методика интерпретации предварительных лабораторных и дополнительных методов исследования, заключений консультантов;
- Локальный статус у офтальмологического пациента;
- Методика формулировки предварительного клинического диагноза и проведение дифференциальной диагностики;
- Методика оценки выраженности болевого синдрома с применением различных шкал;
- Умение вести медицинскую документацию (особенности описания офтальмологического статуса).

Роль «пациента» предполагает следующее:

- Погружение в образ пациента. Выделяют несколько вариантов: от идеального до сложного пациента;
- Контакт с врачом, ответы на вопросы врача, формулировка жалоб, характерных для рассматриваемой нозологической формы;
- Реакция на проводимый осмотр;
- Реакция на назначенное лечение;
- Оценка действий врача на каждом этапе.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, рабочее место для опроса, настольная лампа, набор из зеркального или электрического офтальмоскопа с лупами, линейки, стеклянные палочки, шкалы для оценки боли.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 3. «Десмургия. Основные виды повязок, используемых в офтальмологической практике». Симуляционный тренинг.

План занятия:

1. Определение цели и задач наложения повязок на глаза;
2. Повязки, используемые при острых воспалительных заболеваниях и травмах;
3. Повязки, используемые при транспортировке пациентов с острой офтальмологической патологией и травмой; положение пациента
4. Повязки, используемые в раннем послеоперационном периоде;
5. Цели, задачи и алгоритм наложения давящей монокулярной и бинокулярной повязок.

Необходимое оборудование: бинты шириной 7 см, ножницы, лейкопластырь, марлевые салфетки.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Перечень тем для самостоятельной работы студентов

Тема №1. Введение в офтальмологию. Определения, задачи. Основные нормативные документы. Организация офтальмологической помощи.

Тема №2. Методики осмотра и обследования офтальмологического больного.

Тема №3. Клиническая анатомия, эмбриогенез. Кровоснабжение и иннервация.

Тема №4. Физиология органа зрения. Основные функции зрительного анализатора, методики их обследования и оценки.

Тема №5. Рефракция и аккомодация. Клиника, диагностика, принципы коррекции.

Тема №6. Клиническая онкология органа зрения.

Тема №7. Патология офтальмотонуса. Заболевания хрусталика.

Тема №8. Травма органа зрения и его вспомогательного аппарата. Профессиональный отбор и экспертиза в офтальмологии.

Тема №9. Заболевания вспомогательного аппарата глаза. Заболевания роговицы и склеры. Заболевания радужной оболочки и цилиарного тела. Заболевания сетчатки. Заболевания зрительного нерва.

Тема №10. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Основные синдромы в офтальмологии

Выполнение домашнего задания предусматривает изучение теоретического материала, составление интеллект-карт, решение ситуационных клинических задач, рубежных тестов, работа с клиническими кейсами по темам практических занятий, оформление рецептов на оптические очки, подготовка реферата-интервью по изучаемым темам.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по подготовленным реферативным сообщениям).

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), *nota bene* (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Клинические практические занятия.

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать в работе над темой;

- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;

- расположить собранный материал по вопросам плана;

- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

На клинических практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,

- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Интеллект-карта

Преподавание дисциплины «Ophthalmology» программы специалитета осуществляется с помощью комплексного подхода, включающего применение компьютерной технологии «Интеллект-карта». Интеллект – карта является графическим выражением масштабного ассоциативного мышления, с использованием нейролингвистического программирования, что значительно повышает эффективность запоминания изучаемого материала. Студенты, создавая интеллект-карты, обрабатывают большой массив научной информации, используя учебники, монографии, статьи, клинические рекомендации. В результате повышается общий уровень знаний, формируется умение правильно выражать свои мысли, развивается теоретическое, индуктивное мышление. Объем полученных знаний значительно увеличивается, приобретает целенаправленный характер. Изменяется структура анализа, синтеза и обобщения изученной информации. Создание интеллект-карт, которые представляют собой графически-логическое, художественное представление изучаемых тем, улучшает восприятие, усвоение необходимого материала, развивает клиническое мышление. Особенностью этого метода является развитие логического и вовлечение ассоциативного мышления, когнитивной визуализации студента. Появление ассоциативных образов изменяет процесс запоминания информации, что в значительной степени улучшает результаты обучения студентов многих специальностей.

Для успешного освоения теоретического материала студентам предлагается создание интеллект-карты, в которой схематически отображены ключевые моменты изучаемой темы, т.е. на одной странице создается оптимальная схема по конкретной тематике. Создание подобной схемы требует от обучающегося глубокого изучения литературы, проведения синтеза и анализа полученной информации, выборки наиболее важных положений или представление алгоритма, согласно нозологической форме. Интеллект-карта «Нозологические формы» может быть представлена в виде нескольких страниц: факторы риска заболевания, патологическая физиология и анатомия, клиническая картина, лабораторные и

инструментальные методы диагностики, лечение. Студенты не ограничены в выборе представления материала.

С помощью компьютерной технологии студенты достигают несколько целей: создают интеллект-карты, запоминают алгоритмы оказания медицинской помощи, осваивают компьютерные программы, используя текстовые редакторы, графические пакеты, электронные таблицы и др. Для создания интеллект-карт они могут использовать любые компьютерные программы, сервисы визуализации данных «Coogole», программу 3D-моделирования «SketchUp», карандашное программирование «Pencil Code» и другое.

Обучающимся предлагается создать интеллект-карты по следующим темам:

1. Методики осмотра и обследования офтальмологического больного;
2. Клиническая анатомия, эмбриогенез. Кровоснабжение и иннервация.
3. Физиология органа зрения.
4. Основные функции зрительного анализатора, методики их обследования и оценки.
5. Рефракция и аккомодация. Клиника, диагностика, принципы коррекции.
6. Клиническая онкология органа зрения.
7. Патология офтальмотонуса. Заболевания хрусталика.
8. Травма органа зрения и его вспомогательного аппарата.
9. Профессиональный отбор и экспертиза в офтальмологии.
10. Заболевания вспомогательного аппарата глаза.
11. Заболевания роговицы и склеры.
12. Заболевания радужной оболочки и цилиарного тела. Заболевания сетчатки.
13. Заболевания зрительного нерва.
14. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Основные синдромы в офтальмологии

Анатомо-клинические термины, обязательные для усвоения.

Ancyloblepharon частичное или полное сращение краев век

Anisocoria неравенство диаметров зрачков правого и левого глаза

Applanatio corneae уплощение роговицы

Arcus senilis (Gerontoxon) старческая дуга старческий нимб - перипапиллярная зона атрофии без заметных расстройств зрительных функций

Aphakia отсутствие хрусталика

Artyphakia наличие искусственного хрусталика

Blepharitis воспаление краев век

Blepharochalasis двухсторонняя атрофия кожи верхних век, при которой она собирается в мелкие складки и нависает над его краем

Blepharophimosis укорочение глазной щели, обычно обусловленное срастанием краев век у наружного угла глаза при хроническом конъюнктивите

Conjunctiva соединительная оболочка глаза

Conjunctivitis воспаление конъюнктивы

Glandula lacrimalis железа слезная

Glandulae lacrimales accessoriae железы слезные добавочные

Canaliculi lacrimales слезные канальцы

Punctum lacrimale слезная точка

Saccus lacrimalis слезный мешок

Lacrima слеза

Dacryoadenitis воспаление слезной железы

Canaliculitis воспаление слезного канальца

Stenosis ductus nasolacrimalis сужение слезно-носового протока

Phlegmone sacci lacrimalis флегмона слезного мешка

Cataracta частичное или полное помутнение хрусталика

Corpus vitreum стекловидное тело
Coloboma iridis дефект радужной оболочки
Coloboma lentis дефект хрусталика
Cornea роговица
Dacryocystitis chronica хроническое воспаление слезного мешка
Dacryocystitis acuta острый дакриоцистит
Descemetocoele пузырьвидное выпячивание десцеметовой оболочки при распаде наружных слоев роговицы
Ductus naso-lacrimalis слезно-носовой проток
Ectopia lentis смещение хрусталика из стекловидной ямки
Esophoria гетерофория, характеризующаяся отклонением глазного яблока кнутри
Exophoria гетерофория, характеризующаяся отклонением глазного яблока кнаружи
Episcleritis воспаление поверхностных слоев эписклеры
Erosio corneae поверхностный дефект эпителия роговицы
Hypphaema кровоизлияние в переднюю камеру глаза
Hematocornea пропитывание кровью роговицы вследствие гемолиза при тотальной гифеме
Iris радужная оболочка
Heterochromia iridis различный цвет радужки правого и левого глаз или неодинаковая окраска различных участков радужки одного глаза
Haemophthalmus кровоизлияние в стекловидное тело
Hyperphoria гетерофория, характеризующаяся отклонением глазного яблока кверху
Hypophoria гетерофория, характеризующаяся отклонением глазного яблока книзу
Humor aquaeus (liquor aquaeus) влага, заполняющая переднюю и заднюю камеру глаза
Hypopion скопление гноя в передней камере глаза
Iris bombe выпячивание радужки вперед при круговом сращении ее с капсулой хрусталика
Iridodialysis частичный отрыв радужной оболочки от ресничного тела
Iridodonesis дрожание радужной оболочки при резких движениях глаза
Iritis ирит (воспаление радужной оболочки)
Keratoglobus шаровидное выпячивание роговицы
Keratoconus коническая роговицы
Keratitis кератит, воспаление роговицы
Ksantelazma (ксантелазма век) - очаги скопления холестерина в коже с перерожденными в ксантоматозные местными соединительно-тканными клетками.
Lagophthalmus неполное смыкание век
Lens хрусталик
Lenticonus конусовидное выпячивание передней (anterior) или задней posterior) поверхности хрусталика
Leucoma бельмо
Leucoma ectaticum растянутое бельмо
Leucoma adhaerens бельмо, сращенное с радужкой
Luxatio lentis вывих хрусталика
Macula пятно
Miosis сужение зрачка
Muscae volitantes «летающие мушки» мелкоточечные помутнения в разжиженном стекловидном теле
Mydriasis расширение зрачка
Nubecula corneae облачко роговицы, полупрозрачное помутнение
Occlusio pupillae заращение зрачка
Opacitates corporis vitrei помутнение в стекловидном теле

Pannus паннус (лоскут, кусок, занавеска) поражение роговицы с инфильтрацией ее поверхностных слоев, окружением этой зоны сосудами и развитием соединительной ткани. Чаще у верхнего лимба

Palpebra superior et inferior веко верхнее и нижнее

Praecipitatum ограниченные скопления фибрина, лейкоцитов или других клеток, а также частиц пигментного эпителия на задней поверхности роговицы

Ptosia опущение верхнего века

Pupilla зрачок

Staphyloma corneae выпячивание роговицы

Synechia anterior передняя синехия (сращение радужки с роговицей)

Synechia posterior задняя синехия (сращение радужки с передней капсулой хрусталика)

Seclusio pupillae круговое сращение зрачкового края радужки с передней капсулой хрусталика

Sclera наружная оболочка глаза, склера

Staphyloma vera ограниченное растяжение (выпячивание) склеры у заднего полюса глаза при осевой миопии

Scleritis воспаление склеры

Spherophakia шарообразная линза, сочетается с микрофакией (маленьком хрусталиком)

Subluxatio lentis подвывих хрусталика

Synphysis corporis vitrei разжижение стекловидного тела

Synphysis scintillans corporis vitrei «золотой дождь» в разжиженном стекловидном теле

Entropium заворот века

Ectropium выворот века

Epicanthus вертикальная кожная складка, прикрывающая медиальный угол глазной щели

Trichiasis неправильное положение ресниц, при котором их концы направлены в сторону глазного яблока

Orthophoria параллельное положение зрительных осей обоих глаз при взгляде вдаль

Heterophoria (strabismus latentia) скрытое косоглазие

Cyclophoria гетерофория, характеризующаяся поворотом глазного яблока вокруг сагиттальной оси

Strabismus concomitans содружественное косоглазие

Strabismus paralyticus паралитическое косоглазие

Shaking baby syndrome синдром тряски младенцев, обширные кровоизлияния в сетчатку, возникающие вследствие энергичной тряски орущих грудных детей.

Phthisis bulbi - атрофия глазного яблока

Ulcus corneae язва роговицы

Xerosis corneae сухость роговицы

Методика «Реферат-интервью». Новый формат работы над рефератом с использованием компьютерных технологий в виде двух этапов: «погружения» и «результатирующий». На этапе «погружения» обучающиеся изучают литературу по заданной теме, проводят аналитическую работу, пишут реферат в текстовом формате, затем готовят презентацию доклада, выделяя наиболее актуальный материал. В конце этого этапа готовится презентация в режиме аудиолекции длительностью 5-7 минут, которая размещается в общем чате группы. Каждый из участников группы должен прослушать все рефераты, задать по одному вопросу докладчику. У докладчика не должно быть одинаковых вопросов. При таком подходе в группе исключается формальный подход к изучаемым темам. Докладчик собирает все вопросы и готовится ко второму «результатирующему» этапу, который проходит в виде симуляционного тренинга «Интервью». Его можно использовать как в очном, так и дистанционном форматах. При обучении в онлайн режиме вопросы, присланные каждому из студентов, выкладываются в чат занятия. Преподаватель и группа видит все вопросы. Автор реферата зачитывает каждый вопрос. Ответ должен

быть коротким и исчерпывающим, как при реальном интервью. В заключении автор пишет ответы на вопросы и сдает работу преподавателю, который ее оценивает. Оценки получают и обучающиеся, принимавшие участие в дискуссии, обсуждении представленной темы. Для ответов на вопросы обучающийся должен иметь глубокие знания по представляемой теме. На «результатирующем» этапе также возможно обучение коммуникации, умению вести научную дискуссию, диалог, формировать и представлять собственное мнение.

Перечень тем для методики «Реферат-интервью».

1. Костная орбита, особенности у детей, связь с заболеваниями лор-органов
2. Синдром сухого глаза. Этиология, патогенез, принципы лечения
3. Офтальмоэндокринология. Основные заболевания, приводящие к изменениям со стороны органа зрения. Клиника, диагностика
4. Изменения органа зрения при сахарном диабете, клиника, патогенез, принципы лечения.
5. Диабетическая ретинопатия. Классификация, патогенез, клиника, принципы лечения
6. Правила асептики, антисептики и десмургии в офтальмологии
7. Хирургические вмешательства на слезоотводящих путях
8. Правила и современные методики коррекции аметропий
9. Высокорефракционные линзы: разновидности, назначение, методики использования
10. Прогрессивные очки, сфера применения, особенности
11. Ортокератология: история вопроса, особенности применения, показания и противопоказания, развитие ортокератологии в Калининградской области
12. Пресбиопия, методы коррекции
13. Сфероприматическая коррекция органа зрения
14. Рефракционная хирургия для коррекции аметропий: история вопроса, методики, показания и противопоказания, осложнения
15. Аллергические дерматиты век: история вопроса, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Значение в современной жизни, заболеваемость, особенности в Калининградской области
16. Механизм аккомодации: история вопроса, значение аккомодации, норма и патология, клиника, лечение, профилактика
17. Демодекоз органа зрения, патогенез, клиника, диагностика, профилактика и лечение
18. Острые конъюнктивиты у детей дошкольного возраста: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
19. Хламидийная инфекция органа зрения. Классификация, особенности диагностики, лечения, и профилактики
20. Блефариты. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика
21. Птеригиум, этиология, диагностика, лечения, профилактика
22. Гнойные воспаления век (ячмень, абсцесс и флегмона). Этиология, клиника, осложнения
23. Стандарт оснащения офтальмологического кабинета, предназначение каждой единицы оборудования.
24. Механизм цветовосприятия, патологические состояния, диагностика и лечение
25. Гонобленорея, диагностика, клиника, лечение
26. История развития офтальмологии на территории нашей области (какие выдающиеся офтальмологи жили и работали, какие клиники были созданы, какие клиники имеются в настоящее время, их специализация)
27. Миопическая болезнь, причины, диагностика, клиника, лечение
28. Глаукома, история изучения, диагностики и лечения. Глаукома, формы, классификация, принципы лечения
29. Глаукома, эпидемиология, факторы риска, профилактика, роль профилактических осмотров и диспансеризации в ранней диагностике заболевания
30. Врожденные изменения век. Причины, классификация, методы коррекции

31. Острые вирусные конъюнктивиты. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика
32. Организация офтальмологической службы в Российской Федерации (уровни и этапы оказания медицинской помощи, профилактика, диспансеризация)
33. Характер зрения, норма и патология, диагностика, лечение
34. Особенности подбора очковых оправ (лицо, профиль, характер линзы, форма и размер оправы, посадка, предназначение)
35. Теории цветовосприятия, история вопроса, объяснение нормы и патологии
36. Весенний катар. Клиника, диагностика, профилактика и лечение
37. Синдром красного глаза
38. Ячмень, абсцесс, флегмона век Этиология, клиника, диагностика, лечение
39. Офтальмалгический синдром
40. Анофтальмический синдром
41. Катаракта, клиника, ранняя диагностика, виды и возможности лечения, в том числе на территории Калининградской области
42. Катаракты у детей, особенности диагностики, тактики, принципы лечения и наблюдения.
43. Заболевания сетчатки, этиология, ранняя диагностика, прогноз. Виды лечения.
44. Травма органа зрения, классификация, диагностика, действия врача любой специальности при оказании неотложной помощи
45. Заболевания сердечно-сосудистой системы и орган зрения. Клиника, патогенез изменений, диагностика, лечение
46. Беременность (физиологическая и патологическая) и изменения органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
47. Системные заболевания и орган зрения. Клинические проявления, патогенез, диагностика, лечение
48. ВИЧ и орган зрения. Клиника, диагностика, патогенез, методы лечения
49. Изменения органа зрения при туберкулезе. Диагностика, клиника, лечение
50. Клещевой энцефалит, болезнь Лайма и орган зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
51. Сифилис органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
52. Токсоплазмоз органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
53. Цитомегаловирусная инфекция, поражение органа зрения. Клиника, патогенез, диагностика, лечение
54. Современная офтальмофармакология (лекарственные средства для местного и системного применения). Влияние системного применения лекарственных препаратов на орган зрения
55. Опухоли органа зрения визуальной локализации, ранняя диагностика, алгоритм действия врача общей практики
56. Профессиональные заболевания органа зрения, профилактика, принципы лечения
57. Офтальмогельминтозы (токсокароз, аляриоз, дирофилляриоз и др.), эпидемиология, пути заражения, переносчики, патогенез, клиника, возможные методы лечения.
58. Ретинобластома, этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Миастения, этиология, клиника глазной формы, диагностика, лечение.
60. Нейропатии зрительного нерва, этиология, клиника, диагностика, лечения.
61. Анизокория. Понятие, этиология. Известные синдромы с анизокорией. Зрачковые расстройства.
62. Птоз, классификация, этиология, диагностика.
63. Косоглазие. Классификация, диагностика, принципы лечения. Конвергенция, слабость конвергенции, причины, диагностика.
64. Восстановительная офтальмология
65. Офтальмогелиозы
66. Глаз и побочное действие лекарств

Клинический кейс на тему:

1. Методики осмотра и обследования офтальмологического больного;
2. Клиническая анатомия, эмбриогенез. Кровоснабжение и иннервация.
3. Физиология органа зрения.
4. Основные функции зрительного анализатора, методики их обследования и оценки.
5. Рефракция и аккомодация. Клиника, диагностика, принципы коррекции.
6. Клиническая онкология органа зрения.
7. Патология офтальмотонуса. Заболевания хрусталика.
8. Травма органа зрения и его вспомогательного аппарата.
9. Профессиональный отбор и экспертиза в офтальмологии.
10. Заболевания вспомогательного аппарата глаза.
11. Заболевания роговицы и склеры.
12. Заболевания радужной оболочки и цилиарного тела. Заболевания сетчатки.
13. Заболевания зрительного нерва.
14. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Основные синдромы в офтальмологии

Основные разделы клинического кейса:

- Паспортная часть
- Жалобы пациента
- Подробный анамнез заболевания
- Анамнез жизни
- Аллергологический анамнез
- Осмотр органа зрения: острота зрения, локальный статус
- Предварительный диагноз
- Назначение дополнительных методов исследования (лабораторная, инструментальная диагностика) с учетом нозологической формы, клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи
 - Интерпретация полученных лабораторных, инструментальных данных
 - Дифференциальный диагноз
 - Обоснование клинического диагноза
 - Этиология и патогенез развития заболевания
 - Назначение этиотропного, патогенетического лечения (медикаментозного и немедикаментозного) с учетом действующих клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи
- Назначение ранней реабилитации

Клинический кейс предназначен для обучения студентов теоретическому анализу клинических ситуаций, развитию критического и клинического мышления. Обучающиеся получают тематическое задание и разрабатывают кейс самостоятельно под руководством преподавателя, используя лекционный материал, учебники, дополнительные источники литературы, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи. В кейсе студент методично излагает теоретические аспекты темы, ступенчато представляет основные разделы клинического кейса, например, жалобы пациента при определенной нозологической форме и т.д. Обучающийся получает навык аналитической работы. Основываясь на этиологии и патогенезе заболевания, самостоятельно определяет клинически значимые методы лабораторной, инструментальной диагностики, понимает, какие патологические изменения характерны для конкретной нозологической формы. Назначает этиологическое и патогенетическое лечение. Формирует алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний.

Пакет электронного обучения для самостоятельной работы студентов, являющийся частью образовательной программы, может включать несколько методик, например, мультипликацию, графики, рисунки, аудиторное пояснение и др. Это позволяет обучающимся

выбрать индивидуальную траекторию изучения тем, изменять последовательность просмотра или прослушивания необходимых файлов. Наиболее перспективными можно считать междисциплинарные лекции, которые включают теоретический материал из нескольких разделов медицины.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Анатомия и физиология органа зрения.	ОПК-4	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью
Зрительные функции и методы исследования органа зрения	ОПК-4, ПК-7 ПК-1	Опрос, тестирование, проверка манипуляционных навыков
Физиологическая оптика, рефракция и аккомодация и их возрастные особенности	ПК-1 ПК-7 ОПК-4, ОПК-7	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач, оформление рецептов на очки
Заболевания век, конъюнктивы, слезных органов и орбиты	ПК-1 ПК-2 ОПК-4 ОПК-7	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью
Заболевания роговицы и сосудистой оболочки глаза.	ПК-1 ОПК-4 ОПК-7	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью
Заболевания хрусталика и стекловидного тела. Глаукома.	ПК-2 ОПК-4 ОПК-7	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью, проверка манипуляционных навыков
Заболевания сетчатки и зрительного нерва	ОПК-4	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью, проверка манипуляционных навыков
Глазные симптомы при общих заболеваниях.	ПК-7 ОПК-4	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью
Повреждения глаза и вспомогательного аппарата	ПК-2 ОПК-4	Опрос, тестирование, интеллект-карта, дискуссия в группе, реферат-интервью, проверка манипуляционных навыков

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Для текущего контроля подготовлен список вопросов и компьютерных тестовых заданий. Они служат основой для самоконтроля и проверки знаний. Формой текущего контроля по данной дисциплине также является проверка знаний на каждом занятии.

Контроль: выполнение обучающих тестов; оценка ответа при устном опросе.

Система *текущего* контроля включает:

- 1) контроль работы на лекционных занятиях;
- 2) контроль работы на клинических практических занятиях;
- 3) тестовый контроль.

Клинические практические занятия являются одним из способов оценки и контроля полученных знаний и закрепления пройденного материала лекций.

Типовые задания тестирования (выберите правильные ответы):

1. Клиническими признаками острого приступа глаукомы являются:

1. застойная инъекция глазного яблока;
2. экзофтальм;
3. повышение внутриглазного давления;
4. гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости;
5. расширение зрачка.

Ответ: 1, 3, 5

2. По степени выраженности офтальмоскопических изменений различают следующие стадии течения застойного диска зрительного нерва:

1. далекозашедшая
2. развитая
3. начальная
4. выраженная
5. терминальная

Ответ: 2,4

3. Выделяют следующие формы эндокринной офтальмопатии:

1. псевдотуморозная
2. тиреотоксический экзофтальм
3. пульсирующий экзофтальм
4. отечный экзофтальм
5. эндокринная миопатия

Ответ: 2,4,5

4. Какие изменения зрительных функций характерны для неврита зрительного нерва:

1. зрительные функции не изменены
2. снижение остроты центрального зрения
3. изменения цветного зрения
4. сужение границ поля зрения
5. появление центральных скотом

Ответ: 2,3,4

5. Для офтальмоскопической картины стадии гипертонической ретинопатии характерно:

1. фигура «звезды» в макулярной зоне
2. отложения «ватных», мягких очагов на сетчатке
3. появление гиперметропической рефракции
4. кровоизлияния в сетчатку
5. симптом Салюса-Гуна I – III

Ответ: 4, 5.

Контрольная работа по рефракции и аккомодации.

Задача № 1

1. Принцип построения таблиц для определения остроты зрения вдаль. Формула Снеллена.

2. Выпишите очки для близи: рефракция обоих глаз Em, возраст 60 лет.
3. Пациенту 18 лет OD M 1,0 D OS M 10,0 D Выпишите рецепт на очки для дали.

Задача №2

1. Механизм аккомодации.
2. Выпишите бифокальные очки: рефракция обоих глаз M3.5D, возраст 60 лет.
3. Выпишите очки для близи: рефракция обоих глаз Em, возраст 43 года.

Задача №3

1. Виды и типы астигматизма (перечислите, дайте примеры).
2. Рефракция обоих глаз M 2,0 D, больному 60 лет. Выпишите рецепты на очки для дали и для близи.
3. Пациенту 20 лет ODM 3,0 D OSM 2,0 D. Выпишите очки для дали.

Задача №4

1. Анизометропия и ее коррекция (определение понятия об анизометропии., принципы ее коррекции сферическими стеклами).
2. Выпишите очки: рефракция OU Em, возраст 50 лет.
3. Выпишите очки: рефракция OU M 2,0 D. Исследуемому 15 лет.

Задача №5

1. Дайте определение миопии.
2. Дальнейшая точка ясного зрения в бесконечности. Больному 50 лет. Назовите вид клинической рефракции, выпишите очки для близи.
3. Пациенту 30 лет OD H 4,0D OS H 4,5D Выпишите очки для дали.

Примеры ситуационных задач (с эталонами ответов) для промежуточного контроля (2-3).

Задача № 1. К окулисту обратилась пациентка 60 лет с жалобами на боли и снижение зрения правого глаза. Из анамнеза – 3 дня назад случайно попало веткой по глазу, к врачу не обращалась и не лечилась. Объективно: Vis OD = 0,1 н/к, OS = 0,5sph +1,0D = 1,0. Справа: глазная щель резко сужена, выраженная смешанная инъекция глазного яблока, в центре роговицы виден серовато-желтый инфильтрат диаметром 4-5 мм с рыхлой поверхностью. В передней камере беловатая полоска гноя высотой 2 мм, рисунок радужки ступешеван, зрачок узкий. Рефлекса с глазного дна не видно. Внутриглазное давление пальпаторно в пределах нормы. Левый глаз здоров.

Задание:

1. Поставьте диагноз. Выберите правильный вариант.

- а) проникающее ранение глазного яблока
- б) вирусный кератит
- в) гнойный конъюнктивит
- г) язва роговицы
- д) иридоциклит

2. Объясните тактику врача амбулаторного приема (мазок на посев, профилактика столбняка, рентген орбиты в двух проекциях, госпитализация)

3. Первая помощь на приеме в поликлинике (антибиотики, мидриатики, заклепка)

4. Необходимые консультации в условиях поликлиники (стоматолог, лор-врач).

Задача2. Инженер 50 лет обратился на прием к окулисту с жалобами на снижение зрения левого глаза. Данные жалобы появились около 2 месяцев назад, ни с чем не связывает. Объективно: Vis OD=1,0, T=24 мм рт. ст., OS =0,1 н/к, T=24мм рт. ст. Левый глаз спокоен, передний отрезок без патологии. При офтальмоскопии с узким зрачком, в нижнем внутреннем квадранте глаза обнаруживается наличие темного образования. После расширения зрачка, в

той же зоне обнаружено большое, бурое проминирующее в стекловидное тело образование с четкими границами и очаговым усилением пигментации и кровоизлияниями на его поверхности, отек сетчатки в области желтого пятна. Правый глаз здоров.

Задание:

1. Выберите диагноз:

- а) первичная отслойка сетчатки
- б) частичный гемофтальм
- в) меланома хориоидеи
- г) цистицерк стекловидного тела
- д) организовавшееся субретинальное кровоизлияние

2. Какие органы и системы надо обследовать у этого пациента и почему (исключить наличие метастазов в печени, легких и плевре)

3. Принципы лечения (фото- лазеркоагуляция с последующей аппликационной радиотерапией или резекцией опухоли в пределах здоровой ткани).

Задача 3. На прием к окулисту обратился шофер 32 лет с жалобами на боли в левом глазу, светобоязнь, покраснение глаза. С его слов, 2 часа тому назад разбилось ветровое стекло машины, и в глаз попал осколок. Объективно: Vis OD =1,0 OS =0,7 н/к. Справа – глаз без патологии. Слева – умеренное сужение глазной щели, светобоязнь, слезотечение, умеренная смешанная инъекция глазного яблока. В роговице на 3 часах, ближе к лимбу видна небольшая линейная рана, длиной 3-4 мм, не доходящая до глубоких слоев. Передняя камера средней глубины, зрачок круглый, расположен в центре. Рефлекс с глазного дна розовый, глазное дно без патологии. Внутриглазное давление пальпаторно в норме.

Задание:

1. Выберите диагноз:

- а) проникающее ранение роговицы
- б) непроникающее ранение роговицы
- в) язва роговицы
- г) иридоциклит
- д) инородное тело роговицы

2. Тактика врача амбулаторного приема (обезболивание, профилактика столбняка, госпитализация)

3. Условия транспортировки пациента в стационар (сантранспортом, лучше с бинокулярной повязкой)

4. Обязательная манипуляция при любой травме с повреждением поверхностных тканей (рентгенограмма орбиты в двух проекциях).

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

на занятиях (опрос, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания, решение клинических задач);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада и представления клинического случая (презентация);

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации

преподавателя.

Контроль за выполнением студентами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся: по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью ролевой игры);

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Травматология, ортопедия» в форме зачета, экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточный контроль проводится по окончании изучения каждой темы (промежуточная аттестация). Он проводится в виде тестирования или письменного ответа на заданные вопросы. Для получения допуска к экзамену необходимо набрать не менее 71% правильных ответов по всем темам. Другой формой промежуточного контроля является решение ситуационных задач. также проверяется освоение практических навыков осмотра офтальмологического пациента. Студенты, не прошедшие промежуточную аттестацию, к итоговому зачету не допускаются. Итоговый зачет проводится в форме защиты подготовленной презентации на заданную тему или в форме игры «Брейн-Ринг».

Программа для подготовки к экзамену по офтальмологии.

1. Офтальмология и ее место среди других медицинских дисциплин. История становления науки офтальмология. Достижения мировой и отечественной офтальмологии.
2. Организация, принципы и методы охраны зрения.
3. Клиническая анатомия органа зрения. Аномалии развития. Строение орбиты (расположение верхней и нижней глазничной щели, канала зрительного нерва, основной слезной железы; прилегающие образования и структуры). Анатомия век. Анатомия слезного аппарата глаза, функция и строение слезной пленки. Анатомия конъюнктивы век и глазного

яблока. Анатомия роговой оболочки. Анатомия склеры, сосудистой оболочки. Анатомические особенности сетчатой оболочки глаза. Внутриглазная жидкость, ее значение. Задняя и передняя камеры глаза. Угол передней камеры, понятие о гидродинамике глаза. Анатомия хрусталика и стекловидного тела. Глазодвигательные мышцы, их функциональные взаимоотношения, иннервация. Иннервация и кровоснабжение глаза и придаточного аппарата, лимфоотток.

4. Определение термина «зрительный анализатор». Зрительный акт. Понятие о проводящих путях зрительного анализатора. Особенность расположения зрительного нерва в орбите и оптическом канале. Отделы зрительного нерва.

5. Функции органа зрения. Методы обследования. Определение остроты зрения, принципы метода, формула для расчета. Цветоощущение и методика его исследования, ахроматические и хроматические цвета. Теория Гельмгольца. Основные признаки хроматического цвета. Расстройства цветового зрения. Периферическое зрение, характеристика. Периметрия. Изменения полей зрения, значение для диагностики заболеваний глаза и нервной системы. Понятие о «слепом пятне». Локализация очага поражения по характеру нарушения поля зрения. Светоощущение, темновая и световая адаптация. Гемералопия. Характер зрения, метод исследования. Причины нарушения бинокулярного зрения ориентировочные способы его оценки.

6. Оптическая система глаза. Клиническая рефракция и аккомодация глаза. Физическая рефракция. Оптические несовершенства в рефракционной системе глаза. Виды клинической рефракции. Понятие о дальнейшей точке ясного зрения. Объективная и субъективная рефрактометрия. Свойства разных видов корректирующих линз. Определение понятия диоптрии. Классификация, клиника и коррекция гиперметропии, миопии и астигматизма. Анизометропия и принципы ее коррекции. Виды линз. Понятие о механизме аккомодации, о ближайшей точке ясного зрения. Формула Дондеса для определения объема аккомодации. Спазм аккомодации. Парез и паралич аккомодации. Изменение аккомодации с возрастом. Бинокулярный характер зрения и его нарушения. Косоглазие. Виды косоглазия. Измерение угла косоглазия. Субъективное и объективное обследование пациентов при патологии глазодвигательного аппарата. Методы лечения косоглазия. Нистагм. Понятие об амблиопии. Астинопия (виды, патогенез, профилактика).

7. Теории происхождения близорукости. Прогрессирующая и осложненная близорукость. Врожденная близорукость. Принципы лечения, профилактика. Миопическая болезнь. Современные методы коррекции зрения (КЛ, Lasik, ФРК, мультифокальные очки и др.) Компьютерный синдром.

8. Методы исследования органа зрения. Наружный осмотр глаза и придаточного аппарата. Экзофтальмометрия. Исследование методом бокового освещения. Сущность методики исследования проходящим светом. Понятие об обратной офтальмоскопии и офтальмоскопии в прямом виде. Биомикроскопия, возможности метода. Гониоскопия, показания и противопоказания. Понятие о диафаноскопии. Исследование внутриглазного давления. Методы определения рефракции. Автоматическая рефрактометрия. Скиаскопия. Офтальмометрия. Пахиметрия. Эхография. Ангиография. Показания к обзорной рентгенографии орбиты. Рентгенография по Балтину и Фогту. Компьютерная томография орбиты, показания. Электрофизиологические методы исследования.

9. Заболевания век, слезных органов, конъюнктивы, классификация. Особенности заболеваний слизистой у новорожденных. Гонобленоррея, профилактика, лечение. Дакриоцистит новорожденных, лечение. Флегмона слезного мешка, тактика. Понятие о лагофтальме, птозе, эпикантусе, колобоме век. Птериgium, лечение.

10. Заболевания роговицы и склеры. Классификация. Особенности течения герпетических кератитов. Туберкулезные и токсико-аллергические кератиты. Принципы лечения. Синдром «Красного глаза». Офтальмалгический синдром. Понятие о кератопластике, кератопротезировании.

11. Заболевания сетчатки и сосудистой оболочки. Классификация. Клиника. Возможные осложнения. Методы обследования и лечения. Токсоплазмоз глаза.

12. Эндофтальмит и панофтальмит. Флегмона орбиты. Роль профилактики общих заболеваний воспалительного характера для предупреждения увеитов.

13. Заболевания зрительного нерва. Изменения зрительного анализатора при заболеваниях мозга, ЧМТ.

14. Глаукома. Актуальность проблемы. Понятие об офтальмотонусе, колебаниях ВГД. Пути оттока внутриглазной жидкости в норме. Классификация глауком. Острый приступ глаукомы. Методы обследования пациента с глаукомой. Ранняя диагностика, методы профилактики и лечения. Врожденная глаукома, лечение. Псевдоэкзофолиативный синдром.

15. Заболевания хрусталика. Классификация катаракты. Возможные осложнения прогрессирующей катаракты. Хирургические методы лечения катаракты. Достижения современной микрохирургии глаза.

16. Травма органа зрения. Первая врачебная помощь при инородных телах конъюнктивы и поверхностных слоев роговицы. Местноанестезирующие вещества. Контузии органа зрения. Неотложная помощь. Степени тяжести контузии. Ранения органа зрения. Абсолютные и относительные признаки. Первая врачебная помощь. Анофтальмический синдром. Ожоги и отморожения, лучевые повреждения органа зрения. Особенности ожогов кислотой и щелочью. Неотложная помощь при ожогах. Поражения глаз лучистой энергией (ультрафиолетовым, инфракрасным и рентгеновским излучением): локализация поражений, клиника, первая врачебная помощь, профилактика.

Энуклеация и эквисцерация глазного яблока: основные этапы этих операций и показания к ним. Понятие о профилактической энуклеации. Признаки перелома костей орбиты. Синдром «верхней глазничной щели». Симптом «очков». Лечебные мероприятия при нарастающей ретробульбарной гематоме. Показания к наложению бинокулярной повязки.

17. Изменения органа зрения при общих заболеваниях. Эндокринная офтальмопатия, методы обследования. Классификация изменений органа зрения при сахарном диабете. Принципы лечения. Изменения органа зрения при гипертонической болезни.

18. Ретинопатия недоношенных.

19. Опухоли глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Новообразования век доброкачественные и злокачественные. Невусы. Признаки озлокачествления невуса. Клинические проявления новообразований слизистой. Внутриглазные новообразования. Ретинобластома, виды. Новообразования орбиты, клинические проявления. Методы диагностики новообразований органа зрения. Принципы лечения.

20. Поражение органа зрения при туберкулезе, сифилисе и СПИДе.

21. Экспертиза в работе офтальмолога. Профессиональные поражения органа зрения.

Перечень практических навыков (умений):

- 1) Исследование конъюнктивы обоих век.
- 2) Исследование чувствительности роговицы
- 3) Методика закапывания глазных капель.
- 4) Методика промывания конъюнктивальной полости пациента с ожогом.
- 5) Диагностика дефектов глазной поверхности
- 6) Методика определения остроты зрения.
- 7) Определение рефракции субъективным методом
- 8) Методика определения инородного тела внутри глаз.
- 9) Методика осмотра конъюнктивы и роговицы с помощью бокового освещения.
- 10) Методика исследования радужной оболочки.
- 11) Методика исследования цветоощущения.
- 12) Методика исследования внутриглазного давления.
- 13) Методика периметрии.
- 14) Методика наложения монокулярных повязок.
- 15) Методика определения характера зрения.
- 16) Методика исследования оптических сред проходящим светом.
- 17) Методика исследования подвижности глазного яблока.

- 18) Методика исследования целостности костей орбиты
19) Методика исследования положения глазного яблока в орбите

Ответы по выполнению практических навыков

1. Выворот нижнего века с помощью пальцев и осмотр конъюнктивы нижнего века, затем выворот верхнего века с помощью пальцев; если не удастся вывернуть, то после обезболивания конъюнктивы можно вывернуть инструментом – векоподъемником.
2. Сделать фитилек из стерильного ватного шарика, расширить глазную щель с помощью пальцев и дотрагиваться до роговой оболочки здорового глаза в 12 квадрантах. Такая же манипуляция делается в больном глазу, реакция сравнивается со здоровым глазом.
3. С помощью глазной пипетки капнуть 1 каплю лекарственного вещества на конъюнктиву вывернутого нижнего века. Соблюдать дистанцию в 1,5-2 см
4. Закапать в глаз обезболивающее вещество (инокаин, алкаин), расширить глазную щель; вывернуть нижнее веко и струйно промыть из груши или из шприца водой или другим раствором, затем вывернуть верхнее веко и струйно промыть раствором жидкости. Если не удалось вывернуть верхнее веко, то его оттянуть с помощью векоподъемника. Длительность 20-30 минут.
5. Закапать в глаз стерильный раствор 1% флюоресцеина, при отсутствии эпителия роговицы в этом месте будет окрашивание роговицы, а если эпителий роговицы сохранен, то окрашивания ее не будет.
6. По таблице Сивцева с 5 метров в светлом кабинете или с помощью проектора знаков, закрывая каждый глаз поочередно. Начинаем с правого глаза
7. Сначала необходимо проверить остроту зрения по таблице Сивцева. Надеваем пробную очковую оправу. Один глаз закрываем экраном (оклюдатором). Перед другим глазом из набора стекол вставляем корригирующее стекло силой + 0,5 Д, ухудшение остроты зрения указывает на миопическую рефракцию или эметропию, корригируем минусовыми стеклами до максимального улучшения остроты зрения по таблице. Величина минимального минусового стекла с наилучшей остротой зрения укажет на степень миопической рефракции глаза. Улучшение остроты зрения корригирующим плюсовым стеклом укажет на наличие гиперметропической рефракции. Величина максимального плюсового стекла с наилучшей остротой зрения укажет на степень гиперметропической рефракции глаза.
8. Визуально при внимательном осмотре надо найти абсолютные признаки проникающего ранения глаза или сквозной рубец, КТ, обзорная рентгенография с протезом Балтина.
9. С помощью лупы в 13,0Д света от настольной лампы сбоку слева от больного на уровне глаз сидящего пациента.
10. Осмотреть радужную оболочку визуально или методом бокового освещения, с помощью лупы в 13,0Д, а лучше с использованием щелевой лампы.
11. С помощью таблиц Рабкина или Юстовой.
12. Контрольным способом, методом надавливания подушечками указательных пальцев поочередно на оба глаза. Или можно использовать методику тонометрии (с помощью тонометра Маклакова). Однократно закапать в конъюнктивальную полость, оттянув нижнее веко, анестезирующее вещество. Затем берем тонометр 10 г, окрашиваем белые площадки из оргстекла краской с колларголом, с помощью ручки держалки удерживаем грузик и плавно отпускаем на роговицу на 1 сек. и плавно убираем. Результат фиксируем в амбулаторной карте. Измеряем диаметр белого кружка по линейке Поляка. В норме тонометрическое давление 21-26 мм рт.ст., истинное 16-20 мм рт.ст.
13. Можно контрольным методом. Контролем является сам исследующий. Пациент и врач садятся друг против друга на расстоянии 1 м, фиксация взора на область зрачка. На вытянутой руке исследователь показывает какой-нибудь предмет в 4 направлениях, закрывая, например, правый глаз, а больной левый глаз, в норме поля зрения пациента и врача должны совпадать. Если пациент видит меньше, чем врач, у него констатируется сужение полей зрения. Инструментально с помощью периметра Форстера или автоматического периметра.

14. На глаз наложить стерильную салфетку. Бинтом провести фиксирующий тур вокруг головы, затем провести под ухо со стороны больного глаза. Так несколько раз и завязать концы в области лба.

15. С помощью цветотеста с 4 цветными шарами, проба Соколова, проба с карандашом (чтение), проба со спицами, проба с призмами. На приборе – синоптофоре.

16. Исследователь с помощью офтальмоскопа направляет луч света от лампочки на область зрачка. При правильно проведенной методике и отсутствии патологии прозрачных сред глаза, исследующий видит розовый рефлекс с глазного дна пациента.

17. Испытуемого просят следить двумя глазами за объектом, который врач перемещает перед ним в различных направлениях. При этом он наблюдает за тем, движутся ли глазные яблоки пациента синхронно или нет и какое положение занимают при крайних отведениях. В норме при максимальном повороте глаза в носовую сторону внутренний край роговицы должен доходить до внутреннего угла глазной щели, а при максимальном отведении его в противоположном направлении соответствующий край ее должен касаться уже наружного угла глазной щели.

18. Методом пальпации по краям и вокруг глазницы (на месте нарушения целостности костей орбиты будет резкая болезненность). Методом рентгенографии.

19. Экзофтальмометрия. Или осмотр сверху при максимальном отведении глазных яблок вниз. Также можно использовать методику пальпации глазных яблок при закрытой глазной щели. Исследователь должен чувствовать подушечками пальцев симметричное или асимметричное положение глазных яблок в орбите.

Примеры экзаменационных билетов:

Билет № N

1. Строение роговицы, иннервация, питание. Общие симптомы кератитов.
 2. Гиперметропия. Клиника, коррекция, роль в развитии косоглазия.
 3. Ранняя диагностика и профилактика глаукомы. Режим больного глаукомой.
4. Ситуационная задача

Билет № NN

1. Периферическое зрение в норме и патологии. Значение его исследования для топической диагностики поражений зрительных путей.
 2. Строение хориоидеи. Хориоидиты: этиология, клиника, лечение.
 4. Осложнения проникающих ранений глаза при гнойном инфицировании. Ранние признаки гнойной раневой инфекции, ее профилактика.
5. Ситуационная задача

Билет № NNN

1. Объем офтальмологической помощи при неотложных состояниях в общеврачебной практике.
 2. Послепервичные герпетические кератиты. Глубокие формы, клиника, лечение, профилактика рецидивов.
 3. Пресбиопия. Клиника и коррекция при различных видах рефракции.
4. Ситуационная задача

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

В результате изучения курса «Ophthalmology» студенты обязаны:

- изучить рекомендуемую основную и дополнительную литературу к курсу и использовать её при ответах;
- усвоить полный объем программного материала и излагать его на высоком научном уровне;
- свободно владеть методологией дисциплины, свободно излагать основные понятия дисциплины;
- уметь творчески применять теоретические знания при решении практических задач;

- показать способность самостоятельно пополнять и обновлять знания в процессе дальнейшей учёбы и профессиональной деятельности.

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельно и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	хорошо		81-90
Удовлетворит	Репродуктивна	Изложение	в	удовлетвор	71-80

ельный (достаточный)	я деятельность	пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	ительно		
Недостаточны й	Отсутствие	признаков	неудовлетв	не	Менее
	удовлетворительного	уровня.	орительно	зачтено	70
	Выполняет практические	навыки			
	(умения) с грубыми	нарушениями.			

8.4.1. Проработка уровней формирования компетенции

Градация уровней имеющихся и приобретаемых теоретических знаний:

- **Повышенный.** Обучающийся имеет глубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. Может вести дискуссию и отстаивать свою точку зрения. Студенты полностью осваивают новые необходимые теоретические знания и практические навыки. Высокий темп формирования профессиональной компетенции;
- **Базовый.** Обучающийся имеет неглубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссию вступает, но озвучивает обобщенные положения, не может четко представить свою точку зрения. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков снижен. Средний темп формирования профессиональной компетенции;
- **Пороговый.** Обучающийся имеет поверхностные теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссии не принимает участия, так как не может высказать свою точку зрения на обсуждаемую тему. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков крайне затруднен. Низкий темп формирования профессиональной компетенции.

8.4.2. Одна из задач обучения – формирование и закрепление нескольких навыков, необходимых в последующей трудовой деятельности. Наиболее значимыми являются:

1. Навык планирования собственной учебной деятельности. Он подразумевает формирование у студента потребности в непрерывном образовательном процессе с целью закрепления имеющихся и приобретения новых знаний, повышения мотивации к обучению, созданию им учебных проектов, схем и т.д., в том числе с использованием технических средств, направленных на улучшение результатов собственной квалификации;

2. Навык оценки собственных результатов, т.е. выработка критического отношения к своей работе, поиск неудач и путей их устранения, постоянная работа над собой с целью повышения уровня знаний и умений. Понимание личной ответственности за пациента. Успех в обучении зависит в первую очередь от самого обучающегося, закрепления имеющихся знаний и стремления к познанию нового. Навык оценки собственных результатов является результирующим, так как влияет на формирование профессиональных компетенций, личности врача. Специалист должен уметь провести анализ своей работы, выделить положительные стороны и критически оценивать недочеты, ошибки в работе, которые могут негативно влиять на исход заболевания;

8.4.3. Во время учебного процесса используются единые критерии оценки достижения студентами учебной цели. Для объективного анализа уровни формирования навыков будут оцениваться по принципу:

- «сформирован», соответствует 5 баллам;

- «сформирован не полностью», соответствует 4 баллам;
- «находится в начальной стадии формирования» соответствует 3 баллам;
- «не сформирован», соответствует 2 баллу (таблица 1).

Таблица 1

Формирование навыков во время учебного процесса

Навыки	сформирован	сформирован не полностью	не сформирован
<i>Навык планирования собственной учебной деятельности</i>			
Подготовка к занятиям	Осознано готовится к занятиям	Не всегда готовится к занятиям	Не готовится к занятиям
Использование дополнительной литературы	Постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям, пользуется только учебником или лекционным материалом
Использование сайтов профильных специальностей	Постоянно использует сайты профильных специальностей	Не постоянно использует сайты профильных специальностей	Не использует сайты профильных специальностей
Схематическое изображение определенного процесса	Свободно владеет схематическим изображением определенного процесса	Частично владеет схематическим изображением определенного процесса	На низком уровне владеет схематическим изображением определенного процесса
Владение персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF	Владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF, X-Mind	Частично владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind	На низком уровне владеет персональным компьютером. Вызывает большое затруднение работа с программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind
<i>Навык оценки собственных результатов:</i>			
Умеет найти свои ошибки	Проводит анализ выполненных действий. Детально анализирует каждый этап своей работы. Находит свои ошибки	Проводит частичный анализ выполненных действий. Частично анализирует каждый этап своей работы. Частично находит своих ошибки	Не проводит анализ выполненных действий. Детально не анализирует каждый этап своей работы. Не может найти свои ошибки
Понимает степень своей вины при не правильных действиях	Полностью понимает степень своей вины при не правильных действиях	Частично понимает степень своей вины при не правильных действиях	Не понимает степень своей вины при не правильных действиях
Ищет способы устранения	Активно ищет способы устранения	Может искать способы устранения	Не ищет способы устранения допущенных

	допущенных ошибок. Самостоятельно многократно повторяет изучаемый материал	допущенных ошибок. По просьбе преподавателя повторяет изучаемый материал	ошибок. Не повторяет изучаемый материал
--	--	--	--

8.4.4. Оценка уровня базовых и новых теоретических знаний осуществляется по следующим критериям:

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный уровень – 5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый уровень – 4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый уровень – 3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Студент обнаруживает отсутствие профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Знания специальной литературы отсутствуют. Профессиональная лексика используется эпизодически.	2 балла

8.4.5. Критерии оценки работы с интеллект-картами

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Карта составлена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Правильно определены значимые критерии. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Повышенный уровень – 5 баллов
В карте допущены 1-2 ошибки. Правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности,	Базовый уровень – 4 балла

<p>которые студент в состоянии исправить самостоятельно. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение материала логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.</p>	
<p>В карте допущены 3-4 ошибки. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение материала не всегда логичное и последовательное. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.</p>	<p>Пороговый уровень- 3 балла</p>
<p>В карте допущены более 5 ошибок. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов не раскрыты, не освещены основные положения, студент не имеет собственное мнение по изучаемой теме, аргументы отсутствуют. Изложение материала не логичное или полностью отсутствует. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.</p>	<p>Не сформирован -2 балла</p>

8.4.6. Критерии и шкалы оценивания реферата и методики «Реферат-интервью» презентации

Дескрипторы	Пороговый уровень- 3 балла	Базовый уровень-4 балла	Повышенный уровень -5 баллов
Раскрытие проблемы	<p>Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы</p>	<p>Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы</p>	<p>Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы</p>
Представление	<p>Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использовано менее профессиональных терминов</p>	<p>Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 5 профессиональных терминов</p>	<p>Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использованы профессиональные термины</p>
Оформление	<p>Частично использованы технологии PowerPoint, X-Mind и другие ресурсы. 3-4 ошибки в представляемой</p>	<p>Использованы технологии PowerPoint, X-Mind и другие ресурсы. Не более 2 ошибок в представляемой информации</p>	<p>Широко использованы технологии (PowerPoint, X-Mind, другие ресурсы. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.</p>

Дескрипторы	Пороговый уровень- 3 балла	Базовый уровень-4 балла	Повышенный уровень -5 баллов
	информации		
Ответы на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений

8.4.7. Уровни формирования профессиональной компетенции

Критерии	Шкала оценивания
<p>Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.</p>	Повышенный -5 баллов
<p>В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.</p>	Базовый -4 балла
<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Имеет базовые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.</p>	Пороговый -3 балла
<p>Ответ не структурирован или отсутствует. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Ответ носит тезисный характер, примеры отсутствуют. Имеет пороговые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика практически не используется</p>	Не сформирован -2 балла

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

Основная литература

1. «Comprehensive Ophthalmology» A.K. Khurana Seventh Edition 2019 Jaypee Brothers Medical Publishers ISBN 978-93-5270-686-0
2. «Review of Ophthalmology» A.K. Khurana Seventh Edition 2019 Jaypee Brothers Medical Publishers ISBN 978-93-5270-686-0

Дополнительная литература

1. «A Textbook of Clinical Ophthalmology» Crick R.P., Khaw P.T. (eds.) pdf 2019 <https://meduniver.com/Medical/Book/95.html> MedUniver
2. «Textbook of Ophthalmology» N.V. Nema Fifth Edition 2008 Jaypee Brothers Medical Publishers ISBN 978-81-8448-307-9
3. «Kanski's Clinical Ophthalmology John F. Salmon A systematic approach Ninth Edition 2019 Print book ebook 9780702077135

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.
- виртуальная университетская поликлиника Dimedus.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения практических занятий используются учебные аудитории, оснащенные специализированным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11. (ауд. № 602 кафедры хирургических дисциплин), а также специальные помещения, оснащенные необходимым офтальмологическим оборудованием: рабочее место офтальмолога с фороптором, проектором знаков, набором пробных очковых линз, щелевой лампой, авторефрактометром и пневмотонометром, компьютерным периметром и периметром Ферстера, электроофтальмоскопом и др. (кабинет № 103 уч. корп. №13).

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Образовательно-научный кластер «Институт медицины и наук о жизни» (МЕДБИО)
Высшая школа медицины**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Правоведение»

«Jurisprudence»

Шифр: 31.05.01

Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском языке)

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: Осипова Екатерина Васильевна, к.ю.н., доцент

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК
«Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Правоведение»/«Jurisprudence».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «Правоведение»/«Jurisprudence».

Цель дисциплины.

Подготовка специалистов, способных решать задачи по оказанию квалифицированной и качественной медицинской помощи в рамках правового поля, формирование у студентов правосознания, уважительного отношения к законам и другим нормативно-правовым актам как к основополагающему гаранту соблюдения прав, свобод, интересов граждан, а также формирование основных навыков использования правовых норм в практической медицинской деятельности.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-1	УК-1.1. Выбирает источники информации и осуществляет поиск информации для решения поставленных задач. УК-1.2. Демонстрирует умение рассматривать различные точки зрения и выявлять степень доказательности на поставленную задачу. УК-1.3. Определяет рациональные идеи для решения поставленных задач	Знать: - методологию работы с источниками информации и поиска информации для решения поставленных задач в сфере медицинской деятельности; - основные нормативно-правовые акты в сфере медицинской деятельности; - способы защиты прав медицинских работников; - механизм исполнения обязательств в сфере профессиональной деятельности. Уметь: - представлять интересы медицинского работника или медицинской организации в суде, в органах системы здравоохранения; - подготовить возражения по актам проверок Росздравнадзора, Роспотребнадзора; Прокуратуры. Владеть: - навыками анализа правовых ситуаций в сфере здравоохранения; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в сфере здравоохранения.
УК-11	УК-11.1. Информирован о действующих правовых нормах, обеспечивающих борьбу с коррупцией в различных областях жизнедеятельности; способах профилактики коррупции и формирования	Знать: основные правовые термины и понятия, используемые в антикоррупционном законодательстве, действующее антикоррупционное законодательство и практику его применения; основные положения законодательства, регламентирующего ответственность за правонарушения и преступления в сфере терроризма и экстремизма; Уметь: правильно толковать гражданско - правовые и уголовно – правовые термины, используемые в антикоррупционном законодательстве; давать оценку коррупционному поведению и применять на практике антикоррупционное законодательство; юридически правильно квалифицировать факты, события и обстоятельства с целью

	<p>нетерпимого отношения к ней УК-11.2.</p> <p>Демонстрирует умения планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в социуме УК-11.3.</p> <p>Использует навыки взаимодействия в обществе на основе нетерпимого отношения к коррупции</p>	<p>предупреждения экстремизма и терроризма;</p> <p>Владеть: навыками правильного толкования гражданско-правовых и уголовно – правовых терминов, используемых в антикоррупционном законодательстве, а также навыками применения на практике антикоррупционного законодательства, правовой квалификацией коррупционного поведения и его пресечения. Осуществляет профессиональную деятельность на основе развитого правосознания и сформированной правовой культуры.</p>
ОПК-1	<p>ОПК-1.1. Знает и может использовать основные нормы медицинского права.</p> <p>ОПК-1.2. Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы, использует знания истории медицины.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности медицинского работника; - основные нормативно-правовые акты, регулирующие правовую ответственность медицинского работника; - правовые последствия нарушения норм законодательства РФ в сфере здравоохранения; - порядок рассмотрения судом гражданского или уголовного дела о профессиональных нарушениях (преступлениях) медицинского работника. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения; - подготовить возражение на иск, поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи; - защищать свои профессиональные интересы в суде. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - специальной юридической терминологией; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов в производстве по делу о врачебных ошибках или дефектах оказания медицинской помощи; - способами разрешения возникающих правовых коллизий или конфликтов в сфере медицинской деятельности; <ul style="list-style-type: none"> - навыками медиации и досудебного урегулирования конфликта интересов.
ОПК-11	ОПК-11.1. Подготавливает и применяет	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные нормативно-правовые акты регулирующие

	<p>научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в профессиональной деятельности ОПК-11.2. Применяет современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования</p>	<p>организацию и управление в сфере здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно – правовые акты, регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций; - основополагающие принципы охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности при оказании медицинской помощи; - формы, условия, виды оказания медицинской помощи; - права и обязанности пациентов (клиентов) и медицинских работников; - правовые основы организации контроля в сфере охраны здоровья. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работать с нормативно правовыми актами, регулирующими правоотношение в сфере здравоохранения; - разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников; - урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам; - разрешать спорные вопросы, возникающие в результате проверки деятельности медицинской организации, органами здравоохранения. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа правовых ситуаций, возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным документам пациентов; - навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Правоведение»/«Jurisprudence» представляет собой дисциплину Б1.О.09 части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

	Очная форма обучения
Зачетные единицы	2
Часов, всего	72
Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем	
Занятия лекционного типа	14
Занятия семинарского типа	45
Часов контактной работы, всего	59
Количество академических часов, выделенных на самостоятельную работу обучающихся	
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	13

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Theory of State and Law of Russia	The concept and features of the state. The essence of the state. State functions. State forms. Concept, essence and system of law. The concept of law. Objective and subjective law. Rules of law and their structure. The operation of the rule of law in space and time. Sources of law (forms). Law system. Branches of law. Legislative system. Legal relations. Participants (subjects) of legal relations. Legal facts as the basis for the emergence, change and termination of legal relations. Lawful conduct, offenses and legal liability. Law, order and discipline. Legal awareness and legal culture of a doctor. The concept and subject of constitutional law. General characteristics of the foundations of the constitutional system of the Russian Federation. The constitutional status of the individual, fundamental rights and freedoms of man and citizen.
2	Fundamentals of civil and family law of the Russian Federation	The subject and principles of civil law. The concept of civil law. Subjects of civil legal relations. General provisions on ownership. General provisions of the law of obligations. Execution of obligations. Deals. Contract. Responsibility for violation of obligations. Civil liability in the field of healthcare. The concept of family law. Family law. Family relations. Marriage. Rights and obligations of spouses. Legal regulation of relations between parents and children. Alimony obligations.
3	Fundamentals of Labour Law of the Russian Federation.	The concept and subject of labor law. Sources of labor law. Subjects of labor law. Worker and employer. The concept of an employment contract. The difference between an employment contract and civil law contracts. The term of the employment contract. The content of the employment contract. The procedure for concluding an employment contract. Termination of the employment contract. Features of termination of the employment contract with medical workers. The concept and types of working time. Working hours. Collaboration work. Work outside of working hours. Overtime work. The concept and types of rest time. Features of the rest time of medical workers. Salary. Features of legal regulation of wages of medical workers. Labor discipline. Disciplinary offense. Disciplinary responsibility. Disciplinary penalties, their types and application procedure. Material liability. The procedure for compensation by the employee of the damage caused
4	Fundamentals of Criminal Law of Russia.	The concept and subject of criminal law. The concept of a crime and its signs (object, objective side, subject, subjective side). Circumstances excluding the criminality of the act. Crimes against life and health. Crimes against honor, freedom and dignity of the individual. Crimes against the constitutional rights and freedoms of man and citizen. Crimes against the family and minors. Crimes against public safety. Crimes

		against public health and public morality.
5	Organization of healthcare in the Russian Federation	The concept of medical law. Basic principles and tasks of medical law. Powers of public authorities in the field of public health protection. The healthcare system in the Russian Federation
6	The right to carry out medical activities	Regulation and control in the field of public health protection. The concept and content of the right to carry out medical activities (licensing). Organizational and legal forms of medical activity. The concept, forms and types of state regulation in the field of protecting the health of citizens. State control over the implementation of medical activities
7	General provisions on the subjects of medical activity	Composition of subjects and participants of legal relations in the field of public health protection. Legal status of the patient. Legal status of a medical worker. Peculiarities of legal regulation of the "Medical secrecy" regime. The meaning and procedure for issuing an IDS for medical intervention

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

- Topic 1. The theory of state and law in Russia.
- Topic 2. Fundamentals of civil and family law of the Russian Federation.
- Topic 3. Basics of the labor law of the Russian Federation.
- Topic 4. Fundamentals of the criminal law of the Russian Federation.
- Topic 5. Organization of health care in the Russian Federation.
- Topic 6. The right to carry out medical activities.
- Topic 7. General provisions on the subjects of medical activity.

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

- Topic 1. The theory of state and law in Russia.
Issues for discussion
 1. The concept and features of the state.
 2. The concept of "state sovereignty".
 3. Political regime (concept, types).
 4. The concept and features of the rule of law.
 5. The concept and signs of law. Rule of law (concept, types, structure). The operation of legal norms in time, space and circle of persons.
 6. Legal relations (concept, structure).
 7. Offense (concept, signs, legal structure). Legal responsibility (concept, basis, types).
- Topic 2. Fundamentals of civil and family law of the Russian Federation.
Issues for discussion
 1. The concept and principles of civil law.
 2. The concept and types of subjects of civil legal relations.
 3. The specifics of the emergence of legal capacity and capacity for legal entities.
 4. Grounds for the emergence of obligations. Compensation for harm in case of its lawful infliction (extreme necessity and reasonable risk). Moral injury.

5. The concept and basic principles of family law. Grounds for impeding marriage.
6. Invalidity of marriage, grounds for declaring a marriage invalid, consequences in case of declaring a marriage invalid.
7. Rights and obligations of spouses, children and parents. The concept of maintenance obligations.
8. Maintenance of the legal property of the spouses. The property of each of the spouses, the concept of "common property of the spouses".
9. Form, content and procedure for concluding a marriage contract.

Topic 3. Basics of the labor law of the Russian Federation.

Issues for discussion

1. The concept of an employment contract. Differences between an employment contract and civil law contracts related to labor. The procedure for the conclusion and entry into force of an employment contract.
2. Grounds for termination of the employment contract. The procedure for terminating an employment contract at the initiative of the employee and at the initiative of the employer.
3. The concept and types of working time. Vacation types. Characteristics of the procedure for granting annual paid holidays.
4. The concept of disciplinary responsibility of the employee. Disciplinary measures are provided for by the Labor Code of the Russian Federation. The procedure for imposing and removing a disciplinary sanction.
5. The concept of material liability of employees for damage caused to the employer. Grounds and conditions for bringing an employee to liability.
6. The concept of administrative misconduct. The difference between an administrative offense and a criminal offense. Grounds and procedure for bringing to administrative responsibility.
7. Administrative suspension of activities. The statute of limitations for bringing to administrative responsibility.

Topic 4. Fundamentals of the criminal law of the Russian Federation.

Issues for discussion

1. The concept of crime. Composition of the crime.
2. The concept and forms of guilt. Institutions of extreme necessity and justified risk, importance in medical practice.
3. Types of crimes against life and health in the field of medical activity. Cases of liability of a medical worker for murder.
4. Causing death by negligence Art. 109 of the Criminal Code of the Russian Federation
5. Causing grievous bodily harm through negligence Art. 118 of the Criminal Code of the Russian Federation
6. Infection with a venereal disease, Article 121 of the Criminal Code of the Russian Federation. HIV infection Article 122 of the Criminal Code of the Russian Federation
7. Illegal abortion, Article 123 of the Criminal Code of the Russian Federation
8. Failure to provide assistance to the patient, Article 124 of the Criminal Code of the Russian Federation
9. Leaving in danger Article 125 of the Criminal Code of the Russian Federation

Topic 5. Organization of health care in the Russian Federation.

Issues for discussion

1. The system of state bodies exercising control and supervision functions in the field of healthcare
2. Powers of the Ministry of Health of the Russian Federation and the Kaliningrad Region
3. Powers of Roszdravnadzor of the Russian Federation and the Kaliningrad region
4. Powers of the Federal Biomedical Agency
5. Powers of Rospotrebnadzor of the Russian Federation and the Kaliningrad Region
6. Legal status of the Medical Chamber

Topic 6. The right to carry out medical activities.

Issues for discussion

1. The concept of medical activity. The right to carry out medical activities.
2. The concept of a licensed type of activity. Authorities responsible for licensing medical activities.
3. The concept of a license. Licensing requirements for the licensee in the implementation of medical activities.

4. The list of documents is submitted to the licensing authority for obtaining a license to carry out medical activities.

5. The procedure for making a decision on granting or refusing to grant a license to carry out medical activities. The concept of licensing.

6. Termination of the license to carry out medical activities.

7. State control in the field of medical activity

8. Grounds and form of conducting an unscheduled inspection by state supervisory authorities in the field of medical activity.

Topic 7. General provisions on the subjects of medical activity.

Issues for discussion

1. Rights of the family in the field of health care

2. The right of the patient to receive advice from medical specialists

3. The right of the patient to receive information about his rights and obligations

4. Medical secret. Providing information constituting a medical secret without the consent of a citizen or his legal representative.

5. The patient's right to refuse medical intervention (informed voluntary consent to medical intervention)

6. Attending physician (concepts, appointment, rights and obligations)

7. Legal responsibility of medical workers

8. The concept and conditions for the provision of paid medical services. The procedure for concluding a contract and payment for medical services. The procedure for the provision of paid medical services

9. Artificial termination of pregnancy. Medical sterilization

10. Rights, obligations and prohibitions imposed on a medical worker in accordance with the legislation of the Russian Federation.

Требования к самостоятельной работе студентов

Ведущим методом обучения при изучении дисциплины «Правоведение» избран метод активного вовлечения студентов в познавательный и исследовательский процесс в ходе не только лекционных и аудиторных занятий в форме семинаров по темам, предусмотренным рабочей программой учебной дисциплины, но и посредством организации их эффективной самостоятельной работы. УМК по дисциплине «Правоведение», специально разработанный для студентов Медицинского института и размещенный на электронной образовательной платформе БФУ им. И. Канта <https://lms-3.kantiana.ru>, поможет решению этих задач, реализуя большую, по сравнению с традиционным курсом диверсификацию возможностей качественного изучения дисциплины. Это обеспечивается повышением общедоступности и удобством пользования учебно-методическими материалами по курсу «Правоведение», охватывающими все аспекты обучения, принципиально новыми формами взаимодействия студента и преподавателя в учебном процессе на основе использования всего потенциала уникальных дополнительных возможностей, предлагаемых LMS – коммуникационных, контрольных.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности студента, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы студентов является обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплины модуля, а также развитие у них устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы студентов при изучении дисциплины являются:

во-первых, продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к семинарским занятиям по программе, предложенной преподавателем;

во-вторых, привитие студентам интереса к юридической литературе, судебной практике, правотворческому процессу, формирование навыков самостоятельной работы с нормативно-правовой базой при выполнении практических заданий.

Изучение и изложение информации, полученной в результате изучения научной литературы и практических материалов, предполагает развитие у студентов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа студента должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Определенную помощь при самостоятельном освоении соответствующих тем призваны оказать методические рекомендации по изучению конкретных тем, включенные в учебно-методический комплекс по изучаемой дисциплине.

На каждом этапе используются разные по сложности задания в зависимости от степени подготовки студентов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские). Конкретные задания определяются преподавателем по практикуму, размещенном в ЛМСЗ.

В рамках практикума, как формы учебно-методического обеспечения семинарских занятий, разработаны и представлены разнообразные аналитические, системные и исследовательские задания, практические и ситуационные задачи (кейсы), контрольные вопросы, задачи и задания.

Сформулировав задание(я), преподаватель объясняет особенности его выполнения, а именно – цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания(й). Студенты могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в практикуме и списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения студенты. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий семинарские занятия, определяет конкретных студентов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки студента в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить студенту время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением студента от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой студентов являются семинарские занятия, оценка работ в системах ЛМС 3, а также консультации преподавателя.

При подведении итогов самостоятельной работы (в частности, написания контрольных работ, проектов) преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков. По предложению преподавателя студент может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Студенты должны научиться выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При этом формирование навыков самостоятельной работы может происходить как на сознательной, так и на интуитивной основе.

Самостоятельная работа студента под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: студент получает рекомендации преподавателя по организации самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию управления через учет, контроль и коррекцию ошибочных действий. При этом преподаватель должен установить тип самостоятельной работы и определить необходимую степень ее включения в изучаемую дисциплину.

Виды заданий для самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывают специфику изучаемой дисциплины, индивидуальные особенности студента. Перед выполнением студентами самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает студентов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Для наилучшего освоения дисциплины, рекомендуется начинать изучение с ознакомления с учебной литературой по теме из раздела «Основная литература». Такое изучение должно сопровождаться исследованием всех актуальных нормативно-правовых актов, на которые ссылаются авторы учебников. При этом не нужно забывать, что российское законодательство в целом и в сфере здравоохранения, в частности, меняется очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции законов. После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списка. Дополнительную литературу рекомендовано конспектировать — это позволяет лучше запомнить и понять прочитанный материал и облегчает пользование прочитанным материалом в дальнейшем.

Завершив теоретическую подготовку, следует изучить судебную практику по рассматриваемым вопросам. На какие именно аспекты судебной практики следовало бы обратить внимание можно узнать, ознакомившись с программой курса. Для того, чтобы анализ практики имел смысл, следует анализировать, прежде всего, актуальные судебные акты. В этом очень помогает работа со справочными правовыми системами (например, СПС – Консультант-ПЛЮС), в которых с помощью тематического поиска несложно подобрать судебные решения по рассматриваемому вопросу, принятые в различных федеральных округах РФ.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения.

Алгоритм деятельности преподавателя и студента

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Студент
Подготовка: определение темы, цели и задач задания	Мотивирует, помогает студенту в постановке коммуникативных задач	Определяет и обсуждает с преподавателем актуальность проблемы; выдвигает совместно с преподавателем гипотезу исследования
Планирование: – определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов; – установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность студента, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
Сбор информации: наблюдение, работа с справочной литературой,	Наблюдает за деятельностью студента, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию по теме

нормативно-правовой, учебной, научной и др.		
Анализ информации, формулирование выводов	Корректирует деятельность студента, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
Оформление работы, подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
Представление задания	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
Подведение итогов, рефлексия и оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход студента.	Участствует в коллективном обсуждении, определяет возможности для продолжения исследования

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Семинарские занятия.

На семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретным ситуациям из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Самостоятельная работа студента должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицинского права.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу студента, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-

исследовательская работа; использование компьютерной техники (в частности, справочно-правовая система «Гарант») и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; изучения нормативных актов, судебной практики; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинаре; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии; тестирования и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач, анализ судебной практики и др.

Целью самостоятельной работы студентов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, студент сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Для осуществления самоконтроля за уровнем усвоения знаний в УМК содержатся соответствующие вопросы для самоконтроля, которые помогут студенту понять, какие из элементов темы не до конца изучены.

Студенты имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данный раздел модуля, за консультациями по конкретным вопросам.

Проверка и оценка самостоятельной работы студентов основывается на следующих критериях:

- 1) Формальные критерии, выполнение которых обязательно:
 - ✓ степень активности студента в учебном процессе (посещение лекций и семинаров, регулярность выполнения домашних заданий и пр.);
 - ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках семинарских занятий;
 - ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
 - ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;
 - ✓ выполнение тестовых заданий в самостоятельном и в аудиторном режимах;
 - ✓ решение кейсов с применением изучаемых методов.
- 2) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:
 - ✓ качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
 - ✓ умение работать с разными видами информации;
 - ✓ умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;
 - ✓ активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
 - ✓ содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у студента есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

Основными формами самостоятельной работы студентов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам программы дисциплины модуля. Целью их подготовки является привитие студентам навыков самостоятельной работы над литературными и законодательными источниками, опубликованной судебной практикой с тем, чтобы на основе их анализа и обобщения студенты могли делать собственные выводы теоретического и практического характера, обосновывая их соответствующим образом. Темы указаны в планах семинарских занятий.

2. Написание домашних контрольных работ для выяснения степени усвоения изучаемого материала. Домашняя контрольная работа, как правило, задается по уже изученной теме. При выполнении работы студенты могут пользоваться любыми материалами (нормативными актами, материалами судебной практики и литературой), рекомендованными в планах семинарских и

практических занятий. Основное отличие домашней контрольной работы от аналогичной аудиторной работы с использованием материалов состоит в степени сложности предлагаемых преподавателем задач из числа тех, которые указаны в практикуме по дисциплине. Домашняя работа размещается в системе ЛМС 3. Студент должен обязательно указать использованные при выполнении работы источники.

3. Выполнение домашних самостоятельных работ осуществляется в соответствии с указанными в теме заданиями, в том числе в виде решений конкретных кейсов, обзоров судебной практики по отдельным категориям дел (конкретной тематики). Если иное не указано в задании, обзоры судебной практики должны содержать описание конкретных судебных актов, принятых в последние три года, и выраженных в них позиций судебных инстанций, носящих общий характер (разъяснение правовых норм, применение аналогии закона и права). Необходимо стремиться к тому, чтобы не просто пересказывать содержание судебных актов, а излагать позиции судов по наиболее спорным, проблемным вопросам толкования и применения правовых норм, возможно, со своими комментариями.

Важное место в самостоятельной работе студентов занимает подготовка к семинарским занятиям, тематика которых приводится. Навыки и умения применять нормы права вырабатываются в ходе решения задач при подготовке к семинару. Это и проверка усвоения студентами умения решать медико - правовые кейсы.

В качестве первой рекомендации по подготовке к семинарам следует указать на необходимость:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать студента в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы, вопросы для самоконтроля, представленные в УМК в системе ЛМС3 и выполнить предложенные задания.

Решение задач должно носить творческий характер. Следует стараться формулировать свои мысли, приводимые аргументы, выводы четко, лаконично, убедительно. Необходимо правильно использовать специальную юридическую терминологию, избегать двусмысленных фраз.

Начинается решение с анализа ситуации, требующей правового обоснования, и правовой оценки этой ситуации. Если предложенная в задаче ситуация не может быть оценена однозначно, необходимо назвать дополнительные конкретизирующие условия, при которых принимается определенное решение.

Важным элементом решения является поиск соответствующих нормативно-правовых актов и определение правовых норм, подлежащих применению с соответствующим толкованием применяемых правовых норм. В ходе проводимого анализа необходимо вникать в суть правового материала, применять системный подход, систематическое и логическое толкование правовых норм. Следует принимать во внимание и сложившуюся судебную практику по спорам соответствующей категории.

На основе приведенных правовых норм необходимо принять и четко сформулировать в письменной форме конкретное решение, разрешающее заданную в условии задачи ситуацию. В обоснование принятого решения приводятся соответствующие аргументы и пояснения.

Что касается тестов, то при их решении также необходимо ссылаться на конкретный источник в обоснование выбранного варианта ответа.

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:

- глубокое изучение избранной темы;
- освоение методов научно - исследовательской работы, подбора и критического анализа литературы и фактологического материала;
- приобретение навыка грамотного оформления работы и ее научного аппарата;
- выработка умения участвовать в дискуссиях, аргументированно отстаивать свои позиции.

Письменная работа должна быть выполнена в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями. К ним относятся:

- самостоятельный характер исследования;
- высокий научно - теоретический уровень;

- актуальность проводимого исследования;
- связь теоретических положений с практикой, с конкретными фактами и проблемами экономического развития;
- наличие элементов научного творчества, формулировка и обоснование собственного подхода к дискуссионным проблемам, самостоятельный характер изложения материала;
- оформление в точном соответствии с существующими правилами.

С учетом данных требований письменная работа может быть выполнена в различных формах:

- анализ отдельной научно - практической проблемы;
- автореферат либо авторская рецензия какой - либо научной монографии, статьи, и т.п.;
- разработка практических рекомендаций, исходя из определенных теоретических представлений;
- анализ отдельных законодательных актов РФ.

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

1. Определение основного направления исследования.
2. Выбор тех аспектов проблемы, анализ которых составит главное содержание работы.
3. Составление плана работы.
4. Руководствуясь целями, отраженными в плане, следует приступать к подбору литературы. При этом одинаково важно как прислушиваться к советам преподавателя, так и проявлять должную самостоятельность. В составлении библиографии большую помощь оказывают систематические каталоги научных библиотек, непосредственно каталоги библиотеки БФУ им. И. Канта, периодические информационные издания, реферативные сборники.
5. Необходимо внимательно ознакомиться с содержанием научных журналов за последние несколько лет, в которых рассматриваются медико - правовые вопросы. Можно пользоваться статистическими материалами и другими публикациями, помещенными на официальном сайте правительства РФ.
6. Процесс изучения литературы целесообразно сопровождать записями в той или иной форме, фиксирующими главную мысль и систему доказательств автора, заслуживающий внимания фактологический материал, а также номер страницы источника.
7. Перед тем как перейти к написанию текста, следует продумать логику изложения, систему аргументов для доказательства главной мысли. Эта работа заканчивается разработкой основных тезисов.
8. Написание полного текстового варианта работы. На этом этапе студенту необходимо помнить ряд важных моментов:
 - не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что студент разобрался в сути рассматриваемых вопросов, имеет свою точку зрения и может ясно и убедительно ее изложить. При цитировании отдельных положений используемой литературы обязательно указание название источника и номера страницы исходного текста;
 - каждый фактологический пример (цифра, таблица, диаграмма) должна иметь сноску, где указывается источник, из которого она заимствована и номер страницы.
9. Изложение должно вестись грамотным юридическим языком, без стилистических и логических ошибок. Оформление текста работы должно соответствовать установленным стандартам. Сноски, ссылки на различные источники и примечания оформляются в строгом соответствии с существующими правилами оформления научного аппарата.

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

1. Титульный лист;
2. План;
3. Введение;
4. Основную часть;
5. Заключение;
6. Список источников.

Во введении отражаются следующие основные моменты:

- актуальность и практическая значимость выбранной темы;
- степень изученности темы в юридической литературе;
- фамилии авторов, научные труды которых в основном использованы при написании работы;
- формулировка цели и задач работы;

- обоснование логической последовательности раскрываемых узловых вопросов темы, общего порядка исследования и структуры работы.

Основная часть представляет собой раскрытие глав и параграфов, обозначенных в плане. Не следует особенно перегружать план работы, включая в него большое количество глав. Текст контрольной работы может быть представлен в двух - максимум в трех главах. Как правило, глава должна делиться на параграфы (не менее 2 - х).

В заключении следует четко сформулировать основные выводы по теме, к которым пришел автор. Выводы должны органически вытекать из содержания работы.

Список использованной литературы включает в себя всю литературу, на которую есть ссылки и сноски в тексте, а также те важнейшие источники, которые были изучены при написании контрольной работы и так или иначе использованы, хотя и не приведены в ссылках и сносках. Список должен быть оформлен по установленному порядку.

Основными критериями оценки письменной работы, включая формализованные выше в п.4.4., являются:

- Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем;
- Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения;
- Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего фактологического материала;
- Полнота решения задач, которые поставлены в работе;
- Логичность и грамотность изложения материала;
- Предоставление работы преподавателю в установленные сроки;
- Качество оформления работы.

Подготовка к рубежному тестированию, зачету

Для успешного прохождения рубежного тестирования необходимо повторить теоретический материал по основной учебной литературе, изучить нормативно-правовые акты, акцентировать внимание на изменении законодательства.

Зачет по дисциплине проводится в устной и письменной форме, о чем студенты будут заранее уведомлены. На зачете студенты:

1. отвечают на устные вопросы (из списка вопросов к зачету);
2. выполняют письменную работу (Эссе);

Тестирование может проводиться как по итогам изучения отдельных тем и вопросов курса, так и по курсу в целом.

Для проверки уровня знаний студентов по курсу «Правоведение» используются несколько наиболее распространенных типов тестовых заданий:

- тест открытой формы, где обучающиеся должны ответить на поставленный вопрос (ShortAnswer);
- многовариантные ответы, где обучающемуся предлагается выбрать один правильный ответ (SingleSelection);
- тесты вида «true-false» («правильно-неправильно») с двумя вариантами ответа;
- множественный выбор ответов (multiple-choice). В таком типе задания даются несколько вариантов ответов (обычно четыре или пять). Правильных ответов может быть несколько. В рамках данного курса тестирование со множественным выбором ответов применяется в качестве текущего, промежуточного и итогового способов проверки уровня знаний и предполагает два правильных ответа
- тесты на установление соответствия (Comparison). В них требуется установить соответствие элементов одного столбца элементам другого. Тесты на установление соответствия создаются в форме двух множеств, элементы которых имеют парное соответствие. Задача для тестируемого заключается в выборе истинных пар из этих множеств.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Теория государства и права России.	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, УК-11.1, УК-11.2, УК-11.3	Устный опрос, тест
Основы гражданского и семейного права РФ.	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ОПК-11.1, ОПК-11.2.	Устный опрос, дискуссия, кейс, решение задач, тест
Основы трудового права РФ.	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ОПК-11.1, ОПК-11.2.	Устный опрос, тест, решение задач
Основы уголовного права РФ.	УК-11.1, УК-11.2, УК-11.3,	Устный опрос, дискуссия, кейс, решение задач, тест
Организация здравоохранения в Российской Федерации.	УК-1.1, УК-1.2, УК-1.3, ОПК-1.1, ОПК-1.2.	Устный опрос, письменная работа
Право на осуществление медицинской деятельности.	ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-11.1, ОПК-11.2.	Устный опрос, тест
Общие положения о субъектах медицинской деятельности	ОПК-1.1, ОПК-1.2, ОПК-11.1, ОПК-11.2.	Доклад, презентация, тест дискуссия.

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал <https://lms-3.kantiana.ru>, официальный сайт БФУ им. И. Канта.

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Укажите, какой нормативно - правовой акт, обладает высшей юридической силой:	Распоряжение Приказ Указ Закон	4	1
MultipleSelection	Выберите, что является источниками административно	Конституция РФ Постановления	1,2,4.	2

	го права:	Правительства РФ		
		Уголовный кодекс РФ		
		Кодекс РФ об административных правонарушениях		
ShortAnswer	Как называются действия граждан, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей?		сделка	3
MultipleSelection	Укажите, кому не устанавливается испытательный срок:	беременным женщинам лиц, не достигших возраста 18 лет лиц, не достигших возраста 20 лет	1,2	2

Тестовые задания (без использования портала тестирования).
(максимальный балл – 30 б., каждое задание – 1 б., 1 ошибка – 0 б.)

1. Правительство Российской Федерации формируется на срок:

- 1) Полномочий Президента Российской Федерации
- 2) 3 года
- 3) 4 года
- 4) 5 лет

2. Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:

- 1) Лицензирующим органом области
- 2) Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Областным фондом обязательного медицинского страхования

3. К компетенции муниципальной системы здравоохранения в Российской Федерации относится:

- 1) сертификация лекарственных средств, изделий медицинского назначения, наркотических средств, выдача лицензий на их производство
- 2) установление порядка производства медицинской экспертизы
- 3) предоставление льгот по налогам, сборам для предприятий, учреждений, деятельность которых направлена на охрану здоровья граждан
- 4) формирование органов управления муниципальной системы здравоохранения

4. Право человека на благоприятную окружающую среду гарантируется:

- 1) Конституцией Российской Федерации
- 2) Законом Российской Федерации “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”
- 3) Законом Российской Федерации “О трансплантации органов и (или) тканей человека”
- 4) Законом Российской Федерации “О донорстве крови и ее компонентов”

5. Укажите случай, когда работник понесет материальную ответственность в размере не более среднего месячного заработка:

- 1) когда вред имуществу причинен преступными действиями работника, подтвержденными приговором суда, вступившим в законную силу
- 2) когда вред имуществу причинен действиями работника в личных интересах после окончания рабочего дня
- 3) когда вред имуществу причинен действиями работника, находящегося в нетрезвом состоянии
- 4) когда работник небрежными действиями в течение рабочей смены привел технический прибор в неисправное состояние

6. Исковая давность – это:

- 1) срок для защиты права по иску
- 2) срок, в течение которого заключенная сделка должна быть исполнена
- 3) срок действия выданной доверенности
- 4) срок, в течении которого предъявленный иск должен быть рассмотрен

7. Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:

- 1) департамент здравоохранения города Калининграда
- 2) Медицинский институт БФУ им. Иммануила Канта
- 3) ЗАО “Медицина-сервис”
- 4) унитарное предприятие “Дальфармхим”

8. Определите наличие состава преступления:

- 1) объект, объективная сторона в виде действия, причинная связь между действиями субъекта и наступившими последствиями, субъект в возрасте 23 лет
- 2) объект, субъект в возрасте 12 лет, объективная сторона, субъективная сторона
- 3) объект, субъект в возрасте 32-х лет, действие в ситуации необходимой обороны без превышения ее пределов
- 4) объект, объективная сторона, субъект 43 лет, субъективная сторона в виде неосторожной формы вины

9. Выберите описание вины в виде косвенного умысла:

- 1) субъект правонарушения осознает, предвидит и желает наступления последствий своих действий
- 2) субъект правонарушения осознает, предвидит последствия своих действий, но самонадеянно рассчитывает на предотвращение этих последствий
- 3) лицо не предвидит возможности наступления последствий своих действий, хотя при необходимой внимательности должно и может предвидеть эти последствия
- 4) лицо осознает опасность своих действий, предвидит наступление последствий, не желает, но сознательно допускает эти последствия

10. С какого возраста наступает частичная гражданско-правовая ответственность:

- 1) с 18 лет
- 2) с 14 лет
- 3) с 16 лет
- 4) с 15 лет

11. Процессуальным основанием наступления дисциплинарной ответственности является:

- 1) приговор суда, вступивший в законную силу
- 2) решение суда, вступившее в законную силу
- 3) постановление суда
- 4) приказ руководителя

12. Назовите орган, привлекающий к уголовной ответственности:

- 1) суд общей юрисдикции
- 2) Конституционный суд Российской Федерации
- 3) третейский суд
- 4) арбитражный суд

13. Действия, регулируемые трудовым правом:

- 1) выплата заработной платы
- 2) покупка путевки в дом отдыха
- 3) управление имуществом

4) продажа товаров

14. Выделите дисциплинарное взыскание:

- 1) выговор
- 2) штраф
- 3) возмещение убытков
- 4) исправительные работы

15. В каком нормативном правовом акте закрепляется трудовой распорядок организации:

- 1) в Трудовом кодексе Российской Федерации
- 2) в коллективном договоре
- 3) в правилах внутреннего трудового распорядка
- 4) в отраслевых соглашениях

16. Срок, установленный для расторжения трудового договора по инициативе работника:

- 1) 1 неделя
- 2) 10 дней
- 3) 2 недели
- 4) 1 месяц

17. Предел материальной ответственности работника за причиненный ущерб измеряется:

- 1) средним месячным заработком работника
- 2) 50 % среднего месячного заработка работника
- 3) стоимостью реального ущерба имущества и упущенной выгоды от простоя этого имущества
- 4) стоимостью реального ущерба имущества

18. Для медицинских работников Трудовой кодекс Российской Федерации устанавливает сокращенную продолжительность рабочего времени не более:

- 1) 36 часов в неделю
- 2) 38 часов в неделю
- 3) 39 часов в неделю
- 4) 35 часов в неделю

19. Жалоба — это:

- 1) обращения граждан, направленные на улучшение деятельности органов и должностных лиц
- 2) обращения граждан с требованием восстановления их прав, свобод или законных интересов, нарушенных действиями и решениями государственных органов либо должностных лиц
- 3) обращения граждан по поводу реализации прав и свобод, закрепленных законодательством России
- 4) обращение истца к суду с просьбой о разрешении материально-правового спора с ответчиком

20. Преступление – это:

- 1) виновно совершенное общественно опасное деяние, запрещенное Уголовным кодексом под угрозой наказания
- 2) неисполнение или ненадлежащее исполнение гражданином по его вине возложенных на него законом обязанностей
- 3) противоправное, виновное действие (бездействие) физического или юридического лица, за которое законом установлена ответственность
- 4) противоправное действие физического лица в ситуации необходимой обороны

21. Укажите случай, когда решение суда вступает в силу немедленно:

- 1) решение суда о взыскании убытков
- 2) решение суда о восстановлении на работе незаконно уволенного работника
- 3) решение суда о возврате имущества из чужого незаконного владения
- 4) решение суда о расторжении договора аренды

22. Правовая норма – это:

- 1) правило поведения, имеющее обязательный характер и поддерживаемое силой государственного принуждения
- 2) документ правотворческого органа, в котором содержатся нормы права
- 3) решение по конкретному судебному делу, ставшее образцом для рассмотрения аналогичных дел в будущем
- 4) источник права в устной форме

23. Юридический факт – это:

- 1) мера необходимого или должного поведения
- 2) отношение между людьми, урегулированное нормами права
- 3) конкретное жизненное обстоятельство, с которым связываются возникновение, изменение или прекращение правоотношений
- 4) соглашение двух или нескольких лиц об установлении гражданских прав и обязанностей

24. Сделка – это:

- 1) действия граждан и юридических лиц, направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей
- 2) соглашение двух или нескольких лиц об установлении, изменении или прекращении гражданских прав и обязанностей
- 3) обязательство одного лица (должника) совершить в пользу другого лица (кредитора) определенное действие, как-то: передать имущество, выполнить работу, уплатить деньги и т.д.
- 4) владение, пользование и распоряжение имуществом

25. Потеря человеком какого-либо органа, психическое расстройство, заболевание наркоманией вследствие причинения вреда здоровью квалифицируется как:

- 1) легкий вред здоровью
- 2) вред здоровью средней тяжести
- 3) тяжкий вред здоровью
- 4) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности

26. Гражданин на основании психиатрического освидетельствования признается временно непригодным к профессиональной деятельности вследствие психического расстройства:

- 1) на срок не более 3 лет
- 2) на срок не более 1 года
- 3) на срок не более 5 лет
- 4) на срок не более 6 месяцев

27. К какому виду медицинской помощи относится проведение санитарно-гигиенических мероприятий:

- 1) медико-социальная помощь
- 2) специализированная помощь
- 3) скорая помощь
- 4) медико-санитарная помощь

28. Заключение военно-врачебной экспертизы является действительным в течение:

- 1) 3 лет
- 2) 5 лет
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

29. В каком случае листок нетрудоспособности по уходу за ребенком не выдается:

- 1) при двухнедельном карантине
- 2) в период очередного оплачиваемого отпуска и в период отпуска по беременности и родам
- 3) если больной ребенок получает лечение в амбулаторных условиях
- 4) если за ребенком до 3 лет или ребенком-инвалидом до 16 лет в случае болезни матери осуществляет уход, работающий супруг

30. Опекунство назначается:

- 1) над всеми лицами, нуждающимися в помощи
- 2) над лицами в возрасте до 14 лет и не имеющими родителей
- 3) над лицами, признанными судом ограниченно дееспособными
- 4) над лицами в возрасте от 14 до 18 лет и не имеющими родителей

ЭТАЛОН ВЕРНЫХ ОТВЕТОВ

№ ВОПРОС А	ОТВЕТ	№ ВОПРОС А	ОТВЕТ	№ ВОПРОСА	ОТВЕТ
1	1	11	4	21	2
2	1	12	1	22	1

3	4	13	1	23	3
4	1	14	1	24	1
5	4	15	3	25	3
6	1	16	3	26	3
7	3	17	1	27	4
8	4	18	3	28	3
9	4	19	2	29	2
10	2	20	1	30	2

Ситуационная задача (пример).

Врач – гинеколог, диагностировала 37-летней женщине показания к прерыванию беременности, однако недостаточно квалифицированно оказала ей медицинскую помощь. В итоге после аборта пациентка умерла от полиорганной недостаточности в результате развития инфекционно-токсического (септического) шока. Укажите в ответе: норму права, по которой квалифицируют действия врача. Определите санкцию, которая квалифицирует данное деяние.

Эталон решения ситуационной задачи:

Врач – гинеколог недооценила тяжесть положения и не прописала пациентке необходимого лечения, вследствие чего наступила смерть.

Уголовным кодексом РФ предусмотрена статья 109 «Причинение смерти по неосторожности». Действия врача должны быть квалифицированы по ст.109 ч.2 УК РФ – «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

Санкция данной нормы предусматривает: ограничение свободы на срок до 3 лет либо лишение свободы до 3 лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

Вопросы открытого и закрытого типа.

Вопросы *открытого* типа носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Перечислите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации...». Это можно конкретизировать: «Расскажите, пожалуйста, о принципе: приоритет охраны здоровья детей...». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

Закрытые вопросы требуют утвердительного или отрицательного ответа. Преподаватели используют их, когда нужно получить жесткую, прямую реакцию собеседника, например, подтвердить или опровергнуть факт: «Скажите, экстренная медицинская помощь, оказывается при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациенту?».

Кейс

Сформируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме

Министерство внутренних дел просит Минздрав раскрыть информацию о людях, страдающих психическими заболеваниями. Силовики, в частности, хотят получить данные о пациентах с алкогольной и наркотической зависимостью. С соответствующим предложением МВД обратилось к вице-премьеру Татьяне Голиковой. В письме говорится, что отсутствие сведений из медицинских учреждений о наличии «опасного заболевания» лишает полицейских возможности наблюдения за пациентами с целью профилактики правонарушений. По данным министерства, в 2018 году каждый третий из совершивших преступления находился под воздействием наркотиков или алкоголя. Минздрав перенаправил письмо МВД Российскому обществу психиатров и Санкт-Петербургскому научно-исследовательскому психоневрологическому институту имени Бехтерева, которые, в свою очередь, подготовили совместный ответ. В нём, в частности, отмечается, что предложение министерства не соответствует нормам конституции и действующего законодательства.

Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)

1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).

После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии

Доклады

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:

1. Правовые особенности оказания платных медицинских услуг
2. Особенности экспертизы тяжести вреда здоровью по медицинским документам.
3. Юридическое значение медицинской карты.

Презентации

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:

1. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС.
2. Понятие и классификация дефектов оказания медицинской помощи.

Реферат

Реферат — краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

Тематика рефератов

1. Закон и подзаконные акты в области здравоохранения Российской Федерации.
2. Система здравоохранения в Российской Федерации.
3. Правовой статус лечебно-профилактического учреждения.
4. Нормы права и морали при регулировании отношений в области охраны здоровья граждан.
5. Обязательное и добровольное медицинское страхование
6. Права граждан при оказании медицинской помощи.
7. Конституционное право на жизнь и правовой статус эмбриона человека
8. Реализация прав пациентов при оказании высокотехнологичной медицинской помощи
9. Досудебные способы защиты прав пациента в России
10. Судебная защита прав в области охраны здоровья граждан
11. Правовой статус медицинских работников.
12. Правовое значение диплома, сертификата специалиста, лицензии.
13. Профессиональная подготовка и переподготовка медицинских работников
14. Вопросы лицензирования в сфере здравоохранения и социального развития: современные аспекты
15. Правовые аспекты стандартизации медицинской деятельности.
16. Профессиональные ошибки медицинских работников.
17. Обоснованный риск в медицине
18. Профессиональные правонарушения медицинских работников
19. Виды юридической ответственности медицинских работников (медицинских учреждений).
20. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников
21. Обязательства из причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг.
22. Ненадлежащее оказание медицинских услуг и факторы риска его возникновения
23. Проблемные вопросы компенсации морального вреда в случаях ненадлежащей медицинской помощи
24. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
25. Материальная ответственность медицинских работников.
26. Административная ответственность медицинских работников.
27. Уголовная ответственность медицинских работников.

28. Медицинское обследование лиц, вступающих в брак.
29. Правовые аспекты применения медицинской стерилизации как метода планирования семьи.
30. Проблемы правового регулирования применения методов вспомогательных репродуктивных технологий
31. Правовая защита суррогатного материнства
32. Правовое регулирование отношений установления отцовства и материнства при применении методов вспомогательных репродуктивных технологий
33. Правовые основы защиты государственной тайны и конфиденциальной информации. Врачебная тайна.
34. Правовые аспекты страхования в сфере здравоохранения.
35. Административные правонарушения, посягающие на здоровье, санитарноэпидемиологическое благополучие населения и общественную нравственность.
36. Правовые основы ведения первичной медицинской документации
37. Правовое регулирование психиатрической помощи в Российской Федерации
38. Принудительные меры медицинского характера в законодательстве Российской Федерации
39. Актуальные правовые проблемы донорства и трансплантологии
40. Донорство крови и ее компонентов
41. Правовые аспекты иммунопрофилактики инфекционных болезней
42. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным в Российской Федерации
43. Порядок оборота лекарственных средств на территории Российской Федерации
- 44.оборот наркотических средств и оказание помощи больным наркоманией
45. Правовые аспекты эвтаназии

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Доклад, презентация	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. определенной учебно-исследовательской или научной темы. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы	Тема (проблема), концепция,

		обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	сформулированные в кейсах в УМК по дисциплине
3	Письменная работа, (проект, имеющий практическую направленность)	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме. Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Проводится на семинарских занятиях и через портал https://lms-3.kantiana.ru БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов	Фонд тестовых заданий

		определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	
7	Зачет (устный опрос, письменное задание - Эссе)	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Понятие и признаки государства.
2. Функции государства.
3. Понятие «государственный суверенитет».
4. Политический режим (понятие, виды).
5. Понятие и признаки правового государства.
6. Понятие и признаки права.
7. Норма права (понятие, виды, структура).
8. Охарактеризуйте действие правовых норм во времени, в пространстве и по кругу лиц.
9. Раскройте понятие источников права. Какой источник права является доминирующим для российского государства.
10. Правоотношения (понятие, структура).
11. Понятие и виды юридических фактов.
12. Правонарушение (понятие, признаки, юридический состав).
13. Юридическая ответственность (понятие, основание, виды).
14. Президент РФ и его правовой статус.
15. Общая характеристика стадий законодательного процесса.
16. Характеристика судебной системы РФ.
17. Понятие и принципы гражданского права.
18. Понятие и виды субъектов гражданских правоотношений.
19. Специфика возникновения правоспособности и дееспособности у юридических лиц.
20. Правоспособность и дееспособность несовершеннолетних.
21. Условия признания гражданина безвестно отсутствующим.
22. Основания возникновения обязательств.
23. Возмещения вреда при правомерном его причинении (крайняя необходимость и обоснованный риск).
24. Моральный вред.
25. Источники повышенной опасности в медицинской деятельности.
26. Понятие и основные принципы семейного права.
27. Основания препятствия к заключению брака.
28. Недействительность брака, основания признания брака недействительным, последствия в случае признания брака недействительным.
29. Права и обязанности супругов, детей и родителей.
30. Понятие алиментные обязательства.

31. Содержание законного имущества супругов. Собственность каждого из супругов, понятие «общее имущество супругов».
32. Форма, содержание и порядок заключения брачного договора.
33. Понятие и источники трудового права.
34. Работодатель как субъекту трудового права.
35. Понятие трудового договора. Отличия трудового договора от гражданско-правовых договоров, связанных с трудом. Порядок заключения и вступления в силу трудового договора.
36. Основания расторжения трудового договора. Порядок расторжения трудового договора по инициативе работника и по инициативе работодателя.
37. Понятие и виды рабочего времени. Виды отпусков. Характеристика порядка предоставления ежегодных оплачиваемых отпусков.
38. Понятие, состав заработной платы.
39. Понятие дисциплинарной ответственностью работника.
40. Меры дисциплинарного взыскания предусмотрены Трудовым кодексом РФ. Порядок наложения и снятия дисциплинарного взыскания.
41. Понятие материальной ответственности работников за ущерб, причиненный работодателю. Основания и условия привлечения работника к материальной ответственности.
42. Понятие административного проступка. Отличие административного проступка от уголовного преступления.
43. Основания и порядок привлечения к административной ответственности.
44. Административное приостановление деятельности. Срок давности привлечения к административной ответственности.
45. Понятие преступления. Состав преступления.
46. Понятие и формы вины. Институты крайней необходимости и обоснованного риска, значение в медицинской деятельности.
47. Виды преступления против жизни и здоровья в сфере медицинской деятельности. Случаи наступления ответственности медицинского работника за убийство.
48. Причинение смерти по неосторожности ст. 109 УК РФ
49. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности ст. 118 УК РФ
50. Принуждение к изъятию органов и тканей человека для трансплантации ст.120 УК РФ
51. Заражение венерической болезнью ст.121 УК РФ. Заражение ВИЧ-инфекцией ст.122 УК РФ
52. Незаконное производство аборта ст.123 УК РФ
53. Неоказание помощи больному ст.124 УК РФ
54. Оставление в опасности ст.125 УК РФ
55. Подмена ребенка ст.153 УК РФ. Разглашение тайны усыновления (удочерения) ст.155 УК РФ
56. Соккрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей ст.237 УК РФ
57. Медицинское право (понятие, принципы источники)
58. Права семьи в сфере охраны здоровья
59. Право пациента на получение консультации врачей – специалистов
60. Право пациента на получение информации о своих правах и обязанностях
61. Врачебная тайна. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
62. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство)
63. Лечащий врач (понятия, назначение на должность, права и обязанности)
64. Юридическая ответственность медицинских работников
65. Понятие и условия предоставления платных медицинских услуг. Виды платных медицинских услуг, предоставляемых медицинскими организациями, участвующих в реализации базовой (территориальной) программам
66. Порядок заключения договора и оплата медицинских услуг. Порядок предоставления платных медицинских услуг
67. Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация
68. Понятие медицинской деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности.

69. Понятие лицензируемый вид деятельности. Органы, осуществляющие лицензирование медицинской деятельности.
70. Понятие лицензия. Лицензионные требования, предъявляемые к лицензиату при осуществлении медицинской деятельности.
71. Перечень документов предоставляется в лицензирующий орган для получения лицензии на осуществление медицинской деятельности.
72. Порядок принятия решения о предоставлении или отказе в предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности. Понятие лицензионное дело.
73. Прекращение действия лицензии на осуществление медицинской деятельности.
74. Государственный контроль в сфере медицинской деятельности
75. Основания и форма проведения внеплановой проверки государственными надзорными органами в сфере медицинской деятельности.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать	хорошо		71-85

		практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

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

Основная литература

1. Law Science. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5956-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459560.html>.
2. Медик, В.А. Public health and healthcare: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>.
3. Савощикова, Е. В. Medical Law / Савощикова Е. В. - Оренбург: ОГУ, 2017. - ISBN 978-5-7410-1883-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785741018835.html>.

Дополнительная литература

1. Добровольская, Н.Е. Jurisprudence. Test and situational tasks. Preparation for coursework: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности 37. 05. 01 "Клиническая психология" / под ред. П. О. Ромодановского, Е. Х. Барина; Н. Е. Добровольская [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2424.html>.
2. Владзимирский, А.В. Telemedicine / А.В. Владзимирский, Г. С. Лебедев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441954.html>.

Список основных нормативных правовых актов

(нормативно-правовые акты с изменениями на дату изучения материала)

1. Конституция Российской Федерации от 12.12.1993 г.
2. Гражданский кодекс Российской Федерации, часть первая от 30.11.1994 г., часть вторая от 26.01.1996 г., часть третья от 26.11.2001 г., часть четвертая от 18.12.2006 г.
3. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 195-ФЗ.
4. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ.
5. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 г. № 174-ФЗ.
6. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 25.02.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022)
7. ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

8. ФЗ от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
9. ФЗ от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
10. ФЗ от 12 апреля 2010 г. № 61 -ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
11. ФЗ от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
12. ФЗ от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
13. ФЗ от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
14. ФЗ от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
15. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
16. Постановление Правительства РФ от 6 февраля 2012 года № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».
17. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»;
19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;
20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;
21. Приказ Минздрава РФ от 26 февраля 2003 г. № 67 «О применении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в терапии женского и мужского бесплодия»;
22. Приказ Минздрава РФ от 14 октября 2003 г. № 484 «Об утверждении инструкции о порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по социальным показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности»;
23. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2001 г. № 460 «Об утверждении Инструкции по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга»;
24. Руководящие принципы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по трансплантации человеческих клеток, тканей и органов (Документ ЕВ 123/5; 123 сессия Исполнительного комитета ВОЗ от 26 мая 2008 г.);
25. Международные медико-санитарные правила (одобренны 58 сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2003 г.);
26. Принципы защиты психически больных лиц и улучшение психиатрической помощи (приняты Генеральной Ассамблеей ООН / Резолюция 46/119 от 17 декабря 1991 г.);
27. Этический кодекс российского врача (утвержден Конференцией Ассоциации врачей России, ноябрь 1994 г.);
28. Кодекс врачебной этики (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей, июнь 1997 г.).

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- Сайт Президента РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://президент.рф>
- Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>
- Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
- Федеральный правовой порта «Юридическая Россия». <http://www.law.edu.ru/>
- Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
- Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru>

- Официальный сайт Роспотребнадзора <http://rosпотребнадзор.ru>
- Официальный сайт ФМБА России <http://fmbaros.ru>
- Официальный сайт <http://www.nacmedpalata.ru>
- Официальный сайт журнала Медицинский вестник <http://www.medvestnik.ru/page/contacts.html>
- Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <http://www.zdrav.ru>
- Медицина и право. www.med-pravo.ru
- Центр медицинского права. www.pravo-med.ru
- Медицинское право. www.mmka.info
- Кафедра медицинского права КемГМА. www.kemsma.ru/mediawiki
- Персональный сайт - Медицинское право. omskadvokat.ru/index/medicinskoe_pravo
- Кафедра судебной медицины и медицинского права. www.msmsu.ru
- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4>)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Психология и педагогика»
«Psychology and Pedagogy»**

Шифр: 31.05.01

**Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском
языке)**

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: Несына Светлана Вадимовна, кандидат психологических наук, доцент.

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Психология и педагогика»/«Psychology and Pedagogy».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «Психология и педагогика»/«Psychology and Pedagogy».

Цель дисциплины - уметь дифференцировать и анализировать психологические и педагогические факторы в профессиональной деятельности и профессиональном развитии.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	<p>УК-3.1. Знает факторы эффективности использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде; особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности; разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.); способы эффективного взаимодействия с другими членами команды, в том числе в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды</p> <p>УК-3.2. Демонстрирует умение различать особенности поведения разных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности; устанавливать разные виды коммуникации (учебную, деловую, неформальную и др.);</p>	<p>Знать: стороны общения; особенности коммуникативного влияния; роль социальной установки и предубеждений; стратегии взаимодействия с партнером; влияние малой и большой группы на личность; факторы групповой сплоченности, уровни совместимости, компоненты социально-психологического климата; процессы групповой динамики</p> <p>Уметь: использовать обратную связь; оценить факторы социальной перцепции; анализировать роль социальной установки и предубеждений; использовать приемы предупреждения конфликтных ситуаций; взять на себя функции лидера;</p> <p>Владеть: навыками убеждения партнера по взаимодействию; проведения самоисследования барьеров общения, связанных с социальными, этническими, конфессиональными и культурными отличиями; навыками публичного выступления и участия в групповой дискуссии.</p>

	<p>эффективно взаимодействовать с другими членами команды, в том числе участвовать в обмене информацией, знаниями и опытом, презентации результатов работы команды; планировать последовательность шагов для достижения заданного результата, на основе понимания результатов (последствий) личных действий</p> <p>УК-3.3. Использует навыки социального взаимодействия в процессе обмена информацией, знаниями и опытом, и проведения презентации результатов работы команды</p>	
<p>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-5.1. Знает историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения</p> <p>УК-5.2. Демонстрирует умение осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими</p>	<p>Знать: понятие индивидуальности, индивидуально-психологические особенности личности и сферы индивидуальности, особенности развития индивидуальности</p> <p>Уметь: анализировать особенности индивидуальности (как своей, так и партнера по взаимодействию) и учитывать индивидуальность другого человека при построении взаимодействия</p> <p>Владеть: навыками анализа сфер индивидуальности и навыками учета особенностей сфер индивидуальности в процессе взаимодействия</p>

	<p>информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции</p> <p>УК-5.3. Использует навыки уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения</p>	
<p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1. Знает свои (личностные, психофизиологические, ситуативные временные и т.д.) для успешного выполнения порученной работы; технологию планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда</p> <p>УК-6.2. Демонстрирует</p>	<p>Знать: понятие и структуру деятельности, факторы развития субъектных характеристик; особенности эффективного целеполагания; понятие «саморазвитие»; особенности понимания личности в психолого-педагогической науке; понимание личности в различных психологических направлениях; составляющие структуры личности в различных психологических школах; особенности Я-концепции и самосознания личности; особенности мотивационной сферы человека; пирамиду потребностей;</p>

	<p>умение применять знание о своих ресурсах и их пределах (личностных, психофизиологических, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; реализовывать намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата</p> <p>УК-6.3. Использует навыки саморазвития и осознанного обучения с использованием предоставляемых возможностей для приобретения новых знаний и навыков</p>	<p>механизм мотивации достижения; феномены «самореализация» и «самоактуализация»; акмеологические закономерности и факторы достижения зрелости; составляющие умения учиться; структуру учебной деятельности; учебные стратегии; определение способностей, уровни развития способностей, понятие «творчество»;</p> <p>Уметь: описать собственную Я-концепцию; на основе наблюдения за другим человеком сделать вывод об особенностях его самооценки и самоуважения; оценить степень личностной зрелости и ответственности; определить препятствия саморазвития личности; провести исследование самообразования, оценить особенности организации самостоятельной образовательной деятельности;</p> <p>Владеть: навыками организации самообразования; приемами активизации творческого потенциала, навыками постановки целей саморазвития</p>
<p>УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной</p>	<p>УК-9.1. Позволяет на основе совокупности ценностей, потребностей, мотивов, адекватных целям и задачам инклюзивного обучения, мотивировать себя на выполнение определенных</p>	<p>Знать: психологические закономерности познавательных процессов, когнитивного развития, структуру интеллекта; особенности психического развития лиц, имеющих различные психофизические особенности,</p>

сферах	<p>профессиональных действий</p> <p>УК-9.2. Владеет навыками осуществления профессиональной деятельности на основе базовых дефектологических знаний с различным контингентом</p> <p>УК-9.3. Владеет навыками взаимодействия в социальной и профессиональной сферах с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний</p>	<p>психические и (или) физические недостатки;</p> <p>Уметь: анализировать функционирование познавательных процессов и интеллекта, личности, в том числе лиц, имеющих различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки</p> <p>Владеть: навыками продуктивного взаимодействия с лицами, имеющими различные психофизические особенности, психические и (или) физические недостатки, на основе применения базовых дефектологических знаний</p>
--------	---	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психология и педагогика»/«Psychology and Pedagogy» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы

студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или)

групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	1 Introduction to psychology and pedagogy	The subject of psychology. Scientific and everyday psychology. The place of psychology in the system of sciences. Psychology and medicine. Psychology and pedagogy. Branches of psychology. Stages of development of psychological knowledge. Scientific and everyday psychology. Main theoretical directions. Methods of psychology. Ethical principles of human research. Pedagogy as a science. The development of the psyche. Human consciousness. The origins of the psyche of living beings. Materialistic and idealistic understanding of the psyche. The development of mental reflection in animals. Stages and levels of development of the psyche and behavior of animals (according to A.N. Leontiev, K.E. Fabry). The development of higher mental functions of humans. Comparison of the psyche of man and animals. Psychology of human consciousness. Signs and levels of consciousness. The development of consciousness. Disorders of consciousness. Consciousness and the unconscious. Self-consciousness and its features. The study of the features of self-consciousness.
2	Psychology of Personality	Development and self-development of personality and individuality. The concept of personality in psychology. Biogenetic, sociogenetic and

		<p>personogenetic level of personality. The concept of personality in various psychological schools. Model of conflict in personality psychology. Model of self-realization in personality psychology. Consistency model in personality psychology. Personality in Russian psychology. Individual psychological characteristics of personality. Temperament. temperament models. The study of temperament. Character. Basic approaches to understanding character. character accents. Characteristics of accentuated characters. Accentuation and psychopathy. The study of individual psychological characteristics of personality. Diagnosis of individual psychological characteristics of personality. Pedagogy of individuality, characteristics of seven spheres of individuality: intellectual, motivational, emotional, subject-practical, regulatory, existential, volitional. Psychology of development and self-development. Development and self-development. The main patterns of age development. Periodization of human development. Psychological approaches to the problem of development. psychoanalytic approach. Behavioral approach. cognitive approach. humanistic approach. Cultural-historical approach. Biological and ethological approach. Achievement of maturity. Basic acmeological patterns. Mature personality. Personal professionalism. Acmeological invariants. Obstacles to personal development.</p>
3	<p>Psychology of activity. Person as a subject of activity</p>	<p>Theory of activity. Activities. Characteristics of activities. Psychological analysis of educational activity. Group and independent learning activities. Means of educational activity. Psychology of professional activity. Professional Development. Factors of</p>

		<p>professional development. Career psychology. The concept of will in psychology. Arbitrary and volitional regulation. The specifics of volitional action. The structure of the act of will. Characteristics of volitional qualities. Will development. Fundamentals of self-organization of activity. Psychological diagnostics.</p>
4	<p>Cognitive development. Development of abilities. Intelligence and creativity.</p>	<p>The concept of cognitive development. Stages of cognitive development. Cognitive development and development of moral consciousness. Factors of cognitive development, barriers of cognitive development. Capabilities. Development of ideas about abilities. Types of abilities. Features of general and special abilities. The nature of ability. Development of abilities. Giftedness and talent. Intelligence. The structure of the intellect. Intelligence and creativity. Development of creative abilities. Creative talent. Creativity settings. Development of creativity.</p>
5	<p>Cognitive sphere of person.</p>	<p>General characteristics of the cognitive sphere. Information approach and computer metaphor in cognition research. Modern models of information processing. proper cognitive processes. Sensual and rational cognition. Feel. The physiological basis of sensations. Exteroceptive, interoceptive and proprioceptive sensations. Brief description of certain types of sensations. The main characteristics of sensations. Thresholds of sensations. Sensitivity. Basic psychophysical law. Forms of sensitivity changes. Sensory deprivation. Sensory disturbances. Perception. Stages of the perceptual process. Building a perceptual image. Apperception. properties of perception. Characteristics of the perception of the third dimension.</p>

		<p>The role of monocular and binocular features. Perception of movement. ecological approach. Involuntary and voluntary perception. Perceptual disturbances. Specificity of thinking. Signs of thinking as a process of solving a problem situation. Types of thinking in the context of development (visual-effective, visual-figurative and verbal-logical thinking; pre-conceptual and conceptual thinking). Classification of types of thinking on different grounds. Operations of mental activity Forms of thinking. Individual differences in mental activity. Thinking styles. Ways to activate thinking. Thinking disorders. Universal cognitive processes (phenomena). memory specifics. Basic memory processes. Basic types of memory. Forgetting Curve G. Ebbinghaus. Organization of memory. Ultra-short-term memory (sensory registers). Short term memory. The bottleneck metaphor. Limits of information processing. Long term memory. Organization of knowledge. Propositions. cognitive schemas. The specific encoding hypothesis. Ultra-long-term memory. Distortion of autobiographical material. Memory training. Mnemonics. Memory disorders. Attention. properties of attention. types of attention. theories of attention. visual attention. Filter metaphor and spotlight metaphor. window metaphor. attention gradient. Imagination. specificity of the imagination. Types of imagination. Techniques for creating creative images. Forms of imagination. The study of cognitive processes. Speech. Origin of speech. Functions of language and speech. Theories of speech development. Types of speech and their specificity. Intelligence. Theories of intelligence. The development of intelligence. The</p>
--	--	---

		study of intelligence.
6	Emotional sphere. Motivational-need sphere. Development of achievement motivation.	Emotional sphere. The role and functions of emotions in human life. Emotional response, structure, types. emotional processes. Emotions and feelings. Description of emotions and feelings. Theories of emotions Emotionality, approaches to understanding emotionality. Emotional individuality. Emotional orientation, its types. Emotional intellect. Management of emotional states. Stress in a person's life. Stress management. The study of emotionality. Motivational-need sphere. Needs as a source of activity. Classification of needs. .Motive as a complex systemic psychological formation. The structure of the motive. Functions of motives. Motivation. Motivator. Motivational education. Motivational sphere of personality. Personal orientation. Internal and external motivation. Achievement motivation mechanism. Development factors of achievement motivation. General characteristics of motivation for help, motivation for power, motivation for aggression. Arbitrary and volitional behavior. The structure of the act of will. Volitional states and volitional qualities. Will development. Duty motivation. Psychological diagnostics.
7	Psychology of communication. Communicative competence of a doctor	Communication in the modern world. Types and functions of communication. Development of communication. The communicative side of communication. The role of feedback. feedback techniques. communicative influence. communication barriers. Verbal and non-verbal communication. The perceptual side of communication. Forming a first impression. Fundamental attribution error. Perceptual effects. The role of

		<p>stereotypes and prejudices. "Contact Hypothesis". Interactive side of communication. Interaction strategies. Conflict. The structure of the conflict situation. The role of the conflictogen. Positive and destructive functions of conflict. intrapersonal conflicts. Types of intrapersonal conflicts. Prevention and resolution of intrapersonal conflicts. social conflicts. Interpersonal and intergroup conflicts. Conflict Management. Communicative competence of the doctor. Basic communication skills.</p>
--	--	--

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Тема 1. Introduction to psychology and pedagogy

Тема 2. Psychology of personality

Тема 3. Psychology of activity. Man as a subject of activity.

Тема 4. Cognitive development. Development of abilities. Intelligence and creativity.

Тема 5. Human cognitive sphere.

Тема 6. Emotional sphere. Motivational-need sphere. Development of achievement motivation

Тема 7. Psychology of communication. Communicative competence of a doctor

Рекомендуемый перечень тем *лабораторных работ*:

Тема 1: Introduction to psychology and pedagogy

Questions for discussion: Ways of cognition of psychic reality. Psychology and religion. Psychology and art. Scientific and everyday psychology. Specificity of practical psychology.

Тема 2. Methods of research in psychology. Ethical principles for human research

Issues for discussion: conducting psychological research. Advantages and disadvantages of descriptive, measurement and experimental methods. Analysis of the ethical acceptability of known psychological experiments.

Тема 3. Individual psychological characteristics of personality: temperament

Issues for discussion: the concept of temperament, the history of the formation of the typology of temperament, characteristics of temperament types, individual style of activity.

Тема 4. Individual psychological characteristics of a person: character

Issues for discussion: the concept of character, character structure, character typology, character traits and personality relationships, character formation

Тема 5. Individual psychological characteristics of a person: abilities

Issues for discussion: the concept of abilities, general and special abilities, abilities, inclinations and individual differences of people, levels of ability development: giftedness, talent, genius, ability formation

Тема 6. Personality theories

Issues for discussion: psychodynamic approach, humanistic approach, trait theories, cognitive theories of personality, personality in Russian psychology

Тема 7. Man as a subject of activity

Issues for discussion: the concept of activity, the structure of activity, types of activity, the specifics of educational and professional activities, the development of the will, increasing the productivity of activity

Тема 8. Emotional sphere: conference

Issues for discussion: emotional intelligence, development of emotional intelligence, self-regulation techniques

Тема 9. Motivational sphere

Issues for discussion: achievement motivation, mechanism of achievement motivation, development of achievement motivation

Тема 10. Communication: the communicative side

Issues for discussion: the structure of communication, the communicative side of communication, the role of feedback, feedback techniques, communicative influence, communicative barriers, verbal and non-verbal communication;

Тема 11. Communication: perceptual and interactive side

Issues for discussion: perceptual side of communication, first impression formation, fundamental attribution error, effects of perception, role of stereotypes and prejudices, "contact hypothesis", interactive side of communication, interaction strategies

Тема 12. Conflict

Issues for discussion: the structure of a conflict situation, the role of a conflict generator, positive and destructive functions of conflict, intrapersonal conflicts, types of intrapersonal conflicts, prevention and resolution of intrapersonal conflicts, social conflicts, interpersonal and intergroup conflicts, conflict management.

Требования к самостоятельной работе студентов

Работа с лекционным материалом, предусматривающая изучение конспектов и учебной литературы, по следующим темам: Введение в психологию и педагогику, Психология личности, Психология деятельности. Человек как субъект деятельности; когнитивное развитие. Развитие способностей. Интеллект и креативность; познавательная сфера; Эмоционально-мотивационно-потребностная сфера. Развитие мотивации достижения; Психология общения. Коммуникативная компетентность врача.

Выполнение практической работы: 1) изучить особенности темперамента; 2) для изучения черт характера, 3) для анализа способностей и их развития, 4) для изучения 16 личностных факторов и построения личностного профиля; подготовка отчетов о проделанной работе с выводами и рекомендациями.

Выполнение домашнего задания, предусматривающего отражение работы на практическом занятии по следующим темам: Введение в психологию и педагогику, Методы психологии, Человек как субъект деятельности, Индивидуально-психологические особенности человека: темперамент; Индивидуально-психологические характеристики личности: характер, Индивидуально-психологические характеристики личности: способности

Подготовка проекта с презентацией на тему "Теории личности" или на тему "Прогулка по болезни"

Подготовка к практическому занятию-конференции "Эмоциональная сфера"

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в

профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретным ситуациям из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Введение в психологию и педагогику	УК-3 УК-5 УК-6	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Психология личности	УК-3 УК-5 УК-6	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Психология деятельности. Человек как субъект деятельности	УК-3 УК-5 УК-6	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Когнитивное развитие. Развитие способностей. Интеллект и творчество.	УК-3 УК-5 УК-6 УК-9	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Познавательная сфера	УК-3 УК-5 УК-6 УК-9	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Эмоциональная сфера. Мотивационно-потребностная сфера. Развитие мотивации достижения.	УК-3 УК-5 УК-6 УК-9	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет
Психология общения. Коммуникативная компетентность врача	УК-3 УК-5 УК-6 УК-9	Опрос, выполнение практических заданий, итоговый самоотчет

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля

Перечень вопросов для подготовки к опросу

Психология как наука. Предмет психологии. Этапы развития предмета психологии

Задачи психологии. Отрасли современной психологии

Роль психологии и педагогики для врача

Методы психологии и их характеристика

Принципы психологии

Сущность психики. Функции психики

Развитие психики в филогенезе
Отличительные особенности психики человека. Высшие психические функции
Психика и мозг
Сознание, его свойства и функции
Сознание и бессознательное
Краткая характеристика основных направлений психологии
Деятельность человека, ее отличительные характеристики
Структура деятельности
Виды деятельности, их краткая характеристика
Самоорганизация деятельности
Роль познавательных процессов.
Общая характеристика ощущений
Общая характеристика восприятия.
Краткая характеристика видов восприятия
Перцептивные действия и их развитие
Характеристика внимания.
Свойства внимания. Виды внимания
Память. Процессы памяти
Характеристика видов памяти
Мышления. Стадии развития мышления
Формы мышления. Мыслительные операции
Мыслительный процесс
Индивидуальные различия мыслительной деятельности
Воображение, его роль в жизни человека
Виды воображения
Творческое воображение. Приемы создания творческих образов
Понятие интеллекта. Структура интеллекта
Измерение интеллекта
Творческое мышление. Дивергентное мышление
Творческая одаренность. Параметры креативности
Понятие личности в психологии. Структура личности
Развитие и саморазвитие личности
Индивидуальность в психологии и педагогике
Темперамент. Теории темперамента
Роль темперамента в деятельности человека. Индивидуальный стиль деятельности
Характер. Структура характера
Акцентуации характера
Типологии характера
Способности, виды способностей. Задатки и способности
Структура способностей. Виды способностей. Уровни развития способностей
Понятие «воля» в психологии. Специфика волевых действия
Структура волевого действия. Воспитание воли
Понятие потребности в психологии. Виды потребностей
Понятие мотива и мотивации
Мотивация достижения
Локус контроля личности
Самооценка и уровень притязаний
Эмоции, виды эмоциональных явлений
Теории эмоций
Способы оптимизации эмоционального состояния
Стресс и фрустрация
Самосознание. Компоненты самосознания

Развитие самосознания
Я-концепция, ее содержание
Факторы Я-концепции
Функции Я-концепции
Речь и язык. Функции языка и речи
Речевая деятельность человека. Характеристика видов речи
Общение, характеристика сторон общения
Функции общения. Этапы общения
Средства общения. Особенности вербального и невербального общения
Коммуникативная компетентность
Стратегии общения
Виды общения

Критерии оценивания

Отлично: Содержание вопроса раскрыто более, чем на 80%, представлена собственная точка зрения (позиция, отношение); Проблема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованием, с корректным использованием терминов и понятий, Представлены ответы на дополнительные вопросы;

Хорошо: Содержание вопроса раскрыто более, чем на 65%; Проблема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованием, но не всегда корректно использованы термины и понятия; Дана аргументация своего мнения; Недостаточен ответ на дополнительные вопросы.

Удовлетворительно: Проблема частично раскрыта на теоретическом уровне (более, чем на 50%), не всегда корректно использованы термины и понятия; Дана аргументация собственного мнения.

Неудовлетворительно: Проблема не раскрыта на теоретическом уровне (менее, чем на 50%), некорректно использованы термины и понятия.

Перечень практических заданий

- 1) Самоанализ темперамента и рекомендации по выработке индивидуального стиля деятельности
- 2) Анализ особенностей характера
- 3) Анализ личностного профиля
- 4) Анализ семи сфер индивидуальности
- 5) Самоанализ развития способностей
- 6) Подготовка проекта и презентации по теме и обсуждение материалов презентации («Врач-трус», «Теории личности»)

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Перечень заданий в тестовой форме

1. What is the name of the property of living highly organized matter, which consists in the ability to reflect the surrounding objective world?

A) self-awareness

B) psyche

B) behavior

2. Is it true that the sensitive functions of the psyche are reflection and regulation?

A) yes, right

B) no, bad

3. What characteristics are related to mental reflection?

A) mirror, mechanical, passive perception of the world

B) active, caused by initiative (need), subjective and selective

4. Is it true that the human psyche is completely different from the psyche of animals?

A) no

B) Yes, right

5. What feature distinguishes the human psyche from the psyche of animals?

A) following the laws of biological evolution

B) activity that does not go beyond instincts

C) obedience to the laws of socio-historical development

6. Choose one correct statement:

A) work is inherent in both man and animals

B) in the human psyche there is both a manifestation and the unconscious

C) determination of activity only by biological diplomas

7. Insert missing words:

..... is a dynamic reflection of various forms of manifestations of acquisition, manifestation, thinking, memory, experience, etc.

A) property processes

B) the onset of the state

C) property properties

8. Insert missing words:

..... is a relatively stable level of mental activity that is currently being determined, manifested in activity, for example, fatigue, creative upsurge, attentiveness, etc. d.

A) property processes

B) the onset of the state

C) property properties

9. Insert missing words:

.....- sustainable education, effective intensively quantitative level of human activity and behavior, for example, orientation, temperament, abilities, character

A) property processes

B) the onset of the state

C) property properties

10. What is the name of the consideration of psychology, which studies the mental disorders observed in the development of human mental illness in the norm, mental characteristics that covered each age period?
- A) general psychology
 - B) developmental psychology
 - C) social psychology
11. What kind of psychology are we talking about: the psyche is constantly growing, both consumption and quality are growing?
- A) the principle of development
 - B) the principle of determinism
 - C) the principle of unity of consciousness and activity
12. How is one of the data collection methods used, as well as the detection and detection of objects of perception?
- A) observation
 - B) experiment
 - B) testing
13. What concept is used in psychology when it comes to a biological outcome, is it common genotypic hereditary properties of a biological species?
- A) an individual
 - B) personality
 - B) personality
14. What decision do we make in psychology when it comes to the socio-psychological essence of a person, which is formed as a result of a decrease in social experience?
- A) an individual
 - B) personality
 - B) personality
15. What is accepted in psychology when it comes to the special, unique in a person?
- A) an individual
 - B) personality
 - B) personality
16. What is the name of a set of innate human properties that determine the volume of characteristics of behavior, communication, and activity?
- A) character
 - B) temperament
 - B) ability

17. What is the name of the set of core, life-formed properties, the relationship of a person to the world, leaving imprints on all his actions and deeds.

A) character

B) temperament

B) ability

18. How are individual psychological characteristics determined, which are the successful achievements of any activity?

A) character

B) temperament

B) ability

20. Is it true that sensation is a reflection of individual objects that significantly affect the senses?

A) yes, right

B) no, it's not

21. Is it true that perception is its reflection of past experience, imprinting, preservation and impact?

A) yes, right

B) no, it's not

22. Is it true that thinking is the highest form of reflective activity, which makes it possible to realize the essence of objects and objects, their interconnection, the presumptive development?

A) yes, right

B) no, it's not

23. Is it true that memory is a reflection of the future, the creation of a new image based on past experience?

A) yes, right

B) no, it's not

24. Is it true that memory is a reflection of integral images of objects and objects, especially those affecting the senses, in the properties and features of objects?

A) yes, right

B) no, it's not

25. What is the name of the direction and concentration of consciousness on some object, the "searchlight of consciousness"?

A) memory

B) attention

B) feeling

26. Are we talking about some kind of speech: about the emergence of a regulated one that requires attention from a person?

A) involuntary

B) achievement

27. What type of memory does a person use if information is remembered by itself, without purposeful memorization, without a specially set goal?

A) public memory

B) non-derivative memory

28. What kind of thinking is carried out with the help of logical operations with concepts?

A) visual action thinking

B) visual-figurative thinking

C) verbal-logical thinking

29. What mental operation is based on establishing similarities and differences between objects?

A) abstraction

B) synthesis

Comparing to

30. What type of imagination is the basis of creative activity, using this type of imagination, a person can independently create new images and ideas that are valuable to other people and embodied in specific original products of activity?

A) recreative

B) creative

31. Is it true that speech is a historically established form of communication between people through language?

A) yes, right

B) no, it's not

32. What is the name of the “global ability to act intelligently, think rationally and cope well with life circumstances”?

A) memory

B) activity

B) intelligence

33. What is the name of a person's conscious regulation of his behavior and activities, associated with overcoming internal and external obstacles, requiring effort?

A) activity

B) will

In motion

34. What is the name of a special class of subjective mental states that reflect in the form of direct experience the process and results of activities aimed at meeting actual needs?

A) emotions

B) motives

B) will

35. Is it true that a mood is a more or less stable emotional state that colors the entire experience of a person for some time?

A) yes, right

B) no, it's not

36. What is the name of the state of excessively strong and prolonged psychological stress that occurs in a person when his nervous system receives an emotional overload?

A) mood

B) emotion

B) stress

37. What is the name of the value, significance that an individual gives himself as a whole and certain aspects of his personality, activities, his behavior?

- A) self-awareness
 B) self-esteem
 B) level of aspiration
38. This term refers to the system of factors that determine the command and activity of a person, and the process of formation of a motive. What is the term?
 A) motivation
 B) emotions
 B) will
39. Is it true that there are three interrelated aspects in communication: communicative, perceptual and interactive?
 A) yes, right
 B) no, it's not
40. What style of management is characterized by the sole decision-making by the manager, strict and constant control, lack of interest in the employee as a person?
 A) democratic
 B) authoritarian
 B) permissive

Критерии оценивания:

Количество верных ответов 100 –81% - Оценка «5»

Количество верных ответов 80 –61% - Оценка «4»

Количество верных ответов 60 – 41% - Оценка «3»

Количество верных ответов 40 – 20% - Оценка «2»

Подготовка итогового самоотчета

Критерии оценивания итогового самоотчета

Отлично: Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии более 80% вопросов и заданий; Тема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованием, с корректным использованием терминов и понятий; Дана аргументация своего мнения с опорой на факты.

Хорошо: Представлена собственная точка зрения (позиция, отношение) при раскрытии проблемы более, чем на 65% вопросов и заданий; Тема раскрыта на теоретическом уровне, в связях и с обоснованием, но не всегда корректно использованы термины и понятия; Дана аргументация своего мнения.

Удовлетворительно: Тема поверхностно раскрыта на теоретическом уровне, не всегда корректно использованы термины и понятия; Дана аргументация собственного мнения, проведен анализ более 50% вопросов и заданий.

Неудовлетворительно: Тема раскрыта на теоретическом уровне, но без рассмотрения связей и их обоснования, не всегда корректно использованы термины и понятия; нет анализа собственной точки зрения, проведен анализ менее 50% вопросов и заданий.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования)	Пятибалльная шкала (академическая)	Двухбалльная шкала	БРС, % освоения
--------	--------------------------------	---	------------------------------------	--------------------	-----------------

		компетенции, критерии оценки сформированности)	ская) оценка	зачет	(рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

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

Основная литература

1. Бойченко Г.Н. Психология и педагогика / Бойченко Г.Н., Кундозерова Л.И. - Москва: Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_296.html (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
2. Денисова О.П. Психология и педагогика: учеб. пособие / О. П. Денисова - Москва: ФЛИНТА, 2019. - 237 с. (Серия "Библиотека психолога") - ISBN 978-5-9765-0112-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976501126.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
3. Надточий, Ю. Б. Обеспечение качества образовательного процесса в образовательных организациях высшего образования : монография / Ю. Б. Надточий. - 2-е изд. - Москва : Дашков и К, 2022. - 157 с. - ISBN 978-5-394-04857-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394048579.html> (дата обращения: 27.03.2023). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительная литература

1. Кудрявая, Н. В. Психология и педагогика / Н. В. Кудрявая [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433744.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
2. Кравцова, Е. Е. Психология и педагогика. Краткий курс: учебное пособие / Кравцова Е. Е. - Москва: Проспект, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-392-19236-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392192366.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
3. Кроль В.М. Психология и педагогика: учебное пособие для техн. вузов / В. М. Кроль. - Москва: Абрис, 2012. - 432 с. - ISBN 978-5-4372-0043-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200438.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
4. Introduction to Psychology Adapted by: College of Lake County Faculty: Martha Lally and Suzanne Valentine-French

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- ЭБС Консультант студента
- ЭБС ПРОСПЕКТ
- ЭБС ZNANIUM.COM
- НЭБ Национальная электронная библиотека
- ЭБС IBOOKS.RU
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана

(<https://elib.kantiana.ru/>)

– eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Русский язык и культура речи»
«Russian Language and Culture of Speech»

Шифр: 31.05.01

Направление подготовки: «Лечебное дело / General medicine» (на английском языке)

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель: Агульник Екатерина Сергеевна, ассистент Института гуманитарных наук

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Русский язык и культура речи»/«Russian Language and Culture of Speech».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «Русский язык и культура речи»/«Russian Language and Culture of Speech»

Цель дисциплины – подготовить студентов к клинической практике на русском языке, к жизни и учебе в условиях русской языковой среды, к пониманию и восприятию ценностей русской культуры.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
<p>УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>УК-4.1 Знает языковые коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; технологии поиска необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; стилистику устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; стилистику официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; технологию перевода академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.</p>	<p>Знать: - систему и структуру русского языка в соответствии с требованиями стандарта изучаемого уровня владения; - систему норм русского языка; - качества правильной речи и средства её организации/продуцирования; - роль общения в профессиональной деятельности специалиста; - составляющие коммуникативной компетентности специалиста; - требования к коммуникативной подготовке специалиста; - стратегии и тактики организации конструктивного диалога; - приёмы создания</p>
	<p>УК-4.2 Умеет выбирать коммуникативно приемлемые стили делового общения на государственном и иностранном (-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами; использовать информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения различных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках; вести коммуникативно и культурно приемлемо устные деловые разговоры на государственном и</p>	<p>текста в соответствии с видом и ситуацией общения; - основные способы работы с информацией. Уметь: - анализировать коммуникативную ситуацию; - осуществлять коммуникацию в контактах с носителями русского языка; - использовать русский язык в качестве языка-посредника; - организовать коммуникацию в устной и письменной форме в соответствии с целями</p>

	<p>иностранных (-ых) языках; вести деловую переписку, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; выполнять перевод академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.</p>	<p>общения и нормами современного русского языка;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать диалог в заданной коммуникативной форме в соответствии с целями общения и нормами современного русского языка; - анализировать коммуникативную ситуацию; - определять цель и понимать ситуацию общения; - конструировать
	<p>УК-4.3 Владеет навыками устных деловых разговоров на государственном и иностранном (-ых) языках; деловой перепиской, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции на государственном и иностранном (-ых) языках; переводом академических текстов с иностранного (-ых) на государственный язык.</p>	<p>речевое высказывание в соответствии с целью и ситуацией общения, критериями хорошей/правильной речи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - трансформировать вербальный материал в соответствии с коммуникативной задачей; - давать экспертную оценку тексту. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определенным объемом языковых единиц, позволяющих осуществлять коммуникацию в социально-бытовой, социально-культурной и учебно-профессиональной сферах общения; - нормами русского литературного языка и культурой речи; - культурой общения (устного и письменного), в том числе с представителями других национальностей; - умениями создания текстов разных стилей речи; - формами и методами совершенствования речевой культуры.
<p>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>УК-5.1. Знает историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, опирающиеся на знание этапов исторического развития России (включая основные события, основных исторических деятелей) в контексте мировой</p>	<p>Знать: стратегии и тактики организации конструктивного диалога с учётом исторического наследия и социокультурных традиций различных социальных групп; основные этапы исторического развития</p>

	<p>истории и ряда культурных традиций мира (в зависимости от среды и задач образования), включая мировые религии, философские и этические учения</p>	<p>России в контексте мировой истории и культуры; составляющие культуры и творчества.</p>
	<p>УК-5.2. Умеет осуществлять поиск и применять необходимую для саморазвития и взаимодействия с другими информацию о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; толерантно и конструктивно взаимодействовать с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции.</p>	<p>Уметь: осуществлять поиск информации о культурных особенностях и традициях различных социальных групп; выстраивать траекторию общения с людьми с учетом их социокультурных особенностей для выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции.</p>
	<p>УК-5.3. Владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.</p>	<p>Владеть: культурой общения, общекультурными ценностями, навыками уважительного отношения к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп; навыками коммуникации с учетом социокультурных особенностей.</p>
<p>ПК-7 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1 Знает основы анализа научно-медицинской информации с учетом доказательной медицины, современные теоретические и экспериментальные методы научных исследований в медицине, основные требования к публичному представлению медицинской информации.</p>	<p>Знать: методы работы с научно-медицинской информацией; новейшие методы исследования в научно-медицинской практике.</p>
	<p>ПК-7.2 Умеет самостоятельно работать с источниками научно-медицинской информации.</p>	<p>Уметь: отбирать, систематизировать и интерпретировать материал, полученный из источников научно-медицинской информации.</p>
	<p>ПК-7.3 Умеет составлять отчеты (разделы отчета), литературные обзоры, доклады по теме или ее разделу (этапу задания) - использовать научно -</p>	<p>Уметь: применять правила устной и письменной коммуникации для публичных выступлений, презентаций, деловой</p>

	медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт, реализовывать на практике знания и умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.	переписки, умения вести диалоги, дискуссию с оппонентом; формулировать научные обзоры.
	ПК-7.4 Владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.	Владеть: навыками обмена информацией и взаимодействием между людьми при помощи речевых средств в ходе диалога, ведения дискуссии с оппонентами; навыками подготовки и доведения до слушателей смысла публичного выступления вне зависимости от его формы; навыками составления презентаций, ведения деловой переписки.
	ПК-7.5 Владеет навыками публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины.	Владеть: методами профессионального общения с пациентами, их родственниками, врачебным и младшим медицинским персоналом.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Русский язык и культура речи»/«Russian Language and Culture of Speech» представляет собой факультативную дисциплину блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации

преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1-й семестр обучения		
1	Russian Cultural Studies	Symbols of Russian Culture, Cultural Traditions, Values and Norms. Russian Cuisine. Regional History.
2	Introductory Phonetic Course	Etiquette phrases: greetings, farewells. Phonetic material: Russian alphabet; Vowels and Consonants; Syllables; Word; The Rhythm of the Word; Stress; Vowel Reduction; Stuning consonants; Hard and Soft consonants.
3	Lexico-grammatical Module	<p>Intonational Constructions of Affirmative and Interrogative Sentences. Personal Pronoun, Animate/Inanimate Noun, The Gender and Number of Nouns.</p> <p>The Nominative and Accusative Personal Pronouns, Possessive Pronouns. The Plural Forms of the Masculine and Feminine Nouns. Cardinal Numbers. Construction «У кого есть».</p> <p>The First «Е» Conjugation of the Verbs; Forms of the Infinitive, The Present Tense. Simple Sentence and Complex Sentence with Conjunctions «и», «а».</p> <p>The Past Tense of the Verb. The Verb «БЫТЬ». Adverbs of Time.</p> <p>The Second «И» Conjugation of the Verbs. The Infinitive Constructions with the Verbs «любить», «хотеть».</p> <p>Mode of Action Adverbs like «ПО-РУССКИ». Difference Between Mode of Action Adverbs with the Verbs ИЗУЧАТЬ, ГОВОРИТЬ.</p> <p>Adverbs of Place; The Prepositional Case of Nouns. The Prepositional Case Denoting Place with Prepositions «в» and «на». Exceptions.</p> <p>Comparative Characteristics of Grammatical Models «учиться где?», «учить что?», «изучать что?».</p> <p>Verbs «стоять», «лежать», «сидеть», «висеть». Construction with the Verb «находиться».</p>

		The Accusative Case Denoting the Direct Object of Nouns Inanimate Masculine and Neuter and Personal Pronouns. The Accusative Case of Nouns Inanimate (Singular and Plural) Denoting the Direct Object and Personal Pronouns in Referring to Inanimate Objects.
		Complex Sentence with the Words «ПОТОМУ ЧТО», «ПОЭТОМУ».
		The Prepositional Case of Nouns Denoting the Object of Speech and Thought. The Prepositional Case of Personal Pronouns.
		The Future tense of the Verb. Sentences without Subjects.
		General Adjectives, The Gender and Number of Adjectives; Adjectives and Mode of Action Adverbs. Colours.
		Demonstrative Pronouns. Difference Between Adjectives and Adverbs.
		Comparative Adjectives.
		The Infinitive Constructions with the Verbs «МОЧЬ», «ДОЛЖЕН».
		Imperative of the Verbs.
		The Accusative of Nouns to Indicate Motion, Verbs of Motion without Prefixes.
		Verbs of Motion «идти, ходить, ехать, поехать, приехать, ездить»; The Prepositional Case of Nouns Denoting Modes the Transportation.
		Group of Verbs «знать - уметь». Difference Between the Verbs «мочь» и «уметь».
		The Verbs with the Suffix -ва-.
		Summary
		Final Test
2-й семестр обучения		
4	Lexico-grammatical Module	The Genitive of Nouns (Singular). The Genitive of Nouns in the Possessive Sense.
		The Genitive In the Construction with the Words «НЕТ», «НЕ БЫЛО», «НЕ БУДЕТ». The Genitive of Personal Pronouns.
		Aspects of Verbs. Verbs of Imperfective Aspect. Constructions with Words «можно, нельзя, нужно + инфинитив».
		Aspects of Verbs. Verbs of Perfective Aspect.
		Summary of Aspects of Verbs
		The Genitive Case with Prepositions ИЗ, С. Verbs of Motion with Prefixes ПО-, ПРИ-.
		The Genitive Case with Prepositions ДЛЯ, БЕЗ, КРОМЕ. The Infinitive Constructions «ЧТОБЫ + verb», «ДЛЯ + noun».
		The Genitive of Nouns with Quantity Words МНОГО, МАЛО, НЕСКОЛЬКО and Cardinal Numerals; The Genitive of Nouns Denoting the Part of a Whole.

		The Genitive Case of Nouns (Plural).
		The Genitive Case of Nouns with Prepositions У, ОКОЛО, ВОКРУГ, МИМО, НЕДАЛЕКО ОТ.
		The Genitive Case of Nouns with Prepositions ДО, С...ДО, ПОСЛЕ, ВО ВРЕМЯ.
		The Genitive Case of Nouns Denoting the Date. Ordinals.
		Summary of Genitive Case.
		The Dative of Nouns Denoting an Addressee (recipient). Personal Pronouns in The Dative Case. The Dative of Nouns Denoting the Age of a Noun or Pronoun. The Dative with Words НУЖНО (НАДО), МОЖНО, НЕЛЬЗЯ.
		The Dative Case of Nouns (Singular and Plural). The Dative with Prepositions К, ПО. Verbs of Motion with Prefixes ПОД(О)-, ПРИ-. The Dative Case of Nouns (Plural).
		The Dative Case with Preposition ПО Denoting Specialization of Various Sorts.
		Summary of Dative Case
		Verbs of Motion with Prefixes В-, ВЫ-, У-, ОТО-, ПРО-, ОБО-, ЗА-, ПЕРЕ-, ДО-.
		The Instrumental Case of Nouns with Prepositions С(СО). The Instrumental Case of Nouns (Singular and Plural).
		The Instrumental Case of Nouns and Personal Pronouns. The Instrumental Case in a Compound Nominal Predicate.
		The Instrumental Case of Nouns with Verbs «БЫТЬ, СТАТЬ, РАБОТАТЬ», «ЗАНИМАТЬСЯ, ИНТЕРЕСОВАТЬСЯ, УВЛЕКАТЬСЯ»; The Instrumental Case of Nouns Denoting Instrument of the Action.
		The Instrumental Case with Prepositions НАД, ПОД, ЗА, ПЕРЕД, МЕЖДУ, РЯДОМ С.
		Summary of Instrumental Case.
		Reflexive Verbs.
		Final Test.
3-й семестр обучения		
5	Lexico-grammatical Module Medical Russian	<p>1. The Prepositional Case of Personal and Possessive Pronouns, Adjectives (Singular). Pronoun свой, своя, своё in the Prepositional Case. Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in the Prepositional Case. Direct/Indirect Speech.</p> <p><i>Scientific Style.</i> Human Body. Organ Systems. The Definition. The Structure of an Object/organ. The Location of the Components in an Organ System.</p> <p>The Accusative Case of Personal and Possessive</p>

		<p>Pronouns, Adjectives (Singular). Pronoun свой, своя, своё in the Accusative Case. Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in the Accusative Case. Direct/Indirect Speech.</p> <p><i>Scientific Style.</i> The Shape, Size and Colour of an Object.</p>
		<p>The Genitive Case of Personal and Possessive Pronouns, Adjectives (Singular). Pronoun свой, своя, своё in the Genitive Case. Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in the Genitive Case. Direct/Indirect Speech.</p> <p><i>Scientific Style.</i> The Function of an Object.</p>
		<p>The Dative Case of Personal and Possessive Pronouns, Adjectives (Singular). Pronoun свой, своя, своё in the Dative Case. Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in the Dative Case. Direct/Indirect Speech.</p> <p><i>Scientific style.</i> General Characteristic of the Pathological Process. The Definition of Process.</p>
		<p>The Instrumental Case of Personal and Possessive Pronouns, Adjectives (Singular). Pronoun свой, своя, своё in the Instrumental Case. Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in the Instrumental Case.</p> <p><i>Scientific Style.</i> Classification of Processes. The Forms of the Process. The Characteristic of Classification and Forms of the Process. The Members of Object's class.</p>
		<p>Test «Compound Sentence with the Word КОТОРЫЙ in all Cases»</p>
		<p>The Declension of Nouns and Adjectives in Genitive and Accusative Cases (Plural).</p> <p><i>Scientific Style</i> Process Stages. The Number of Stages of the Process. The Duration of the Stages.</p>
		<p>The Declension of Nouns and Adjectives in Prepositional Case (Plural).</p> <p><i>Scientific Style</i> Mechanism of the Process. Transformation of the Object Characteristics. The Change in Colour of the Object. The Size Change of the Object.</p>
		<p>The Declension of Nouns and Adjectives in Dative Case (Plural).</p>
		<p>The Declension of Nouns and Adjectives in Instrumental Case (Plural).</p>
		<p>Summary of Declension of Nouns and Adjectives (Plural).</p>

		Final Test «Pathological Process»		
4-й семестр обучения				
6	Lexico-grammatical Module Medical Russian	<p>Repetition of the Russian Case System.</p> <p><i>Scientific Style</i> Treatment and Preventive Institutions of the Russian Federation: Hospital, Polyclinic, Dispensary, Emergency Department.</p>		
		<p>Complex Sentence. The Conjunction ЛИ.</p> <p><i>Scientific Style</i> Cardiovascular Diseases. Stenocardia.</p>		
		<p>Complex Sentences. The Temporal Relations in Complex Sentence.</p> <p><i>Scientific Style</i> Cardiovascular Diseases. Myocardial infarction.</p>		
		<p>Complex Sentences. The Conditional Relations in Complex Sentence.</p> <p><i>Scientific Style</i> Cardiovascular Diseases. Hypertensive heart disease</p>		
		<p>Complex Sentences. The cause-and-effect relationship in Complex Sentence.</p> <p><i>Scientific Style</i> Respiratory Diseases. Bronchitis</p>		
		<p>Complex Sentence with Concession.</p> <p><i>Scientific Style</i> Digestive System Diseases. Gastritis.</p>		
		<p>Summary. Cardiovascular Diseases. Respiratory Diseases. Digestive System Diseases.</p>		
		<p>Summary</p>		
		<p>Final Test «Complex Sentence».</p>		
		<p>The Indefinite Pronouns with Particles -ТО, -НИБУДЬ and КОЕ-.</p>		
		5-й семестр обучения		
			Lexico-grammatical Module Medical Russian	<p>The Active Present Participles.</p> <p><i>Scientific Style</i> Digestive system Diseases. Peptic Ulcer Disease and Duodenum.</p>
				<p>The Past Active Participles.</p> <p><i>Scientific Style</i> Diseases of the Liver and Biliary System. Hepatitis. Cholecystitis.</p>
<p>The Present Passive Participles.</p>				
<p><i>Scientific Style</i></p>				

		Gallbladder Disease. The Past Passive Participles. Long and Short Forms of The Past Passive Participles. <i>Scientific style</i> Urinary System Disorders. Pyelonephritis. Summary. Digestive system Diseases. Urinary System Disorders. Final Test «The Participles»
6-й семестр обучения		
	Lexico-grammatical Module Active Reading Module	Gerund. Use of the Gerund. The Participle Turnover. Developmental Reading. A. Green «Voice and eye». Developmental Reading. A. Kuprin «Wonderful Doctor». Video materials. Learning Reading. Female Famous Doctors. Presentation & Group Work. Test «Gerund».
7-й семестр обучения		
	Medical Russian Active Reading Module	Traumatology. Types of Fractures. Types of Injuries. Classification of Wounds. First Aid. Verb Vocabulary. Laparoscopy in Gynecology. Diagnostic Laparoscopy. Verb Vocabulary. Learning Reading. Famous Doctors. Presentation & Group Work. Medicine in Art. Summary Traumatology & Laparoscopy
8-й семестр обучения		
	Active Reading Module	Developmental Reading. Henry Marsh «Do not harm». Pre-reading and Post-reading Activities. Video Materials. Developmental Reading. Henry Marsh «Do not harm». Pre-reading and Post-reading Activities. Video Materials. Developmental Reading. Henry Marsh «Do not harm». Pre-reading and Post-reading Activities. Video Materials. Developmental Reading. Henry Marsh «Do not harm». Pre-reading and Post-reading Activities. Video Materials. Presentation & Group Work

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

1-й семестр обучения

Лекция 1. Вводно-фонетический курс. Алфавит. Интонация (общий/альтернативный вопрос – ответ). Фонетика (звуки). Гласные (редукция в безударной позиции). Согласные (твёрдые и мягкие, звонкие и глухие, звук *j*, оглушение звонких в конце слова и перед глухим согласным).

Лекция 2. Структура предложения. Субъект *кто/что это?* Личные местоимения. Род существительных.

Лекция 3. Притяжательные местоимения. *Чей?* Множественное число мужского и женского рода без исключений. Объект: винительный падеж личных местоимений. Конструкция «У кого есть что».

Лекция 4. Глаголы I спряжения на -АТЬ/-ЯТЬ: делать, думать, знать, слушать спрашивать, отвечать, понимать, изучать, читать, рассказывать, работать, играть, отдыхать, гулять, завтракать, обедать, ужинать.

Лекция 5. Прошедшее время глаголов. Глагол «БЫТЬ». Конструкция «У меня был». Наречия времени. Когда? или во сколько? Утром, днём, вечером, ночью, всегда, иногда, никогда.

Лекция 6. Глаголы II спряжения на -ИТЬ: учить, говорить, строить, помнить, курить, смотреть.

Лекция 7. Наречия образа действия типа ПО-РУССКИ. Разграничение употребления наречий образа действия с глаголами типа ИЗУЧАТЬ, ГОВОРИТЬ. Употребление наречий образа действия общей тематики.

Лекция 8. Наречия места: здесь, там; слева, справа; сзади, впереди. Предложный падеж существительных в значении места с предлогами «в» и «на». Исключения.

Лекция 9. Сравнительная характеристика грамматических моделей «учиться *где?*», «учить *что?*», «изучать *что?*».

Лекция 10. Указательные местоимения, наречия места, глаголы «стоять», «лежать», «сидеть», «висеть». Конструкции с глаголом «находиться».

Лекция 11. Винительный падеж неодушевленных существительных (единственное и множественное число) в значении прямого объекта и личных местоимений, служащих для указания на неодушевлённые существительные

Лекция 12. Конструкции сложного предложения со словами ПОТОМУ ЧТО, ПОЭТОМУ. Причина: потому что, так как. Результат: поэтому.

Лекция 13. Предложный падеж существительных для выражения объекта мысли и речи. Предложный падеж личных местоимений.

Лекция 14. Будущее время глагола. Предложения без субъекта.

Лекция 15. Прилагательные общей тематики. Различие прилагательных и наречий. Род и число прилагательных; использование прилагательных и наречий образа действия. Цвета.

Лекция 16. Указательные местоимения: этот, тот, такой (такой же). Отрицательные местоимения: никто, ничего, нигде, никогда. Разница между наречием и прилагательным.

Лекция 17. Сравнительная степень прилагательных.

Лекция 18. Инфинитивные конструкции с глаголами «мочь», «должен».

Лекция 19. Повелительное направление (императив).

Лекция 20. Винительный падеж существительных для обозначения направления движения. Глаголы движения без приставок.

Лекция 21. Глаголы движения «идти, ходить, ехать, поехать, приехать, ездить»; предложный падеж существительных для обозначения средства передвижения.

Лекция 22. Группа глаголов ЗНАТЬ-УМЕТЬ. Разница между «мочь» и «уметь».

Лекция 23. Глаголы с суффиксом -ва-: давать, вставать, продавать.

2-й семестр обучения

Лекция 1. Родительный падеж существительных (единственное число). Родительный падеж существительных в значении определения и принадлежности.

Лекция 2. Родительный падеж со словами «НЕТ», «НЕ БЫЛО», «НЕ БУДЕТ». Родительный падеж личных местоимений.

Лекция 3. Виды глагола. Несовершенный вид. Общий факт, время процесса, повторение действия, одновременность действия. Значения регулярности и общего факта глаголов несовершенного вида. Фазы процесса: инфинитив несовершенного вида после глаголов *начинать/начать*, *продолжать/продолжить*, *заканчивать/закончить*. Акцент на краткости/длительности действия: *спать*, *стоять*, *сидеть*, *лежать*, *гулять*, *ждать*, *болеть*, *работать*, *говорить*, *жить* + префиксы **по-** и **про-**. Конструкции со словами «можно, нельзя, нужно + инфинитив».

Лекция 4. Виды глагола. Совершенный вид. Акцент на начале/конце результата, точном количестве действий, последовательность действий. Типы формообразования глаголов совершенного вида. Совершенный вид в инфинитиве и прошедшем времени. Префиксальное образование глаголов совершенного вида: *приготовить*, *заплатить*, *написать*, *научить*, *выучить*, *выпить*, *сделать*, *смочь*, *спеть*, *съесть*, *узнать*, *увидеть*, *услышать*, *подумать*, *посмотреть*, *поговорить*, *попросить* и др.

Лекция 5. Родительный падеж с предлогами ИЗ, С. Родительный падеж для обозначения места. Глаголы движения с приставками ПО-, ПРИ-.

Лекция 6. Родительный падеж с предлогами ДЛЯ, БЕЗ, КРОМЕ. Инфинитивные конструкции «ЧТОБЫ + глагол», «ДЛЯ + существительное».

Лекция 7. Родительный падеж существительных в сочетаниях с числительными; родительный падеж существительных в значении части – целого.

Лекция 8. Родительный падеж личных и притяжательных местоимений, прилагательных.

Лекция 9. Родительный падеж существительных (множественное число).

Лекция 10. Родительный падеж с предлогами У, ОКОЛО, ВОКРУГ, МИМО, НЕДАЛЕКО ОТ.

Лекция 11. Родительный падеж с предлогами ДО, С...ДО, ПОСЛЕ, ВО ВРЕМЯ.

Лекция 12. Родительный падеж существительных для обозначения даты. Порядковые числительные.

Лекция 13. Дательный падеж адресата. Личные местоимения в дательном падеже. Дательный падеж для обозначения возраста. Дательный падеж со словами НУЖНО (НАДО), МОЖНО, НЕЛЬЗЯ

Лекция 14. Дательный падеж существительных (единственное и множественное число). Дательный падеж с предлогами К, ПО. Глаголы движения с приставками ПОД(О)-, ПРИ-. Дательный падеж существительных (множественное число)

Лекция 15. Дательный падеж с предлогом ПО в значении объекта.

Лекция 16. Глаголы движения с приставками В-, ВЫ-, У-, ОТО-, ПРО-, ОБО-, ЗА-, ПЕРЕ-, ДО-.

Лекция 17. Творительный падеж существительных с предлогом С (СО). Творительный падеж существительных (единственное и множественное число).

Лекция 18. Творительный падеж личных местоимений. Творительный падеж в составном именном сказуемом.

Лекция 19. Творительный падеж существительных с глаголами «быть, стать, работать», «заниматься, интересоваться, увлекаться»; творительный падеж для обозначения инструмента действия.

Лекция 20. Возвратные глаголы. Спряжение, управление и вид глагола. *Учить/научиться, причёсываться/причесаться, бриться/побриться, одеваться/одеться. Видеться/увидеться, встречаться/встретиться, целоваться/поцеловаться, обниматься/обняться, знакомиться/познакомиться, ссориться/поссориться, мириться/помириться + с кем? Начинать/начаться, продолжаться/продолжиться, заканчиваться/закончиться, открываться/открыться, закрываться/закраться, останавливаться/остановиться.*

3-й семестр обучения

Лекция 1. Предложный падеж существительных с местоимениями и прилагательными в ед.ч. Местоимение свой, своя, своё в предложном падеже. Придаточные определительные с союзным словом КОТОРЫЙ в предложном падеже. Прямая речь – *повествовательное предложение.*

Лекция 2. Винительный падеж существительных с местоимениями и прилагательными в ед.ч. Местоимение свой, своя, своё в винительном падеже.

Придаточные определительные с союзным словом **КОТОРЫЙ** в винительном падеже. Прямая речь – вопросительное предложение с вопросительными словами *Кто? Что? Где? Почему? Зачем? У кого?* и т.д. (специальный вопрос)

Лекция 3. Родительный падеж существительных с местоимениями и прилагательными в ед.ч. Местоимение *свой, своя, своё* в родительном падеже. Придаточные определительные с союзным словом **КОТОРЫЙ** в родительном падеже. Прямая речь – *вопросительное предложение без вопросительного слова* (общий вопрос).

Лекция 4. Дательный падеж существительных с местоимениями и прилагательными в ед.ч. Местоимение *свой, своя, своё* в дательном падеже. Придаточные определительные с союзным словом **КОТОРЫЙ** в дательном падеже. Прямая речь – *побудительное предложение (императив)*.

Лекция 5. Творительный падеж существительных с местоимениями и прилагательными в ед.ч. Местоимение *свой, своя, своё* в творительном падеже. Придаточные определительные с союзным словом **КОТОРЫЙ** в творительном падеже.

4-й семестр обучения

Лекция 1. Сложное предложение. Сложносочинённое предложение с союзами *и, а, но*. Сложноподчинённое предложение. Выражение изъяснительных отношений при помощи союзных слов и союзов: *где, куда, кто, как, какой, чей, что, чтобы, ли* и др. Союз *ли*.

Лекция 2. Выражение временных отношений при помощи союзов *когда, перед тем как, до того как, после того как*.

Лекция 3. Выражение условных отношений при помощи союза *если*. Реальное и ирреальное условия.

Лекция 4. Выражение причинно-следственных отношений при помощи союзов *потому что, так как, благодаря тому что, из-за того что*. Выражение причинных отношений. Выражение следственных отношений.

Лекция 5. Выражение уступки при помощи союзов *хотя (хоть), несмотря на то что, пусть (пускай)*.

Лекция 6. Неопределённые местоимения с частицами *-то, -нибудь, -кое*.

5-й семестр обучения

Лекция 1. Активные причастия настоящего времени

Лекция 2. Активные причастия прошедшего времени

Лекция 3. Пассивные причастия настоящего времени

Лекция 4. Пассивные причастия прошедшего времени. Полная и краткая формы.

6-й семестр обучения

Лекция 1. Образование деепричастий

Лекция 2. Деепричастный оборот и его значения

7-й семестр обучения.

Лекция 1. Травматология. Виды переломов. Виды травм. Первая помощь.

Лекция 2. Лапароскопия в гинекологии.

8-й семестр обучения.

Проектная работа.

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

3-й семестр обучения

Тема 1. Организм человека. Внутренние органы. Определение объекта. Модели: 1) что? (термин) – это (понятие): класс, вид 2) чем? (термин) **называется** что? (понятие). Структура (строение, состав) объекта. Модели: 1) что? **состоит из** чего? /включает что? Местоположение объекта. Модели: 1) что? **находится/располагается** где? Текст «Системы органов».

Тема 2. Форма, размер, цвет объекта.

что? **имеет/ю**т какую? форму, что? имеет/ют форму чего?

что? **похож** (-а,-е, -и) на что?

что? **имеет** какой цвет? /какого? цвета. что? имеет что? (диаметр, длину...).

Текст «Кровеносная система. Состав крови».

Тема 3. Функция объекта. Модель: что? **выполняет** какую? функцию. Текст «Функции органов дыхания».

Тема 4. Общая характеристика патологического процесса. Модели: что? – это **заболевание, при котором происходит** что? / как? **называется** заболевание, при котором происходит что? Текст «Нервная система».

Тема 5. Классификация объектов. Формы процессов. Модели: 1) **Существует** (бывает) сколько? форм (типов) чего? Формы классификации и формы процесса. Модели: 1) по чему? **различают** что? 2) в зависимости от чего? **различаются** что? Представители класса объекта. Модель: к чему **относится/принадлежит** что? Текст «Опорно-двигательная система».

Тема 6. Стадиальность процесса. Стадии процесса и их количество. Модели: 1) **Существует** (бывает) сколько? стадий чего? 2) что? **включает** сколько? (стадий, периодов). Длительность стадий процесса. Модели: 1) Что? **длится** сколько времени? 2) Что? **продолжается** сколько времени? Механизмы процесса. Изменение цвета объекта. Модели: 1) когда? при каких условиях? что? (объект) что делает? (синеет) 2) когда? при каких условиях? что? (объект) **становится** каким? (творительный падеж) 3) когда? при каких условиях? что? (объект) **становится** какого? **цвета** (родительный падеж). Текст «Эндокринная система».

Тема 7. Изменение размера объекта. Модели: 1) когда? при каких условиях? что? **увеличивается/уменьшается, расширяется/сужается** 2) когда? при каких условиях? **происходит** уменьшение/увеличение/расширение/сужение чего? Текст «Изменения в органах».

4-й семестр обучения

Тема 1. Лечебно-профилактические учреждения в Российской Федерации: больница, поликлиника, диспансер. Приемное отделение. Текст «Здравоохранение в РФ».

Тема 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Стенокардия. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?,*

прекращаться после приёма чего? Изучающее чтение текстов: «Сердечно-сосудистая система», «У больного стенокардия». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 3. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Инфаркт миокарда. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текста «У больного инфаркт миокарда». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текста «У больного гипертоническая болезнь». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 5. Заболевания дыхательной системы. Бронхит. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текстов: «Дыхательная система», «У больного бронхит». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 6. Заболевания органов пищеварения. Гастрит. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текстов: «Пищеварительная система», «У больного гастрит». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

5-й семестр обучения

Тема 1. Заболевания органов пищеварения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текста «У больного язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 2. Заболевания органов мочеотделения. Пиелонефрит. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?, прекращаться после приёма чего?* Изучающее чтение текстов: «Мочевыделительная система», «У больного пиелонефрит». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

Тема 3. Заболевания желчевыводящих путей. Желчнокаменная болезнь. *Глагольное управление: жаловаться на что? чувствовать что? ощущать что?, болеть (заболеть) чем?, локализоваться где?, отдавать/иррадиировать куда?, принимать (принять) что?, продолжаться как долго?, сопровождаться чем?, повторяться как часто?,*

прекращаться после приёма чего? Изучающее чтение текста «У больного желчнокаменная болезнь». Жалобы и симптомы. Диалог врача с пациентом.

6-й семестр, 7-й семестр, 8-й семестр

Проектная работа. Групповая работа. Чтение художественной литературы. Предтекстовая, притекстовая и послетекстовая работа. Тексты: А. Грин «Голос и глаз», Генри Марш «Не навреди» (отдельные главы). Просмотр видеоматериалов (короткометражные фильмы А. Меликян «Восемь» и В. Тимошенко «Чудесный доктор», фрагменты фильма Б. Хлебникова «Аритмия»).

Рекомендуемый перечень тем лабораторных работ (при наличии)
Отсутствуют

Требования к самостоятельной работе студентов

1. Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, по следующим темам: Заполнение медицинской карты стационарного больного (анкетные данные). Заболевания сердечно-сосудистой системы: стенокардия, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь. Заболевания дыхательной системы: бронхит. Заболевания пищеварительной системы: гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания органов мочеотделения: пиелонефрит. Заболевания желчевыводящих путей: желчнокаменная болезнь. Составление диалога «Разговор с пациентом со стенокардией». Составление диалога «Разговор с пациентом со инфарктом миокарда». Составление диалога «Разговор с пациентом с гипертонической болезнью». Составление диалога «Разговор с пациентом с бронхитом». Составление диалога «Разговор с пациентом с гастритом». Составление диалога «Разговор с пациентом с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки». Составление диалога «Разговор с пациентом с пиелонефритом». Составление диалога «Разговор с пациентом с желчнокаменной болезнью».

2. Выполнение домашнего задания, предусматривающего выполнение лексико-грамматических упражнений, выдаваемых на практических занятиях, по всем темам, входящим в перечень учебных занятий лекционного типа.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым

работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине

	части)	
Лингвострановедение	УК-5	опрос на занятии
Вводно-фонетический курс	УК-4	опрос на занятии
Лексико-грамматический модуль (включает все занятия лекционного типа)	УК-4	тестирование, не менее 60% правильных ответов; опрос на занятии; оценка «зачтено»
Профессиональный модуль (включает все практические занятия)	ПК-7	тестирование, не менее 60% правильных ответов, ведение диалога с больным, заполнение медицинской карты больного; опрос на практическом занятии; оценка «зачтено»
Модуль «Активное чтение»	ПК-7	опрос на занятии; эссе; оценка «зачтено»

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

I. Лексико-грамматический модуль

1. Grammar test (3-й семестр, A2-B1)

2. В Калининграде есть 3. Моя подруга работает в 4. Мы смотрели концерт артистов	А) в музыкальный театр Б) в музыкальном театре В) музыкальный театр Г) музыкального театра
5. В России студенты из Индии встретили много 6. В университете работают 7. Самирка познакомилась	А) интересных людей Б) с интересными людьми В) интересным людям Г) интересные люди
8. В 14 часов начинается ... 9. Виктор не был 10. Завтра не будет	А) последней лекции Б) последнюю лекцию В) последняя лекция Г) на последней лекции
11. Сегодня у него 12. Вчера у него не было 13. Мы долго говорили	А) трудного экзамена Б) о трудном экзамене В) трудный экзамен Г) к трудному экзамену
14. Брат Бориса - 15. Он всегда хотел стать 16. Он дал мне фотографию	А) школьного учителя Б) школьному учителю В) школьный учитель Г) школьным учителем
17. Летом Гаутам поедет 18. Он часто пишет письма 19. Мой друг очень любит	А) у родителей Б) к родителям В) родителей Г) родителям

20. В Калининграде много 21. Мне нравятся 22. Летом люди часто отдыхают	А) в красивых парках Б) красивым паркам В) красивых парков Г) красивые парки
23. У моих родителей много 24. Завтра ко мне придут 25. Катя пригласила ... на концерт.	А) друзей Б) друзья В) друга
26. Сколько ... работает в университете? 27. Эту статью написали два 28. ... нравится этот проект.	А) преподавателям Б) преподавателей В) преподавателя
29. Мой друг увлекается	А) разные виды спорта Б) разных видов спорта В) разными видами спорта
30. ... были каникулы.	А) у иностранных студентов Б) иностранные студенты В) иностранным студентам
31. Сколько ... в вашем городе?	А) парки Б) парков В) парками
32. Наша дочь ... в БФУ им. И. Канта.	А) изучает Б) учится В) учит
33. Суприт – доктор. Его сын тоже ... медицину.	А) изучает Б) учится В) учит
34. Родители всегда ... , чтобы их дети хорошо учились.	А) хотят Б) хочет В) хотеться Г) хотеть
35. Я родился	А) 1992 год. Б) в 1992 году В) 1992 года
36. Сколько ... лет?	А) Вас Б) Вам В) у Вас
37. Моему папе 65	А) год Б) года В) лет
38. Мы часто ... в общежитие пешком.	А) ездим Б) пойдём В) ходим

39. Я всегда ... в университет на трамвае.	А) ежду Б) еду В) поеду
40. Когда ... практика в больнице?	А) начинается Б) начнёт В) начинает
41. Практика в больнице будет проходить 21	А) день Б) дня В) дней
42. Доктор: «Я ... вас, что у вас болит»?	А) слушаю Б) слышу
43. Пациент: «Доктор, я плохо ... ».	А) слушаю Б) слышу
44. ... вы не хотите долго болеть, вы должны много спать и гулять.	А) Потому что Б) Поэтому В) Если

2. Reading.

1. Read the text and the sentences after it.

Text 1.

Однажды я решил начать новую жизнь. Я решил начать новую жизнь в понедельник рано утром. Вечером в воскресенье я позвонил моему близкому другу и сказал ему, что завтра утром я хочу бросить курить, пить пиво и есть мясо. Я буду читать только умные и серьёзные книги, решать большие и серьёзные проблемы. Ещё я буду много гулять и помогать людям. Я попросил друга начать новую жизнь вместе. Мой друг (его зовут Антон) подумал, что на прошлой неделе я очень много занимался. Антон очень любит давать советы. Он сказал: «Пригласи меня завтра утром в гости, и мы решим, что надо делать».

1. Он решил начать ...	а) интересную жизнь б) новую жизнь в) странную жизнь
2. Он решил начать новую жизнь ...	а) в понедельник поздно вечером б) в воскресенье рано утром в) в понедельник рано утром
3. Он позвонил ...	а) старому другу б) умному другу в) близкому другу
4. Завтра утром он хочет бросить ...	а) пить пиво и есть мясо б) курить, пить пиво и играть в карты в) пить пиво, читать книги и есть мясо

	г) курить, пить пиво и есть мясо
5. Он будет решать ...	а) большие и маленькие проблемы б) большие и серьёзные проблемы в) реальные и серьёзные проблемы
6. Еще он будет ...	а) много спать и гулять б) много работать и учиться в) много гулять и помогать всем людям
7. Он попросил друга ...	а) закончить старую жизнь б) начать новую жизнь вместе в) продолжать изучать английский язык г) бросить работу
8. Антон подумал, что ...	а) он влюбился б) он очень много занимался в) он прочитал много серьёзных книг
9. Антон очень любит ...	а) брать интервью б) давать деньги в) давать советы г) сдавать экзамены
10. Антон сказал: ...	а) «Пригласи меня завтра в гости» б) «Попроси маму купить пиво» в) «Посмотри новый фильм»

2. Read the text and the sentences after it.

Text 2.

Мои друзья говорят, что у меня немного странный характер. Я ненавижу, когда люди опаздывают. Я никогда не опаздываю, но моя любимая девушка всегда опаздывает. Иногда я жду её только десять минут, а иногда час. Каждый раз она говорит, что это в последний раз. Я подарил ей большие часы с музыкой, но это не помогло. Я купил ей мобильный телефон, но она всегда забывает его дома. Она продолжает опаздывать, и в конце концов я устал. Я устал её ждать. Вчера мы договорились встретиться в 5 и пообедать вместе. Потом у меня была ещё одна встреча, поэтому я попросил её не опаздывать. Она пообещала, но опять опоздала. И тогда я понял, что она просто не любит меня.

11. Его друзья говорят, что ...	а) у него немного трудный характер б) он хороший человек в) у него немного странный характер
12. Он ненавидит, когда ...	а) дети работают б) люди опаздывают в) женщины разговаривают г) коллеги спорят
13. Он никогда не опаздывает, но ...	а) иногда не ходит на занятия б) его бабушка всегда опаздывает в) часто забывает о встрече г) его девушка всегда опаздывает

14. Каждый раз она говорит, что ...	а) это в первый раз б) это невозможно в) это в последний раз г) это обычное дело
15. Он купил ей часы с музыкой, но ...	а) они не работают б) это не помогло в) она их подарила маме
16. Он купил ей мобильный телефон, но ...	а) она забывает его на работе б) она забывает его в машине в) она забывает его дома
17. Потом у него ещё была встреча, поэтому он ...	а) попросил её не опаздывать б) взял такси в) позвонил ей г) не мог встретиться с ней
18. Она пообещала, но ...	а) опять ничего не сделала б) что-то случилось в) опять опоздала
19. И тогда он понял, что ...	а) любит её б) что не любит его в) она любит его г) она не любит его

Task 2. Read the beginning of the dialogue on the right. Then read the answer options on the left. Select an option.

1. – Это мой сын Миша. Познакомьтесь, пожалуйста	а) – Очень рада видеть вас снова. б) – Очень приятно в) – Очень люблю
2. – Привет! Как дела?	а) – У меня? Нормально б) – У тебя всё хорошо в) – А мне всё равно.
3. – Как лучше туда ехать?	а) – Наверное, лучше летом. б) – Давайте лучше поедem в горы. в) – Лучше как мы ездим всегда, на такси.
4. – Что вы будете делать летом?	а) – Давайте поедem на море. б) – Хочу поехать на море. в) – Конечно, не занят.
5. – Вы не знаете, какая сегодня погода?	а) – Кажется, очень хорошо. б) – Не знаю, наверно, завтра. в) – Сейчас прочитаем.
6. – Договорились, пока.	а) – До встречи. б) – Спокойной ночи. в) – Добрый день.
7. – Что вы хотите?	а) – Я люблю апельсиновый сок. б) – Будем смотреть детектив. в) – Вы хотите торт.

3. Writing.

1. Answer the questions.

Как вас зовут?

Сколько вам лет?

Кто вы?

Где живёте сейчас? Где вы жили раньше?

Где вы учитесь? Где вы учились раньше?

Во сколько вы начинаете и заканчиваете учиться?

Какие иностранные языки вы знаете?

Что вы любите делать в свободное время?

Вам нравится жить в России? Почему?

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

II. Профессиональный модуль (Русский язык для медиков) (4-5 семестры)

I.

Билет № 1

1. Расскажите о сердечно-сосудистой системе.
2. Вы пациент. У вас гастрит. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 2

1. Расскажите о дыхательной системе.
2. Вы пациент. У вас стенокардия. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 3

1. Расскажите о нервной системе.
2. Вы пациент. У вас инфаркт миокарда. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 4

1. Расскажите о пищеварительной системе.
2. Вы пациент. У вас гипертоническая болезнь. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 5

1. Расскажите об опорно-двигательной системе.
2. Вы пациент. У вас бронхит. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 6

1. Расскажите об эндокринной системе.
2. Вы пациент. У вас язвенная болезнь 12-перстной кишки. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 7

1. Расскажите о мочевыделительной системе.
2. Вы пациент. У вас гепатит. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 8

1. Расскажите о пищеварительной системе.
2. Вы пациент. У вас желчнокаменная болезнь. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

Билет № 9

1. Расскажите об эндокринной системе.
2. Вы пациент. У вас пиелонефрит. Ответьте на вопросы врача, правильно указывая симптомы заболевания и возможные жалобы.
3. Вы врач. Вам нужно расспросить пациента о его заболевании. Поставить правильный диагноз. Рассказать пациенту, что ему нужно делать.

II.

Темы для докладов, презентаций, эссе

1. Будни студента-медика.
2. Система здравоохранения в моей стране.
3. Каким специалистом я хочу стать и почему.
4. Каким должен быть врач.
5. Народная (альтернативная) медицина в моей стране.
6. Вредные привычки. Как с ними бороться.
7. Учёные, внёсшие наибольший вклад в медицину и науку.
8. Медицина Древней Индии.
9. Медицина в изобразительном искусстве

10. Когда нужно обращаться в скорую? Как вызвать скорую помощь и попросить о помощи.

III.

Субтест «Лексика. Грамматика».

Выберите один правильный ответ.

1. Суприт – доктор. Его сын тоже _____ медицину.	А. изучает Б. учится В. учит
2. Наша дочь _____ в БФУ им. И. Канта.	А. изучает Б. учится В. учит
3. Родители всегда _____, чтобы их дети хорошо учились.	А. хотят Б. хочет В. хотеться Г. хотеть
4. Когда вы _____?	А. родились Б. родился В. родилась
5. Я родился _____.	А. 1992 год. Б. в 1992 году. В. 1992 года.
6. Сколько _____ лет?	А. Вас Б. Вам В. у Вас
7. Моему папе 65 _____.	А. год Б. года В. лет
8. Мой друг разговаривает с преподавателем, _____ ведёт анатомию.	А. который Б. с которым В. которого Г. с которым
9. Мы часто _____ в общежитие пешком.	А. ездим Б. пойдём В. ходим
10. Я всегда _____ в университет на трамвае.	А. езжу Б. еду В. поеду
11. На экзаменах студенты стараются помочь _____.	А. друг о друге Б. друг на друга В. друг с другом Г. друг другу
12. Когда _____ практика в больнице?	А. начинается Б. начнёт В. начинает
13. Практика в больнице будет проходить 21 _____.	А. день Б. дня В. дней
14. Я забыл ручку. Я могу _____ вашу	А. взять

ручку?	Б. брать В. возьму Г. беру
15. Анна Владимировна, пожалуйста, _____ окно: в кабинете холодно.	А. закрывайте Б. закрывай В. закройте Г. закрой
16. Пожалуйста, раздевайтесь и _____!	А. Проходите в рентген-кабинет Б. Приходите в рентген-кабинет В. Проходи в рентген-кабинет Г. Приходи в рентген-кабинет
17. Молодой человек, _____ завтра. Сегодня кабинет не работает.	А. Проходите в рентген-кабинет Б. Приходите в рентген-кабинет В. Проходи в рентген-кабинет Г. Приходи в рентген-кабинет
18. Доктор: «Я _____ вас, что у вас болит»?	А. слушаю Б. слышу
19. Пациент: «Доктор, я плохо _____».	А. слушаю Б. слышу
20. Вам нужно _____ лекарство 2 раза в день в течение одного месяца.	А. принимать Б. принять В. принимает
21. Соблюдайте режим. Это очень _____ для вас сейчас.	А. важно Б. важна В. важное Г. важный
22. У меня очень болит горло. Мне трудно _____.	А. дышать Б. глотать В. думать
23. Не забывай, что приём у врача начинается в 8 часов. Смотри, больше не _____.	А. опаздывайте Б. опаздывай В. опоздай Г. опоздайте
24. Доктор запрещает _____ курить.	А. своим пациентам Б. своих пациентов В. для своих пациентов
25. Медсестра сказала доктору, что к нему _____ приходил.	А. кто-нибудь Б. никто В. кто-то
26. Пожалуйста, помогите мне _____ старые медицинские карты в соседний кабинет.	А. перенести Б. перевести В. перевезти
27. Пожалуйста, завтра _____ результаты своих анализов.	А. приносите Б. принесите
28. Пожалуйста, каждый день _____ свои бахилы.	А. приносите Б. принесите
29. У вас ангина, _____ вам нельзя пить	А. потому что

холодную воду.	Б. поэтому В. если
30. _____ вы не хотите долго болеть, вы должны много спать и гулять.	А. Потому что Б. Поэтому В. Если
31. Он уже _____ в аптеку и купил лекарство.	А. приходил Б. проходил В. ходил Г. уходил
32. Сердце состоит из _____	А. четырёх камер Б. четыре камеры В. четыре камер
33. Малый круг кровообращения начинается _____	А. в правом желудочке Б. в правого желудочка В. в правой желудочке
34. Самые тонкие бронхи называются _____	А. бронхиолы Б. бронхиола В. бронхиолами
35. Сердце делится мышечной перегородкой на _____	А. правую и левую половины Б. правая и левая половины В. правой и левой половин
36. Стенокардия, как правило, начинается с _____, которые появляются при _____.	А. приступов болей в груди, физическим нагрузкам; Б. приступов болей в груди, физических нагрузках; В. приступам болей в груди, физическими нагрузками. Г. приступами болей в груди, физическими нагрузками.
37. Боль сжимающего, давящего характера обычно _____ при физических и эмоциональных нагрузках.	А. сопровождается; Б. прекращается; В. возникает; Г. иррадирует.
38. При стенокардии боль _____ за грудиной.	А. сопровождается; Б. прекращается; В. локализуется; Г. иррадирует.
39. При стенокардии боль может _____ в левую лопатку, в левую руку, шею или нижнюю челюсть.	А. продолжаться; Б. прекращаться; В. возникать; Г. иррадиировать.
40. При стенокардии, как правило, боль _____ в состоянии покоя или после приёма нитроглицерина.	А. продолжается; Б. проходит; В. возникает; Г. сопровождается.
41. Заболевание, _____ сосуды всего организма, называется атеросклерозом.	А. поражающее; Б. поражающий; В. поражающая; Г. поражающие.
42. Хронический панкреатит — это	А. дрящаяся;

воспалительное заболевание поджелудочной железы, _____ более трех месяцев.	Б. дрящийся; В. дрящиеся; Г. дрящееся.
43. Бронхит - _____ слизистой оболочки бронхов, по которым воздух идёт в легкие.	А. разрушение Б. воспаление; В. обострение; Г. нарушение.
44. В результате _____ в бронхах начинает появляться мокрота.	А. воспаления; Б. воспаление; В. воспалении; Г. воспалением.
45. Мокрота – это слизь, которая вырабатывается в _____ и _____.	А. лёгкие, дыхательные пути; Б. лёгким, дыхательным путям; В. лёгкими, дыхательными путями; Г. лёгких, дыхательных путях.
46. Заболевания легких, как правило, _____ кашлем.	А. сопровождаются; Б. продолжаются; В. прекращаются; Г. локализуются.
47. Часто гастрит возникает в результате _____ или аллергии на продукты питания, лекарства.	А. пищевого отравления; Б. пищевое отравление; В. пищевом отравлении; Г. пищевым отравлением.
48. Остеопороз – это системное _____, которое _____ все кости скелета.	А. заболевание, нарушает; Б. болезнь, поражает; В. заболевание, поражает; Г. приступ, разрушает.
49. Пиелонефрит – широко распространенное заболевание _____, которое встречается у _____ и у _____.	А. почки, взрослые, дети; Б. почкам, взрослых, детям; В. почек, взрослых, детей; Г. почками, взрослыми, детьми.
50. Хирург – специалист, который занимается _____, требующими хирургического вмешательства.	А. болезней; Б. болезни; В. болезнями; Г. болезнях.

III. Модуль «Активное чтение» (8-й семестр)

1. Выполните задание к тексту «Медуллобластома».

Задание 1. Напишите термины

1. Неновый, бывший в употреблении

2. Слабая сторона человека (Ахиллесова пята)

3. Неприятный, отвратительный, противный и дурной запах

-
4. Иррациональный неконтролируемый страх
 5. Удалять скоблением содержимое и внутренний слой стенки какой-либо полости или какого-либо полого органа (в медицине)
-

Задание 2. Напишите текст (предложения), используя следующие выражения:

Разразиться слезами
Всплеснуть руками
Идти следом
Тщетно пытаться
Насколько я могу судить
Потерпеть полную неудачу

2. Выполните задание к тексту «Невралгия тройничного нерва».

Задание 1. Напишите текст, используя следующие выражения:

Похожи друг на друга как две капли воды
Сбить с толку (я сбит с толку, она сбита с толку, меня это сбilo с толку)
Оставлять желать лучшего
Бросить на произвол судьбы
Король-то голый
Говорить на ломаном языке (английском)
Получать расплывчатые ответы
Идти своим чередом

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	86-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		71-85
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		55-70
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 55

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

Основная литература

1. Константинова, Л. А. Выдающиеся деятели российской науки / Константинова Л. А. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 119 с. - ISBN 978-5-9765-1864-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518643.html> (дата обращения: 24.03.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. Константинова, Л. А. Деловой русский язык: учеб. пособие по русскому языку для иностранных студентов продвинутого этапа обучения / Константинова Л. А. , Юрманова С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 88 с. - ISBN 978-5-9765-1862-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518629.html> (дата обращения: 24.03.2023). - Режим доступа: по подписке.
3. Константинова, Л. А. Развитие навыков письменной речи (на материале научных текстов): учеб. пособие для иностранных учащихся. Основной этап обучения / Константинова Л. А. , Ненилина Н. Г. , Пронина Е. В. , Щенникова Е. П. - 3-е изд. , стер. - Москва: ФЛИНТА, 2019. - 115 с. - ISBN 978-5-9765-1863-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518636.html> (дата обращения: 24.03.2023). - Режим доступа: по подписке.
4. Kurilenko V.V. Russian Language for Future Doctors. Куриленко, В. Б. Русский язык для будущих врачей. Medical Russian (I сертификационный уровень владения РКИ в учебной и социально-профессиональной макросферах) / Куриленко В. Б. - Москва: ФЛИНТА, 2017. - 133 с. (Русский язык как иностранный) - ISBN 978-5-9765-2816-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976528161.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.
5. Kurilenko V.V. We talk about Medicine in Russian. Куриленко, В. Б. Говорим о медицине по-русски: учебник / В. Б. Куриленко, Л. А. Титова, Т. А. Смолдырева, М. А. Макарова - Москва: ФЛИНТА, 2019. - 392 с. - ISBN 978-5-9765-1428-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976514287.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке/
6. Рогачёва, Е. Н. Контрольные работы и тесты по русскому языку: элементарный и базовый уровни владения языком / Е. Н. Рогачёва - Москва : ФЛИНТА, 2019. - 180 с. (Русский язык как иностранный) - ISBN 978-5-9765-3475-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976534759.html> (дата обращения: 24.03.2023). - Режим доступа: по подписке.
7. Introductory-grammar course. Elementary level. Вводно-грамматический курс. Элементарный уровень / Е. Н. Рогачёва, В. В. Чудина. - Москва: ФЛИНТА, 2018.
8. Introductory-grammar course. Basic level. Вводно-грамматический курс. Базовый уровень / Е. Н. Рогачёва - Москва: ФЛИНТА, 2018. - ISBN 978-5-9765-3474-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976534742.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература

1. Sannikova A.V. Russian as a Foreign Language. Medical vocabulary. Санникова, А. В. Русский язык как иностранный. Медицинская лексика: учебное пособие / А. В. Санникова, М. К. Гладышева, Н. Н. Людчик, А. А. Шарапа. - Минск:

Вышэйшая школа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-985-06-3149-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850631497.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

2. Semar V.Y. Legendary successors of Hippocrates. Семар, В. Ю. Легендарные преемники Гиппократы / Семар В. Ю. - Москва : ФЛИНТА, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9765-1420-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976514201.html> (дата обращения: 10.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- ЭБС Консультант студента
- ЭБС ПРОСПЕКТ
- ЭБС ZNANIUM.COM
- НЭБ Национальная электронная библиотека
- ЭБС IBOOKS.RU
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с

возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Судебная медицина с секционным курсом»
«Forensic Medicine & Autopsy Course»**

Шифр: 31.05.01
Направление подготовки: 31.05.01 Лечебное дело (на английском языке) /
General Medicine
Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: «Врач-лечебник»

Лист согласования

Составители:

Решетникова Ольга Сергеевна, д.м.н., профессор кафедры фундаментальной медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни (МЕДБИО)» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта»;

Ермаков Андрей Владимирович, к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии ОНК «Институт медицины и наук о жизни (МЕДБИО)» ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта».

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК
«Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины.
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины «Судебная медицина с секционным курсом»/ «Forensic Medicine & Autopsy Course».

Цель дисциплины – формирование у студента системы знаний об организации судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, её возможностях, о правах и обязанностях судебно-медицинского эксперта, а также о расстройствах здоровья и их последствиях, смерти и трупных изменениях, судебно-медицинской экспертизе живых лиц, трупов, вещественных доказательств, судебно-медицинской идентификации».

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Знает и может использовать основные нормы медицинского права.	Знать: Основные положения и нормы медицинского права Уметь: Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах медицинского права Владеть: Навыками использования норм медицинского права в интересах больных
	ОПК-1.2 Знает и применяет на практике этические и деонтологические принципы, использует знания истории медицины.	
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач.	Знать: - порядки диагностики с целью установления судебно-медицинского диагноза; - разновидности и классификацию медицинского оборудования, применяемого при производстве судебно-медицинских экспертиз; - особенности и технику использования медицинского оборудования, применяемого при производстве судебно-медицинских экспертиз; - показания и противопоказания к использованию различного медицинского оборудования применяемого при производстве судебно-медицинских экспертиз; - технику и методику применения медицинского оборудования, применяемого при производстве судебно-медицинских экспертиз; - требования и правила в получении добровольного
	ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза.	

		<p>информированного согласия пациента при производстве судебно-медицинских экспертиз;</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к применению медицинских изделий при производстве судебно-медицинской экспертизы; - обосновывать назначение конкретных инструментальных и лабораторных методов диагностики при производстве судебно-медицинской экспертизы; - расшифровывать и истолковывать данные, полученные в процессе использования медицинского оборудования с диагностической или лечебной целью; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования медицинских аппаратов, предназначенных для диагностики при производстве судебно-медицинской экспертизы; - информацией о принципах работы диагностического оборудования, использующегося для при производстве судебно-медицинской экспертизы; - навыками применения различных форм судебно-медицинской экспертизы.
<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p>	<p>Знать: основные морфофункциональные, Физиологические и патологические состояния, этапы раннего эмбриогенеза, расположение и взаимосвязь анатомических структур организма</p> <p>Уметь: находить взаимосвязь анатомических структур организма, анализировать физиологические взаимосвязи</p>

	ОПК-5.2. Знает взаимосвязь анатомических структур, воспринимает организм, как единое целое.	и интерпретировать результаты исследований, определять подходы к диагностике наследственных заболеваний человека Владеть: основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками определения и анализа физиологических взаимосвязей, определения диагностики наследственных заболеваний
	ОПК-5.3. Знает физиологические взаимосвязи систем и органов.	
	ОПК-5.4. Знает основы эмбриогенеза, наследственных заболеваний.	
ОПК 11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ОПК 11.1 Подготавливает и применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в профессиональной деятельности	Знать: Научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения. Уметь: Применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в процессе профессиональной деятельности. Владеть: Навыками использования научной и другой нормативной документации.
	ОПК 11.2 Применяет современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Судебная медицина с секционным курсом» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/ клинические практические занятия), контактной внеаудиторной

работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Раздел № 1. The subject and content of forensic medicine, a brief history of its development.	Procedural and organizational bases of forensic medical examination. Organization of forensic medical examination in the Russian Federation.
2	Раздел № 2. Dying and death. Early and late cadaveric changes.	Forensic medical examination of a corpse. Forensic medical examination of the corpse of a newborn. Forensic medical examination of victims, suspects, accused and other persons. Forensic medical examination of physical evidence. Participation of the doctor in investigative actions.
3	Раздел № 3. Forensic traumatology	Injuries with blunt and sharp objects. Establishment of the damaging factor and type of traumatic effect, species, group and individual characteristics of the instrument of injury, the conditions for its infliction. Transport injury, fall from a height. Establishment of the damaging factor and type of traumatic effect, species, group and individual characteristics of the instrument of injury, the conditions for its infliction.

4	Раздел № 4. Forensic medical examination of gunshot injuries.	Gunshot damage. Establishment of the damaging factor and type of traumatic effect, species, group and individual characteristics of the instrument of injury, the conditions for its infliction.
5	Раздел № 5. Mechanical asphyxia.	Forensic medical examination of injuries caused by exposure to physical factors. mechanical asphyxia. Damage from high and low temperatures and other physical factors. Establishment of the damaging factor and the type of traumatic effect.
6	Раздел № 6. Forensic medical examination under the influence of extreme temperatures, electricity.	Forensic medical examination of damage from the action of high temperature. Forensic medical examination of damage from the action of low temperature. Forensic medical examination of damage from the action of electricity. Forensic medical examination of damage caused by barometric pressure. Forensic medical examination of radiation injury.
7	Раздел № 7. Forensic toxicology	General characteristics of poisoning, forensic diagnostics. Forensic medical examination of poisoning with caustic poisons. Forensic medical examination of poisoning with destructive poisons. Forensic medical examination of poisoning with blood poisons. Forensic medical examination of poisoning with functional poisons. Forensic medical examination of mushroom poisoning.
8	Раздел № 8. Medico-forensic identification.	Medico-forensic identification of the instrument of injury. Medico-criminalistic identification of a person.
9	Раздел № 9. Forensic medical examination in case of holding a medical worker liable for poor-quality medical care, professional and professional offenses.	Legal bases of activity of the doctor. General issues of legal liability of medical workers for professional offenses.
10	Раздел №10. The role, organization and methods of work of the pathologic anatomical service in the healthcare	Tasks, methods and organization of the pathology service in the Russian Federation.

	system of the Russian Federation. The procedure for the appointment and conduct of autopsies. Dissection.	Acquaintance with the pathology department, the work of laboratories. Organization of work and documentation.
11	Раздел №11. The procedure for the appointment and conduct of corpses' autopsies in pathology.	Autopsy section of the work. The procedure for the autopsy of corpses in hospitals and outside the hospital. Technique of autopsy in pathology. Pathological autopsy with an autopsy protocol. How to fill out a medical certificate of death.
12	Раздел №12. The doctrine of diagnosis. Making a diagnosis. Structure and logic of the diagnosis.	The doctrine of diagnosis. Structure and logic of the diagnosis. The concept of the underlying disease, complication, concomitant disease. Combined underlying disease: competing, combined, background. ICD-10. Features of the formulation of the diagnosis during surgery, in cases of iatrogeny. Rules for comparing the final clinical and anatomical pathology's diagnoses. Causes and categories of discrepancies in diagnoses. Causes (objective and subjective) of diagnostic errors.
13	Раздел №13. Study of biopsy, surgical materials and placentae.	Lifetime morphological study. The concept of biopsy and surgical material. Types of biopsies (incisional, puncture, endoscopic; planned, urgent). Types of responses in the study of biopsies (final diagnosis, indicative diagnosis, descriptive answer; "false negative" and "false positive" answers). Methods for studying the biopsy. The value of modern morphological methods (histochemistry, immunohistochemistry, electron microscopy) in the life-time diagnosis of diseases. Rules for sampling, labeling of surgical and biopsy material, rules for issuing a referral for histological examination.
14	Раздел №14. Clinical and anatomical comparisons (pathoanatomical examination).	Defects in the provision of medical care - medical (medical) errors. The use of pathoanatomical research materials as criteria for evaluating the activities of

		medical institutions.
15	Раздел №15. Deontological aspects of pathoanatomical practice. Ethical norms of clinical and anatomical analysis.	Deontological aspects of pathoanatomical practice. Ethical norms of clinical and anatomical analysis. Conducting a business game: "Clinical and anatomical conference."

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Topic №1. Introduction. The subject "Forensic medicine" and the history of its development.

Topic № 2. Objects and types of forensic medical examination.

Topic № 3. Forensic thanatology.

Topic № 4. Forensic medical examination of mechanical damage.

Topic № 5. Forensic medical examination of mechanical asphyxia.

Topic № 6. Forensic medical examination under the influence of extreme temperatures, electricity.

Topic № 7. Forensic toxicology.

Topic № 8. Medico-forensic identification.

Topic № 9. Forensic medical examination in case of holding a medical worker liable for poor-quality medical care, professional and professional offenses.

Topic № 10. The role, organization and methods of work of the pathoanatomical service in the healthcare system of the Russian Federation.

Topic № 11. The doctrine of the diagnosis. Making a diagnosis. Structure and logic of the diagnosis.

Topic № 12. Study of biopsy, surgical materials and placenta.

Topic № 13. Deontological aspects of pathoanatomical practice. Ethical norms of clinical and anatomical analysis.

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Topic № 1. Introduction. The subject "Forensic medicine" and the history of its development.

Issues for discussion: Concept, subject and system of forensic medicine. Objects and methods of research in forensic medicine. The history of the development of forensic medicine. Procedural and organizational foundations of forensic medical examination in the Russian Federation.

Topic № 2. Objects and types of forensic medical examination.

Issues for discussion: Forensic medical examination of the corpse. Forensic medical examination of the corpse of a newborn. Forensic medical examination of victims, suspects, accused and other persons. Forensic medical examination of physical evidence. Participation of the doctor in investigative actions.

Topic № 3. Forensic thanatology.

Issues for discussion: The doctrine of death. Corpse phenomena; diagnosis of the time of death. Inspection of the corpse at the place of its discovery (incident). Forensic medical diagnostics.

Topic № 4. Forensic medical examination of mechanical damage.

Issues for discussion: General issues of forensic traumatology. Forensic medical examination of trauma with blunt objects. Forensic medical examination of a transport injury. Forensic medical examination of an injury from a fall from a height. Forensic medical examination of trauma with sharp objects. Forensic medical examination of gunshot injuries.

Topic № 5. Forensic medical examination of mechanical asphyxia.

Issues for discussion: General characteristics of mechanical asphyxia. Forensic medical examination of strangulation asphyxia. Forensic medical examination of obstructive asphyxia. Forensic medical examination of compression asphyxia. Forensic medical examination of asphyxia in a confined space. Forensic medical examination of drowning

Topic No. 6. Forensic medical examination under the influence of extreme temperatures, electricity.

Issues for discussion: Forensic medical examination of damage from the action of high temperature. Forensic medical examination of damage from the action of low temperature. Forensic medical examination of damage from the action of electricity. Forensic medical examination of damage caused by barometric pressure. Forensic medical examination of radiation injury.

Topic №7. Forensic toxicology.

Issues for discussion: General characteristics of poisoning, forensic diagnostics. Forensic medical examination of poisoning with caustic poisons. Forensic medical examination of poisoning with destructive poisons. Forensic medical examination of poisoning with blood poisons. Forensic medical examination of poisoning with functional poisons. Forensic medical examination of mushroom poisoning.

Topic № 8. Medico-forensic identification.

Issues for discussion: Medico-forensic identification of the instrument of injury. Medico-criminalistic identification of a person.

Topic № 9. Forensic medical examination in case of holding a medical worker liable for poor-quality medical care, professional and professional offenses.

Issues for discussion: Legal bases of activity of the doctor. General issues of legal liability of medical workers for professional offenses.

Topic № 10. The role, organization and methods of work of the pathoanatomical service in the healthcare system of the Russian Federation.

Issues for discussion: Objectives, methods and organization of the pathoanatomical service in the Russian Federation. Acquaintance with the department of pathology, the work of laboratories. Organization of work and documentation of the pathological anatomy's department of and the bureau of pathological anatomy.

Topic № 11. The procedure for the appointment and conduct of pathoanatomical autopsies of corpses.

Issues for discussion: Post-mortem examination in the Department of Pathology. The procedure for the autopsy of corpses in hospitals and outside the hospital. Technique of

pathoanatomical autopsy. Pathological autopsy with an autopsy protocol. How to fill out a medical certificate of death.

Topic № 12. The doctrine of diagnosis. Making a diagnosis. Structure and logic of the diagnosis.

Issues for discussion: The doctrine of the diagnosis. Structure and logic of the diagnosis. The concept of the underlying disease, complication, concomitant disease. Combined underlying disease: competing, combined, background. ICD-10. Features of the formulation of the diagnosis during surgery, in cases of iatrogeny. Rules for comparing the final clinical and pathoanatomical diagnoses. Causes and categories of discrepancies in diagnoses. Objective and subjective causes of diagnostic errors.

Topic № 13. Study of biopsy, surgical materials and placentae.

Issues for discussion: Intravital morphological study. The concept of biopsy and surgical material. Types of biopsies (incisional, puncture, endoscopic; planned, urgent). Types of responses in the study of biopsies (final diagnosis, indicative diagnosis, descriptive answer; "false negative" and "false positive" answers). Methods for studying the biopsy. The value of modern morphological methods (histochemistry, immunohistochemistry, electron microscopy) in in vivo diagnosis of diseases. Rules for sampling, labeling of surgical and biopsy material, rules for issuing a referral for histological examination in pathology. Present current biopsies and surgical material.

Topic №14. Clinical and anatomical comparisons (pathoanatomical examination).

Issues for discussion: Defects in the provision of medical care - medical (medical) errors. The use of pathoanatomical research materials as criteria for evaluating the activities of medical institutions. The procedure for organizing and conducting clinical and anatomical conferences, medical advisory commissions, commissions for the study of lethal outcomes in health facilities.

Topic № 15. Deontological aspects of pathoanatomical practice. Ethical norms of clinical and anatomical analysis.

Issues for discussion: Deontological aspects of pathoanatomical practice. Ethical norms of clinical and anatomical analysis. Conducting a business game: "Clinical and anatomical conference."

Требования к самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Учебная информация по дисциплине располагается в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle – URL: <http://lms-3.kantiana.ru>. Основой для организации самостоятельной работы является учебно-методический комплекс.

Изучение содержания тем дисциплины осуществляется по материалам учебных пособий (теоретическая часть учебно-методического комплекса), обязательной и дополнительной литературы. При чтении этих источников необходимо обращать внимание на термины (их значение можно уточнить в словаре), фактический материал, установление причинно-следственных связей. Рекомендуем при этом также пользоваться учебными схемами, презентациями, чтобы тут же подкрепить текстовую информацию визуальной.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее

содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), notabene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

1. Подготовка к практическому занятию

Практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе практического занятий обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы,

ход дискуссий на практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

Рекомендуемый перечень тем лабораторных работ (при наличии):

Лабораторные работы не предусмотрены.

2. Курсовые работы

При обучении дисциплине «Forensic Medicine with Sectional Course» возможно выполнение курсовой работы, не предусмотренной учебным планом специальностей (внеплановой). Курсовая работа должна быть посвящена актуальной проблеме, иметь научную и практическую значимость, работа включает разделы:

- Введение
- Обзор литературы
- Материал и методы исследования
- Результаты исследования
- Заключение, выводы и рекомендации
- Список использованной литературы
- Приложения

3. Рекомендации по подготовке рефератов

Тема реферата выбирается из рекомендованного преподавателем списка или по предложению студента с согласия преподавателя. От обычного конспектирования научной литературы реферат отличается тем, что в нем излагаются (сопоставляются, оцениваются) различные точки зрения на анализируемую проблему и при этом составитель реферата определяет свое отношение к рассматриваемым научным позициям, взглядам или определениям, принадлежащим различным авторам. Исследовательский характер реферата представляет его основную научную ценность.

Реферат состоит из четырех основных частей:

- введения;
- основной части;
- заключения;
- списка использованной литературы (не менее 15 источников).

Во введении раскрывается значение и актуальность выбранной темы, определяется место проблемы в системе знаний. В основной части на основе анализа литературных источников излагаются и обобщаются различные точки зрения на исследуемую проблему, высказывается и обосновывается собственная точка зрения выполняющего работу. В заключении формулируются краткие выводы по изложенному материалу, и приводится собственная точка зрения на представленные в работе проблемы. Объем реферата 12-30 страниц машинописного текста.

Примеры тем для рефератов:

Тема 1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие организацию и производство судебно-медицинской экспертизы.

Тема 2. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта в уголовном и гражданском процессе.

Тема 3. Юридическая ответственность медицинских работников.

Тема 4. Современные научные разработки в судебно-медицинской травматологии.

Тема 5. Принципы ведения медицинской документации в аспекте дальнейшего проведения судебно-медицинской экспертизы.

Тема 6. Диагностика и судебно-медицинская оценка опасных для жизни повреждений.

Тема 7. Судебно-гистологические признаки термических повреждений.

Тема 8. Правила составления и оформления диагноза, в соответствии с МКБ 10.

Тема 9. Порядок организации и производства судебно-медицинской экспертизы временной нетрудоспособности.

4. Подготовка к зачету

Балльно-рейтинговая система учитывает все виды учебных работ в течение всего времени изучения курса, поэтому важно уделять им внимание и выполнять качественно и в срок. Сформированный таким образом рейтинг является определяющим при выставлении итоговой оценки. Тем не менее, зачет проходит в форме собеседования по вопросам, полнота и правильность ответов на которые могут повлиять на итоговый рейтинг. Следует повторить пройденный материал, изучить рекомендованную литературу, сформулировать тезисно ответы на вопросы.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретным ситуациям из практики, подготовке индивидуальных

работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Понятие, предмет и система судебной медицины. Объекты и методы исследования в судебной медицине. История развития судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ.	ОПК 1.1 ОПК 1.2	Опрос, тестирование
Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Участие врача в следственных действиях.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	Опрос, тестирование
Учение о смерти. Трупные явления; диагностика давности наступления смерти. Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествия). Судебно-медицинская диагностика	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	Опрос, контрольная работа
Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.	ОПК 4.1 ОПК 4.2	Опрос, тестирование

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Судебно-медицинская экспертиза травмы тупыми предметами. Судебно-медицинская экспертиза транспортной травмы. Судебно-медицинская экспертиза травмы от падения с высоты. Судебно-медицинская экспертиза травмы острыми предметами. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельных повреждений.	ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	
Общая характеристика механической асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза странгуляционной асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза обтурационной асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза компрессионной асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза асфиксии в замкнутом пространстве. Судебно-медицинская экспертиза утопления	ОПК 4.1 ОПК 4.2. ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	Опрос, тестирование
Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия высокой температуры. Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия низкой температуры. Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия электричества. Судебно-медицинская экспертиза повреждения от действия барометрического давления. Судебно-медицинская экспертиза радиационной травмы.	ОПК 4.1 ОПК 4.2. ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	Опрос, тестирование
Общая характеристика отравлений, судебно-медицинская диагностика. Судебно-медицинская экспертиза отравления едкими ядами. Судебно-медицинская экспертиза отравления деструктивными ядами.	ОПК 4.1 ОПК 4.2. ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4	Опрос, тестирование

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Судебно-медицинская экспертиза отравления кровяными ядами. Судебно-медицинская экспертиза отравления функциональными ядами. Судебно-медицинская экспертиза отравления грибными ядами.		
Медико-криминалистическая идентификация орудия травмы. Медико-криминалистическая идентификация личности.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 5.1	Опрос, контрольная работа
Юридические основы деятельности врача. Общие вопросы юридической ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, тестирование
Задачи, методы и организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Знакомство с бюро судебно-медицинской экспертизы, работой лабораторий. Организация работы и документация.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, контрольная работа
Аутопсийный раздел работы. Порядок вскрытия трупов в стационарах и вне стационара. Техника патологоанатомического вскрытия. Патологоанатомическое вскрытие с оформлением протокола вскрытия. Порядок заполнения медицинского свидетельства о смерти.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, контрольная работа
Учение о диагнозе. Структура и логика диагноза. Понятие об основном заболевании, осложнении, сопутствующем заболевании. Комбинированное основное заболевание: конкурирующие, сочетанные, фоновое. МКБ-10. Особенности формулировки диагноза при операционном вмешательстве, в случаях ятрогений. Правила сличения заключительного клинического и	ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, тестирование

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
патологоанатомического диагнозов. Причины и категории расхождения диагнозов. Причины (объективные и субъективные) диагностических ошибок.		
Прижизненное морфологическое исследование. Понятие о биопсийном и операционном материале. Виды биопсий (инцизионные, пункционные, эндоскопические; плановые, срочные). Виды ответов при исследовании биопсий (окончательный диагноз, ориентировочный диагноз, описательный ответ; «ложноотрицательные» и «ложноположительные» ответы). Методы изучения биоптата. Значение современных морфологических методов (гистохимия, иммуногистохимия, электронная микроскопия) в прижизненной диагностике болезней. Правила забора, маркировки операционного и биопсийного материала, правила оформления направления на патогистологическое исследование. Просмотр текущих биопсий и операционного материала.	ОПК 5.1 ОПК 5.2 ОПК 5.3 ОПК 5.4 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, контрольная работа
Дефекты оказания медицинской помощи – врачебные (медицинские) ошибки. Использование материалов патологоанатомических исследований в качестве критериев оценки деятельности лечебно-профилактических учреждений. Порядок организации и проведения КАК, ЛКК, КИЛИ в ЛПУ.	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, тестирование
Деонтологические аспекты патологоанатомической практики. Этические нормы клинко-анатомического анализа. Проведение деловой	ОПК 1.1 ОПК 1.2 ОПК 11.1 ОПК 11.2	Опрос, тестирование

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
игры: «Клинико-анатомическая конференция».		

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Типовые задания ситуационных задач:

Ситуационная задача с эталоном ответа (пример) / CASE STUDIES

1. A 72-year-old woman had not been seen by her neighbors for 3 days. She was found supine in the kitchen on the floor in her locked apartment. Contusions and abrasions were noted on her face, torso, and extremities. White foamy fluid was draining from her nose. The radio cord was loosely wrapped around her head. Two chairs were knocked over and several drinking glasses were broken. The cause of death was ruled to be atherosclerotic heart disease with an acute myocardial infarct. The most likely cause of the contusions and abrasions are

- (A) Due to falling off a chair
- (B) Due to hypoxia causing confusion terminally**
- (C) Self-inflicted, as attempt at committing suicide
- (D) The result of assault
- (E) The result of postmortem-related decomposition

Answers (B) Due to hypoxia causing confusion terminally. The most likely cause of contusions and abrasions in this woman was hypoxia causing confusion terminally. The presence of abrasions and contusions raises a suspicion for foul play. Those dying from natural causes may become hypoxic and confused in the endstages of life. They frequently fall and items are knocked over. In the process of falling, they may sustain contusions and abrasions.

2. Due to hypoxia causing confusion terminally. The most likely cause of contusions and abrasions in this woman was hypoxia causing confusion terminally. The presence of abrasions and contusions raises a suspicion for foul play. Those dying from natural causes may become hypoxic and confused in the endstages of life. They frequently fall and items are knocked over. In the process of falling, they may sustain contusions and abrasions.

2. Which of the following causes of death is a scene dependent diagnosis?

- A) Drowning
- (B) Heroin overdose
- (C) Myocardial infarct
- (D) Positional asphyxia**
- (E) Suicide-jumping from a high bridge

Answers: (D) Positional asphyxia. In some forensic autopsy cases, investigation of the scene of injury or death is important in arriving at the correct cause of death. Positional asphyxia is an example where the position of the body in relationship to its surroundings is critical for making the correct diagnosis.

3. A 1-year-old male child died suddenly after presenting with an episode of vomiting. A small contusion was noted on the abdomen. At autopsy, the small bowel showed evidence of near transection. There were multifocal omental lacerations and 200 mL of intraabdominal blood. The

most likely cause of death was

- (A) Blunt trauma
- (B) Fall from the bed
- (C) Food poisoning
- (D) Repeated abdominal abrasions
- (E) Petechiae

Answers: (A) Blunt trauma. The scenario represents an example of blunt trauma injury. In external examination, there is very little evidence of trauma. One needs to remember that the appearance of contusion may not be in line with the degree of force used to cause the injury. Individuals on systemic steroids or blood thinning medications may often have prominent numbers of ecchymoses related to bleeding secondary to trauma of relatively little force or in some cases spontaneous hemorrhage. In this child, the internal injuries are severe and are suggestive of trauma, possibly related to abuse.

Примерные тестовые задания / TESTS IN FORENSIC MEDICINE

Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы
The types of evidence provided for by the Code of Criminal Procedure of the Russian Federation are:	a) Testimony of witnesses	f
	b) Testimony of the victim and the accused	
	c) Expert opinion	
	d) Physical evidence	
	e) Protocols of investigative actions and other documents	
	f) Everything is correct	
The forensic pathologist, when examining a corpse, is obliged to establish:	a) The type of violent death.	b,c,d,e
	b) The category of death.	
	c) Type of death.	
	d) Cause of death.	
	e) The mechanism of damage.	
Specify the objects of forensic medical examination:	a) Living people	a,b,c
	d) Theory of forensic medical examination	
	b) Dead bodies	

	c) Pieces of evidence (artefacts)	
	d) Theory of forensic medical examination	
Early post-mortem changes include:	a) Cooling;	a,b
	b) Autolysis;	
	c) Adipocere;	
	d) Mummification.	
Complete movement of the post mortem staining (post mortem lividity) when changing the position of the corpse characteristic for:	a) The stage of hypostasis;	a

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Statement of death. Early and late cadaveric changes. Supravital reactions.
2. Determination of the prescription of death.
3. Organization of inspection of the scene of the accident and the corpse at the place of its discovery. The tasks of a specialist doctor in the field of forensic medicine when examining a corpse at the place of its discovery.
4. The sequence of examination of the corpse at the place of its discovery. Features of the examination of the corpse in various types of death.
5. Techniques and methods for identifying and removing traces of biological origin (physical evidence).
6. Issues to be resolved when appointing a forensic medical examination of a corpse and laboratory examination of traces of biological origin.
7. Reasons for forensic medical examination (examination of a corpse). The tasks of forensic medical examination of a corpse in case of violent death and suspicious death.
8. The technique of examining corpses.
9. Features of the study of corpses in case of transport trauma, mechanical asphyxia, poisoning, sudden death, those who died in medical institutions, corpses of unknown lime trees.
10. The concept of exhumation of corpses.
11. Removal of organs and tissues from corpses for laboratory (histological, forensic chemical, forensic biological, medical and forensic) studies.
12. Documentation of the forensic medical examination (examination) of the corpse.
13. Principles of building a forensic medical diagnosis and conclusions in the forensic medical examination of a corpse.
14. Medical certificate of death.
15. The concept of newborn, full-term and maturity.
16. The concept of live birth, duration of extrauterine life.
17. Forensic criteria for establishing newborn, viability and live birth.
18. Features of the technique of examining the corpses of newborns. The technique of studying life samples.
19. Causes of violent and non-violent death of fetuses and newborns.
20. Definition of the concepts of "traumatology", "forensic traumatology".
21. Lifetime and postmortem (intentional and accidental) bodily injuries, the sequence of their infliction.
22. Mechanical damages, their classification. The method of damage description.

23. Causes of death due to mechanical damage.
24. Classification of blunt solid objects.
25. Mechanisms of damage from blunt solid objects.
26. Morphological characteristics of abrasions, bruises, wounds from the action of blunt hard objects, forensic significance.
27. Fractures: definition of the concept, types of deformations leading to the formation of fractures, mechanisms and conditions affecting the formation of fractures.
28. Damage to the membranes and substances of the brain and internal organs from the action of blunt solid objects.
29. Damage caused by falls from a height and on a plane. Mechanisms and phases of damage occurrence in various types of injury. A fall on a flight of stairs.
30. General characteristics of modern transport trauma, its place in the structure of violent death. Types of transport injury.
31. Car injury. Mechanisms and phases of damage occurrence in various types of car injury. Specific and characteristic injuries.
32. Railway injury. Mechanisms and phases of damage occurrence in various types of railway injury. Specific and characteristic injuries.
33. General information about motorcycle, tractor, aviation, and water injuries.
34. Issues resolved by forensic medical experts in the study of damage from the action of sharp objects.
35. Definition and classification of sharp objects. The mechanisms of the damaging effect of cutting and stabbing objects and the morphological characteristics of the resulting damage.
36. The mechanisms of the damaging effect of piercing and cutting objects and the morphological characteristics of the resulting damage. The main and additional sections.
37. The mechanisms of the damaging effect of chopping, stabbing and chopping objects and the morphological characteristics of the resulting damage.
38. The mechanisms of the damaging effect of sawing objects and the morphological characteristics of the resulting damage.
39. Causes of death due to mechanical damage from the action of sharp objects.
40. Firearms and ammunition, classification, principles of construction. The mechanism of the shot. Damaging factors of the shot.
41. Bullet gunshot wounds when fired at point-blank range, from close and far distance. Explosive, punchy, concussion effect of a bullet.
42. Entrance and exit gunshot holes, their morphological features. Blind, through, tangential wounds. The wound canal.
43. Damage from shotguns, features of shotgun and buckshot wounds depending on the distance of the shot.
44. The idea of laboratory studies of gunshot injuries.
45. Features of forensic medical examination in case of multiple gunshot injuries. Explosive injury. Features of damage, diagnosis and expert assessment.
46. The concept of hypoxia and mechanical asphyxia, its types. The pathophysiology of asphyxia.
47. Strangulation asphyxia from neck compression: hanging, strangulation with a noose, strangulation with hands.
48. Compression asphyxia from compression of the chest and abdomen.
49. Obstructive asphyxia: from closing the nose and mouth with soft objects, loose bodies, vomit.
50. Drowning, its types.
51. Pathogenesis and morphological changes in various types of mechanical asphyxia, their forensic assessment.
52. The importance of laboratory methods in the diagnosis of asphyxia.
53. Signs of corpses in the water. Injuries on corpses recovered from the water.
54. The general effect of high temperature on the human body. Heat and sunstroke.
55. Thermal burns and burn disease.

56. Establishing the lifetime of the flame action. The general and local effect of low temperature.
57. Forensic diagnosis of death from hypothermia of the body. Freezing of corpses.
58. Forensic medical diagnosis of mountain (or altitude) disease. Forensic diagnosis of decompression sickness. Forensic diagnosis of lung barotrauma.
59. Mechanisms of action of electric current on the body
60. Forensic diagnostics of damage by technical and atmospheric electricity.
61. General information about health disorders and death from the action of radiant energy
62. Definition of the concepts of "poison" and "poisoning" in forensic terms. Features of the inspection of the scene of an incident in case of suspected poisoning: expert assessment of early cadaveric changes and discovered physical evidence.
63. Ways of introducing and removing toxic substances in the body. The scheme of toxicokinetics of toxic substances in the body. The conditions of action of the poison.
64. Forensic classification of poisons and poisonings. Characteristics of representatives of the group of caustic poisons: clinical symptoms and pathomorphological signs of the effect of these poisons on the human body.
66. Features of the action of acetic acid on the human body. Expert evidence of poisoning with this poison.
67. Features of the action of mercury, arsenic and their compounds. Expert evidence of poisoning with these poisons.
68. The main representatives of the group of poisons acting on the blood. Clinical symptoms and characteristic pathomorphological signs of the effect of these poisons on the human body.
69. Features of the action and expert evidence of carbon monoxide poisoning.
70. Features of the action and expert evidence of poisoning with methemoglobin-forming poisons.
71. Features of the action and expert evidence of cyanide poisoning.
72. Features of the action and expert evidence of poisoning with sleeping pills.
73. Features of the action of narcotic drugs and psychotropic drugs. Expert evidence of poisoning with these substances.
74. Forensic diagnosis of acute fatal poisoning with ethyl alcohol. The mechanism of action, the concept of a lethal dose of ethyl alcohol. Expert assessment of alcohol concentration in the blood.
75. General information about food poisoning. Classification. Sources of poisoning. The main clinical and sectional signs of food poisoning of bacterial origin, animal products (including snake bites, insects), poisoning with poisonous plants (mushrooms, berries, seeds, roots).
76. Additional research methods used in the examination of poisoning. Expert evaluation of their results. Features of taking organs and tissues for forensic chemical analysis. General and private forensic chemical analysis.
77. The main types of examination of living persons.
78. Organization of forensic medical examination in determining the severity of harm to health; documents regulating this type of examination; forensic medical documentation.
79. Features of the examination of a person with bodily injuries to determine the severity of harm to health. Establishment of the mechanism of injury formation.
80. Establishing the limitation period for causing bodily harm.
81. Signs of serious harm to health (Article 111 of the Criminal Code of the Russian Federation)
82. Life-threatening harm to health. Injuries that endanger the life of the victim. Life-threatening conditions.
83. Loss of an organ or loss of its function by an organ. Termination of pregnancy. Indelible disfigurement of the face.
84. Complete loss of professional ability to work. A mental disorder, a disease of drug addiction or substance abuse.
85. Significant permanent loss of general working capacity of at least one third.
86. Signs of moderate harm to health (Article 112 of the Criminal Code of the Russian Federation). Long-term health disorder. Significant permanent loss of general working capacity of

less than one third.

87. Signs of minor harm to health (Article 115 of the Criminal Code of the Russian Federation). Short-term health disorder. Minor permanent loss of general working capacity.
88. Organization of forensic medical examination in determining the severity of harm to health; organization of forensic medical examination in cases of crimes against sexual integrity and sexual freedom of the individual, documents regulating this type of examination; forensic medical documentation.
89. Features of the examination of the testified victim of sexual acts.
90. Features of the examination of a suspect in the commission of sexual acts.
91. Establishment of the testified person's ability to have sexual intercourse, fertilization.
92. Establishment of signs of termination of pregnancy.
93. General principles of personal identification.
94. Features of the forensic medical examination of the corpses of unknown persons.
95. Identification of a corpse by bone remains.
96. Criminal liability for professional crimes of medical workers. The concept of crime and misconduct. Forms of guilt.
97. Crimes against the person (against the life and health of citizens).
98. Crimes against public safety (against public health).
99. Official crimes.
100. Crimes against justice.
101. Circumstances precluding criminal liability.
102. Adverse outcomes in medical practice (medical errors and accidents).
103. Civil liability for violation by medical workers of citizens' rights in the field of health protection.
104. The role, organization and methods of work of the pathology service in the health care system.
105. Lifetime morphological examination. The concept of biopsy and surgical material.
106. Types of biopsies (incision, puncture, endoscopic; planned, urgent).
107. Types of responses in the study of biopsies.
108. Methods of studying biopsy specimens.
109. The importance of modern morphological methods (histochemistry, immunohistochemistry, electron microscopy) in the lifetime diagnosis of diseases.
110. Rules for sampling, labeling of surgical and biopsy material, rules for registration of referral for pathohistological examination.
111. Clinical and morphological analysis of biopsy and surgical material.
112. The procedure for autopsies of corpses in hospitals and at home.
113. Features of the pathoanatomical examination of corpses of persons who died from infectious diseases and especially dangerous infections.
114. Organization of work and documentation of the pathology department and the pathology bureau.
115. The procedure for filling out a medical death certificate.
116. The structure and logic of the diagnosis. The concept of the underlying disease, complication, concomitant disease.
117. Combined underlying disease: competing, combined, background.
118. ICD-10.
119. Features of the formulation of the diagnosis during surgery, in cases of iatrogenism.
120. Rules for comparing the final clinical and pathoanatomic diagnoses. The causes and categories of the discrepancy in diagnoses.
121. The causes (objective and subjective) of diagnostic errors.
122. Drawing up a pathoanatomical diagnosis and comparing it with the final clinical one, determining the causes and categories of discrepancy in diagnoses.
123. Clinical and anatomical analysis of deaths. The procedure for organizing and conducting a clinical and anatomical conference, LCC, KILI in a medical and preventive institution.
124. Deontological aspects of pathoanatomical practice.

Перечень практических навыков

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, в том числе по специальным, смежным, фундаментальным и факультативным дисциплинам, необходимый для формирования профессиональных компетенций врача по судебно-медицинской экспертизе;
2. Освоить методику выполнения судебно-медицинских вскрытий;
3. Освоить методику клинико-анатомического анализа при вскрытиях;
4. Овладеть методикой морфологического исследования операционного и биопсийного материала;
5. Сформировать алгоритм проведения дифференциально-диагностического поиска;
6. Овладеть основами гистологической лабораторной техники;
7. Сформировать алгоритм проведения иммуногистохимических и генетических методов исследования;
8. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу судебно-медицинскому эксперту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии;
9. Сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области судебно-медицинской экспертизы;
10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические	хорошо		81-90

	степени самостоятельности и инициативы	положения или обосновывать практику применения			
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

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

Основная литература

1. Forensic Medicine. Textbook / Pigolkin Yu. I. , Dubrovin I. A. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - ISBN 978-5-9704-7087-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470879.html>

Дополнительная литература

1. Danilov, R. K. Histology, Embryology, Cytology : Textbook / R. K. Danilov, T. G. Vorova - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6385-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463857>

2. Dydykin, S. S. Topographic Anatomy and Operative Surgery. Workbook. In 2 parts. Part I / Edited by S. S. Dydykin. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6451-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464519.html>

3. Dydykin, S. S. Topographic Anatomy and Operative Surgery. Workbook. In 2 parts. Part II / Edited by S. S. Dydykin. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6452-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464526.html>

4. Nikolaev, A. V. Topographic Anatomy and Operative Surgery : textbook / Nikolaev A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5300-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453001.html>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- ЭБС Консультант студента (медицинский профиль)
- ЭБС ZNANIUM.COM
- ООО «Проспект»
- ЭБС « Ibooks» (Коллекция книг издательства «Ад Маргинем», коллекция книг ИД «Питер» и издательства «БХВ-Петербург», коллекция книг издательства ВШЭ, а также школьные учебники издательства «Просвещение»)
- ЭБС РКИ (Русский как иностранный)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе практики используются информационные технологии:
Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.eios.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- установленное на рабочих местах студентов соответствующее ПО и антивирусное программное обеспечение.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«Топографическая анатомия и оперативная хирургия »
«Topographic Anatomy And Operative Surgery»**

Шифр: 31.05.01

**Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском
языке)**

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Лист согласования

Составители:

Изранов Владимир Александрович, д.м.н., профессор
Степанян Ирина Андраниковна, старший преподаватель
Щипицын Михаил Анатольевич

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК«Институт медицины и наук о жизни»

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1.Наименование дисциплины: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия».

Цель дисциплины – изучение взаимного расположения органов и тканей в трёхмерной системе координат по областям тела для выполнения лечебно-диагностических манипуляций, оперативных вмешательств, а также для понимания распространения патологических процессов (в т.ч. гнойно-воспалительных, метастатических).

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</p>	<p>УК-1.1. Знает теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные виды источников научно-медицинской информации и критерии оценки надежности источников медицинской информации; - этапы работы с различными информационными источниками. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критически оценивать надежность различных источников информации при решении проблемных ситуаций; - используя различные источники, собрать необходимые данные и анализировать их; - проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; - навыками отбора, анализа и синтеза информации; - навыками выработки стратегии действия с учетом проведенного анализа достоверных источников информации.

<p>ОПК-4</p>	<p>ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач</p> <p>ОПК-4.2. Применяет диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза</p>	<p>Знать: - хирургический инструментарий и правила его использования</p> <p>Уметь: - использовать хирургически й инструментарий в практической деятельности</p> <p>Владеть: - навыками наложения швов</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные , физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК -5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p> <p>ОПК-5.2. Знает взаимосвязь анатомических структур, воспринимает организм, как единое целое.</p>	<p>Знать: - анатомио-физиологические, возрастные, половые, индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; - клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто- нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; - коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; - зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами.</p> <p>Уметь: - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов основных сосудистых нервных стволов; - давать описание анатомического препарата с использованием медико-биологического понятийного аппарата; - послойно разъединять и соединять ткани тела человека, выполнять временную и окончательную остановку</p>

		<p>кровотечения.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-анатомическим понятийным аппаратом; - навыками безопасной работы в секционном помещении и операционной с умением обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека, - техникой накладывания швов.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов, в рамках программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается

студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Introduction to Topographic Anatomy and Operative Surgery	Topographic anatomy and operative surgery objectives. Methods of study applied in topographic anatomy. Axes and planes. Surgical operations: classifications, aims, main stages. Classification of operations. Surgical instruments: classification, rules of application. Groups of surgical instruments: general and special surgical instruments. Instruments for tissue dissection. Positions of the scalpel. Instruments for connection of tissues. Instruments for haemostatic (to stop bleeding). Instruments for fixation of tissues. Primary surgical treatment of the wound.
2	Topographic anatomy and operative surgery of the vertebral column	Topographic anatomy of the vertebral column: curves of the vertebral column, characteristics for vertebrae in cervical, thoracic, lumbar regions. Kimerley's anomaly. Topography of sacrum and coccyx. Ligaments and joints of the vertebral column. Topographic anatomy of the spinal cord: segments of the spinal cord, their skeletopy. Spinal cord shells (meninges) and intershell spaces. Cauda equina, spinal nerves branches. The structure of an intervertebral disc. Disc hernia (herniated disk) and spinal hernia. Blood supply and venous outflow from the spine. Lumbar puncture: indications, surgical instruments, technique and possible complications. Laminectomy: indications, surgical instruments, technique and possible complications
3	Topographic anatomy and operative	Neck, cervix (collum). Limits and regions. External landmarks. Cervical

surgery of the neck	<p>fasciae according to V.N. Shevkunenko classification and official anatomic nomenclature. Cellular spaces of neck.</p> <p>Anterior, sternocleidomastoid, lateral and posterior regions of neck. Limits, triangles and layers. Topographic anatomy of the suprahyoid region of neck and triangles of region. Topographic anatomy of the infrahyoid region of neck and triangles of region. Topographic anatomy of the lateral neck region and triangles of region. Topographic anatomy of the interscalene and antescalene spaces. Scaleno-vertebral space (triangle). Topography and branches of a. carotis communis, a. carotis externa and interna. Topography and branches of subclavian artery. Topography of veins of neck. Topography and branches of nerves of neck: n. vagus, n. phrenicus. Ganglions and branches of the cervical sympathetic trunk. The cervical plexus: topography, branches, area of innervation. Topographic anatomy of larynx. Syntopy. Projections. Blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Cartilages and ligaments of the larynx. Topography of muscles of the larynx and they function.</p> <p>Topographic anatomy of trachea. Syntopy, skeletopy. Blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Topographic anatomy of pharynx and esophagus. Syntopy, skeletopy. Blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Topographic anatomy of thyroid and parathyroid glands. Syntopy. Projections. Blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Pirogov-Waldeyer's tonsillar ring (pharyngeal lymphoid ring or</p>
---------------------	--

		<p>Waldeyer's lymphatic ring). Adenoid hypertrophy (enlarged adenoids). Topography of the lymph nodes of the neck. Upper tracheotomy: indications, technique of the procedure. Make up a set of instruments for tracheostomy. Lower tracheotomy: indications, technique of the procedure. Make up a set of instruments for tracheostomy. Complications of tracheostomy. Conicotomy (cricothyrotomy). The vagosympathetic block by Vishnevsky. Operations at abscesses and phlegmons of neck.</p>
4	Topographic anatomy and operative surgery of the head	<p>Boundaries of the head. External landmarks. Topographic anatomy of the frontal-parietal-occipital region. Topographic background of scalped wounds. Different forms of hematomas of the frontal-parietal-occipital region. Topographic anatomy of the temporal region. Topography of the middle meningeal artery. Topography of the mastoid region. The triangle of Chipault. Trepanation of the mastoid process. Blood supply of the head: topography of the main arteries and veins, arterial and venous anastomoses. Venous drainage from of the head: peculiarities, topography of the main veins and they anastomoses. Lymphatic drainage from head. Blood supply of the cerebrum. Dura mater processes. Dural venous sinuses: topography; directions of the blood flow, connection with extracranial veins. Emissary veins of the head. Internal surface of cranial base (basis cranii interna): the anterior and middle cranial fossas, openings and the structures passing through them. Internal surface of cranial base (basis cranii interna): the middle and posterior cranial fossas, openings and</p>

		<p>the structures passing through them. Skull base fractures. Clinical signs of anterior fossa fracture. Clinical signs of middle and posterior fossa fractures. Meninges and spaces of brain (epidural, subdural, subarachnoid). Cerebrospinal fluid circulation. Functions of the liquor. Indications and principles of osteoplastic and decompressive (resection) trepanation of the skull. Stages of operation and instruments for trepanation. Hydrocephalus: obstructive and without obstruction. Operations for drainage liquor (liquor shunt surgery). The lobes and gyri of the cerebrum. The centers of the I signal system. Sensitive homunculus. Motor homunculus. The centers of the II signal system. Topographic anatomy facial part of head: arteries and veins of the face. Topography of trigeminal nerve. Sensory innervation on the face. Corneal reflex, superciliary reflex. Topography of facial nerve. Mimic musculature innervation. Topography of orbital region. Topography of nasal region: external nose and nasal cavity. Choanal atresia. Topography of paranasal sinuses. The function of the paranasal sinuses. Possible complications of frontitis, sphenoiditis, ethmoiditis and inflammation of the maxillary sinus. Topography of oral region. Topography of infraorbital and mental regions. Topographic anatomy of superficial part of parotid-masseteric region: surface landmarks, limits, projections of the rami of the facial nerve and excretory gland of parotid gland. Layers. Deep part of parotid-masseteric region (deep facial region): limits, spaces and contents. Topography of maxillary artery. Operation at acute purulent parotitis.</p>
--	--	--

5	Topographic anatomy and operative surgery of the thorax	<p>Boundaries (limits) and regions of the thorax. Surface landmarks. Topographic anatomy of the anterior thoracic wall. Limits and layer topography of thoracic region, subthoracic region and presternal region. Topographic anatomy of the posterior thoracic wall. Limits and layer topography of scapular region, subscapular region, vertebral region.</p> <p>Topographic anatomy of the mammary gland. Layer topography. Blood supply, venous outflow. Innervation of the mammary gland. The lymphatic system of the mammary gland. Topographic anatomy of intervertebral spaces. Topographic anatomy of internal thoracic arteries and their branches. Topographic anatomy of the diaphragm: skeletopy, parts, weakness places (triangles). Definition and types of diaphragmatic hernias. Openings, blood supply, venous outflow and innervation of the diaphragm. Topographic anatomy of pleura. Limits of pleura, cupula of pleura. Pleural cavity, parietal and visceral pleura, ligamentum pulmonale. Parts of parietal pleura. Interpleural spaces. Pleural recesses. Innervation of parietal and visceral pleura. Topographic anatomy of lungs. Skeletotopy of lungs. Lobes of lungs. Bronchopulmonary segments of right and left lungs. Hilum pulmonis and root of the lungs, their syntopy. Arterial blood supply of lungs, venous blood flow from lungs. The lymph drainage from the lungs and the pulmonary pleura. Mediastinum. Definition. Limits. Topography of the superior mediastinum. Topography of the thymus gland. Topographic anatomy of anterior and middle</p>
---	---	---

		<p>mediastinum. Topography of heart. Topographic anatomy of heart chambers. Anterior, posteroinferior, right and left lateral surfaces of the heart. Skeletopy of heart, its chambers and large vessels. Heart valves projections and place of their auscultation. Topography of pericardium. 5 parts in the pericardium. Intrapericardial areas of the heart vessels. Sinuses of the pericardium. Arteries and veins of the heart. Cardiac conduction system. Innervation of the heart. Regionary lymph nodes of the heart. Topographic anatomy of posterior mediastinum: ascending aorta, thoracic part of esophagus, vagus nerves. Topographic anatomy of posterior mediastinum: impair and semi-impair veins (azygos and hemiazygos veins), thoracic duct. Arterial blood supply of the oesophagus and portocaval anastomoses. Lymph drain from the oesophagus. Topography of thoracic part of the sympathetic trunk and its branches. Greater and lesser splanchnicus nerves. Types of pneumothorax: open, closed and valvular. Pleurocentesis. Indications and principles. Possible error at its performance. Types of thoracotomies: anterolateral, posterolateral, lateral. Indications and principles. Incisions applied at purulent mastitis. Principles of mammary gland abscesses and phlegmon drainage. Principles of the surgery in case of breast cancer and non-malignant tumors. Pericardiocentesis. Indications and principles. Variants of coronary artery bypass surgery. Principles of aorto-coronary bypass grafting and mammary-coronary bypass. Principles of coronary artery stenting.</p>
--	--	---

6	<p>Topographic anatomy and operative surgery of the anterolateral and posterior abdominal wall</p>	<p>Limits and regions of the anterolateral abdominal wall. Surface landmarks. The projection of the abdominal organs on the abdominal wall. Layers of the anterolateral abdominal wall. Cava-caval and portocaval anastomoses. Topographic anatomy of the rectus sheath (anterior and posterior lamina). Topography of the linea alba (white abdominal line). Topography of the umbilicus. Layers, structures opening into the umbilicus during the intrauterine period and in adults. Folds and fossae of the parietal peritoneum on the internal surface of the anterior abdominal wall. Topographic anatomy of the inguinal region: inguinal triangle, inguinal interspace, inguinal canal. Walls and rings in the inguinal canal. Contents of the inguinal canal in males and females. Structure of spermatic cord. Embryology of the inguinal canal. The processus vaginalis and its persistence. Descent of the testicle and the migration anomalies. The cryptorchidism and ectopy of the testis. Hernia definition. The main elements of the hernia. Inguinal hernias: indirect and direct. Congenital and acquired indirect inguinal hernias. Sliding hernias. Congenital malformations of the abdominal wall. Surface landmarks. Limits of the lumbar region. Layers of the lumbar region. Operations for abdominal hernias. The general technique in operations for the indirect inguinal hernias. Inguinal canal plasty in indirect and direct hernias. Umbilical hernias (Mayo plasty, Sapezhko plasty, Lexer's plasty). Linea alba hernias (Sapezhko plasty). Types of strangulated hernias. Herniotomy for</p>
---	--	---

		strangulated hernias.
7	Topographic anatomy and operative surgery of the abdominal cavity and retroperitoneal space	<p>Abdominal cavity. Peritoneal cavity. Division of abdominal cavity into compartments. Peritoneal derivatives in the superior compartment of the abdominal cavity. Lesser omentum. Greater omentum. The subphrenic peritoneal recess: right hepatic bursa, bursa hepatica sinistra, bursa pregastrica. The subhepatic space, the omental bursa, the omental foramen. Liver. Skeletotopy. Syntopy. Ligaments of the liver. Hepatic blood supply and venous outflow. Liver: innervation and lymph drainage. Topography of segments of the liver. Gall bladder. Projections. Syntopy. Gall bladder. Blood supply, innervation and lymph drainage. Bile ducts. Parts of the common bile duct. Abdominal oesophagus. Syntopy. Blood supply, innervation and lymph drainage. The stomach. Projections. Syntopy. Relations to the peritoneum. Fixation of the stomach. Blood supply of the stomach and venous outflow. Lymph drainage and innervation of the stomach. The duodenum. Projections. Duodenal relation the peritoneum. Pars, syntopy. The duodenum: parts, syntopy and innervation. The duodenum. Blood supply, venous outflow and lymph drainage. The pancreas. Projections and skeletopy. The excretory system. Relation to the peritoneum. Syntopy. The pancreas. Blood supply, venous outflow, innervation and lymph drainage. Spleen. Projections and skeletopy. Syntopy. Relation to the peritoneum. Spleen. Blood supply, venous outflow, innervation and lymph drainage. Inferior compartment of the abdominal cavity. The root of the mesentery. The</p>

		<p>transverse mesocolon. Fossas (recessuses) of the inferior compartment of the abdominal cavity. Mesenteric sinuses and paracolic gutters of the inferior compartment of the abdominal cavity. Small intestine. Syntopy, blood supply and venous drainage. Small intestine. Lymphatic vessels and innervation. Large intestine. Ileocaecal part. Caecum and the vermiform appendix. Syntopy, blood supply, venous outflow, lymph drainage and innervation.</p> <p>Possible positions of the vermiform appendix. Large intestine. The ascending colon, right colic flexure, transverse colon, left colic flexure and descending colon. Syntopy, blood supply, venous outflow, lymph drainage and innervation. Large intestine. The sigmoid colon: syntopy, blood supply, venous outflow, lymph drainage and innervation. Cava-caval anastomoses. Porto-caval anastomoses. Portal hypertension. Intrahepatic, suprahepatic, subhepatic, mixed blockade of portal blood circulation. Retroperitoneal space. Walls and layers of the retroperitoneal space. The abdominal aorta. Syntopy. Parietal branches. Visceral paired and unpaired branches. The aortic bifurcation. The inferior vena cava. Syntopy. Parietal and visceral veins. Topography of lumbar plexus: topography, branches, area of innervation. Topography of ganglions and branches of the lumbar part of sympathetic trunk. Topography of the abdominal aortic plexus. Topography of the lymphatic system of the retroperitoneal space. Kidneys. Projection on the anterior and posterior abdominal wall. Skeletopy and syntopy. Topography of renal arteries and veins. Kidney</p>
--	--	--

		<p>anomalies. Types of kidney dystopia. Nephroptosis. Adrenal glands. Projection. Syntopy. Arterial blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Ureters. Pars. Constrictions (narrowings of the ureters, kidney stones). Projections. Syntopy. Ureters. Arterial blood supply, venous outflow, innervation, lymph drainage. Intestinal sutures: requirements, classification of sutures. Intestinal anastomoses: types (advantages and disadvantages) and stages of applying. Vagotomy and drainage procedures: types, indications, operative access, technique and possible complications. Resection of the stomach by Billroth I: indications, operative access, stages, variations. Resection of the stomach by Billroth II: indications, operative access, stages, variations. Cholecystectomy (open and laparoscopic): indications, operative access, stages, possible complications. Appendectomy (open and laparoscopic): indications, operative access, stages, possible complications. Witzel's gastrostomy: indications, operative access, stages. Toprover's gastrostomy: indications, operative access, stages. Colostomy (artificial anus): types, indications, operative access, stages. possible complications. Portal hypertension. Sengstaken–Blakemore tube. Methods of endoscopic hemostasis of gastric and oesophagus varices. Portal hypertension. Creation of new portocaval anastomoses. TIPS and DIPS: indications, stages. possible complications.</p>
8	Topographic anatomy and operative surgery of the lesser pelvis	Walls of the lesser pelvis. Perineum. Regio analis, muscles, layers. The arteries, veins, lymph drain and

		<p>innervation. Perineum. Male and female regio urogenitalis: muscles, layers. Divisions of the lesser pelvis cavity (in the male pelvis, in the female pelvis) Visceral and parietal cellular spaces of the lesser pelvis (in males and females). The venous drainage from the organs of the lesser pelvis. Lymph drain in the lesser pelvis. Topography of sacral plexus: topography, branches, area of innervation. Topography of the rectum (in males and females). Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the urinary bladder (in males and females). Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the pelvic parts of ureters (in males and females). Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the prostate (prostate gland), seminal glands and pelvic parts of ductus deference. Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the penis and male urethra. Blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the scrotum. Correlation of layers of scrotum and anterior abdominal wall. Blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the testis and spermatic cord. Blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the uterus: syntopy, the fixing, supporting and suspensory systems. Topography of the uterus: blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Topography of the uterine adnexa (uterine tubes and ovaries). Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage.</p>
--	--	--

		<p>Topography of the vagina. The female urethra. Syntopy, blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. The female external genitalia: labia majora, labia minora, vestibule, clitoris, the bulbs of vestibule, the greater vestibular gland. Blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. Classification of ectopic pregnancy. Anomalies of male genital organs. Anomalies of female genital organs. The anal canal. Blood supply, venous drainage, innervation, lymph drainage. The ischio-anal fossa. Puncture of the abdominal cavity through the posterior vaginal fornix (culdocentesis).</p>
9	<p>Topographic anatomy and operative surgery of the upper limb</p>	<p>Subclavian region. Surface landmarks. Limits. Layers. Topography of neurovascular fascicle. Relation between cellular tissue of subclavian region and adjacent ones. Axillary region. Surface landmarks. Limits. Layers. Topography of neurovascular fascicle. The lymph nodes of the axillary fossa. Connection of cellular tissue of axillary fossa with adjacent regions. Scapular region. Surface landmarks. Limits. Layers. Topography of neurovascular fascicle. Relation of cellular tissue of scapular region with adjacent regions. Deltoid region. Surface landmarks. Limits. Layers. Topography of neurovascular fascicle. Relation of cellular tissue of subdeltoid space with adjacent regions. Collateral blood circulation in regions of shoulder girdle. Anterior region of arm. Surface landmarks. Limits. Projections. Layers. Topography of vessels and nerves of anterior fascial compartment of arm. Relation of cellular tissue of anterior region of the arm with adjacent regions. Posterior region of the arm. Surface landmarks. Limits. Projections. Layers. Relation of cellular tissue of posterior region of the arm with</p>

		<p>adjacent regions.</p> <p>Anterior region of elbow (regio cubiti anterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Topography of neurovascular structures. Posterior region of elbow (regio cubiti posterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Topography of neurovascular structures. Arterial collaterals of cubital region. Anterior region of forearm (region antebrachii anterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Lateral and anterior fascial compartments. Topography of neurovascular structures.</p> <p>Relations of the cellular space of anterior fascial compartment of forearm with adjacent regions. Collateral blood flow. Posterior region of forearm (region antebrachii posterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Topography of neurovascular structures. Anterior region of wrist (region carpalis anterior). Surface landmarks, limits, projections, layers.</p> <p>Posterior region of wrist (region carpalis posterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Radial side of wrist. Palm (palma). Surface landmarks, limits, projections, layers. The middle compartment of palm. The lateral compartment (compartimentum palmaris lateralis) or compartment of the thenar. The medial compartment (compartimentum palmaris medialis) or compartment of the hypothenar. Relations of the palmar cellular spaces of the hand. Dorsum of hand (region dorsalis manus). Surface landmarks, limits, projections, layers. Palmar and dorsal surface of digits (facies palmares and dorsalis digitorum). Surface landmarks, limits, projections, layers. Collateral blood circulation of upper limb. Topography anatomy of the shoulder joint (articulation humeri). Topography anatomy of the elbow joint (articulation cubiti). Topography anatomy of the radiocarpal joint (articulation radiocarpalis). Puncture of shoulder, elbow, radiocarpal joints.</p>
--	--	--

		Operative access to the blood vessels of the upper limb. Operative accesses to the nerve trunks of the upper limb.
10	Topographic anatomy and operative surgery of the lower limb	<p>Anterior region of thigh (regio femoris anterior). Surface landmarks, limits, projections. Femoral triangle (trigonum femorale). Layers, neurovascular structures of the femoral triangle. Connection of adipose tissue of femoral triangle with adjacent regions. The femoral canal (canalis femoralis). Rings and walls. The abdominal hernia (hernia abdominalis). The hernial opening, sac and contents. The femoral hernia. The obturator canal (canalis obturatorius). The anterior femoral groove (sulcus femoralis anterior). The adductor canal (canalis adductorius). Layers. Walls and openings. Relation of the adductor canal cellular tissue with adjacent regions. Gluteal region (regio glutea). Surface landmarks, limits, projections. Layers. Topography of neurovascular structures of the gluteal region. Relations of cellular tissue of infragluteal space with adjacent regions. Collateral blood circulation in the region of the hip joint.</p> <p>Posterior region of thigh (regio femoris posterior). Surface landmarks, limits, projections. Layers. Relations of cellular tissue of posterior region of thigh and adjacent regions. Anterior region of knee joint (regio genus anterior). Surface landmarks, limits, layers. Posterior region of the knee joint (popliteal fossa, regio genus posterior). Surface landmarks, limits, layers. Topography of neurovascular structures. Collaterals in the region of knee joint. Anterior region of leg (regio cruris anterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Anterior and lateral compartment of the leg. Topography of neurovascular structures. Posterior region of leg, regio cruris posterior. Surface landmarks, limits, projections, layers. Cruropopliteus canal. Superior and inferior musculofibular canals.</p>

		<p>Relations between cellular tissue of posterior region of leg with adjacent regions. Anterior ankle region (regio talocruralis anterior). Surface landmarks, limits, projections, layers. Posterior ankle region (regio talocruralis posterior). Surface landmarks, limits, layers. Lateral retromalleolar region (regio retromalleolaris lateralis). Surface landmarks, limits, projections, layers. Medial retromalleolar region (regio retromalleolaris medialis). Surface landmarks, limits, projections, layers. Malleolar canal and calcaneal canal. Dorsum of foot. Surface landmarks, limits, projections, layers. Sole (planta). Surface landmarks, limits, projections, layers. Three fascial compartments. The content of the middle, medial and lateral compartments. Neurovascular fascicles of the sole. Toes (digiti pedis). Layers of dorsal surface of toes. Layers of plantar surface of toes. Collateral blood circulation of lower limb. Topography anatomy of the hip joint (articulation coxae). Topography anatomy of the knee joint (articulation genus). Topography anatomy of the ankle joint (articulation talocruralis). Puncture of hip, knee, ankle joints. Primary and secondary amputations. Reamputations. Surgical technique. Circular and flap methods in amputation. Three main conditions for thrombosis of Virchow. Acute and chronic arterial obstruction. 5 symptoms of acute occlusion The principles of surgery in artery thromboembolism: direct and indirect methods. Leriche syndrome. Four types of operations in case of chronic arterial occlusion. Operative access to the blood vessels of the lower limb. Operative accesses to the nerve trunks of the lower limb.</p>
--	--	--

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию:

Задачи топографической анатомии и методы изучения ее.

Задачи оперативной хирургии.

Оперативные доступы и приемы.

Классификация операций.

Роль Н.И. Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии.

Оси и плоскости.

Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела.

Классификация хирургических инструментов.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга:

Топографическая анатомия позвоночника.

Позвоночный канал и его содержимое.

Топографическая анатомия спинного мозга.

Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства.

Кровоснабжение позвоночника и спинного мозга.

Спинномозговые грыжи и грыжи межпозвоночных дисков.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи:

Границы шеи, наружные ориентиры.

Поверхностные и глубокие мышцы шеи и их проекции.

Области и треугольники шеи.

Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре.

Межфасциальные клетчаточные пространства шеи.

Топографическая анатомия органов шеи (щитовидной железы, паращитовидных желез, гортани и шейного отдела трахеи, глотки и шейного отдела пищевода).

Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы:

Границы, отделы (мозговой и лицевой).

Топографическая анатомия областей мозгового отдела головы.

Топографическая анатомия областей лицевого отдела головы.

Наружное и внутреннее основание черепа.

Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства.

Ликворная система головного мозга.

Каротидная и вертебрально-базилярная системы головного мозга.

Венозный отток от головного мозга.

Кровоснабжения лица.

Иннервация лица.

Топография околоносовых пазух

Центры I и II сигнальных систем.

Переломы средней, передней и задней черепных ямок.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди:

Топографическая анатомия трахеи, бронхов, легких, плевральных полостей и синусов.

Средостение: понятие, границы и отделы.

Топографическая анатомия верхнего средостения.

Топографическая анатомия переднего и среднего средостения.

Топографическая анатомия сердца и перикарда.

Топографическая анатомия заднего средостения.

Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, грудной части аорты.

Топография грудного лимфатического протока, непарной и полунепарной вен.

Топография грудного отдела блуждающего нерва и диафрагмального нерва, грудного отдела симпатического ствола.

Виды пневмотораксов. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.

Тампонада сердца.

Операции при нарушениях коронарного кровообращения: показания.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области):

Топография влагалищ прямых мышц живота.

Топографическая анатомия белой линии живота и пупочной области.

Врожденные пороки развития передней брюшной стенки.

Наружные грыжи живота.

Топография паховой области, пахового промежутка, пахового канала.

Виды паховых грыж.

Кава-кавальные анастомозы.

Ущемленные грыжи живота (виды, особенности техники операции).

Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства:

Внутренние грыжи живота.

Портокаважные анастомозы.

Топография печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, брюшного отдела пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, селезенки, тонкой и толстой кишки.

Лимфатическая система забрюшинного пространства.

Топография поясничного сплетения, поясничного отдела симпатического ствола, брюшного аортального сплетения.

Топография почек, надпочечников, мочеточников.

Портальная гипертензия, хирургическое лечение портальной гипертензии.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза:

Стенки малого таза. Промежность.

Деление полости малого таза на этажи.

Фасции, клетчаточные пространства таза у мужчин и женщин.

Топография прямой кишки и анального канала у женщин и мужчин.

Топография мочевого пузыря и тазовых отделов мочеточников у женщин и мужчин.

Топография мужского и женского мочеиспускательного канала.

Топография предстательной железы, семенных пузырьков и тазовых отделов семявыносящих протоков, полового члена, мошонки, яичек.

Топография матки, маточных труб, яичников, влагалища, женских наружных половых органов.

Классификация внематочной беременности. Кульдоцентез.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности:

Коллатеральное кровообращение верхней конечности.

Топография плечевого сплетения, иннервация верхней конечности.

Топография каналов верхней конечности.

Топография суставов верхней конечности.

Способы временной и окончательной остановки кровотечений верхней конечности.

Сосудистый шов. Шов нерва. Шов сухожилий.

Острая и хроническая артериальная непроходимость: типы операций.

Пункция суставов верхней конечности.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности:

Коллатеральное кровообращение нижней конечности.

Топография поясничного и крестцового сплетений, иннервация нижней конечности.

Топография каналов нижней конечности.

Топография суставов нижней конечности.

Способы временной и окончательной остановки кровотечений нижней конечности.

Пункция суставов нижней конечности.

Острая и хроническая артериальная непроходимость: типы операций.

Ампутации и экзартикуляции. Панариции.

Рекомендуемая тематика *практических* занятий:

Вопросы для обсуждения:

Тема 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию.

Задачи топографической анатомии и методы изучения ее.

Задачи оперативной хирургии.

Оперативные доступы и приемы.

Классификация операций.

Классификация хирургических инструментов.

Первичная хирургическая обработка раны.

Тема 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга.

Топографическая анатомия позвоночника.
 Позвоночный канал и его содержимое.
 Топографическая анатомия спинного мозга.
 Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства.
 Кровоснабжение позвоночника и спинного мозга.
 Спинномозговая пункция.
 Ламинэктомия.

Тема 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.

Границы шеи, наружные ориентиры.
 Поверхностные и глубокие мышцы шеи и их проекции.
 Области и треугольники шеи.
 Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре.
 Межфасциальные клетчаточные пространства шеи.
 Топографическая анатомия органов шеи (щитовидной железы, паращитовидных желез, гортани и шейного отдела трахеи, глотки и шейного отдела пищевода).
 Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.
 Топография наружной и внутренней сонной артерии.
 Топография подключичной артерии.
 Топография шейного отдела блуждающего нерва.
 Топография шейного отдела симпатического ствола.
 Топография шейного сплетения.
 Коникотомия. Трахеотомия (трахеостомия).
 Доступы к сосудам шеи.
 Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому.
 Абсцессы и флегмоны шеи (локализация, оперативное лечение).
 Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.

Тема 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.

Границы, отделы (мозговой и лицевой).
 Топографическая анатомия областей мозгового отдела головы.
 Топографическая анатомия областей лицевого отдела головы.
 Наружное и внутреннее основание черепа.
 Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства.
 Ликворная система головного мозга.
 Каротидная и вертебрально-базилярная системы головного мозга.
 Венозный отток от головного мозга.
 Кровоснабжения лица.
 Иннервация лица.
 Топография околоносовых пазух
 Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины
 Центры I и II сигнальных систем.
 Переломы средней, передней и задней черепных ямок.
 Вентрикулопункция.
 Ликвордренирующие операции.
 Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите.

Основные виды трепанаций.

Проникающие и непроникающие ранения головы.

Тема 5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.

Грудная клетка и грудная полость, границы.

Внешние ориентиры. Области груди и их топография.

Топографическая анатомия молочной железы.

Топографическая анатомия диафрагмы.

Топографическая анатомия трахеи, бронхов, легких, плевральных полостей и синусов.

Средостение: понятие, границы и отделы.

Топографическая анатомия верхнего средостения.

Топографическая анатомия переднего и среднего средостения.

Топографическая анатомия сердца и перикарда.

Топографическая анатомия заднего средостения.

Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, грудной части аорты.

Топография грудного лимфатического протока, непарной и полунепарной вен.

Топография грудного отдела блуждающего нерва и диафрагмального нерва, грудного отдела симпатического ствола.

Маститы (формы, разрезы).

Секторальная и радикальная резекция молочной железы.

Виды радикальной мастэктомии.

Виды торакотомии.

Радикальные операции на легких.

Пункция и дренирование плевральной полости.

Виды пневмотораксов. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.

Тампонада сердца.

Пункция и дренирование полости перикарда.

Доступы к сердцу.

Операции при нарушениях коронарного кровообращения: показания.

Тема 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области).

Области, границы, внешние ориентиры.

Послойное строение, слабые места.

Источники кровоснабжения, иннервации и лимфатического оттока.

Топография влагалищ прямых мышц живота.

Топографическая анатомия белой линии живота и пупочной области.

Врожденные пороки развития передней брюшной стенки.

Наружные грыжи живота.

Топография паховой области, пахового промежутка, пахового канала.

Виды паховых грыж.

Кава-кавальные анастомозы.

Виды лапаротомии.

Операции при пупочных грыжах, при грыжах белой линии живота, при паховых грыжах.

Ущемленные грыжи живота (виды, особенности техники операции).

Тема 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства.

Верхний отдел брюшной полости. Сумки верхнего этажа.

Нижний отдел брюшной полости. Брыжеечные синусы, боковые каналы, углубления (карманы) нижнего отдела брюшной полости.

Внутренние грыжи живота.

Топографическая анатомия брюшной аорты.

Топография воротной вены.

Топография нижней полой вены.

Портокавальные анастомозы.

Топография печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, брюшного отдела пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, селезенки, тонкой и толстой кишки.

Лимфатическая система забрюшинного пространства.

Топография поясничного сплетения, поясничного отдела симпатического ствола, брюшного аортального сплетения.

Топография почек, надпочечников, мочеточников.

Портальная гипертензия, хирургическое лечение портальной гипертензии.

Ваготомия. Кишечные швы.

Резекция тонкой кишки, межкишечные анастомозы. Гастроэнтероанастомозы.

Резекция желудка. Гастростомия. Аппендэктомия. Холецистэктомия. Колостомы.

Тема 8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза.

Стенки малого таза. Промежность.

Деление полости малого таза на этажи.

Фасции, клетчаточные пространства таза у мужчин и женщин.

Топография прямой кишки и анального канала у женщин и мужчин.

Топография мочевого пузыря и тазовых отделов мочеточников у женщин и мужчин.

Топография мужского и женского мочеиспускательного канала.

Топография предстательной железы, семенных пузырьков и тазовых отделов семявыносящих протоков, полового члена, мошонки, яичек.

Топография матки, маточных труб, яичников, влагалища, женских наружных половых органов.

Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия.

Оперативные доступы к матке.

Классификация внематочной беременности. Кульдоцентез.

Тема 9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности.

Границы, внешние ориентиры и послойное строение областей надплечья, областей и лож плеча, локтевых областей, предплечья, запястья, ладони и тыла кисти, пальцев.

Коллатеральное кровообращение верхней конечности.

Топография плечевого сплетения, иннервация верхней конечности. Топография каналов верхней конечности.

Топография суставов верхней конечности.

Способы временной и окончательной остановки кровотечений верхней конечности.

Сосудистый шов. Шов нерва. Шов сухожилий.

Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности.

Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности.

Пункция суставов верхней конечности.

Тема 10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.

Границы, внешние ориентиры и послойное строение ягодичной области, бедра, подколенной ямки, передней области колена, голени, лодыжек, тыла и подошвы стопы.

Коллатеральное кровообращение нижней конечности.

Топография поясничного и крестцового сплетений, иннервация нижней конечности.

Топография каналов нижней конечности.

Топография суставов нижней конечности.

Способы временной и окончательной остановки кровотечений нижней конечности.

Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности.

Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.

Пункция суставов нижней конечности.

Острая и хроническая артериальная непроходимость: типы операций.

Ампутации и экзартикуляции. Панариции.

Требования к самостоятельной работе студентов:

Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, по следующим темам: Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию. Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области). Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности. Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.

Обязательное посещение анатомического театра (минимум один раз в две недели) для работы с анатомическими препаратами, моделями, в том числе виртуальными (анатомический стол Пирогов).

Конспектирование учебной литературы.

Выполнение домашнего задания, предусматривает решение тестов, выполнение упражнений, выдаваемых на практических занятиях, по следующим темам: Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию. Топографическая анатомия и

оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области). Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности. Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации.

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных клинических ситуаций.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, анатомических препаратов и моделей (в том числе 3D модели на анатомическом виртуальном атласе Пирогов), подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию.	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга.	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области)	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум

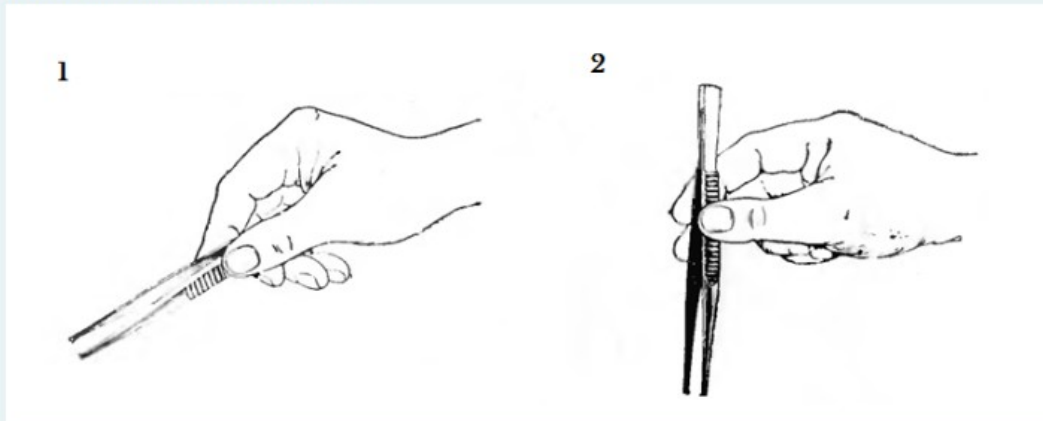
Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум
Тема 10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности	УК-1.1 ОПК-5.1. ОПК-5.2	Тестирование, устный опрос, коллоквиум

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Примеры тестовых заданий

1. Тема «Introduction to Topographic Anatomy and Operative Surgery». Example «To know the correct position of the tweezers».

Which position of the tweezers is correct?

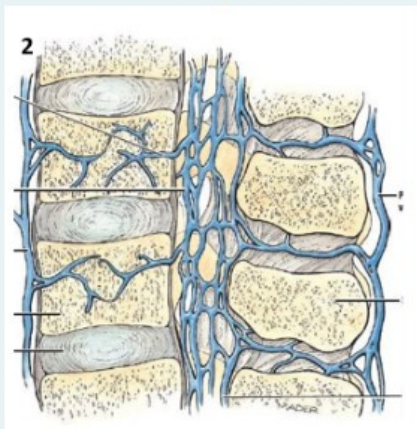


Выберите один ответ:

- a. 2
- b. 1

2. Тема «Topographic anatomy and operative surgery of the vertebral column». Example «Be able to determine the type of vertebral venous plexus».

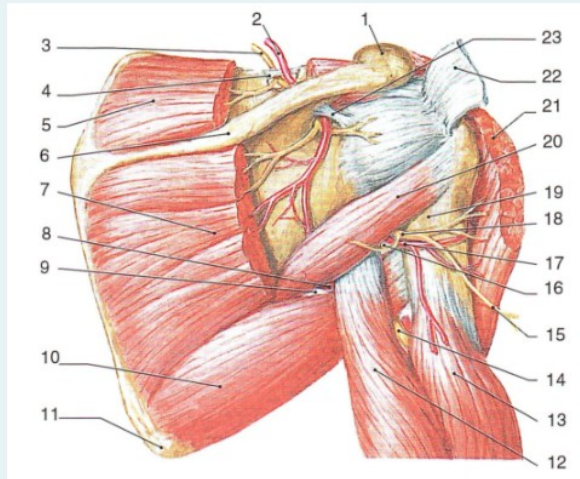
Which vertebral venous plexus is marked as number 2?



- Internal posterior
- External anterior
- External posterior
- Internal anterior

3. Тема «Topographic anatomy and operative surgery of the upper limb». Example «Be able to distinguish the anatomical structures of the upper limb girdle».

Identify the muscle №5:

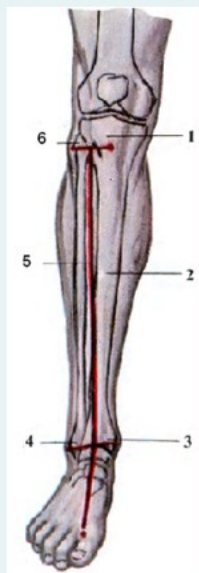


Выберите один ответ:

- a. m. subscapularis
- b. m. supraspinatus
- c. m. infraspinatus
- d. m. teres minor

4. Тема «Topographic anatomy and operative surgery of the lower limb». Example «To know the projections of the vessels of the lower extremity»

№5 in the scheme is projection of:

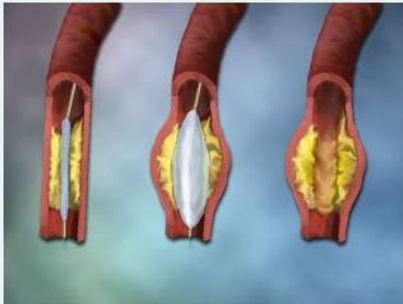


Выберите один или несколько ответов:

- a. a. tibialis anterior
- b. vv. tibiales anterior
- c. n. peroneus superficialis (superficial fibular nerve)
- d. n. peroneus profundus (deep fibular nerve)
- e. n. tibialis

5. Тема «Topographic anatomy and operative surgery of the thorax». Example «To know the types of revascularization operations»

What type of revascularization operation is on picture below?



- a. Shunting (bypass surgery)
- b. Stenting
- c. Percutaneous angioplasty (endovascular dilatation, balloon angioplasty)
- d. Endarterectomy

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Полный перечень вопросов к зачету:

Тема 1: «Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию».

1. Задачи топографической анатомии и ее методы изучения.
2. Задачи оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы.
3. Классификация операций.
4. Классификация хирургических инструментов.
5. Роль Н.И. Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии.
6. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела. Варианты строения и формы различных органов (сердце, желудок, печень, желчевыводящие пути).
7. Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки.
8. Первичная хирургическая обработка раны.

Тема 2: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга»

1. Топографическая анатомия позвоночника. Кифозы и лордозы. Соединения тел, дуг и отростков позвонков. Аномалия Кимерли.
2. Позвоночный канал и его содержимое. Возрастные отличия позвоночника и спинного мозга.
3. Топографическая анатомия спинного мозга. Сегмент спинного мозга, скелетотопия спинальных сегментов. Мозговой конус и терминальная нить.
4. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства. Конский хвост.
5. Кровоснабжение позвоночника и спинного мозга.

6. Спинномозговые грыжи и грыжи межпозвоночных дисков.
7. Спинномозговая пункция: показания, противопоказания, инструментарий, техника. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
8. Ламинэктомия.

Тема 3: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи»

9. Границы шеи, наружные ориентиры.
10. Поверхностные и глубокие мышцы шеи и их проекции.
11. Передняя область шеи: треугольники надподъязычной области и подподъязычной области.
12. Топографическая анатомия латеральной области шеи и её треугольников.
13. Топография лестнично-позвоночного треугольника.
14. Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре.
15. Межфасциальные клетчаточные пространства шеи.
16. Топографическая анатомия щитовидной железы и паращитовидных желез. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
17. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
18. Хрящи, связки и суставы гортани.
19. Мышцы гортани.
20. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
21. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.
22. Топография наружной и внутренней сонной артерии на шее.
23. Топография подключичной артерии, ее отделов и ветвей.
24. Топография шейного отдела блуждающего нерва и его ветвей.
25. Топография шейного отдела симпатического ствола и его ветви.
26. Топография шейного сплетения (кожные, мышечные и смешанные ветви).
27. Коникотомия. Трахеотомия (трахеостомия): верхняя и нижняя трахеостомия, показания, инструментарий, техника (этапы операции).
28. Доступы к наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Отличительные особенности наружной и внутренней сонной артерии. Перевязка язычной артерии.
29. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому. Показания, техника.
30. Локализация абсцессов и флегмон шеи, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи.
31. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.

Тема 4: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы»

1. Голова: границы и отделы.
2. Области свода черепа. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области: границы, слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
3. Топографическая анатомия височной области: границы, слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
4. Топография сосцевидного отростка. Типы сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Границы, осложнения при трепанации сосцевидного отростка.
5. Наружное основание черепа: границы, отделы, отверстия, содержимое.
6. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, их границы, отверстия, содержимое.
7. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки и их топографо-анатомическое обоснование.

8. Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства. Отростки твердой оболочки головного мозга.
9. Ликворная система головного мозга. Циркуляция и функции ликвора.
10. Венозный отток от головного мозга. Вены головного мозга и синусы твердой мозговой оболочки. Отличия синусов твердой мозговой оболочки от венозных сосудов.
11. Эмиссарные вены (вены-выпускники). Связь синусов с венами лица и свода черепа, значение этих связей в распространении воспалительных процессов.
12. Кровоснабжение головного мозга: каротидная и вертебрально-базилярная системы. Виллизиев круг. Круг Захарченко.
13. Лицевой отдел. Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Область глазницы: стенки, сообщения и содержимое.
14. Топографическая анатомия области носа. Кровоснабжение и иннервация наружного носа и полости носа.
15. Топографическая анатомия подглазничной области и щёчной области (внешние ориентиры, границы, слои, сосудисто-нервные образования). Топография щечного жирового комка (Биша) и его значение в распространении воспалительного процесса на лице/
16. Топографическая анатомия поверхностного отдела околоушно-жевательной области. Околоушная железа, "слабые места" капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом (проекция ветвей лицевого нерва), околоушно-височным нервом, кровеносными сосудами. Ход выводного протока околоушной железы.
17. Топографическая анатомия глубокого отдела околоушно-жевательной области (глубокая область лица). Границы. Внешние ориентиры, пространства и их содержимое.
18. Особенности кровоснабжения лица. Топография лицевой артерии.
19. Особенности кровоснабжения лица. Топография верхнечелюстной артерии.
20. Венозный отток от лица. Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Треугольник смерти.
21. Особенности иннервации лица. Топография лицевого нерва.
22. Особенности иннервации лица. Топография тройничного нерва.
23. Топография околоносовых пазух, сообщения с полостью носа.
24. Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины черепного мозга. Центры I сигнальной системы. Чувствительный и двигательный гомункулы.
25. Центры II сигнальной системы. Афазия Брока и Вернике.
26. Пункция желудочков мозга (вентрикулопункция). Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга: показания, техника, инструментарий. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
27. Понятие о гидроцефалии. Ликвордренирующие операции: показания, техника.
28. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите.
29. Основные виды трепанаций. Костно-пластическая трепанация черепа: по способу Вагнера-Вольфа, по способу Оливекрона. Декомпрессионная трепанация черепа по способу Кушинга. Показания, техника, основные этапы операции, инструменты для трепанации черепа.
30. Проникающие и непроникающие ранения головы. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Остановка кровотечения из мягких тканей головы, из костей черепа, из синусов твердой мозговой оболочки.
31. Гематомы лобно-теменно-затылочной области. Внутричерепные кровоизлияния (гематомы).

Тема 5: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди»

1. Грудная клетка и грудная полость, границы. Внешние ориентиры, условные линии и области грудной стенки.
2. Грудная, подгрудная и предгрудинная области: границы, слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства.
3. Топография межреберных промежутков.
4. Топография и ветви внутренней грудной артерии.
5. Топографическая анатомия молочной железы, её отношение к фасциям и к грудным мышцам. Кровоснабжение и иннервация молочной железы.
6. Лимфатическая система молочной железы. Пути оттока лимфы, регионарные лимфатические узлы.
7. Топографическая анатомия диафрагмы. Проекция куполов диафрагмы на грудную стенку. Части диафрагмы. Слабые места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.
8. Отверстия диафрагмы. Анатомические взаимоотношения диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой.
9. Кровоснабжение и иннервация диафрагмы.
10. Плевральная полость и синусы плевры. Ligamentum pulmonale. Иннервация париетальной и висцеральной плевры. Межплевральные промежутки.
11. Топографическая анатомия трахеи и бронхов: скелетотопия, синтопия. Строение бронхиального дерева. Строение альвеолярного дерева.
12. Ворота и корень легкого. Элементы корней легких. Корень правого и левого легкого.
13. Долевое строение легких. Скелетотопия борозд легких.
14. Сегменты верхней доли правого и левого легкого, их скелетотопия.
15. Сегменты средней доли правого легкого, их скелетотопия.
16. Сегменты нижней доли правого и левого легкого, их скелетотопия.
17. Кровоснабжение и иннервация легких.
18. Лимфотток от легких.
19. Средостение: понятие, границы и отделы.
20. Топографическая анатомия верхнего средостения.
21. Топографическая анатомия переднего и среднего средостения.
22. Передняя, нижняя, задняя и боковые поверхности сердца. Синтопия сердца.
23. Фиксирующий аппарат сердца.
24. Скелетотопия сердца и его клапанов.
25. Скелетотопия клапанов сердца и места их аускультации.
26. Кровоснабжение сердца (артерии и вены сердца).
27. Проводящая система сердца.
28. Иннервация перикарда и сердца.
29. Строение перикарда. Внутривнутрикардиальные участки сосудов.
30. Топографическая анатомия заднего средостения.
31. Грудная часть аорты: топография, париетальные и висцеральные ветви.
32. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, синтопия. Физиологические и анатомические сужения пищевода.
33. Кровоснабжение и иннервация пищевода.
34. Топография грудного лимфатического протока
35. Топография непарной и полунепарной вен.

36. Топография грудного отдела блуждающего нерва и диафрагмального нерва.
37. Топография грудного отдела симпатического ствола и его ветвей.
38. Жировая клетчатка передневерхней области груди. Формы маститов. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование.
39. Секторальная резекция молочной железы. Радикальная резекция молочной железы по Блохину. Радикальные операции при раке молочной железы (общие принципы).
40. Радикальная мастэктомия по Холстеду-Майеру, Урбану-Холдину, Пейти-Дайсену, Маддену
41. Виды торакотомии. Оперативные доступы к легкому.
42. Радикальные операции на легких. Пневмонэктомия, лобэктомия, резекция сегмента легкого.
43. Пункция и дренирование плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау.
44. Виды пневмотораксов. Открытый и закрытый пневмоторакс. Парадоксальное дыхание.
45. Клапанный пневмоторакс. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.
46. Тампонада сердца: понятие, причины. Триада Бека.
47. Пункция и дренирование полости перикарда: показания, техника.
48. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения: показания.

Тема 6: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области)»

1. Деление передней брюшной стенки на области, границы, внешние ориентиры. Послойное строение переднебоковой брюшной стенки, её слабые места.
2. Источники кровоснабжения, иннервации и лимфатического оттока переднебоковой стенки живота.
3. Топография влагалищ прямых мышц живота.
4. Топографическая анатомия белой линии живота и пупочной области, пупочное кольцо.
5. Врожденные пороки развития передней брюшной стенки.
6. Понятие о грыжах. Наружные грыжи живота. Предрасполагающие и производящие факторы в развитии грыж живота.
7. Топография паховой области и пахового промежутка.
8. Паховый канал (стенки).
9. Паховый канал (содержимое).
10. Прямая паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
11. Косая паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
12. Врожденная паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
13. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места (верхние и нижние поясничные треугольники).
14. Кава-кавальные анастомозы: формирование, топография.
15. Виды лапаротомии, их топографо-анатомическая оценка. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной полости.
16. Операции при пупочных грыжах (по Мейо, Сапежко, Лексеру)
17. Классификация грыж белой линии. Операции при грыжах белой линии живота.
18. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах (по Бассини, Лихтенштейну, Жирару, Спасокукоцкому), возможные ошибки и осложнения. Этапы операции при паховых грыжах.

19. Ущемленные грыжи живота. Особые виды ущемления. Особенности техники операции при ущемленных грыжах. Опасности и возможные осложнения.

Тема 7: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства»

1. Полость живота: брюшная полость, брюшинная полость, забрюшинное пространство. Брюшина, ее листки, свойства. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях живота.
2. Сумки верхнего этажа брюшной полости. Правая печеночная сумка, левая печеночная сумка, подпеченочная сумки. Преджелудочная сумка. Стенки, клинико-анатомическое значение сумок.
3. Верхний отдел брюшной полости. Правое и левое поддиафрагмальное пространства, их сообщение с нижним отделом. Сальниковая сумка. Сальниковое отверстие.
4. Малый сальник, его содержимое.
5. Брыжеечные синусы нижнего отдела брюшной полости.
6. Боковые каналы нижнего отдела брюшной полости, сообщения с верхним этажом и полостью малого таза.
7. Углубления (карманы) нижнего отдела брюшной полости, их значение. Связка Трейтца.
8. Понятие о грыжах. Внутренние грыжи живота.
9. Топографическая анатомия брюшной аорты, париетальные и висцеральные ветви: порядок отхождения и скелетотопия.
10. Топография чревного ствола и его ветвей.
11. Топография верхней брыжеечной артерии и её ветвей.
12. Топография нижней брыжеечной артерии и её ветвей.
13. Топография, формирование воротной вены.
14. Портокавальные анастомозы.
15. Топографическая анатомия печени. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
16. Доли и сегменты печени.
17. Особенности кровоснабжения и иннервации печени. Особенности венозного оттока от хвостатой доли печени.
18. Иннервация печени.
19. Фиксация печени.
20. Анатомические варианты формы печени.
21. Топографическая анатомия желчного пузыря. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
22. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток желчного пузыря.
23. Сфинктерный аппарат желчевыводящих путей.
24. Топографическая анатомия внутри- и внепеченочных желчных протоков. Части общего желчного протока. Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы.
25. Топографическая анатомия желудка. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
26. Фиксация желудка.
27. Кровоснабжение и иннервация желудка.
28. Лимфоотток от желудка.
29. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, отношение к брюшине.
30. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток двенадцатиперстной кишки.

31. Топографическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, голотопия, синтопия.
32. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток поджелудочной железы.
33. Топографическая анатомия селезенки: скелетотопия, голотопия, синтопия, отношение к брюшине, связки селезенки.
34. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток селезенки.
35. Топографическая анатомия тонкой кишки, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
36. Топографическая анатомия толстой кишки, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
37. Топографическая анатомия илеоцекального соединения. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение.
38. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Забрюшинная фасция. Три слоя клетчатки забрюшинного пространства.
39. Топографическая анатомия брюшной части аорты: париетальные и висцеральные ветви.
40. Топографическая анатомия нижней полой вены: париетальные и висцеральные ветви.
41. Лимфатическая система забрюшинного пространства.
42. Топография поясничного сплетения и его ветвей.
43. Топография поясничного отдела симпатического ствола и его ветвей.
44. Топография брюшного аортального сплетения.
45. Топографическая анатомия почек. Почечное ложе. Фиксация почек в забрюшинном пространстве.
46. Ворота почки. Синтопия элементов, особенности строения сосудистой «ножки» почки.
47. Сегменты почек. Кровоснабжение почек и иннервация.
48. Топографическая анатомия надпочечников. Кровоснабжение и иннервация.
49. Мочевыводящие пути. Топографическая анатомия мочеточников, сужения мочеточников, их кровоснабжение и иннервация.
50. Аномалии количества и формы почек.
51. Варианты дистопии почек. Отличия нефроптоза от дистопии.
52. Портальная гипертензия: определение, надпеченочные, внутripеченочные, подпеченочные и смешанные причины блокады портального кровообращения.
53. Применение трехпросветного зонда Блэкмора: показания, техника.
54. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии. Создание новых портокавальных анастомозов.
55. TIPS и DIPS: показания, техника.
56. Показания к ваготомии, виды ваготомии: преимущества и недостатки.
57. Классификация и требования к кишечным швам. Кишечные швы Ламбера, Жобера, Пирогова, Матешука, Пирогова-Черни, Альберта, Кирпатовского.
58. Резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов, этапы их формирования и клинико-физиологическая оценка.
59. Гастроэнтероанастомозы: классификация, этапы операции.
60. Резекция желудка в модификации Бильрот-I: показания, оперативные доступы и этапы оперативного приема. Модификации по Шемакеру, Бельфлеру, Габереру.

61. Резекция желудка в модификации Бильрот-II: показания, оперативные доступы и этапы оперативного приема. Модификации по Ру, Гофмейстеру-Финстереру.
62. Гастростомия по Витцелю: показания, этапы операции.
63. Гастростомия по Штамму-Кадеру: показания, этапы операции.
64. Гастростомия по Топроверу: показания, этапы операции.
65. Аппендэктомия: оперативные доступы к червеобразному отростку (лапаротомические и лапароскопические), этапы оперативного приема, возможные осложнения.
66. Холецистэктомия: оперативные доступы к желчному пузырю (лапаротомические и лапароскопические), способы и этапы оперативного приема, возможные осложнения.
67. Наложение калового свища (колостомы, противоестественного заднего прохода): показания, классификация, этапы операции.

Тема 8: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза»

1. Топографическая анатомия малого таза. Стенки малого таза: костные и мышечные. Седалищные грыжи.
2. Промежность. Мышцы мочеполовой диафрагмы.
3. Промежность. Мышцы диафрагмы таза.
4. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза у мужчин и женщин, карманы брюшины.
5. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела.
6. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подкожного отдела малого таза.
7. Фасции, висцеральные и париетальные клетчаточные пространства таза у мужчин и женщин.
8. Пути распространения мочевых и гнойных затеков из полости малого таза.
9. Топографическая анатомия прямой кишки и анального канала у женщин и мужчин: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов, сфинктерный аппарат.
10. Фасциальный футляр прямой кишки. Кровоснабжение прямой кишки, особенности венозных сплетений, иннервация, лимфоотток
11. Топографическая анатомия мочевого пузыря у женщин и мужчин, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
12. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические взаимоотношения мочеточников с органами малого таза у мужчин и женщин, значение при операциях на органах малого таза.
13. Топографическая анатомия мужского мочеиспускательного канала: части, сфинктеры, сужения, расширения, кровоснабжение, иннервация.
14. Топографическая анатомия женского мочеиспускательного канала: сфинктеры, кровоснабжение, иннервация.
15. Топографическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и тазовых отделов семявыносящих протоков. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Понятие о гипертрофии предстательной железы.
16. Топографическая анатомия полового члена. Связки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
17. Соответствие слоев мошонки и переднебоковой стенки живота. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток мошонки.
18. Топографическая анатомия яичек и семенных канатиков. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Процесс опускания гонад.
19. Топографическая анатомия матки: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток матки.

20. Фиксирующий, поддерживающий и подвешивающий аппарат матки. Варианты положения матки.
21. Топографическая анатомия маточных труб: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
22. Топографическая анатомия яичников: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
23. Топографическая анатомия влагалища: синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
24. Топография женских наружных половых органов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
25. Пороки развития мужской половой системы.
26. Пороки развития женской половой системы.
27. Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия.
28. Оперативные доступы к матке. Классификация внематочной беременности. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
29. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез): показания, техника, инструментарий.

Тема 9: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности»

1. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки подмышечной ямки с соседними областями.
2. Топография подмышечной артерии, вены, плечевого сплетения. Подмышечные лимфатические узлы.
3. Топографическая анатомия лопаточной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки лопаточной области с соседними областями.
4. Топографическая анатомия дельтовидной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки дельтовидной области с соседними областями.
5. Топографическая анатомия подключичной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки подключичной области с соседними областями.
6. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии (лопаточный артериальный коллатеральный круг, акромиально-дельтовидная сеть).
7. Границы и послойное строение переднего и заднего ложа плеча. Взаимоотношение сосудисто-нервных образований в разных третях плеча.
8. Стенки, ход и содержимое плече-мышечного канала (*canalis humeromuscularis*).
9. Топографическая анатомия плечевого сплетения. Симптомы поражения *n. axillaris*, *n. radialis*, *n. ulnaris*, *n. medianus*.
10. Внешние ориентиры, границы и послойная топография передней и задней локтевых областей. Артериальные коллатерали локтевой области.
11. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы и содержимое.
12. Границы, послойная топография передней области предплечья.
13. Стенки и сообщения клетчаточного пространства Пирогова-Парона.
14. Границы, послойная топография задней области предплечья.
15. Сосудисто-нервные пучки передней и задней областей предплечья.
16. Каналы ладонной области запястья и их содержимое.
17. Каналы тыльной области запястья и их содержимое.

18. Послойная топография ладони. Ложа ладони – границы, содержимое, клетчаточные пространства. Запретная зона в области тенора.
19. Тыл кисти: внешние ориентиры, проекции, послойное строение.
20. Кровоснабжение кисти.
21. Иннервация кисти: кожная и мышечная
22. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев.
23. Кожная иннервация верхней конечности.
24. Коллатеральное кровообращение верхней конечности.
25. Топографическая анатомия плечевого сустава.
26. Топографическая анатомия локтевого сустава.
27. Топографическая анатомия лучезапястного сустава.
28. Способы временной и окончательной остановки кровотечений верхней конечности.
29. Виды сосудистого шва, требования к сосудистому шву, техника и инструментарий. Ошибки и осложнения.
30. Техника, условия и инструментарий при выполнении шва нерва.
31. Шов сухожилий: виды, техника, инструментарий.
32. Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности: к подключичной, подмышечной, плечевой, лучевой и локтевой артериям.
33. Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности.
34. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного суставов: показания, техника, возможные осложнения.

Тема 10: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности»

1. Топографическая анатомия ягодичной области: границы, проекции, послойное строение, сосудисто-нервные пучки.
2. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение медиального ложа бедра.
3. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение переднего ложа бедра.
4. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение заднего ложа бедра.
5. Связь клетчатки передней и задней областей бедра с соседними областями.
6. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакун.
7. Топографическая анатомия бедренного канала: отверстия и стенки. Бедренная грыжа: стенки, отверстия, содержимое.
8. Топография бедренной артерии и вены, проекция на кожу. Бедренный треугольник (скарповский, *trigonum femorale*). Понятие о "короне смерти".
9. Топографическая анатомия приводящего канала: стенки, отверстия и содержимое.
10. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
11. Венозный отток от нижней конечности.

12. Границы и послойное строение подколенной ямки. Пути распространения гноя из подколенной ямки.
13. Синовиальные сумки передней и задней областей колена.
14. Послойная топография передней области колена. Артериальная сеть коленного сустава, коллатеральное кровообращение.
15. Послойное и футлярное строение голени. Границы и содержимое переднего, латерального и заднего лож голени.
16. Сосудисто-нервные пучки передней и задней областей голени.
17. Голеноподколенный канал: стенки и содержимое.
18. Верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы.
19. Связь клетчатки голени с соседними клетчаточными пространствами.
20. Границы и послойное строение передней и задней голеностопной области, костно-фиброзные каналы.
21. Область медиальной и латеральной лодыжек, топография, костно-фиброзные каналы.
22. Тыл стопы, послойная топография. Тыльное подфасциальное пространство.
23. Послойная топография подошвенной поверхности стопы. Ложа стопы – границы, содержимое, клетчаточные пространства.
24. Сосудисто-нервные пучки тыльной и подошвенной поверхностей стопы.
25. Иннервация стопы: кожная и мышечная.
26. Области иннервации большеберцового нерва и общего малоберцового нерва. Симптомы поражения *n. tibialis* и *n. peroneus communis*.
27. Топография поясничного сплетения: ветви, области иннервации.
28. Топография крестцового сплетения: ветви, области иннервации
29. Топографическая анатомия тазобедренного сустава.
30. Топографическая анатомия коленного сустава.
31. Топографическая анатомия голеностопного сустава.
32. Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности: к бедренной артерии, подколенной, задней большеберцовой, передней большеберцовой артериям, к тыльной артерии стопы.
33. Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.
34. Острая артериальная непроходимость: причины, хирургическое лечение (техника).
35. Причины хронической окклюзии сосудов. Четыре типа операций при хронической окклюзии артерий.
36. Пункция тазобедренного, коленного, голеностопного суставов: показания, техника, возможные осложнения.
37. Ампутации и экзартикуляции: показания, основные этапы операции. Классификация ампутаций.
38. Инструменты, с помощью которых производятся ампутации. Особенности обработки надкостницы, костного опиала, культы нерва и крупных кровеносных сосудов. Фантомные ощущения и постампутационные боли.
39. Панариций, классификация. Основные разрезы при панарициях, тендобурситах, тендовагинитах. Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту.

Полный перечень вопросов к экзамену

Тема 1: «Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию».

9. Задачи топографической анатомии и ее методы изучения.
10. Задачи оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы.
11. Классификация операций.
12. Классификация хирургических инструментов.
13. Роль Н.И. Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии.
14. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной анатомической изменчивости органов и систем человеческого тела. Варианты строения и формы различных органов (сердце, желудок, печень, желчевыводящие пути).
15. Классификация кровотечений. Способы временной и окончательной остановки.
16. Первичная хирургическая обработка раны.

Тема 2: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и спинного мозга»

32. Топографическая анатомия позвоночника. Кифозы и лордозы. Соединения тел, дуг и отростков позвонков. Аномалия Кимерли.
33. Позвоночный канал и его содержимое. Возрастные отличия позвоночника и спинного мозга.
34. Топографическая анатомия спинного мозга. Сегмент спинного мозга, скелетотопия спинальных сегментов. Мозговой конус и терминальная нить.
35. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства. Конский хвост.
36. Кровоснабжение позвоночника и спинного мозга.
37. Спинномозговые грыжи и грыжи межпозвоночных дисков.
38. Спинномозговая пункция: показания, противопоказания, инструментарий, техника. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
39. Ламинэктомия.

Тема 3: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи»

40. Границы шеи, наружные ориентиры.
41. Поверхностные и глубокие мышцы шеи и их проекции.
42. Передняя область шеи: треугольники надподъязычной области и подподъязычной области.
43. Топографическая анатомия латеральной области шеи и её треугольников.
44. Топография лестнично-позвоночного треугольника.
45. Фасции шеи по Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре.
46. Межфасциальные клетчаточные пространства шеи.
47. Топографическая анатомия щитовидной железы и паращитовидных желез. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
48. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
49. Хрящи, связки и суставы гортани.
50. Мышцы гортани.
51. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Синтопия, голотопия, скелетотопия. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация.
52. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера.
53. Топография наружной и внутренней сонной артерии на шее.
54. Топография подключичной артерии, ее отделов и ветвей.
55. Топография шейного отдела блуждающего нерва и его ветвей.

56. Топография шейного отдела симпатического ствола и его ветви.
57. Топография шейного сплетения (кожные, мышечные и смешанные ветви).
58. Коникотомия. Трахеотомия (трахеостомия): верхняя и нижняя трахеостомия, показания, инструментарий, техника (этапы операции).
59. Доступы к наружной сонной артерии, перевязка наружной сонной артерии. Отличительные особенности наружной и внутренней сонной артерии. Перевязка язычной артерии.
60. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому. Показания, техника.
61. Локализация абсцессов и флегмон шеи, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи.
62. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.

Тема 4: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы»

32. Голова: границы и отделы.
33. Области свода черепа. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области: границы, слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
34. Топографическая анатомия височной области: границы, слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки.
35. Топография сосцевидного отростка. Типы сосцевидного отростка. Треугольник Шипо. Границы, осложнения при трепанации сосцевидного отростка.
36. Наружное основание черепа: границы, отделы, отверстия, содержимое.
37. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, их границы, отверстия, содержимое.
38. Переломы средней, передней и задней черепных ямок, клинические признаки и их топографо-анатомическое обоснование.
39. Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства. Отростки твердой оболочки головного мозга.
40. Ликворная система головного мозга. Циркуляция и функции ликвора.
41. Венозный отток от головного мозга. Вены головного мозга и синусы твердой мозговой оболочки. Отличия синусов твердой мозговой оболочки от венозных сосудов.
42. Эмиссарные вены (вены-выпускники). Связь синусов с венами лица и свода черепа, значение этих связей в распространении воспалительных процессов.
43. Кровоснабжение головного мозга: каротидная и вертебрально-базилярная системы. Виллизиев круг. Круг Захарченко.
44. Лицевой отдел. Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Область глазницы: стенки, сообщения и содержимое.
45. Топографическая анатомия области носа. Кровоснабжение и иннервация наружного носа и полости носа.
46. Топографическая анатомия подглазничной области и щёчной области (внешние ориентиры, границы, слои, сосудисто-нервные образования). Топография щечного жирового комка (Биша) и его значение в распространении воспалительного процесса на лице/
47. Топографическая анатомия поверхностного отдела околоушно-жевательной области. Околоушная железа, "слабые места" капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом (проекция ветвей лицевого нерва), околоушно-височным нервом, кровеносными сосудами. Ход выводного протока околоушной железы.
48. Топографическая анатомия глубокого отдела околоушно-жевательной области (глубокая область лица). Границы. Внешние ориентиры, пространства и их содержимое.

49. Особенности кровоснабжения лица. Топография лицевой артерии.
50. Особенности кровоснабжения лица. Топография верхнечелюстной артерии.
51. Венозный отток от лица. Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Треугольник смерти.
52. Особенности иннервации лица. Топография лицевого нерва.
53. Особенности иннервации лица. Топография тройничного нерва.
54. Топография околоносовых пазух, сообщения с полостью носа.
55. Доли конечного мозга. Основные борозды и извилины черепного мозга. Центры I сигнальной системы. Чувствительный и двигательный гомункулы.
56. Центры II сигнальной системы. Афазия Брока и Вернике.
57. Пункция желудочков мозга (вентрикулопункция). Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга: показания, техника, инструментарий. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
58. Понятие о гидроцефалии. Ликвордренирующие операции: показания, техника.
59. Требования к разрезам на лице. Разрезы при гнойном паротите.
60. Основные виды трепанаций. Костно-пластическая трепанация черепа: по способу Вагнера-Вольфа, по способу Оливекрона. Декомпрессионная трепанация черепа по способу Кушинга. Показания, техника, основные этапы операции, инструменты для трепанации черепа.
61. Проникающие и непроникающие ранения головы. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Остановка кровотечения из мягких тканей головы, из костей черепа, из синусов твердой мозговой оболочки.
62. Гематомы лобно-теменно-затылочной области. Внутричерепные кровоизлияния (гематомы).

Тема 5: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди»

49. Грудная клетка и грудная полость, границы. Внешние ориентиры, условные линии и области грудной стенки.
50. Грудная, подгрудная и предгрудинная области: границы, слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства.
51. Топография межреберных промежутков.
52. Топография и ветви внутренней грудной артерии.
53. Топографическая анатомия молочной железы, её отношение к фасциям и к грудным мышцам. Кровоснабжение и иннервация молочной железы.
54. Лимфатическая система молочной железы. Пути оттока лимфы, регионарные лимфатические узлы.
55. Топографическая анатомия диафрагмы. Проекция куполов диафрагмы на грудную стенку. Части диафрагмы. Слабые места диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.
56. Отверстия диафрагмы. Анатомические взаимоотношения диафрагмы с нижней полой веной, пищеводом, аортой.
57. Кровоснабжение и иннервация диафрагмы.
58. Плевральная полость и синусы плевры. Ligamentum pulmonale. Иннервация париетальной и висцеральной плевры. Межплевральные промежутки.
59. Топографическая анатомия трахеи и бронхов: скелетотопия, синтопия. Строение бронхиального дерева. Строение альвеолярного дерева.
60. Ворота и корень легкого. Элементы корней легких. Корень правого и левого легкого.

61. Долевое строение легких. Скелетотопия борозд легких.
62. Сегменты верхней доли правого и левого легкого, их скелетотопия.
63. Сегменты средней доли правого легкого, их скелетотопия.
64. Сегменты нижней доли правого и левого легкого, их скелетотопия.
65. Кровоснабжение и иннервация легких.
66. Лимфоток от легких.
67. Средостение: понятие, границы и отделы.
68. Топографическая анатомия верхнего средостения.
69. Топографическая анатомия переднего и среднего средостения.
70. Передняя, нижняя, задняя и боковые поверхности сердца. Синтопия сердца.
71. Фиксирующий аппарат сердца.
72. Скелетотопия сердца и его клапанов.
73. Скелетотопия клапанов сердца и места их аускультации.
74. Кровоснабжение сердца (артерии и вены сердца).
75. Проводящая система сердца.
76. Иннервация перикарда и сердца.
77. Строение перикарда. Внутривнутрикардиальные участки сосудов.
78. Топографическая анатомия заднего средостения.
79. Грудная часть аорты: топография, париетальные и висцеральные ветви.
80. Топографическая анатомия грудного отдела пищевода, синтопия. Физиологические и анатомические сужения пищевода.
81. Кровоснабжение и иннервация пищевода.
82. Топография грудного лимфатического протока
83. Топография непарной и полунепарной вен.
84. Топография грудного отдела блуждающего нерва и диафрагмального нерва.
85. Топография грудного отдела симпатического ствола и его ветвей.
86. Жировая клетчатка передневерхней области груди. Формы маститов. Разрезы при маститах и их топографо-анатомическое обоснование.
87. Секторальная резекция молочной железы. Радикальная резекция молочной железы по Блохину. Радикальные операции при раке молочной железы (общие принципы).
88. Радикальная мастэктомия по Холстеду-Майеру, Урбану-Холдину, Пейти-Дайсену, Маддену
89. Виды торакотомии. Оперативные доступы к легкому.
90. Радикальные операции на легких. Пневмонэктомия, лобэктомия, резекция сегмента легкого.
91. Пункция и дренирование плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау.
92. Виды пневмотораксов. Открытый и закрытый пневмоторакс. Парадоксальное дыхание.
93. Клапанный пневмоторакс. Неотложная помощь при открытом и клапанном пневмотораксе.
94. Тампонада сердца: понятие, причины. Триада Бека.
95. Пункция и дренирование полости перикарда: показания, техника.
96. Доступы к сердцу. Операции при нарушениях коронарного кровообращения: показания.

Тема 6: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой и задней брюшной стенки (поясничной области)»

20. Деление передней брюшной стенки на области, границы, внешние ориентиры. Послойное строение переднебоковой брюшной стенки, её слабые места.
21. Источники кровоснабжения, иннервации и лимфатического оттока переднебоковой стенки живота.
22. Топография влагалищ прямых мышц живота.
23. Топографическая анатомия белой линии живота и пупочной области, пупочное кольцо.
24. Врожденные пороки развития передней брюшной стенки.
25. Понятие о грыжах. Наружные грыжи живота. Предрасполагающие и производящие факторы в развитии грыж живота.
26. Топография паховой области и пахового промежутка.
27. Паховый канал (стенки).
28. Паховый канал (содержимое).
29. Прямая паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
30. Косая паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
31. Врожденная паховая грыжа, топография, анатомические предпосылки образования.
32. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места (верхние и нижние поясничные треугольники).
33. Кава-кавальные анастомозы: формирование, топография.
34. Виды лапаротомии, их топографо-анатомическая оценка. Понятие о лапароскопических операциях на органах брюшной полости.
35. Операции при пупочных грыжах (по Мейо, Сапежко, Лексеру)
36. Классификация грыж белой линии. Операции при грыжах белой линии живота.
37. Принципы пластики пахового канала при паховых грыжах (по Бассини, Лихтенштейну, Жирану, Спасокукоцкому), возможные ошибки и осложнения. Этапы операции при паховых грыжах.
38. Ущемленные грыжи живота. Особые виды ущемления. Особенности техники операции при ущемленных грыжах. Опасности и возможные осложнения.

Тема 7: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости и забрюшинного пространства»

1. Полость живота: брюшная полость, брюшинная полость, забрюшинное пространство. Брюшина, ее листки, свойства. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях живота.
2. Сумки верхнего этажа брюшной полости. Правая печеночная сумка, левая печеночная сумка, подпеченочная сумки. Преджелудочная сумка. Стенки, клинично-анатомическое значение сумок.
3. Верхний отдел брюшной полости. Правое и левое поддиафрагмальное пространства, их сообщение с нижним отделом. Сальниковая сумка. Сальниковое отверстие.
4. Малый сальник, его содержимое.
5. Брыжеечные синусы нижнего отдела брюшной полости.
6. Боковые каналы нижнего отдела брюшной полости, сообщения с верхним этажом и полостью малого таза.
7. Углубления (карманы) нижнего отдела брюшной полости, их значение. Связка Трейтца.
8. Понятие о грыжах. Внутренние грыжи живота.

9. Топографическая анатомия брюшной аорты, париетальные и висцеральные ветви: порядок отхождения и скелетотопия.
10. Топография чревного ствола и его ветвей.
11. Топография верхней брыжеечной артерии и её ветвей.
12. Топография нижней брыжеечной артерии и её ветвей.
13. Топография, формирование воротной вены.
14. Портокавальные анастомозы.
15. Топографическая анатомия печени. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
16. Доли и сегменты печени.
17. Особенности кровоснабжения и иннервации печени. Особенности венозного оттока от хвостатой доли печени.
18. Иннервация печени.
19. Фиксация печени.
20. Анатомические варианты формы печени.
21. Топографическая анатомия желчного пузыря. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
22. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток желчного пузыря.
23. Сфинктерный аппарат желчевыводящих путей.
24. Топографическая анатомия внутри- и внепеченочных желчных протоков. Части общего желчного протока. Варианты анатомических взаимоотношений общего желчного и протока поджелудочной железы.
25. Топографическая анатомия желудка. Скелетотопия, голотопия, синтопия.
26. Фиксация желудка.
27. Кровоснабжение и иннервация желудка.
28. Лимфоотток от желудка.
29. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, отношение к брюшине.
30. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток двенадцатиперстной кишки.
31. Топографическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, голотопия, синтопия.
32. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток поджелудочной железы.
33. Топографическая анатомия селезенки: скелетотопия, голотопия, синтопия, отношение к брюшине, связки селезенки.
34. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток селезенки.
35. Топографическая анатомия тонкой кишки, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
36. Топографическая анатомия толстой кишки, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока.
37. Топографическая анатомия илеоцекального соединения. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение.
38. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Забрюшинная фасция. Три слоя клетчатки забрюшинного пространства.
39. Топографическая анатомия брюшной части аорты: париетальные и висцеральные ветви.
40. Топографическая анатомия нижней полой вены: париетальные и висцеральные ветви.
41. Лимфатическая система забрюшинного пространства.
42. Топография поясничного сплетения и его ветвей.

43. Топография поясничного отдела симпатического ствола и его ветвей.
44. Топография брюшного аортального сплетения.
45. Топографическая анатомия почек. Почечное ложе. Фиксация почек в забрюшинном пространстве.
46. Ворота почки. Синтопия элементов, особенности строения сосудистой «ножки» почки.
47. Сегменты почек. Кровоснабжение почек и иннервация.
48. Топографическая анатомия надпочечников. Кровоснабжение и иннервация.
49. Мочевыводящие пути. Топографическая анатомия мочеточников, сужения мочеточников, их кровоснабжение и иннервация.
50. Аномалии количества и формы почек.
51. Варианты дистопии почек. Отличия нефроптоза от дистопии.
52. Портальная гипертензия: определение, надпеченочные, внутripеченочные, подпеченочные и смешанные причины блокады портального кровообращения.
53. Применение трехпросветного зонда Блэкмора: показания, техника.
54. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии. Создание новых портокавальных анастомозов.
55. TIPS и DIPS: показания, техника.
56. Показания к ваготомии, виды ваготомии: преимущества и недостатки.
57. Классификация и требования к кишечным швам. Кишечные швы Ламбера, Жобера, Пирогова, Матешука, Пирогова-Черни, Альберта, Кирпатовского.
58. Резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов, этапы их формирования и клинико-физиологическая оценка.
59. Гастроэнтероанастомозы: классификация, этапы операции.
60. Резекция желудка в модификации Бильрот-I: показания, оперативные доступы и этапы оперативного приема. Модификации по Шемакеру, Бельфлеру, Габереру.
61. Резекция желудка в модификации Бильрот-II: показания, оперативные доступы и этапы оперативного приема. Модификации по Ру, Гофмейстеру-Финстереру.
62. Гастростомия по Витцелю: показания, этапы операции.
63. Гастростомия по Штамму-Кадеру: показания, этапы операции.
64. Гастростомия по Топроверу: показания, этапы операции.
65. Аппендэктомия: оперативные доступы к червеобразному отростку (лапаротомические и лапароскопические), этапы оперативного приема, возможные осложнения.
66. Холецистэктомия: оперативные доступы к желчному пузырю (лапаротомические и лапароскопические), способы и этапы оперативного приема, возможные осложнения.
67. Наложение калового свища (колостомы, противоестественного заднего прохода): показания, классификация, этапы операции.

Тема 8: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза»

30. Топографическая анатомия малого таза. Стенки малого таза: костные и мышечные. Седалищные грыжи.
31. Промежность. Мышцы мочеполовой диафрагмы.
32. Промежность. Мышцы диафрагмы таза.

33. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза у мужчин и женщин, карманы брюшины.
34. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела.
35. Деление полости малого таза на этажи. Топографическая анатомия подкожного отдела малого таза.
36. Фасции, висцеральные и париетальные клетчаточные пространства таза у мужчин и женщин.
37. Пути распространения мочевых и гнойных затеков из полости малого таза.
38. Топографическая анатомия прямой кишки и анального канала у женщин и мужчин: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов, сфинктерный аппарат.
39. Фасциальный футляр прямой кишки. Кровоснабжение прямой кишки, особенности венозных сплетений, иннервация, лимфоотток
40. Топографическая анатомия мочевого пузыря у женщин и мужчин, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
41. Топографическая анатомия тазовых отделов мочеточников. Анатомические взаимоотношения мочеточников с органами малого таза у мужчин и женщин, значение при операциях на органах малого таза.
42. Топографическая анатомия мужского мочеиспускательного канала: части, сфинктеры, сужения, расширения, кровоснабжение, иннервация.
43. Топографическая анатомия женского мочеиспускательного канала: сфинктеры, кровоснабжение, иннервация.
44. Топографическая анатомия предстательной железы, семенных пузырьков и тазовых отделов семявыносящих протоков. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Понятие о гипертрофии предстательной железы.
45. Топографическая анатомия полового члена. Связки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
46. Соответствие слоев мошонки и переднебоковой стенки живота. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток мошонки.
47. Топографическая анатомия яичек и семенных канатиков. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Процесс опускания гонад.
48. Топографическая анатомия матки: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток матки.
49. Фиксирующий, поддерживающий и подвешивающий аппарат матки. Варианты положения матки.
50. Топографическая анатомия маточных труб: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
51. Топографическая анатомия яичников: синтопия, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
52. Топографическая анатомия влагалища: синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
53. Топография женских наружных половых органов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
54. Пороки развития мужской половой системы.
55. Пороки развития женской половой системы.
56. Пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия.
57. Оперативные доступы к матке. Классификация внематочной беременности. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
58. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез): показания, техника, инструментарий.

Тема 9: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности»

35. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки подмышечной ямки с соседними областями.
36. Топография подмышечной артерии, вены, плечевого сплетения. Подмышечные лимфатические узлы.
37. Топографическая анатомия лопаточной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки лопаточной области с соседними областями.
38. Топографическая анатомия дельтовидной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки дельтовидной области с соседними областями.
39. Топографическая анатомия подключичной области: границы, послойное строение. Связь клетчатки подключичной области с соседними областями.
40. Пути развития коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии (лопаточный артериальный коллатеральный круг, акромиально-дельтовидная сеть).
41. Границы и послойное строение переднего и заднего ложа плеча. Взаимоотношение сосудисто-нервных образований в разных третях плеча.
42. Стенки, ход и содержимое плече-мышечного канала (*canalis humeromuscularis*).
43. Топографическая анатомия плечевого сплетения. Симптомы поражения *n. axillaris*, *n. radialis*, *n. ulnaris*, *n. medianus*.
44. Внешние ориентиры, границы и послойная топография передней и задней локтевых областей. Артериальные коллатерали локтевой области.
45. Ложа предплечья: переднее, латеральное и заднее. Границы и содержимое.
46. Границы, послойная топография передней области предплечья.
47. Стенки и сообщения клетчаточного пространства Пирогова-Парона.
48. Границы, послойная топография задней области предплечья.
49. Сосудисто-нервные пучки передней и задней областей предплечья.
50. Каналы ладонной области запястья и их содержимое.
51. Каналы тыльной области запястья и их содержимое.
52. Послойная топография ладони. Ложа ладони – границы, содержимое, клетчаточные пространства. Запретная зона в области тенора.
53. Тыл кисти: внешние ориентиры, проекции, послойное строение.
54. Кровоснабжение кисти.
55. Иннервация кисти: кожная и мышечная
56. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев.
57. Кожная иннервация верхней конечности.
58. Коллатеральное кровообращение верхней конечности.
59. Топографическая анатомия плечевого сустава.
60. Топографическая анатомия локтевого сустава.
61. Топографическая анатомия лучезапястного сустава.
62. Способы временной и окончательной остановки кровотечений верхней конечности.
63. Виды сосудистого шва, требования к сосудистому шву, техника и инструментарий. Ошибки и осложнения.
64. Техника, условия и инструментарий при выполнении шва нерва.

65. Шов сухожилий: виды, техника, инструментарий.
66. Оперативные доступы к кровеносным сосудам верхней конечности: к подключичной, подмышечной, плечевой, лучевой и локтевой артериям.
67. Оперативные доступы к нервным стволам верхней конечности.
68. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного суставов: показания, техника, возможные осложнения.

Тема 10: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности»

40. Топографическая анатомия ягодичной области: границы, проекции, послойное строение, сосудисто-нервные пучки.
41. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение медиального ложа бедра.
42. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение переднего ложа бедра.
43. Бедро: границы, фасциальная структура, деление на ложа. Границы и послойное строение заднего ложа бедра.
44. Связь клетчатки передней и задней областей бедра с соседними областями.
45. Границы и содержимое мышечной и сосудистой лакун.
46. Топографическая анатомия бедренного канала: отверстия и стенки. Бедренная грыжа: стенки, отверстия, содержимое.
47. Топография бедренной артерии и вены, проекция на кожу. Бедренный треугольник (скарповский, *trigonum femorale*). Понятие о "короне смерти".
48. Топографическая анатомия приводящего канала: стенки, отверстия и содержимое.
49. Окольный артериальный круг кровообращения области бедра. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
50. Венозный отток от нижней конечности.
51. Границы и послойное строение подколенной ямки. Пути распространения гноя из подколенной ямки.
52. Синовиальные сумки передней и задней областей колена.
53. Послойная топография передней области колена. Артериальная сеть коленного сустава, коллатеральное кровообращение.
54. Послойное и футлярное строение голени. Границы и содержимое переднего, латерального и заднего лож голени.
55. Сосудисто-нервные пучки передней и задней областей голени.
56. Голеноподколенный канал: стенки и содержимое.
57. Верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы.
58. Связь клетчатки голени с соседними клетчаточными пространствами.
59. Границы и послойное строение передней и задней голеностопной области, костно-фиброзные каналы.
60. Область медиальной и латеральной лодыжек, топография, костно-фиброзные каналы.
61. Тыл стопы, послойная топография. Тыльное подфасциальное пространство.

62. Послойная топография подошвенной поверхности стопы. Ложа стопы – границы, содержимое, клетчаточные пространства.
63. Сосудисто-нервные пучки тыльной и подошвенной поверхностей стопы.
64. Иннервация стопы: кожная и мышечная.
65. Области иннервации большеберцового нерва и общего малоберцового нерва. Симптомы поражения n. tibialis и n. peroneus communis.
66. Топография поясничного сплетения: ветви, области иннервации.
67. Топография крестцового сплетения: ветви, области иннервации
68. Топографическая анатомия тазобедренного сустава.
69. Топографическая анатомия коленного сустава.
70. Топографическая анатомия голеностопного сустава.
71. Оперативные доступы к кровеносным сосудам нижней конечности: к бедренной артерии, подколенной, задней большеберцовой, передней большеберцовой артериям, к тыльной артерии стопы.
72. Оперативные доступы к нервным стволам нижней конечности.
73. Острая артериальная непроходимость: причины, хирургическое лечение (техника).
74. Причины хронической окклюзии сосудов. Четыре типа операций при хронической окклюзии артерий.
75. Пункция тазобедренного, коленного, голеностопного суставов: показания, техника, возможные осложнения.
76. Ампутации и экзартикуляции: показания, основные этапы операции. Классификация ампутаций.
77. Инструменты, с помощью которых производятся ампутации. Особенности обработки надкостницы, костного опиала, культы нерва и крупных кровеносных сосудов. Фантомные ощущения и постампутационные боли.
78. Панариций, классификация. Основные разрезы при панарициях, тендобурситах, тендовагинитах. Проводниковая анестезия по Лукашевичу-Оберсту.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	ЛМС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов,</i>	отлично	зачтено	91-100

		технологий			
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения</i>	хорошо		81-90
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

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

Основная литература:

1. Nikolaev, A. V. Topographic Anatomy and Operative Surgery: textbook / A. V. Nikolaev. - М. : GEOTAR-Media, 2021. - 672 p. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6095-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460955.html>
2. Topographic and clinical anatomy of the human body: the teaching aid for foreign students / I. I. Kagan, S. N. Lyashchenko, A. O. Mironchev - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - ISBN 978-5-9704-6560-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465608.html>

Дополнительная литература:

1. Dydykin, S. S. Topographic Anatomy and Operative Surgery. Workbook. In 2 parts. Part I / Edited by S. S. Dydykin. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6451-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464519.html>
2. Dydykin, S. S. Topographic Anatomy and Operative Surgery. Workbook. In 2 parts. Part II / Edited by S. S. Dydykin. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-

9704-6452-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464526.html>

3. Kolesnikov, L. L. Textbook of Human Anatomy / Kolesnikov L. L., Nikitiuk D. B., Klochkova S. V., Stelnikova I. G. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4986-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449868.html>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- ЭБС Консультант студента
- ЭБС ПРОСПЕКТ
- ЭБС ZNANIUM.COM
- НЭБ Национальная электронная библиотека
- ЭБС IBOOKS.RU
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.
- специализированное ПО: виртуальный анатомический атлас «Пирогов».

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные

специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS»

Шифр: 31.05.01
Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском языке)
Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составитель:

Перепелица Светлана Александровна, д.м.н., исполняющая обязанности заведующего кафедрой хирургических дисциплин ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Рубанова Оксана Ивановна, к.м.н., старший преподаватель кафедры хирургических дисциплин ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук
Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК «Институт медицины и наук о жизни»

М.А. Агапов

П.И.к.Бабакишиева

Содержание

1. Наименование дисциплины «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS».

Цель дисциплины - подготовка врача широкого профиля (врача лечебника), способного обладать компетенциями, ориентироваться в вопросах повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата и оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях в экстренных случаях на этапах медицинской эвакуации, а также в очагах массового поражения.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач. ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза.	Знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; Общие вопросы организации медицинской помощи населению; Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов. Уметь: Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам - специалистам; Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;

		<p>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами -специалистами;</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>Направлением пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах.</p> <p>ОПК-7.2. Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения.</p> <p>ОПК-7.3. Способен осуществить контроль эффективности и</p>	<p>Знать:</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>

	<p>безопасности назначенного лечения.</p>	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Уметь:</p> <p>Составлять план лечения заболевания с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты с учетом возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>
--	---	---

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-1.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p> <p>ПК-1.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-1.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-1.4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>Знать:</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;</p> <p>Знать принцип формулировки предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость направления</p>

	<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.7. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.8. Проводит дифференциальную</p>	<p>пациентов на консультацию к врачам-специалистам.</p> <p>Владеть: полным физикальным обследованием пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) для определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов хирургических заболеваний; направлением пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, консультации к врачам-специалистам; направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;</p> <p>устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
--	---	--

	<p>диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными ПК-1.9. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
<p>ПК-2. Способен проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.2. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>Знать:</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Составлять план лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>

		<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, медицинские показания;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.</p> <p>Владеть:</p> <p>Разработкой плана лечения заболевания или состояния пациента с учетом диагноза, возраста, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента</p>
<p>ПК-3. Способен реализовывать мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом медицинских показаний и противопоказаний к их проведению, и диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>ПК-3.3. Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <p>Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента;</p> <p>Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм;</p> <p>Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу;</p> <p>Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и</p>

<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК-3.4. Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>	<p>противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве медицинской реабилитации пациента;</p> <p>Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>Уметь:</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемся в</p>
--	---	---

		<p>медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Владеть:</p> <p>Проведением экспертизы временной нетрудоспособности и работать в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;</p> <p>Подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>Выполнением мероприятий медицинской реабилитации</p>
--	--	---

		<p>пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Направлением пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом</p>
--	--	---

		стандартов медицинской помощи; Направлением пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.
ПК-4. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и /или дыхания)	ПК-4.1. Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-4.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме ПК-4.3. Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента ПК-4.4. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Знать: Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; Методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). Уметь: Выявлять клинические признаки состояния, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). Владеть: Оценкой состояния пациента, требующего оказания

		<p>медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>Распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни и требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти;</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p>
<p>ПК-7. Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>ПК-7.1. Составляет план работы и отчета о своей работе, оформляет паспорта врачебного (терапевтического) участка</p> <p>ПК-7.2. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</p> <p>ПК-7.3. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>ПК-7.4. Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p> <p>ПК-7.5. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в</p>	<p>Знать:</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</p> <p>Организацию медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих</p>

	<p>пределах должностных обязанностей</p>	<p>медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Уметь:</p> <p>Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения;</p> <p>Проводить анализ медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения;</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка;</p> <p>Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками;</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».</p> <p>Владеть:</p> <p>Составлением плана работы и отчета о своей работе, оформлением паспорта врачебного</p>
--	--	--

		(терапевтического) участка; Проведением анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; Заполнением медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контролем выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками; Обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS» представляет собой дисциплину обязательной части блока дисциплин подготовки студентов.

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/клинические практические работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, клинические работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме

трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Organization of traumatological and orthopedic services	<ol style="list-style-type: none"> 1. History of development, goals and objectives of traumatology and orthopedics of traumatology and orthopedics in Russia. 2. Principles of organization of traumatological and orthopedic services in the country. 3. Injuries and orthopedic diseases are the leading diseases of the population. Disability as a medical and social consequence of injuries and diseases of the musculoskeletal system.
2	Methods of research of traumatological and orthopedic patients.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Functional research methods in traumatology and orthopedics: electromyography, Dopplerography, ultrasound (ultrasound). 2. Methods of clinical examination of patients with injuries and diseases of the musculoskeletal system. 3. Modern methods of additional examination of patients with pathology of the musculoskeletal system: computed tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI). Interpretation of the received data. 4. Features of maintaining medical records of patients with injuries.
3.	Principles, methods and methods of treatment of patients with injuries and diseases of the musculoskeletal system.	<ol style="list-style-type: none"> 1. General principles of treatment of fractures and dislocations. 2. Bone regeneration (types of bone fusion, stages). Local and general conditions of healing of bone fractures. Regeneration disorders. Kinds. Ungrown fractures and false joints (clinic, diagnosis, treatment). 3. Conservative methods of fracture treatment. Plaster castings, skeletal traction-modern aspects. Indications and techniques for applying skeletal traction. Mistakes. 4. Bony and intraosseous osteosynthesis in traumatology. 5. Transosseous osteosynthesis in traumatology and orthopedics. History of development, application in traumatology and orthopedics. Features of bone tissue regeneration during compression-distraction osteosynthesis. Treatment of false joints and replacement of bone defects. 6. Plastic surgery in traumatology. Types of bone grafting, its place in modern orthopedic practice. The use of modern bone-plastic materials in traumatology. Homo- and heteroplasty. Modern analogues of bone tissue (collapan, hydroxyapatite, никелид titanium nickelide, osteocet 7. Endoprosthetics of large and small joints. Current state of the issue. 8. Frequent complications in the treatment of closed and open fractures. Non-fusion, pseudoarthrosis. Causes of pseudoarthrosis. X-ray picture. 9. Fundamentals of medical rehabilitation. Therapeutic massage. Physical therapy. Mechanotherapy. Goals and objectives of therapeutic gymnastics. Principles of physical rehabilitation of patients. 10. Regional, guide anesthesia for operations on the upper and

		lower extremities.
4.	Lower limb injuries	<p>1. Dislocations of the lower limb (thighs, shins, feet) Classification. Clinic, diagnosis, tactics, principles of treatment.</p> <p>2. Hip fractures. Classification. Fractures of the proximal femur. Clinic, diagnosis, and conservative treatment. Hip fractures. Clinic, diagnostics, conservative and operative methods of treatment.</p> <p>3. Fractures of the lower leg bones. Classification of ankle fractures. Clinic, diagnostics, modern methods of treatment. Injuries to the ankle joint. Clinic, diagnosis, and treatment</p> <p>4. Damage to the foot. Clinic, diagnosis, and treatment.</p>
5	Upper limb injuries	<p>1. Dislocations of the upper limb (shoulder, forearm, hand). Classification and treatment methods.</p> <p>2. Fractures of the upper and middle third of the shoulder and forearm bones. Diagnostics. Modern methods of treatment. Fractures of the hand bones. Operative and conservative methods of treatment. Fractures of the distal metaepiphysis of the radius. Classification, clinic, diagnosis, treatment principles. Prevention of complications. Neurodystrophic syndromes. Volkmann contracture. Zudek's syndrome.</p> <p>3. Hand wounds. Injuries to the extensor and flexor tendons of the hand. Diagnostics and general principles of treatment of hand tendon injuries. The problem of hand replantation. Microsurgical equipment.</p> <p>4. Zones of innervation of the radial, median, and ulnar nerves. Peripheral nerve damage. Clinic, diagnosis, principles of surgical treatment. Surgical treatment of peripheral nerve injuries: neurolysis, nerve suture, plastic surgery of peripheral nerve trunk defects.</p>
6	Multiple and combined injuries	<p>1. The concept of multiple and combined injuries. Polytrauma, definition. Pathophysiology, the deadly triad. Injury severity scale ISS. Acute functional disorders of organs and systems in multiple and combined fractures. Historical development of treatment principles. Emergency care, immobilization, and transportation for polytrauma patients. Тактика Damage control orthopedic (DCO) tactics. Indications for the beginning of DCO tactics. Stages of DCO tactics. The concept of the ATLS protocol. Methods of holding fragments in an unstable patient.</p> <p>2. Acute blood loss in multiple and combined injuries, main sources. Methods determination of blood loss (Determination of the degree of blood loss by VE), Indications for blood transfusion (lactate). The concept of a massive blood transfusion protocol and controlled hypotension.</p> <p>Damage to the main vessels. Determination of the degree of ischemia. Methods of temporary and final stopping of bleeding at the evacuation stages. Modern suture materials.</p> <p>4. Traumatic shock. Etiology, pathogenesis, clinic of shock. Step-by-step treatment. A complex of anti-shock measures. Traumatic illness.</p>
7	Pelvic, thoracic, and spinal injuries	<p>1. Closed pelvic bone injuries. Classification, clinic, diagnosis, and conservative treatment.</p> <p>2. Severe pelvic injuries diagnostic algorithm. Methods of</p>

		<p>stopping bleeding (pelvic bandage, C-frame, pelvic tamponade, angiography with selective embolization of the damaged vessel, balloon techniques)</p> <p>3. Bruise, concussion, compression of the chest. Rib fractures: single, multiple. Fractures of the sternum. Diagnostics. Treatment.</p> <p>4. Damage to the clavicle. Fractures and dislocations, clinic, diagnostics. Methods of treatment.</p> <p>5. Hemothorax. Pneumothorax (closed, open, strained (valvular), mediastinal emphysema. Methods of drainage of the pleural cavity. Tactics.</p> <p>6. Spinal injuries. Classification, clinic, and diagnosis. Conservative and operative treatment.</p>
8	Acquired diseases of the musculoskeletal system	<p>1. Degenerative joint lesions: etiology, pathogenesis, clinic, diagnosis of osteoarthritis. Conservative methods of treatment of osteoarthritis. Operative methods of treatment of osteoarthritis.</p> <p>2. Enthesopathies. Shoulder-scapular periartthritis syndrome, epicandilitis. Clinic, diagnosis, and treatment of Osteochondropathy. Koehler I and II, Legg-Calve-Perthes, Osgood-Schlatter, Haglund-Schinz, Scheiermann-Mau.</p> <p>3. Diseases of the hand. Diseases of Dupietrain, Knott, DeQuervain. Clinic, treatment methods</p> <p>4. Tumors of the musculoskeletal system in children. Frequency, clinical manifestations, and surgery. Tumors of the musculoskeletal system in adults. Frequency, clinical manifestations, and surgery. Benign neoplasms of the musculoskeletal system. Clinic, diagnosis, and treatment. Malignant formations of bone and cartilage tissue. Diagnostics and treatment methods. Organ-preserving operations for various types of bone tumors.</p> <p>5. Scoliotic disease. Classification. Pathogenesis. Early diagnosis. Therapeutic tactics</p> <p>6. Flat feet. Classification. Hallux valgus deformity of 1 toe. Etiology, clinic, and diagnosis. The treatment methods are conservative and operative.</p> <p>7. Modern orthoses (bandages – - the possibility of adaptation and correction for patients with orthopedic pathology)</p>
9	Congenital pathology of the musculoskeletal system	<p>1. Congenital dislocation of the hip. Classification. Pathogenesis. Clinical diagnostics in children of the first months of life. Early ultrasound, X-ray diagnostics.</p> <p>2. Torticollis. Clinic, diagnosis, and treatment.</p> <p>3. Clubfoot. Clinic, diagnosis, treatment</p>
10	Syndrome of prolonged compression. Fat embolism.	<p>1. Fat embolism. Etiology and pathogenesis, clinic, diagnosis, modern methods of treatment and prevention.</p> <p>2. Classification of prolonged compression syndrome. Etiological factors, pathophysiology. Dependence of the clinical course on the mass of crushed tissues and the damaging factor. Modern diagnostic methods. Compartment syndrome. Features of providing medical care at the stages of providing care.</p>
11	Battle trauma.	<p>1. Features of modern military conflicts.</p> <p>2. The concept of combat trauma. Fundamentals of wound</p>

		<p>ballistics. Ballistic properties of wounding projectiles.</p> <p>3. Gunshot injury. Mechanism of formation of a gunshot wound. Morphology of a gunshot wound of the extremities. Clinical picture and diagnosis, treatment. Primary surgical treatment of a gunshot wound, indications. Toilet of a gunshot wound, indications.</p> <p>4. Explosive injury. Elements of a blast wave. Pathomorphology of traumatic amputation in mine-explosive trauma (MW). Clinical picture, diagnosis. PHO of MW. Amputations are primary and secondary.</p> <p>5. Sorting. The Golden Hour Rule</p> <p>6. Tactical medicine, concept, tasks, and methods of providing assistance. Techniques and methods for stopping gunshot bleeding on the battlefield and stages of medical evacuation</p> <p>7. Medical care for gunshot wounds on the battlefield and military stages of medical evacuation.</p> <p>8. Reconstructive operations in the treatment of gunshot wounds.</p> <p>9. Chronic gunshot osteomyelitis. Differential diagnosis and treatment.</p> <p>10. The concept of wound infection in the conditions of a gunshot wound. Factors contributing to its occurrence. Anaerobic infection of wounds. Terms of occurrence, local and general manifestations. Characteristics of various clinical forms. Prevention Specific and non-specific treatment Treatment of complications of gunshot wounds.</p>
12	Soft tissue and joint injuries	<p>1. Soft tissue injuries. Bruises, sprains of the ligamentous apparatus of the joints.</p> <p>2. Traumatic hematomas. Diagnosis and treatment.</p> <p>3. Closed ligament injuries of the knee joint. Diagnosis and treatment. Meniscal injuries of the knee joint, clinic, diagnosis, treatment. Arthroscopic surgery diagnosis and treatment of knee joint injuries.</p> <p>4. Hemarthrosis. Post-traumatic synovitis. Diagnostics and treatment tactics.</p> <p>5. Closed injuries of the shoulder joint (long head of the biceps brachii muscle, rotator cuff of the shoulder): clinic, diagnosis and treatment.</p> <p>6. Achilles tendon injury, clinic, diagnosis and treatment.</p>
13	Contractures and ankyloses. Amputations and	<p>1. prosthetic replacement of limbs and their segments. Conditions, indications and contraindications.</p> <p>2. Amputation of limbs. Requirements for amputations of the lower limb, taking into account modern prosthetics capabilities.</p> <p>3. Re-amputations.</p> <p>4. Joint contractures. Classification. Causes, clinic, diagnosis, and surgical treatment.</p>

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий *лекционного* типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Topic 1. Organization of trauma and orthopedic services.

Topic 2. Methods of research of traumatological and orthopedic patients.

Topic 3. Principles, methods and methods of treatment of patients with injuries and diseases of the musculoskeletal system.

Topic 4. Lower limb injuries

Topic 5. Upper limb injuries

Topic 6. Multiple and combined injuries.

Topic 7. Fractures of the bones of the pelvis, chest and spine.

Topic 8. Acquired diseases of the musculoskeletal system.

Topic 9. Congenital pathology of the musculoskeletal system.

Topic 10. Prolonged compression syndrome. Fat embolism

Topic 11. Combat injury

Topic 12. Soft tissue and joint injuries

Topic 13. Contractures and ankylosis. Amputations and prosthetics.

Рекомендуемая тематика *практических (клинических)* занятий:

Topic 1. Organization of traumatological and orthopedic services.

Questions for discussion:

1. History of development, goals and objectives of traumatology and orthopedics in Russia.

2. Principles of organization of traumatological and orthopedic services in the country.

3. Injuries and orthopedic diseases are the leading diseases of the population. Disability as a medical and social consequence of injuries and diseases of the musculoskeletal system.

Topic 2. Methods of research of traumatological and orthopedic patients.

Questions for discussion:

1. Functional research methods in traumatology and orthopedics: electromyography, Dopplerography, ultrasound (ultrasound).

2. Methods of clinical examination of patients with injuries and diseases of the musculoskeletal system.

3. Modern methods of additional examination of patients with pathology of the musculoskeletal system: computed tomography (CT), magnetic resonance imaging (MRI). Interpretation of the received data.

4. Features of maintaining medical records of patients with injuries.

Topic 3. Principles, methods and methods of treatment of patients with injuries and diseases of the musculoskeletal system.

Questions for discussion:

1. General principles of treatment of fractures and dislocations.

2. Bone regeneration.

3. Conservative methods of fracture treatment. Plaster castings, skeletal traction-modern aspects. Indications, application technology. Mistakes.

4. Bony and intraosseous osteosynthesis in traumatology.

5. Transosseous osteosynthesis in traumatology and orthopedics. History of development, application in traumatology and orthopedics. Features of bone tissue regeneration during compression-distraction osteosynthesis. Treatment of false joints and replacement of bone defects.

6. Plastic surgery in traumatology. Types of bone grafting, its place in modern orthopedic practice. The use of modern bone-plastic materials in traumatology. Homo- and heteroplasty. Modern analogues of bone tissue (collapan, hydroxyapatite, никелид titanium nickelide, osteocet, etc.).

7. Endoprosthetics of large and small joints. Current state of the issue. 8. Alternative methods of treatment of osteoarticular defects. Types of arthroplasty. 9. Frequent complications in the treatment of closed and open fractures. Non-fusion, pseudoarthrosis. Causes of pseudoarthrosis. X-ray picture.

10. Fundamentals of medical rehabilitation. Therapeutic massage. Physical therapy. Mechanotherapy. Goals and objectives of therapeutic gymnastics. Principles of physical rehabilitation of patients.

11. Regional, guide anesthesia for operations on the upper and lower extremities.

Topic 4. Lower limb injuries

Questions for discussion:

1. Dislocations of the lower limb (thighs, shins, feet) Classification. Clinic, diagnosis, tactics, principles of treatment.

2. Hip fractures. Classification. Fractures of the proximal femur. Clinic, diagnosis, and conservative treatment. Hip fractures. Clinic, diagnostics, conservative and operative methods of treatment.

3. Fractures of the lower leg bones. Classification of ankle fractures. Clinic, diagnostics, modern methods of treatment. Injuries to the ankle joint. Clinic, diagnosis, and treatment

4. Damage to the foot. Clinic, diagnosis, and treatment.

Topic 5. Upper limb injuries

Questions for discussion:

1. Dislocations of the upper limb (shoulder, forearm, hand). Classification and treatment methods.

2. Fractures of the upper and middle third of the shoulder and forearm bones. Diagnostics. Modern methods of treatment. Fractures of the hand bones. Operative and conservative methods of treatment. Fractures of the distal metaepiphysis of the radius. Classification, clinic, diagnosis, treatment principles. Prevention of complications. Neurodystrophic syndromes. Volkmann contracture. Zudek's syndrome.

3. Hand wounds. Tendon damage. General principles of treatment of hand tendon injuries. The problem of hand replantation. Microsurgical equipment. 4. Peripheral nerve damage. Clinic, diagnosis, principles of surgical treatment. Surgical treatment of peripheral nerve injuries: neurolysis, nerve suture, plastic surgery of peripheral nerve trunk defects.

Topic 6. Multiple and combined injuries.

Questions for discussion:

1. The concept of multiple and combined injuries. Polytrauma, definition. Pathophysiology, the deadly triad. Injury severity scale ISS. Acute functional disorders of organs and systems in multiple and combined fractures. Historical development of treatment principles. Emergency care, immobilization, and transportation for polytrauma patients. Тактика Damage control orthopedic (DCO) tactics. Indications for the beginning of DCO tactics. Stages of DCO tactics. The concept of the ATLS protocol. Methods of holding fragments in an unstable patient.

2. Acute blood loss in multiple and combined injuries, main sources. Methods determination of blood loss (Determination of the degree of blood loss by VE), Indications for blood transfusion (lactate). The concept of a massive blood transfusion protocol and controlled hypotension.

3. Damage to the main vessels. Determination of the degree of ischemia. Methods of temporary and final stopping of bleeding at the evacuation stages. Modern suture materials.

4. Traumatic shock. Etiology, pathogenesis, clinic of shock. Step-by-step treatment. A complex of anti-shock measures. Traumatic illness.

Topic 7. Fractures of the pelvis, chest and spine

Questions for discussion:

1. Closed pelvic bone injuries. Classification, clinic, diagnosis, and conservative treatment.

2. Severe pelvic injuries, diagnostic algorithm. Methods of stopping bleeding (pelvic bandage, C-frame, pelvic tamponade, angiography with selective embolization of the damaged vessel, balloon techniques).

3. Bruise, concussion, compression of the chest. Rib fractures: single, multiple. Fractures of the sternum. Diagnostics. Treatment.

4. Damage to the clavicle. Fractures and dislocations, clinic, diagnostics. Methods of treatment.
5. Hemothorax. Pneumothorax (closed, open, strained (valvular), mediastinal emphysema. Methods of drainage of the pleural cavity. Tactics.
6. Spinal injuries. Classification, clinic, and diagnosis. Conservative and operative treatment.

Topic 8. Acquired diseases of the musculoskeletal system.

Questions for discussion:

1. Degenerative joint lesions: etiology, pathogenesis, clinic, diagnosis of osteoarthritis. Conservative methods of treatment of osteoarthritis. Operative methods of treatment of osteoarthritis.
2. Enthesopathies. Shoulder-scapular peri-arthritis syndrome, epicondylitis. Clinic, diagnosis, and treatment of Osteochondropathy. Kohler I and II, Legg-Calve-Perthes, Osgood-Schlatter, Haglund-Schinz, Scheiermann-Mau.
3. Diseases of the hand. Diseases of Dupuytren, Knott, DeQuervain. Clinic, treatment methods.
4. Tumors of the musculoskeletal system in children. Frequency, clinical manifestations, and surgery. Tumors of the musculoskeletal system in adults. Frequency, clinical manifestations, and surgery. Benign neoplasms of the musculoskeletal system. Clinic, diagnosis, and treatment. Malignant formations of bone and cartilage tissue. Diagnostics and treatment methods. Organ-preserving operations for various types of bone tumors.
5. Scoliotic disease. Classification. Pathogenesis. Early diagnosis. Therapeutic tactics.
6. Flat feet. Classification. Hallux valgus deformity of 1 toe. Etiology, clinic, and diagnosis. The treatment methods are conservative and operative.
7. Modern orthoses (bandages) – the possibility of adaptation and correction for patients with orthopedic pathology

Topic 9. Congenital pathology of the musculoskeletal system.

Questions for discussion:

1. Congenital dislocation of the hip. Classification. Pathogenesis. Clinical diagnostics in children of the first months of life. Early ultrasound, X-ray diagnostics.
2. Torticollis. Clinic, diagnosis, and treatment.
3. Clubfoot. Clinic, diagnosis, and treatment

Topic 10. Prolonged compression syndrome. Fat embolism

Questions for discussion:

1. Fat embolism. Etiology and pathogenesis, clinic, diagnosis, modern methods of treatment and prevention.
2. Classification of prolonged compression syndrome. Etiological factors, pathophysiology. Dependence of the clinical course on the mass of crushed tissues and the damaging factor. Modern diagnostic methods. Compartment syndrome. Features of providing medical care at the stages of providing care.

Topic 11. Combat trauma.

Questions for discussion:

1. Features of modern military conflicts.
2. The concept of combat trauma. Fundamentals of wound ballistics. Ballistic properties of wounding projectiles.
3. Gunshot injury. Mechanism of formation of a gunshot wound. Morphology of a gunshot wound of the extremities. Clinical picture and diagnosis, treatment. Primary surgical treatment of a gunshot wound, indications. Toilet of a gunshot wound, indications.
4. Explosive injury. Elements of a blast wave. Pathomorphology of traumatic amputation in mine-explosive trauma (MW). Clinical picture, diagnosis. PHO of MW. Amputations are primary and secondary.
5. Sorting. The Golden Hour rule.
6. Tactical medicine, concept, tasks, methods of providing assistance. Techniques and methods for stopping gunshot bleeding on the battlefield and at the stages of medical evacuation.
7. Medical care for gunshot wounds on the battlefield and military stages of medical evacuation.

8. Reconstructive operations in the treatment of gunshot wounds. 9. Chronic gunshot osteomyelitis. Differential diagnosis and treatment. 10. The concept of wound infection in the conditions of a gunshot wound. Factors contributing to its occurrence. Anaerobic infection of wounds. Terms of occurrence, local and general manifestations. Characteristics of various clinical forms. Prevention. Specific and non-specific treatment. Treatment of complications of gunshot wounds.

Topic 12. Soft tissue and joint injuries

Questions for discussion:

1. Soft tissue injuries. Bruises, sprains of the ligamentous apparatus of the joints. 2. Traumatic hematomas. Diagnosis and treatment.
3. Closed ligament injuries of the knee joint. Diagnosis and treatment. Meniscal injuries of the knee joint, clinic, diagnosis, treatment. Arthroscopic diagnosis and treatment of knee joint injuries.
4. Hemarthrosis. Post-traumatic synovitis. Diagnostics and treatment tactics.
5. Closed injuries of the shoulder joint (long head of the biceps brachii muscle, rotator cuff of the shoulder): clinic, diagnosis and treatment.
6. Achilles tendon injury, clinic, diagnosis and treatment.

Topic 13. Contractures and ankyloses. Amputations and prosthetics.

Questions for discussion:

1. Replantations of limbs and their segments. Conditions, indications and contraindications.
2. Amputation of limbs. Requirements for amputations of the lower limb, taking into account modern prosthetics capabilities.
3. Re-amputations.
4. Joint contractures. Classification. Causes, clinic, diagnosis, surgical treatment

Рекомендуемая тематика учебных занятий в симуляционном центре, контактная форма работы, формирование практических навыков:

Темы дисциплины «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS»	
Методика обследования пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Академическая история болезни	симуляционный тренинг
Техника наложения гипсового лонгета при переломе костей предплечья	симуляционный тренинг
Кровотечения. Способы временной и постоянной остановки кровотечений	симуляционный тренинг
Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны	симуляционный тренинг
Наложение транспортной шины Крамера при переломах различной локализации	симуляционный тренинг
Наложение повязок при переломах ключицы, плеча и повреждениях плечевого сустава	симуляционный тренинг
Наложение повязки «чепец» при ранении головы	симуляционный тренинг
Определение линии Маркса и треугольника Гюнтера	симуляционный тренинг
Определение оси верхней и нижней конечности	симуляционный тренинг
Измерение относительной и абсолютной длины верхней и нижней конечностей и по сегментам	симуляционный тренинг

Тема № 1 «Методика обследования пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата»

План занятия:

1. Симуляционный тренинг «Обследование пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата», методика «Симулированный» пациент». Выделяются две роли: «врача» и «пациента».

Роль «врача».

- Контакт с «пациентом»: установление доверительных и доброжелательных отношений между врачом и пациентом. Происходит отработка коммуникативных навыков, включающих формирование чувства сопереживания, сострадания, умение выслушать больного, собрать анамнез жизни и заболевания, акцентировать свои вопросы на главных деталях;
- Методика сбора анамнеза заболевания;
- Методика клинического осмотра пациентов;
- Методика интерпретации лабораторных и дополнительных методов исследования;
- Локальный статус у пациента с заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
- Методика формулировки клинического диагноза и проведение дифференциальной диагностики;
- Методика оценки выраженности болевого синдрома с применением различных шкал;
- Умение вести медицинскую документацию.

Роль «пациента» предполагает следующее:

- Погружение в образ пациента. Выделяют несколько вариантов: от идеального до сложного пациента;
- Контакт с врачом, ответы на вопросы врача, формулировка жалоб, характерных для рассматриваемой нозологической формы;
- Реакция на проводимый осмотр;
- Реакция на назначенное лечение;
- Оценка действий врача на каждом этапе.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), имитаторы ран, рабочее место для опроса, шкалы для оценки боли.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 2 «Техника наложения гипсового лонгета при переломе костей предплечья»

План занятия:

1. Алгоритм обследования пациента
2. Формулировка диагноза
3. Определение тактики лечения и показания к наложению гипсовой иммобилизации.
4. Имитация гипсового кабинета
5. Подготовка к наложению гипсового лонгета
6. Алгоритм действия:
 - 6.1. Усадите больного лицом к себе, успокойте
 - 6.2. Объясните ход предстоящей манипуляции.
 - 6.3. Наденьте стерильные перчатки.
 - 6.4. Осмотрите место травмы, убедитесь в наличие перелома или вывиха
 - 6.5. Придайте конечности среднефизиологическое положение.

- 6.6. Согните руку в локтевом суставе под прямым углом и приведите верхнюю конечность к туловищу
- 6.7. Отмерьте длину лонгеты полоской бинта от кончиков пальцев до середины плеча по здоровой конечности.
- 6.8. Разложите по этой длине гипсовый бинт на гипсовальный стол по этой длине до 8-9 слоев так, чтобы ширина соответствовало 1/3 объема конечности.
- 6.9. Обработайте кожу поврежденной конечности кремом, костные выступы прикройте ватой или наложите изолирующую циркулярную ватно-марлевую прокладку.
- 6.10 Сложите приготовленную лонгету «книжкой» и опустите в таз с теплой, водой. Подождите несколько минут, пока выйдет воздух, отжать.
- 6.11. Разгладьте лонгету на гипсовом столе.
- 6.12. Приложите лонгету к поврежденной конечности
- 6.13. Моделируйте ладонью лонгету до застывания гипса.
- 6.14. Расслабьте края гипсового лонгета, чтобы не было нарушения кровообращения из-за сдавления лонгетом.
- 6.15. Забинтуйте гипсовый лонгет с периферии к центру циркулярной повязкой, не прикрывая кончики пальцев.
- 6.16. Подвесьте лонгет бином за шею.
- 6.17. Объясните пациенту симптомы нарушения кровообращения в конечности и предупредите о необходимости срочно обратиться к врачу.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), гипсовые бинты, марлевые бинты, ножницы, вазелин или детский крем, емкость с теплой водой.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 3 «Кровотечения. Способы временной и постоянной остановки кровотечений»

План занятия:

1. Классификация кровотечений по клиническим проявлениям и отношению к внешней среде;
2. Принцип ABCDE для нестабильного пациента;
3. Синдром острой кровопотери, клинические признаки;
4. Способы временной остановки кровотечения (наложение жгута, давящая повязка, пальцевое прижатие артерий, максимальное сгибание конечности, наложение зажима на кровоточащий сосуд, взятие сосуда на турникет);
5. Способы окончательной остановки кровотечения (механические: перевязка сосуда в ране и на протяжении; физические; химические, биологические)

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), набор перевязочного материала, иглы, зажимы, шовный материал, высоко реалистичный робот с моделированием различных клинических ситуаций, различных видов повреждений и кровотечения и визуальным мониторингом параметров гемодинамики, дыхания с функцией обратной связи.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 4 «Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны»

План занятия:

1. Механизм образования огнестрельной раны.
2. Клиническая картина и диагностика, лечение.
3. Первичная хирургическая обработка огнестрельной раны, показания.
4. Туалет огнестрельной раны, показания.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), набор перевязочного материала, иглы, зажимы, шовный материал, высоко реалистичный робот с моделированием различных видов повреждений и визуальным мониторингом параметров гемодинамики, дыхания с функцией обратной связи.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 5 «Наложение транспортной шины Крамера при переломах различной локализации»

План занятия:

1. Показания для наложения транспортной шины Крамера при переломах различной локализации
2. Наложение шины Крамера при переломе плеча и предплечья.
3. Наложение шины Крамера при переломе голени и бедра

Необходимое оборудование: шины Крамера длиной 80 см и 120 см, бинты шириной 8-10 см, ватно-марлевый валик, ножницы, медицинская косынка, булавка.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 6 «Наложение повязок при переломах ключицы, плеча и повреждениях плечевого сустава»

План занятия:

1. Показания и противопоказания для наложения мягкотканых повязок при переломах ключицы, плеча и повреждениях плечевого сустава
2. Повязка Дезо.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), набор перевязочного материала (бинт шириной 20 см), ватно-марлевый валик, ножницы, булавка или лейкопластырь.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 7 «Наложение повязки «чепец» при ранении головы»

План занятия:

1. Показания для наложения повязки «Чепец» (остановка кровотечения и фиксация перевязочного материала).
2. Наложение повязки «чепец» при ранении головы.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), набор перевязочного материала (бинт средней ширины (10 см) и бинтовая полоска длиной 80 – 90 см).

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 8 «Определение линии Маркса и треугольника Гютера»

План занятия:

1. Ортопедическая диагностика при повреждениях верхней конечности.
2. Линия Маркса.
3. Треугольник Гютера.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе).

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков.

Тема № 9 «Определение оси верхней и нижней конечности»

План занятия:

1. Ортопедическая диагностика при повреждениях верхней и нижней конечности.
2. Определение оси верхней конечности
3. Определение оси нижней конечности
4. Причины изменения оси конечностей
5. Методы коррекции оси конечностей.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе).

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков

Тема № 10 «Измерение относительной и абсолютной длины верхней и нижней конечностей и по сегментам»

План занятия:

1. Ортопедическая диагностика при повреждениях верхней и нижней конечности.
2. Измерение относительной длины верхней конечности.
3. Измерение абсолютной длины верхней конечности.
4. Измерение относительной нижней конечности.
5. Измерение абсолютной длины нижней конечности.
6. Причины изменения относительной и абсолютной длины верхней и нижней конечностей.

Необходимое оборудование: кран для мытья рук, кожный антисептик для обработки рук, устройство для дозированного нанесения кожного антисептика или жидкого/пенного мыла на руки, перчатки (на каждого студента в группе), сантиметровая лента.

Во время занятия будет проводиться непрерывная оценка теоретических знаний и практических навыков

Занятия в симуляционном центре будут предшествовать практическим занятиям в клинике.

Требования к самостоятельной работе студентов

1. *Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, по следующим темам:*

Тема 1. Организация травматолого-ортопедической службы.

Тема 2. Методы исследования травматологических и ортопедических больных.

Тема 3. Принципы, методы и способы лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Тема 4. Повреждения нижней конечности

Тема 5. Повреждения верхней конечности

Тема 6. Множественные и сочетанные повреждения.

Тема 7. Переломы костей таза, грудной клетки и позвоночника.

Тема 8. Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата.

Тема 9. Врожденная патология опорно-двигательной системы.

Тема 10. Синдром длительного сдавления. Жировая эмболия

Тема 11. Боевая травма

Тема 12. Повреждения мягких тканей и суставов

Тема 13. Контрактуры и анкилозы. Ампутации и протезирование.

2. *Выполнение домашнего задания, предусматривающего изучение теоретического материала, составление интеллект-карт, решение ситуационных задач, работа с клиническими кейсами по темам практических занятий, рубежных тестов, подготовка реферата-интервью.*

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Весьма важную информацию дает лекция. К ней можно подготовиться заранее: сообразуясь с тематическим планом, прочитать соответствующий материал в учебном пособии. Это позволит более осознанно воспринимать лекцию, уяснить для себя ее содержание, задать преподавателю конкретный, обдуманый вопрос. На лекции рекомендуется вести конспект: это помогает внимательно слушать, лучше осваивать материал, перерабатывать его, обеспечивает наличие опорных записей при самостоятельной работе, подготовке к различным видам контроля. При конспектировании выделяйте абзацы, подчеркивайте главные мысли – выводы, ключевые слова, применяйте разные цвета, рамки, опорные схемы, значки внимания на полях или в тексте (восклицательный знак (!), nota bene (NB) и др.); следует выделять непонятные слова, термины, оставляя для этого в тетради широкие поля для дополнительных записей, чтобы после лекции или на консультации еще раз вернуться к ним и разобрать вместе с преподавателем.

Лекционный материал необходимо закрепить: после лекции прочитайте конспект, исправьте или дополните его, если нужно, пока впечатления от лекции еще свежи в памяти. Лекционный материал – существенное дополнение к учебному пособию. Готовясь к новой лекции, можно просмотреть свои записи с ранее прочитанной лекцией, что поможет осмыслить связь тем внутри дисциплины.

Рекомендованная обязательная и дополнительная литература – также важный источник информации. При ее изучении полезно делать конспекты, выписки, опорные схемы.

В отношении выбора основной и дополнительной литературы следует руководствоваться соответствующим общим списком, который является составной частью учебно-методического комплекса, а также проявлять инициативу в поиске иных источников информации. Специальная литература, собранная обучающимся, может находиться в виде конспектов, ксерокопий, в электронном виде и т.п. При изучении литературы для фиксации, уяснения и закрепления полученной информации составляйте краткие и подробные конспекты, схемы, таблицы, словари понятий.

Для выяснения критериев оценки различных видов работ и условий балльно-рейтинговой системы необходимо обратиться к соответствующим учебно-методическим материалам на LMS Moodle и в рабочей программе. Это позволит уяснить для себя систему контроля индивидуальных достижений в изучении дисциплины и выработать собственную образовательную траекторию овладения компетенциями, ориентируясь на качественные и количественные критерии.

Успех в овладении материалом зависит от систематической индивидуальной работы по его изучению. В немалой степени этому может способствовать правильное планирование своего учебного времени, основанное на тематическом плане.

Клинические практические занятия.

Клиническое практическое занятие – неотъемлемая часть изучения дисциплины. Данная форма учебного процесса служит закреплению полученных знаний, активизирует творческое мышление, содействует формированию компетенций.

Выбор тем клинического практического занятия и объем времени, выделяемый на них, обусловлены соответствующим тематическим планом. В ходе клинического практического занятия обсуждаются ключевые вопросы курса, дискуссионные проблемы, решаются задачи.

При подготовке к клиническому практическому занятию необходимо:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы и выполнить задания.

Важным условием выполнения заданий является аргументация своей точки зрения с опорой на специальную литературу. Каждый вывод должен быть обоснованным, а для этого следует проявить навыки поиска и толкования источников, что требует тщательной, вдумчивой предварительной подготовки к клиническому практическому занятию.

Советуем завести специальную тетрадь для клинических практических занятий, которая будет носить рабочий характер. В ней рекомендуется фиксировать ход самостоятельной работы, ход дискуссий на клинических практических занятиях, разбор заданий и упражнений и т.д. Такая форма работы также поможет при подготовке к различным видам аттестации по дисциплине.

На клинических практических занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Работа в группе

Овладение материалом, выполнение заданий может происходить не только в рамках самостоятельной индивидуальной работы, но и при работе в группе. Важной составляющей совместной деятельности является определение соотношения индивидуальных вкладов участников группы в выполнение задания. Здесь возможны три варианта (модели):

- совместно-индивидуальная деятельность, когда каждый участник группы делает свою часть общей работы независимо от других,
- совместно-последовательная деятельность, когда общая работа выполняется последовательно каждым участником,
- совместно-взаимодействующая деятельность, когда каждый участник одновременно взаимодействует со всеми остальными.

Выбор модели зависит от задания, а также от видения процесса выполнения этого задания членами группы. Однако рекомендуется, если учебное задание имеет своей целью создание целостного продукта, имеющего демонстрационно-иллюстративный характер, связанный с получением новой информации (например, учебный проект, сопровождающийся презентацией), то должна иметь место «совместно-индивидуальная деятельность», когда каждый член группы выполняет свою часть работы с последующим объединением результатов.

В группе, как правило, необходим руководитель (организатор, ответственный), который либо назначается преподавателем, либо выбирается членами самой группы. Руководитель организует работу группы – как внеаудиторную, так и аудиторную.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа способствует формированию навыков познавательной деятельности, умению работать с литературой, планировать свою работу, вырабатывает

культуру мышления, способность анализировать факты и явления, достигать поставленную цель. Самостоятельная работа является необходимой предпосылкой успешного овладения программным материалом.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

Интеллект-карта

Преподавание дисциплины «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS» программы специалитета осуществляется с помощью комплексного подхода, включающего применение компьютерной технологии «Интеллект-карта». Интеллект – карта является графическим выражением масштабного ассоциативного мышления, с использованием нейролингвистического программирования, что значительно повышает эффективность запоминания изучаемого материала. Студенты, создавая интеллект-карты, обрабатывают большой массив научной информации, используя учебники, монографии, статьи, клинические рекомендации. В результате повышается общий уровень знаний, формируется умение правильно выражать свои мысли, развивается теоретическое, индуктивное мышление. Объем полученных знаний значительно увеличивается, приобретает целенаправленный характер. Изменяется структура анализа, синтеза и обобщения изученной информации. Создание интеллект-карт, которые представляют собой графически-логическое, художественное представление изучаемых тем, улучшает восприятие, усвоение необходимого материала, развивает клиническое мышление. Особенностью этого метода является развитие логического и вовлечение ассоциативного мышления, когнитивной визуализации студента. Появление ассоциативных образов изменяет процесс запоминания информации, что в значительной степени улучшает результаты обучения студентов многих специальностей.

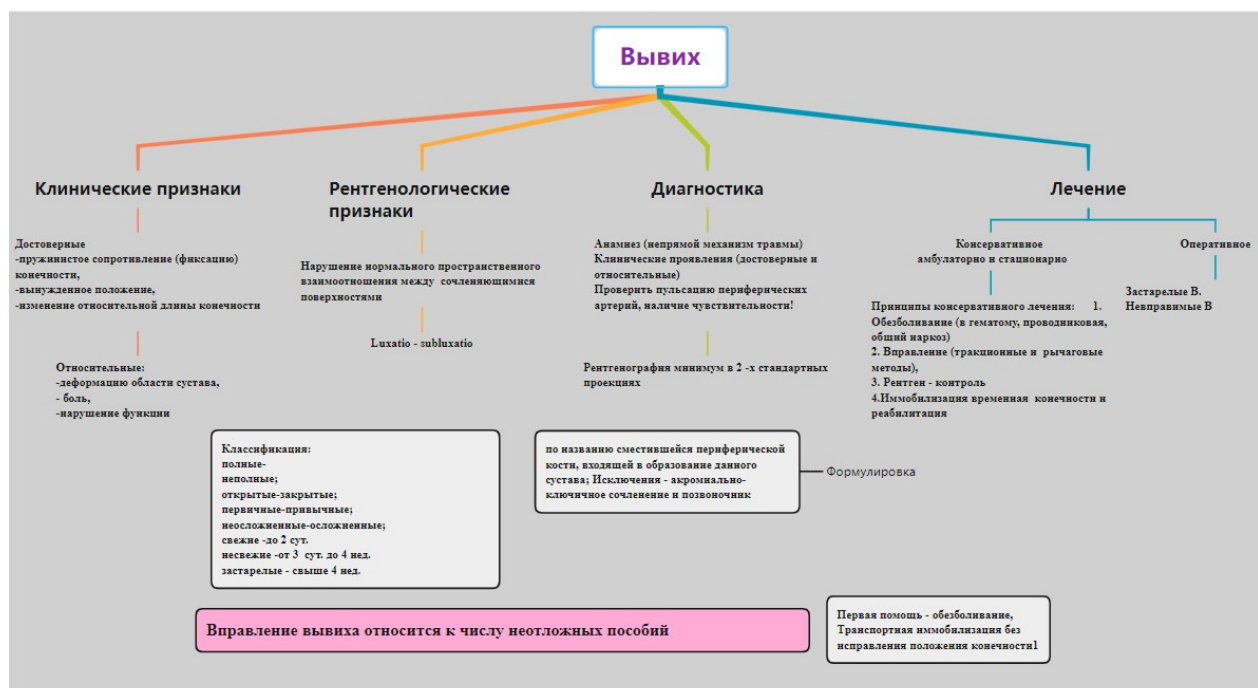
Для успешного освоения теоретического материала студентам предлагается создание интеллект-карты, в которой схематически отображены ключевые моменты изучаемой темы, т.е. на одной странице создается оптимальная схема по конкретной тематике. Создание подобной схемы требует от обучающегося глубокого изучения литературы, проведения синтеза и анализа полученной информации, выборки наиболее важных положений или представление алгоритма, согласно нозологической форме. Интеллект-карта «Нозологические формы» представлена в виде нескольких страниц: факторы риска заболевания, патологическая физиология и анатомия, клиническая картина, лабораторные и инструментальные методы диагностики, лечение. Студенты не ограничены в выборе представления материала.

С помощью компьютерной технологии студенты достигают несколько целей: создают интеллект-карты, запоминают алгоритмы оказания медицинской помощи, осваивают компьютерные программы, используя текстовые редакторы, графические пакеты, электронные таблицы и др. Для создания интеллект-карт они могут использовать любые компьютерные программы, сервисы визуализации данных “Coogle”, программу 3D-моделирования “SketchUp”, карандашное программирование “Pencil Code” и другое.

Обучающимся предлагается создать интеллект-карты по следующим темам:

1. Повреждения нижней конечности
2. Повреждения верхней конечности
3. Политравма.
4. Переломы костей таза
5. Приобретенные заболевания. ОДА
6. Врожденная патология опорно-двигательной системы.
7. Синдром длительного сдавления.

8. Боевая травма
9. Повреждения коленного сустава
10. Повреждения плечевого сустава
11. Повреждения грудной клетки
12. Общие принципы лечения переломов
13. Общие принципы лечения вывихов
14. Общие принципы лечения повреждений сухожилий и мышц



Образец интеллект-карты

Пакет электронного обучения, являющий частью образовательной программы, может включать несколько методик, например, графики, рисунки, аудиторное пояснение. Это позволяет обучающимся выбрать индивидуальную траекторию изучения тем, изменять последовательность просмотра или прослушивания необходимых файлов. Студенты предпочитают видеоролики, видеолекции, практические видеоролики и анимации.

Наиболее перспективными можно считать междисциплинарные лекции, которые включают теоретический материал из нескольких разделов медицины. Формат представления лекционного материала обширный, может быть представлен аудио-, видеолекцией, 3D-визуализацией. Трехмерная анимация помогает улучшить знания предметов, где необходимо пространственное воображение. Она может использоваться при изучении анатомии, физиологии, лучевой диагностики. Студенты, изучая темы с помощью 3D-анимации, лучше ее запоминают, т.к. увеличивается зрительное восприятие материала.

Клинический кейс на тему:

1. Повреждения нижней конечности (переломы, вывихи).
2. Повреждения верхней конечности (переломы, вывихи).
3. Повреждения таза и грудной клетки (гемоторакс, пневмотораксы).
4. Множественные и сочетанные повреждения.
5. Огнестрельные ранения, минно-взрывная травма, осложнения.
6. Синдром длительного сдавления.
7. Заболевания и последствия травм (посттравматический синовит, нестабильность связочного аппарата коленного сустава, повреждения менисков, врожденный вывих бедра, новообразования)

Основные разделы клинического кейса:

- Паспортная часть
- Жалобы пациента
- Подробный анамнез заболевания
- Анамнез жизни
- Аллергологический анамнез
- Осмотр по органам и системам
- Локальный статус
- Нутритивный статус
- Предварительный диагноз
- Назначение дополнительных методов исследования (лабораторная, инструментальная диагностика) с учетом нозологической формы, уровня информативности и действующим соответствия клиническим рекомендациям, стандартам оказания медицинской помощи
- Интерпретация полученных лабораторных, инструментальных данных
- Обоснование клинического диагноза
- Этиология и патогенез развития заболевания
- Назначение этиотропного, патогенетического лечения (медикаментозного и немедикаментозного) с учетом действующих клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи
- Нутритивная поддержка в послеоперационном периоде
- Назначение ранней реабилитации

Клинический кейс предназначен для обучения студентов теоретическому анализу клинических ситуаций, развитию критического и клинического мышления. Обучающиеся получают тематическое задание и разрабатывают кейс самостоятельно под руководством преподавателя, используя лекционный материал, учебники, дополнительные источники литературы, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи. В кейсе студент методично излагает теоретические аспекты темы, ступенчато представляет основные разделы клинического кейса, например, жалобы пациента при определенной нозологической форме и т.д. Обучающийся получает навык аналитической работы. Основываясь на этиологии и патогенезе заболевания, самостоятельно определяет клинически значимые методы лабораторной, инструментальной диагностики, понимает, какие патологические изменения характерны для конкретной нозологической формы. Назначает этиологическое и патогенетическое лечение. Формирует алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний.

Академическая история болезни

Текст истории болезни должен быть представлен в печатном виде, возможен рукописный вариант, при этом текст должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов.

Должны быть соблюдены следующие требования:

- 1) история болезни должна строго соответствовать форме, принятой на кафедре хирургических дисциплин
- 2) изложение клинических данных должно быть предельно точным, логичным, понятными последовательным;
- 3) результаты обследования приводятся в полном объеме;
- 4) все подзаголовки разделов истории болезни должны быть выделены;
- 5) шрифт текста «Times New Roman», размер шрифта 12 пунктов, межстрочный интервал – одинарный, поля: верхнее – 2,5 см, нижнее – 3 см, левое – 3 см, правое – 3 см, нумерация страниц – внизу по центру.

- 6) историю болезни необходимо сдать на проверку преподавателю не менее чем за два дня до окончания цикла, в противном случае оценка может быть снижена;
- 7) студент, получивший неудовлетворительную оценку за историю болезни, обязан внести изменения с учетом замечаний преподавателя;
- 8) студент не получает зачет по общей хирургии (не допускается до экзамена), если история болезни не сдана, или сдана на неудовлетворительную оценку.

Схема академической истории болезни:

1. Общие данные:

Ф.И.О. пациента (указывается первая буква фамилии)

Полная дата рождения

Профессия.

Дата поступления в клинику.

Диагноз при поступлении (основной, осложнения, сопутствующий)

2. Жалобы пациента при поступлении.

3. Детализация жалоб

4. Анамнез заболевания.

5. Анамнез жизни

6. Факторы риска развития заболевания

7. Status praesens objectivus.

8. Status localis.

9. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключение профильных специалистов.

10. Этиология и патогенез развития заболевания.

11. Дифференциальная диагностика.

12. Обоснование клинического диагноза и его формулировка: основной, осложнения, сопутствующие заболевания.

13. Обоснование оперативного вмешательства.

14. План ведения пациента (планирование оперативного вмешательства, медикаментозная терапия и др.).

15. Предоперационный эпикриз.

16. План предоперационной подготовки.

17. Название планируемого оперативного вмешательства

18. Развернутый протокол оперативного вмешательства (текст, рисунки, схемы)

19. Назначение лечения в послеоперационном периоде, включая обезболивание.

20. Оценка выраженности болевого синдрома с использованием Визуальной аналоговой шкалы, ведение дневника боли.

21. Ежедневный дневник курации (оценка степени тяжести, выделение ведущего патологического синдрома, выраженность болевого синдрома, осмотр по органам и системам, оценка пульса, дыхания, артериального давления, изменений температуры тела).

22. Ежедневная оценка послеоперационной раны.

23. Ежедневное назначение лечения (медикаментозное, немедикаментозное, реабилитация)

24. Выписной эпикриз.

25. Список используемой литературы.

26. Перечень практических навыков, приобретенных при курации больного.

27. Подпись студента и дата.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Тема 1. Организация травматолого-ортопедической службы.	ПК 3.1. ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4. ПК 7.1 ПК 7.2 ПК 7.3 ПК 7.4 ПК 7.5	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе
Тема 2. Методы исследования травматологических и ортопедических больных.	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4.	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, симуляционный тренинг, дискуссия в группе
Тема 3. Принципы, методы и способы лечения больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3.	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК 2.4. ПК 3.1. ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4.	
Тема 4. Повреждения нижней конечности	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 4.1. ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе
Тема 5. Повреждения верхней конечности	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 4.1. ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, симуляционный тренинг, дискуссия в группе
Тема 6. Множественные и сочетанные повреждения.	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, симуляционный тренинг, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 4.1. ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	
Тема 7. Переломы костей таза, грудной клетки и позвоночника.	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 4.1. ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе
Тема 8. Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата.	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4.	
Тема 9. Врождённая патология опорно-двигательной системы.	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4.	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе
Тема 10. Синдром длительного сдавления. Жировая эмболия	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 4.1. ПК 4.2 ПК 4.3	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК 4.4	
Тема 11. Боевая травма	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 3.1 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, симуляционный тренинг, дискуссия в группе
Тема 12. Повреждения мягких тканей и суставов	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 3.1. ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, симуляционный тренинг, дискуссия в группе

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контроли- руемой	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4	
Тема 13. Контрактуры и анкилозы. Ампутации и протезирование	ОПК 4.1 ОПК 4.2 ОПК 7.1 ОПК 7.2 ОПК 7.3 ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 3.1. ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4.	Опрос, интеллект-карта, клинический кейс, дискуссия в группе

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Примеры тестовых заданий:

1. К латеральным (внесуставным) переломам проксимального отдела бедра относятся все перечисленные, кроме

- 1) перелом большого вертела
- 2) субкапитальные
- 3) перелом малого вертела
- 4) межвертельные
- 5) чрезвертельные

Ответ:2

2. Способ лечения, являющийся основным при переломе лучевой кости в типичном месте:

1. иммобилизационный (гипсовая повязка);
2. функциональный;
3. оперативный;
4. при помощи компрессионно-дистракционного аппарата;
5. иммобилизация эластичным бинтом.

Ответ:1

3. Назовите основной признак гемартроза коленного сустава:

1. увеличение объема сустава;
2. кровоизлияние в мягкие ткани;
3. ограничение движений в суставе;
4. баллотирование надколенника;
5. синдром «выдвижного ящика».

Ответ:4

4. Назовите основную причину медленного и длительного сращения перелома шейки бедра:

1. пожилой возраст;
2. остеопороз;
3. сопутствующие заболевания;
4. отсутствие на шейке бедра надкостницы и нарушение кровоснабжения шейки бедренной кости в момент травмы;
5. сложность иммобилизации гипсовой повязкой.

Ответ:4

5. Укажите основной клинический признак перелома рёбер:

1. локальная крепитация
2. точечные кровоизлияния на коже туловища
3. кровоподтёк
4. боль
5. одышка

Ответ:1

6. Тактика травматолога при открытом переломе обеих бедренных костей включает все следующие мероприятия, кроме

1. борьбы с шоком и остановки кровотечения
2. первичной хирургической обработки ран
3. раннего стабильного остеосинтеза одновременно обеих бедер
4. наложения скелетного вытяжения
5. профилактики гнойных осложнений

Ответ:3

Ситуационная задача с эталоном ответа.

Задача 1.

Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчётливо определяется «штыкообразная» деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз
2. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить
3. Напишите план лечения пациента

Ответы

1. S 52.5 Закрытый перелом дистального метаэпифиза правой лучевой кости со

смещением отломков (перелом Коллеса).

2. рентгенография правого лучезапястного сустава в 2-х проекциях,
3. анестезия места перелома: раствор прокаина 2% 5-10 мл, закрытая репозиция и иммобилизация гипсовым лонгетом:

-Придайте конечности среднефизиологическое положение.

-Согните руку в локтевом суставе под прямым углом и приведите верхнюю конечность к туловищу

-Выполняйте тракцию по оси предплечья при противотяге, осуществляемой помощником, периферический отломок установите по центральному, придавая легкое ладонное сгибание и локтевую девиацию.

-Отмерьте длину лонгеты полоской бинта от кончиков пальцев до середины плеча по здоровой конечности.

-Разложите по этой длине гипсовый бинт на гипсовальный стол по этой длине до 8-9слоев так, чтобы ширина соответствовало 1/3 объема конечности.

-Обработайте кожу поврежденной конечности кремом, костные выступы прикройте ватой или наложите изолирующую циркулярную ватно-марлевую прокладку.

-Сложите приготовленную лонгету «книжкой» и опустите в таз с теплой, водой. Подождите несколько минут, пока выйдет воздух, отжать.

-Разгладьте лонгету на гипсовом столе.

-Приложите лонгету к репонированной конечности

-Моделируйте ладонью лонгету до застывания гипса.

-Расслабьте края гипсового лонгета, чтобы не было нарушения кровообращения из-за сдавления лонгетом.

-Забинтуйте гипсовый лонгет с периферии к центру циркулярной повязкой, не прикрывая кончики пальцев.

-Подвесьте лонгет бином за шею.

-Объясните пациенту симптомы нарушения кровообращения в конечности и предупредите о необходимости срочно обратиться к врачу.

Задача 2.

Женщина 60 лет доставлена бригадой СМП в приемный покой в экстренном порядке. Жалобы на резкие боли в левом бедре, усиливающиеся при малейшем движении, невозможность пользоваться левой нижней конечностью. Со слов пациентки травму получила сегодня утром – во дворе своего дома поскользнулась, упала на левую ногу с высоты своего роста, сразу же почувствовала резкую боль, вызвала СМП, которая доставила ее в дежурную травматологию. В анамнезе детские инфекции, простудные заболевания, эпизоды повышения АД до 170/100 мм. рт. ст., периодические боли в области сердца. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, ЧСС - 76 ударов в минуту, АД рабочее 150/80 мм. рт. ст., физиологические отправления в норме. *Локальный статус.* При осмотре пациентка лежит на каталке. Кожные покровы без повреждений. Левое бедро галифеобразно деформировано. Левая нижняя конечность несколько укорочена. В верхней трети левого бедра обширный кровоподтек 15x10 см 17 бордового цвета. При пальпации резкая болезненность в верхней трети, отек +3,0 см, крепитация отломков, патологическая подвижность, положительный симптом «осевой нагрузки» по оси левого бедра. Объем движений в левом тазобедренном и коленном суставах резко ограничен из-за болей. Чувствительных, двигательных расстройств не выявлено. Пульсация на артериях левой стопы определяется.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен у данной пациентки? Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план обследования.
3. Составьте план лечения данного пациента при госпитализации и в отделении.

4. Ваши рекомендации при выписке в зависимости от способа остеосинтеза.

Ответы:

1. S72.3 Закрытый перелом верхней трети левой бедренной кости со смещением отломков. Обоснование диагноза. Диагноз выставлен на основании:

- жалоб на резкие боли в левом бедре, усиливающиеся при малейшем движении, невозможность пользоваться левой нижней конечностью;
- данных анамнеза: падение на левую ногу с высоты своего роста, сразу же чувство резкой боли;
- данных осмотра: кожные покровы без повреждений, но с кровоподтеками, деформация и укорочение левого бедра, отек +3,0 см, крепитация отломков, патологическая подвижность, положительный симптом «осевой нагрузки» по оси левого бедра;

2. План обследования:

- рентгенография левой бедренной кости в двух проекциях для подтверждения перелома и уточнения смещения отломков;
- лабораторное исследование: ОАК, ОАМ, глюкоза крови, мочевины крови, общий билирубин крови, АСТ, АЛТ, креатинин крови, общий белок крови; коагулограмма, RW, кровь на гепатиты В и С, ВИЧ, группа крови по системе АВ0 и резус-фактор;
- ЭКГ, ДС вен нижней конечности;
- контроль АД, консультация терапевта, кардиолога;

3. План лечения:

- экстренная госпитализация в отделение травматологии;
- обезболивание - блокада места перелома (прокаин 1-2 % 10-20 мл); кеторолак 30 мг в/м 2 раза в сутки;
- скелетное вытяжение с целью дооперационной иммобилизации: за бугристость большеберцовой кости 1/7 от массы тела;
- компрессионный трикотаж;
- оперативное лечение в плановом порядке (остеосинтез левого бедра блокируемым стержнем либо пластиной);
- антикоагулянты, анальгетики, гемореологические препараты, антибиотики, инфузионная терапия до и после операции
- активизацию пациента разрешается начать в течение 24 часов после операции;
- ЛФК.

4. Рекомендации при выписке:

- продолжить амбулаторное лечение в поликлинике;
- ходьба на костылях без нагрузки на левую ногу (при остеосинтезе пластиной), с дозированной нагрузкой (при остеосинтезе блокируемым стержнем) до сращения перелома
- рентген-контроль через 3, 6, 8 месяцев;
- ЛФК, массаж;
- таблетированные антикоагулянты до 6 мес. под контролем АЧТВ

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

Процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности обучающихся основаны на локальных актах БФУ им. И. Канта, настоящей рабочей программе.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке студентов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

на занятиях (опрос, вопросы открытого и закрытого типа, творческие задания, решение клинических задач);

по результатам выполнения индивидуальных заданий (устного доклада и представления клинического случая (презентация));

по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением студентами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости студентов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью ролевой игры);

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «TRAUMATOLOGY, ORTHOPEDICS» в форме зачета, экзамена.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).

2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и студентами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.

3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.

4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

Аудиторный контроль осуществляется в рамках клинических практических занятий и включает выполнение таких учебных заданий, как ситуационные задачи (кейсы) и т.д. Все типы заданий направлены на формирование соответствующих компетенций, знаний, умений, навыков.

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. История развития, цели и задачи травматологии и ортопедии травматологии, и ортопедии в России.

2. Принципы организации травматолого-ортопедической службы в стране.

3. Травмы и ортопедические заболевания, – ведущие болезни населения. Инвалидность как медико-социальное последствие травматизма и болезней опорно-двигательного аппарата.

4. Функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии: электромиография, доплерография, ультразвуковое исследование (УЗИ).

5. Методы клинического обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

- 6.Современные методы дополнительного обследования больных с патологией опорно-двигательной системы: компьютерная томография (КТ), магниторезонансная томография (МРТ). Интерпретация полученных данных.
7. Особенности ведения медицинской документации пациентов с повреждениями.
- 8.Общие принципы лечения переломов и вывихов.
- 9.Регенерация костной ткани (типы костного сращения, стадии). Местные и общие условия заживления переломов костей. Нарушения регенерации. Виды. Несросшиеся переломы и ложные суставы (клиника, диагностика, лечение).
10. Консервативные методы лечения переломов. Гипсовые повязки, скелетное вытяжение – современные аспекты. Показания и техника наложения скелетного вытяжения. Ошибки.
- 11.Накостный и внутрикостный остеосинтез в травматологии.
- 12.Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии. История развития, применение в травматологии и ортопедии. Особенности регенерации костной ткани при компрессионно-дистракционном остеосинтезе. Лечение ложных суставов и замещение дефектов костей.
- 13.Пластика в травматологии. Виды костной пластики, её место в современной ортопедической практике. Использование современных костнопластических материалов в травматологии. Гомо – и гетеропластика. Современные аналоги костной ткани (коллаган, гидроксиапатит, никелид титана, остеосет и т. д.)
- 14.Эндопротезирование крупных и мелких суставов. Современное состояние вопроса.
- 15.Частые осложнения при лечении закрытых и открытых переломов. Несращение, псевдоартрозы. Причины псевдоартрозов. Рентгенологическая картина.
16. Основы медицинской реабилитации. Лечебный массаж. Лечебная физкультура. Механотерапия. Цели и задачи лечебной гимнастики. Принципы физической реабилитации больных.
- 17.Регионарная, проводниковая анестезия при операциях на верхних и нижних конечностях.
- 18.Вывихи нижней конечности (бедро, голени, стопы) Классификация. Клиника, диагностика, тактика, принципы лечения.
- 19.Переломы бедра. Классификация. Переломы проксимального отдела бедренной кости. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения.
- 20.Переломы костей голени. Классификация переломов лодыжек. Клиника, диагностика, современные методы лечения. Повреждения голеностопного сустава. Клиника, диагностика, лечение
21. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
- 22.Вывихи верхней конечности (плеча, предплечья, кисти). Классификация, методы лечения.
- 23.Переломы плеча, костей предплечья в верхней и средней трети. Диагностика. Современные методы лечения. Переломы костей кисти. Оперативные и консервативные методы лечения. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика осложнений. Нейродистрофические синдромы. Контрактура Фолькмана. Синдром Зудека.
- 24.Раны кисти. Повреждения сухожилий разгибателей и сгибателей кисти. Диагностика и общие принципы лечения повреждений сухожилий кисти. Проблема реплантации кисти. Микрохирургическая техника.
25. Зоны иннервации лучевого, срединного, локтевого нервов. Повреждения периферических нервов. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Оперативное лечение повреждений периферических нервов: невролиз, шов нерва, пластика дефектов периферических нервных стволов.

Вопросы к экзамену

1. История развития, цели и задачи травматологии и ортопедии травматологии, и ортопедии в России.

2. Принципы организации травматолого-ортопедической службы в стране.
3. Травмы и ортопедические заболевания, – ведущие болезни населения. Инвалидность как медико-социальное последствие травматизма и болезней опорно-двигательного аппарата.
4. Функциональные методы исследования в травматологии и ортопедии: электромиография, доплерография, ультразвуковое исследование (УЗИ).
5. Методы клинического обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
6. Современные методы дополнительного обследования больных с патологией опорно-двигательной системы: компьютерная томография (КТ), магниторезонансная томография (МРТ). Интерпретация полученных данных.
7. Особенности ведения медицинской документации пациентов с повреждениями.
8. Общие принципы лечения переломов и вывихов.
9. Регенерация костной ткани (типы костного сращения, стадии). Местные и общие условия заживления переломов костей. Нарушения регенерации. Виды. Несросшиеся переломы и ложные суставы (клиника, диагностика, лечение).
10. Консервативные методы лечения переломов. Гипсовые повязки, скелетное вытяжение – современные аспекты. Показания и техника наложения скелетного вытяжения. Ошибки.
11. Накостный и внутрикостный остеосинтез в травматологии.
12. Чрескостный остеосинтез в травматологии и ортопедии. История развития, применение в травматологии и ортопедии. Особенности регенерации костной ткани при компрессионно-дистракционном остеосинтезе. Лечение ложных суставов и замещение дефектов костей.
13. Пластика в травматологии. Виды костной пластики, её место в современной ортопедической практике. Использование современных костнопластических материалов в травматологии. Гомо – и гетеропластика. Современные аналоги костной ткани (коллаген, гидроксипатит, никелид титана, остеосет и т. д.)
14. Эндопротезирование крупных и мелких суставов. Современное состояние вопроса.
15. Частые осложнения при лечении закрытых и открытых переломов. Несращение, псевдоартрозы. Причины псевдоартрозов. Рентгенологическая картина.
16. Основы медицинской реабилитации. Лечебный массаж. Лечебная физкультура. Механотерапия. Цели и задачи лечебной гимнастики. Принципы физической реабилитации больных.
17. Регионарная, проводниковая анестезия при операциях на верхних и нижних конечностях.
18. Вывихи нижней конечности (бедро, голени, стопы) Классификация. Клиника, диагностика, тактика, принципы лечения.
19. Переломы бедра. Классификация. Переломы проксимального отдела бедренной кости. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Переломы шейки бедра. Клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения.
20. Переломы костей голени. Классификация переломов лодыжек. Клиника, диагностика, современные методы лечения. Повреждения голеностопного сустава. Клиника, диагностика, лечение
21. Повреждения стопы. Клиника, диагностика, лечение.
22. Вывихи верхней конечности (плеча, предплечья, кисти). Классификация, методы лечения.
23. Переломы плеча, костей предплечья в верхней и средней трети. Диагностика. Современные методы лечения. Переломы костей кисти. Оперативные и консервативные методы лечения. Переломы дистального метаэпифиза лучевой кости. Классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Профилактика осложнений. Нейродистрофические синдромы. Контрактура Фолькмана. Синдром Зудека.
24. Раны кисти. Повреждения сухожилий разгибателей и сгибателей кисти. Диагностика и общие принципы лечения повреждений сухожилий кисти. Проблема реплантации кисти. Микрохирургическая техника.
25. Зоны иннервации лучевого, срединного, локтевого нервов. Повреждения периферических нервов. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Оперативное лечение

повреждений периферических нервов: невролиз, шов нерва, пластика дефектов периферических нервных стволов.

26. Понятие множественных и сочетанных повреждений. Политравма, определение. Патофизиология, смертельная триада. Шкала тяжести травмы ISS. Острые нарушения функции органов и систем при множественных и сочетанных переломах. Историческое развитие принципов лечения. Неотложная помощь, иммобилизация и транспортировка при политравме.

27. Тактика Damage control orthopedic (DCO). Показания к началу тактики DCO. Этапы тактики DCO. Понятие о ATLS-протоколе. Способы удержания отломков у нестабильного пациента.

28. Острая кровопотеря при множественных и сочетанных повреждениях, основные источники. Методы определения кровопотери (Определение степени кровопотери по BE), Показания к переливанию крови. Понятие о протоколе массивной гемотрансфузии и о управляемой гипотонии. Повреждения магистральных сосудов. Определение степени ишемии. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах эвакуации. Современные шовные материалы.

29. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника шока. Этапное лечение. Комплекс противошоковых мероприятий. Травматическая болезнь.

30. Закрытые повреждения костей таза. Классификация, клиника, диагностика, консервативное лечение.

31. Тяжелые травмы таза, алгоритм диагностики. Методы остановки кровотечения (тазовый бандаж, С-рама, тампонада таза, ангиография с селективной эмболизацией поврежденного сосуда, баллонные методики)

32. Ушиб, сотрясение, сдавление грудной клетки. Переломы ребер: единичные, множественные. Переломы грудины. Диагностика. Лечение.

33. Повреждения ключицы. Переломы и вывихи, клиника, диагностика. Методы лечения.

34. Гемоторакс. Пневмоторакс (закрытый, открытый, напряженный (клапанный), эмфизема средостеня. Способы дренирования плевральной полости. Тактика.

35. Повреждения позвоночника. Классификация, клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

36. Дегенеративные поражения суставов: этиология, патогенез, клиника, диагностика остеоартрозов. Консервативные методы лечения остеоартрозов. Оперативные методы лечения остеоартрозов.

37. Энтезопатии. Синдром "плече - лопаточного периартрита", эпиканделиты. Клиника, диагностика, лечение Остеохондропатии. Келер I и II, Легга—Кальве—Пертеса, Осгуд—Шлаттера, Хаглунда—Шинца, Шейерманна—Мау.

38. Заболевания кисти. Болезни Дюпюитрена, Нотта, Де-Кервена. Клиника, методы лечения

39. Опухоли опорно-двигательного аппарата у детей. Частота, клинические проявления, хирургия. Опухоли опорно-двигательного аппарата у взрослых. Частота, клинические проявления, хирургия. Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы. Клиника, диагностика, лечение. Злокачественные образования костной и хрящевой ткани. Диагностика, методы лечения. Органосохраняющие операции при различных видах костных опухолей.

40. Сколиотическая болезнь. Классификация. Патогенез. Ранняя диагностика. Лечебная тактика

42. Плоскостопие. Классификация. Вальгусная деформация I пальца стопы. Этиология, клиника, диагностика. Методы лечения консервативные и оперативные.

43. Современные ортезы (бандажи) – возможность адаптации и коррекции для больных с ортопедической патологией

44. Врожденный вывих бедра. Классификация. Патогенез. Клиническая диагностика у детей первых месяцев жизни. Ранняя УЗИ, рентгенодиагностика.

45. Кривошея. Клиника, диагностика, лечение.

46. Косолапость. Клиника, диагностика, лечение
47. Жировая эмболия. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения и профилактики.
48. Классификация синдрома длительного сдавления. Этиологические факторы, патофизиология. Зависимость клинического течения от массы раздавливаемых тканей и повреждающего фактора. Современные методы диагностики. Компармент–синдром. Особенности оказания медицинской помощи на этапах оказания помощи.
49. Особенности современных военных конфликтов. Понятие боевой травмы. Основы раневой баллистики. Баллистические свойства ранящих снарядов.
50. Огнестрельная травма. Механизм образования огнестрельной раны. Морфология огнестрельной раны конечностей. Клиническая картина и диагностика, лечение. Первичная хирургическая обработка (ПХО) огнестрельной раны, показания. Туалет огнестрельной раны, показания.
51. Взрывная травма. Элементы взрывной волны. Патоморфология травматической ампутации при минно-взрывной травме (МВТ). Клиническая картина, диагностика. ПХО МВТ. Ампутации первичные и вторичные.
52. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации. Тактическая медицина, понятие, задачи, приемы оказания помощи. Приемы и методы остановки огнестрельных кровотечений на поле боя и этапах медицинской эвакуации. Реконструктивно-восстановительные операции в лечении огнестрельных ранений.
53. Хронический огнестрельный остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
54. Понятие о раневой инфекции в условиях огнестрельной раны. Факторы, способствующие её возникновению. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение. Лечение осложнений огнестрельных ран.
55. Повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения связочного аппарата суставов. Травматические гематомы. Диагностика, лечение.
56. Закрытые повреждения связок коленного сустава. Диагностика, лечение. Повреждения менисков коленного сустава, клиника, диагностика, лечение. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений коленного сустава.
57. Гемартроз. Посттравматический синовит. Диагностика, тактика лечения.
58. Закрытые повреждения плечевого сустава (длинной головки двуглавой мышцы плеча, вращательной манжеты плеча): клиника, диагностика и лечение.
59. Повреждение ахиллова сухожилия, клиника, диагностика и лечение.
60. Реплантиции конечностей и их сегментов. Условия проведения, показания и противопоказания.
61. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
62. Контрактуры суставов. Классификация. Причины возникновения, клиника, диагностика, хирургическое лечение.

Перечень практических навыков (умений):

1. Наложение косыночной повязки при переломе ключицы, плеча и повреждениях плечевого сустава.
2. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
3. Наложение повязки Дезо при повреждениях плечевого пояса и диафиза плеча.
4. Наложение повязки «чепец» при ранении головы.
5. Определение линии Маркса и треугольник Гюнтера.
6. Наложение гипсовой лонгеты при переломах лучевой кости в типичном месте.
7. Наложение транспортной шины Крамера при переломах лучевой кости в типичном месте.
8. Наложение транспортной шины Крамера при диафизарных переломах бедра.

9. Наложение транспортной шины Крамера при повреждениях коленного сустава.
10. Наложение транспортной шины Крамера при повреждениях голени.
11. Наложение транспортной иммобилизации при повреждениях голеностопного сустава.
12. Остановка кровотечения из подколенной артерии методом форсированного сгибания голени.
13. Наложение кровоостанавливающего жгута при наружном артериальном кровотечении из раны верхней конечности.
14. Определение оси верхней и нижней конечности.
15. Измерение относительной и абсолютной длины верхней конечности и по сегментно.
16. Измерение относительной и абсолютной длины нижней конечности и по сегментно.

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных методов, приемов, технологий. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	отлично	зачтено	91-100
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	<i>Включает нижестоящий уровень.</i> Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения. Владеет всеми практическими навыками (умениями).	хорошо		81-90
Удовлетворительный	Репродуктивная	Изложение в пределах задач курса	удовлетворительно		71-80

(достаточный)	деятельность	теоретически и практически контролируемого материала. Владеет всеми практическими навыками (умениями).			
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня. Выполняет практические навыки (умения) с грубыми нарушениями.	неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70	

8.4.1. Проработка уровней формирования компетенции

Градации уровней имеющихся и приобретаемых теоретических знаний:

- **Повышенный.** Обучающийся имеет глубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. Может вести дискуссию и отстаивать свою точку зрения. Студенты полностью осваивают новые необходимые теоретические знания и практические навыки. Высокий темп формирования профессиональной компетенции;
- **Базовый.** Обучающийся имеет неглубокие теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссию вступает, но озвучивает обобщенные положения, не может четко представить свою точку зрения. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков снижен. Средний темп формирования профессиональной компетенции;
- **Пороговый.** Обучающийся имеет поверхностные теоретические знания по фундаментальным и клиническим дисциплинам. В дискуссии не принимает участия, так как не может высказать свою точку зрения на обсуждаемую тему. Темп приобретения новых теоретических знаний и практических навыков крайне затруднен. Низкий темп формирования профессиональной компетенции.

8.4.2. Одна из задач обучения – формирование и закрепление нескольких навыков, необходимых в последующей трудовой деятельности. Наиболее значимыми являются:

1. **Навык планирования собственной учебной деятельности.** Он подразумевает формирование у студента потребности в непрерывном образовательном процессе с целью закрепления имеющихся и приобретения новых знаний, повышения мотивации к обучению, созданию им учебных проектов, схем и т.д., в том числе с использованием технических средств, направленных на улучшение результатов собственной квалификации;
2. **Навык оценки собственных результатов,** т.е. выработка критического отношения к своей работе, поиск неудач и путей их устранения, постоянная работа над собой с целью повышения уровня знаний и умений. Понимание личной ответственности за пациента. Успех в обучении зависит в первую очередь от самого обучающегося, закрепления имеющихся знаний и стремления к познанию нового. Навык оценки собственных результатов является результирующим, так как влияет на формирование профессиональных компетенций, личности врача. Специалист должен уметь провести анализ своей работы, выделить положительные стороны и критически оценивать недочеты, ошибки в работе, которые могут негативно влиять на исход заболевания;

8.4.3. Во время учебного процесса используются единые критерии оценки достижения студентами учебной цели. Для объективного анализа уровня формирования навыков будут оцениваться по принципу:

- «сформирован», соответствует 5 баллам;
- «сформирован не полностью», соответствует 4 баллам;

- «находится в начальной стадии формирования» соответствует 3 баллам;
- «не сформирован», соответствует 2 баллу (таблица 1).

Таблица 1

Формирование навыков во время учебного процесса

Навыки	сформирован	сформирован не полностью	не сформирован
<i>Навык планирования собственной учебной деятельности</i>			
Подготовка к занятиям	Осознано готовится к занятиям	Не всегда готовится к занятиям	Не готовится к занятиям
Использование дополнительной литературы	Постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не постоянно использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям	Не использует дополнительную литературу для подготовки к занятиям, пользуется только учебником или лекционным материалом
Использование сайтов профильных специальностей	Постоянно использует сайты профильных специальностей	Не постоянно использует сайты профильных специальностей	Не использует сайты профильных специальностей
Схематическое изображение определенного процесса	Свободно владеет схематическим изображением определенного процесса	Частично владеет схематическим изображением определенного процесса	На низком уровне владеет схематическим изображением определенного процесса
Владение персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF	Владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Excel, Power Point, PDF, X-Mind	Частично владеет персональным компьютером, программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind	На низком уровне владеет персональным компьютером. Вызывает большое затруднение работа с программами Microsoft Office Word, Power Point, не владеет программами Excel, PDF, X-Mind
<i>Навык оценки собственных результатов:</i>			
Умеет найти свои ошибки	Проводит анализ выполненных действий. Детально анализирует каждый этап своей работы. Находит свои ошибки	Проводит частичный анализ выполненных действий. Частично анализирует каждый этап своей работы. Частично находит своих ошибки	Не проводит анализ выполненных действий. Детально не анализирует каждый этап своей работы. Не может найти свои ошибки
Понимает степень своей вины при не правильных действиях	Полностью понимает степень своей вины при не правильных действиях	Частично понимает степень своей вины при не правильных действиях	Не понимает степень своей вины при не правильных действиях
Ищет способы устранения	Активно ищет способы устранения допущенных ошибок.	Может искать способы устранения допущенных ошибок.	Не ищет способы устранения допущенных ошибок.

	Самостоятельно многократно повторяет изучаемый материал	По просьбе преподавателя повторяет изучаемый материал	Не повторяет изучаемый материал
--	---	---	---------------------------------

8.4.4. Оценка уровня базовых и новых теоретических знаний осуществляется по следующим критериям:

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный уровень – 5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый уровень – 4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый уровень – 3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Студент обнаруживает отсутствие профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются. Знания специальной литературы отсутствуют. Профессиональная лексика используется эпизодически.	2 балла

8.4.5. Критерии оценки работы с интеллект-картами

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Карта составлена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Правильно определены значимые критерии. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Повышенный уровень – 5 баллов
В карте допущены 1-2 ошибки. Правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент в состоянии исправить самостоятельно.	Базовый уровень – 4 балла

Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студент, но не все аргументы убедительны. Изложение материала логичное, последовательное. Студент демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	
В карте допущены 3-4 ошибки. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение студента, но не все аргументы убедительны. Изложение материала не всегда логичное и последовательное. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.	Пороговый уровень- 3 балла
В карте допущены более 5 ошибок. Не правильно определены значимые критерии. При составлении карты допускаются неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Некоторые из поставленных вопросов не раскрыты, не освещены основные положения, студент не имеет собственное мнение по изучаемой теме, аргументы отсутствуют. Изложение материала не логичное или полностью отсутствует. Студент затрудняется применять полученные знания на практике.	Не сформирован -2 балла

8.4.6. Уровни формирования профессиональной компетенции

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, студент показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Повышенный - 5 баллов
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Базовый -4 балла
Ответ недостаточно логически выстроен. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Имеет базовые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Пороговый -3 балла
Ответ не структурирован или отсутствует. Студент демонстрирует неуверенность в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения не декларируются, не аргументируются.	Не сформирован - 2 балла

<p>Ответ носит тезисный характер, примеры отсутствуют. Имеет пороговые знания фундаментальных и смежных клинических дисциплин. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика практически не используется</p>	

8.4.7. Критерии оценки академической истории болезни

Критерии оценивания	Шкала оценивания
<p>Академическая история болезни соответствует всем правилам оформления, сдана в необходимые сроки. Изложение клинических данных предельно точное, логичное, последовательное с подробной убедительной аргументацией. Раскрыты все аспекты хирургического заболевания, правильно изложены этиология, патогенез. Студент излагает решение поставленной задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, правильно использует специальные профессиональные и научные термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по курируемой нозологии, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Повышенный уровень- 5 баллов</p>
<p>Академическая история болезни соответствует всем правилам оформления, сдана в необходимые сроки. Изложение клинических данных предельно точное, логичное, последовательное с подробной убедительной аргументацией. При раскрытии темы, изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется помощь преподавателя. Студент излагает решение поставленной задачи, частично выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, правильно использует специальные профессиональные термины и частично научные термины. Проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не всегда аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Базовый уровень- 4 балла</p>
<p>Академическая история болезни не соответствует всем правилам оформления, не сдана в необходимые сроки. Изложение клинических данных не точное, не логичное, последовательное с попытками общей аргументации. При раскрытии темы, изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется неоднократная помощь преподавателя. Студент с трудом излагает решение поставленной задачи, не выделяет главные положения, не обобщает, не приводит доказательства в обоснование своей позиции, ограничено использует только специальные профессиональные термины. Не проявляет самостоятельность суждений, не высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не отстаивает свою точку зрения, не уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	<p>Пороговый уровень- 3 балла</p>
<p>Академическая история болезни не соответствует всем правилам</p>	<p>Не сформирован -</p>

оформления, не сдана в необходимые сроки ил совсем не представлена для проверки. Изложение клинических данных не точное, не логичное. Тема не раскрыта, отсутствуют изложения этиологии, патогенеза допускает неточности, которые студент не в состоянии исправить самостоятельно, требуется неоднократная помощь преподавателя. Студент с трудом излагает решение поставленной задачи или не излагает ее вообще, не выделяет главные положения, не обобщает, не приводит доказательства в обоснование своей позиции, ограничено использует только некоторые специальные профессиональные термины. Не проявляет самостоятельность суждений, не высказывает свое мнение по курируемой нозологии, не отстаивает свою точку зрения, не применяет полученные знания на практике.	2 балла
--	---------

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

Основная литература

Traumatology and Orthopedics : textbook / A. V. Garkavi, A. V. Lychagin, G. M. Kavalerskiy [et al.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7465-5, DOI: 10.33029/9704-7465-5-TOG-2023-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474655.html> (дата обращения: 29.03.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантитана (<https://elib.kantiana.ru/>)

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;

- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения клинических работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила
Канта»
Высшая школа медицины
Образовательно-научного кластера «Институт медицины и наук о жизни»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Тропическая медицина»
«Tropical Medicine»

Шифр: 31.05.01

Направление подготовки: «Лечебное дело» / General medicine» (на английском языке)

Профиль: «Лечебное дело»

Квалификация (степень) выпускника: специалист

Калининград
2023

Лист согласования

Составители:

Грибова Алина Вячеславовна, ассистент кафедры педиатрии и профилактической
медицины

СОГЛАСОВАНО:

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ОНК «Институт
медицины и наук о жизни»

Протокол № 1 от « 17 » января 2023 г.

Руководитель ОНК «Институт медицины и наук о жизни»,
доктор медицинских наук

М.А. Агапов

Руководитель образовательных программ Высшей школы
медицины ОНК
«Институт медицины и наук о жизни»

П.И.к.Бабакишева

Содержание

1. Наименование дисциплины «Тропическая медицина»/«Tropical Medicine».
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Место дисциплины в структуре образовательной программы.
4. Виды учебной работы по дисциплине.
5. Содержание дисциплины, в том числе практической подготовки в рамках дисциплины, структурированное по темам.
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.
7. Методические рекомендации по видам занятий
8. Фонд оценочных средств
 - 8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины
 - 8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности в процессе текущего контроля
 - 8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине
 - 8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания
9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.
12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

1. Наименование дисциплины: «Тропическая медицина»/«Tropical Medicine».

Цель дисциплины – формирование у обучающихся академических и профессиональных знаний, умений и навыков в разделе медицинской науки, касающихся теоретических и методических основ лечения, диагностики и профилактики наиболее распространенных инфекционных и паразитарных тропических заболеваний., необходимых для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с профессиональной квалификацией «врач-лечебник».

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Результаты освоения образовательной программы (ИДК)	Результаты обучения по дисциплине
ПК 1 - Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК1.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	Знать: Клинические симптомы, синдромы инфекционных тропических заболеваний Звенья эпидемического процесса при конкретном тропическом инфекционном заболевании Клинические и эпидемиологические показания к госпитализации больных тропической инфекцией Правила госпитализации больных тропической инфекцией Основные методы диагностики инфекционных тропических болезней Принципы терапии тропических инфекционных болезней Принципы и методы профилактики тропических инфекционных болезней Правила ведения больных с тропическими болезнями на догоспитальном этапе и на дому: Уметь: - провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
	ПК1.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	
	ПК1.3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	
	ПК1.4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	

	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - верифицировать или уточнить диагноз у больных, необходимую медицинскую документацию; - использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больным; - определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение; - проводить приём больных в условиях поликлиники и организовать вакцинопрофилактику; - определять программу реабилитационных мероприятий; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	<p>ПК1.5 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p>	
	<p>ПК1.6 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - определять программу реабилитационных мероприятий; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	<p>ПК 1.7 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, тактикой ведения пациента с подозрением на инфекционное заболевание - Оказать необходимую врачебную помощь на догоспитальном этапе
	<p>ПК 1.8 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК 1.9 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в</p>	

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>ПК 2 Способен проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ПК 2.1 Разрабатывает план1. лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <hr/> <p>ПК 2.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <hr/> <p>ПК 2.3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза,</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы лечения тропических болезней (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания);, - правила проведения научных исследований, источники научно-медицинской информации <p>2. Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность <p>3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностикой и экстренной помощью при неотложных состояниях; первичной реанимацией при синдромах угрожающих состояний; - лабораторными методами исследования, клинической оценкой общих анализов; трактовкой биохимических исследований;

	<p>возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>ПК 2.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	
	<p>ПК 2.5 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	
<p>ПК 4 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и /или дыхания))</p>	<p>ПК 4.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>1. Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные осложнения и исходы инфекционных тропических болезней - Организация неотложных противоэпидемических мероприятий при подозрении на карантинную инфекцию - Клинические проявления неотложных состояний при тропических инфекционных заболеваниях <p>2. Уметь:</p> <p>провести всестороннее клиническое обследование и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительных исследований, в том числе консультация других специалистов, лабораторные и инструментальные</p>
	<p>ПК 4.2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	
	<p>ПК 4.3 Оказывает</p>	

	<p>медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении и хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p>исследования, показания и сроки госпитализации, трудоспособность</p> <p>3. Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностикой и экстренной помощью при неотложных состояниях; первичной реанимацией при синдромах угрожающих состояний; - лабораторными методами исследования, клинической оценкой общих анализов; трактовкой биохимических исследований;
<p>ПК 5. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПК 5.1 Проводит профилактические медицинские осмотры, устанавливает медицинскую группу здоровья, назначает лечебно-оздоровительные мероприятия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие и специфические меры профилактики тропических заболеваний - механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней; - способы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; - организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять программу реабилитационных мероприятий; - применить на практике систему противоэпидемических и профилактических мероприятий, провести беседу с больными по поддержанию здорового образа жизни, ликвидации модифицируемых факторов риска болезней; - использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),
	<p>ПК 5.2 Организует и проводит диспансерное наблюдение</p>	
	<p>ПК 5.3 Организует и проводит профилактические санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	
	<p>ПК 5.4 Организует санитарно-просветительные мероприятия по формированию элементов здорового образа жизни среди населения</p>	

		<p>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обучать пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья - проводить просветительскую работу среди населения по профилактике инфекционных заболеваний <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом действий медицинского персонала при подозрения у больного ООИ; - правилами забора патологических материалов от больного; - методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Тропическая медицина»/«Tropical Medicine» представляет собой дисциплину факультативной части блока дисциплин подготовки студентов (ФТД.03).

4. Виды учебной работы по дисциплине.

Виды учебной работы по дисциплине зафиксированы учебным планом основной профессиональной образовательной программы по указанному направлению и профилю, выражаются в академических часах. Часы контактной работы и самостоятельной работы студента и часы, отводимые на процедуры контроля, могут различаться в учебных планах ОПОП по формам обучения. Объем контактной работы включает часы контактной аудиторной работы (лекции/практические занятия/ лабораторные работы), контактной внеаудиторной работы (контроль самостоятельной работы), часы контактной работы в период аттестации. Контактная работа, в том числе может проводиться посредством электронной информационно-образовательной среды университета с использованием ресурсов сети Интернет и дистанционных технологий.

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с

преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане). Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

№	Наименование раздела	Содержание раздела
I	Specific features of infectious pathology in the tropics	Topic 1. Study the geography of tropical diseases, climatic and socio-economic factors determining the level and specificity of infectious pathology in the tropics. Study of features of infectious pathology (intestinal infections: helminthiasis, dysentery, amoebiasis, cholera, typhoid, viral hepatitis; blood, respiratory and external infections: malaria, typhus, meningococcal infections, measles, chickenpox, tetanus; zoonoses: brucellosis, leptospirosis, anthrax, plague, rabies) in the tropical zone Peculiarities of pathology of tourists in the tropics
II	Tropical viral infections	Topic 2. - Diagnosis, clinical classification, anamnesis, signs of basic clinical syndromes, treatment and preventive measures in patients with viral hemorrhagic fevers - Marburg, Ebola, Zika, Lassa, Dengue; - Interpretation of basic laboratory examination methods in the diagnosis of hemorrhagic fevers
III	Tropical helminth infections	Topic 3. - Diagnosis, clinical classification, anamnesis collection, signs of basic clinical syndromes, treatment and preventive measures in patients with schistosomiasis, balantidiases and filariasis; - Interpretation of the main laboratory methods of research in the diagnosis of tropical helminth infections;
IV	Protozoal infection	Topic 4 . Diagnosis, clinical classification, anamnesis, signs of basic clinical syndromes, treatment and preventive measures in patients with amebiasis, balantidiases, leishmaniasis and trypanosomiasis; - Interpretation of basic laboratory examination methods in the diagnosis of tropical protozooses; Topic 5. Malaria - basic clinical, laboratory, diagnostic methods. Differential diagnosis. Modern methods of prevention

V	V. Poisonous animals in tropical region	Topic 6. poisonous animals and insects of tropical regions. first aid to injured people
VI	VI. Rickettsioses in tropical countries.	Diagnosis, clinical classification, anamnesis collection, signs of basic clinical syndromes, treatment and preventive measures in patients with Tsutsugamushi, Q-fever and Other rickettsioses in tropical countries

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

Рекомендуемая тематика учебных занятий в форме контактной работы:

Рекомендуемая тематика учебных занятий лекционного типа (предусматривающих преимущественную передачу учебной информации преподавателями):

Lecture 1.

Characteristics of the general pathology of tropical countries

Lecture 2.

Tropical viral infections. Ebola, Marburg fever

Lecture 3.

Tropical helminth infections. Schistosomiasis

Lecture 4

Protozoal infection. Malaria

Lecture 5

Amoebiasis. Leishmaniasis

Lecture 6.

Bacterial infections in tropical regions

Рекомендуемая тематика практических занятий:

1. Peculiarities of general pathology in tropical countries.

Relevance of infectious diseases to tropical countries. Epidemiological situation in tropical countries with infectious diseases. List of disease groups and the most relevant infections for the territory with a tropical climate. Modern classification of infectious diseases on the example of tropical diseases. Principles of diagnosis, treatment, prevention.

2. Fundamentals of general epidemiology of tropical parasites. Characteristics of the three parts of the epidemic process (sources of infection, mechanisms of transmission, susceptibility of the team) on the example of tropical diseases. Principles of preventive and anti-epidemic measures in tropical diseases.

2. Tropical viral diseases.

Significance of the topic.

This group includes mainly arboviral diseases with fever, exanthema, intoxication and hemorrhagic syndromes, with damage to the central nervous system and other organs and systems. The causative agents are arboviruses transmitted from the patient by blood-sucking insects. The carriers of the pathogen in these cases are mosquitoes (55%), ticks and mosquitoes. Viruses persist in the vector throughout life and can be transmitted transovarially, thus forming persistent reservoirs of the infectious agent in nature. The spread of arboviruses is facilitated by the diverse species composition and high population density of vertebrate hosts and arthropod vectors, as well as by high air temperatures. Under current conditions, due to socio-economic transformation of developing countries, development of new territories, population migration and influx of tourists, enzootic foci of arboviral infections are becoming more epidemically significant than before. An important factor in the activity and epidemic manifestation of foci of arbovirus infections is human activity and disturbance of the ecological balance, which is especially observed recently. In addition to arboviral diseases, this group includes diseases caused by phylo- and arenoviruses, for which a transmissible route of infection has not been proved (Lassa fever, Ebola, Marburg, Argentinean, etc.).

Lassa, Ebola and Marburg hemorrhagic fevers.

Characteristics of the pathogen, methods of cultivation.

2. Natural focality, epidemiological features. Mechanisms and routes of transmission of the pathogen. Role of rodents in the spread of African hemorrhagic fevers. 3.

3. The significance of vascular lesions in these fevers. DIC syndrome in the pathogenesis of hemorrhagic fevers.

4. Clinical features. Significance of hemorrhagic syndrome in complications and outcomes.

5. Virological and serologic methods of diagnosis. Differential diagnosis.

6. Antiviral therapy in hemorrhagic fevers. Control of infectious toxic shock.

Dengue fever.

1. etiology, characterization of viruses.

2. Source of infection. Jungle and anthropuric foci.

3. Clinic of classical form of dengue fever.

Diagnosis. The significance of virologic and serologic diagnostic methods.

5. Peculiarities of hemorrhagic variant of dengue.

3. Epidemiological and nosogeographic patterns of malaria infection in hot countries, peculiarities of its detection, therapy and prevention.

Significance of the topic. For tropical countries malaria infection is a major public health problem because of the intense spread associated with natural and socio-economic conditions. The situation is particularly unfavorable in sub-Saharan African countries, where there are holoendemic foci in which the population is infected with malaria hundreds and thousands of times during life, starting from early childhood. In these countries, malaria often joins other infectious diseases, worsening the prognosis and contributing to mortality, As a result of repeated infection with malaria, there is a change in the protein ratio. Due to the high prevalence of four-day malaria, nephrotic syndrome is not uncommon in these countries.

Issues addressed by the topic.

1. Types of malaria foci, its distribution in the world.

2. Epidemiological features of different types of malaria.

3. Types of plasmodium and the forms of malaria they cause.

4. Pathogenesis of individual forms of malaria and malaria attack.

5. Clinical presentation of selected forms of malaria. Diagnostic tactics.

6. Complications of malaria: hemoglobinuria fever, infectious-toxic shock, pneumonia, myocarditis, malaria coma.

7. Differential diagnosis of malaria in tropical countries. Laboratory diagnosis.
8. Principles of treatment and prevention of various types and forms of malaria.

Treatment

Malaria complications. Individual and mass chemoprophylaxis.

4. Trypanosomiasis (African and American). Visceral leishmaniasis.

Significance of the topic. Trypanosomoses are transmissible tropical diseases of the group of zoonothronoses, caused by flagellate protozoa of the family Trypanosomae.

African trypanosomiasis (sleeping sickness) is important in tropical pathology. It is transmitted by the blood-sucking tsetse fly and is naturally focal in nature. The disease is characterized by irregular fever, exanthema, local edema, lymphadenitis, lethargy, and cachexia. According to clinical and epidemiological features, Gambian (zoonothronosis) and Rhodesian (zoonosis) forms are distinguished. Trypanosomes develop in peripheral blood, penetrate into all organs and systems, causing dystrophic processes up to necrosis. The disease is often chronic and may last from one to several years (Rhodesian - up to one year, Gambian - several years). Mental disorders may be observed, performance is sharply reduced, cachexia develops, intercurrent diseases join and patients die if no or delayed treatment is administered.

American trypanosomiasis (Chagas disease) is transmitted by the "kissing bug". It occurs mainly in South American countries. It is characterized by a long course, fever, hepatosplenomegaly, lymphadenitis, heart and nervous system damage. A chronic course develops myocarditis and affects the gastrointestinal tract. Myocarditis and meningoencephalitis have the highest mortality rate.

Issues to be discussed on the topic.

1. Properties of the pathogen of trypanosomiasis.
2. Geographic distribution of trypanosomiasis, their natural foci and factors contributing to the spread.
3. epidemiological features of African and American trypanosomiasis. Synanthropic and natural foci.
4. Clinic of the first (lymphatic) and second (meningoencephalitic) stages of African and acute and chronic stages of American trypanosomiasis.
5. Epidemiologic and clinical differences between Gambian and Rhodesian forms of trypanosomiasis.
6. Diagnosis of trypanosomiasis. Methods of laboratory diagnosis. Serologic reactions.
7. Differential diagnosis of trypanosomiasis in different periods of the disease.
8. Means and methods of specific and pathogenetic therapy of trypanosomiasis. Treatment of trypanosomiasis in different periods of the disease. Therapy of carotid disease relapses.
9. Peculiarities of treatment of trypanosomiasis in children.
10. System of preventive measures in African and American trypanosomiasis. Chemoprophylaxis of Gambian form of trypanosomiasis.

Leishmaniasis occupies a prominent place among tropical infectious diseases. This group includes diseases characterized by both skin and mucous membrane lesions (cutaneous leishmaniasis) and internal organs (visceral leishmaniasis). The etiologic factor is an intracellular parasite of the genus

Leishmania type Protozoa. Five groups of leishmaniasis are known in terms of prevalence:

- 1) Indian visceral leishmaniasis (kala-azar);

- 2) Mediterranean-Mediterranean visceral leishmaniasis;
- 3) East African visceral leishmaniasis;
- 4) cutaneous leishmaniasis of the Old World;
- 5) cutaneous leishmaniasis of the New World.

Visceral leishmaniasis is the most severe course, causing severe damage to the liver, spleen, and bone marrow, and is characterized by its long duration and significant reduction of work capacity, whereas cutaneous leishmaniasis leads to cosmetic defects.

Topics covered:

Visceral leishmaniasis (Indian kala-azar; Mediterranean-Mediterranean; East African):

1. The causative agents and their vectors, peculiarities of epidemiology and geographical patterns.
2. Pathogenesis. Role of immunologic processes in pathogenesis of visceral leishmaniasis. The cause of the development of certain clinical symptoms in different stages of the disease (dark skin color, progressive anemia, pronounced splenohepatomegaly, hemorrhagic syndrome).
3. Clinical features of different types of visceral leishmaniasis - pediatric and fecal-azar.

Changes in peripheral blood composition in visceral leishmaniasis. Value of microscopy of bone marrow punctates, lymph node biopsy, serological reactions for diagnosis.

5. Complications of visceral leishmaniasis and their diagnosis.
6. Treatment of leishmaniasis. The main etiotropic drugs, the scheme of their use. The problem of resistance to antimony preparations.
7. Differential diagnosis of visceral leishmaniasis.
8. Preventive measures

5. Helminth infections in tropical countries.

Significance of the topic.

More than 250 species of helminths parasitizing humans are known. They are widespread in all countries of the globe, but unevenly, which is caused by many natural and socio-economic factors. There are so-called ubiquitous helminth infections (ascariasis, enterobiasis, hymenolepidosis, etc.), which occur almost everywhere, and endemic helminth infections, occurring in relatively limited areas with such characteristics of landscape, climate, fauna, the totality of which provides the helminth cycle (schistosomiasis, filariasis, hookworm disease). Helminth infections are one of the global problems of mankind

Filariidoses:

1. Geographic distribution and natural foci of filariidoses.
2. The causative agents of onchocerciasis, vuchereriosis, brugiosis, loiasis, their main properties, epidemiological features.
1. Pathogenesis of filariasis. Localization of adult parasites and microfilariae in the human body. 2.

Features of the clinical course of filariidosis, lesions of the skin, lymphatic system, eyes, muscles, nervous system. Complications, outcomes.

3. Diagnosis of filariidosis in different periods of the disease. Detection of microfilariae in blood, urine, pleural fluid, etc. Serological diagnosis.
4. Treatment of filariidosis, taking into account the peculiarities of clinical forms and lesions of various organs and systems.
5. Prevention of filariasis, taking into account the epidemiological characteristics of onchocerciasis, vaucheriosis, brugiosis, loiasis, mansonellosis

Schistosomiasis.

1. TYPES of pathogens, their properties, life cycle, stages of development in organisms final and intermediate hosts.

2. Epidemiology, geographic distribution. Susceptibility. Contingents at high risk of infection.
3. Pathogenetic features, acute and chronic stages of infestation. Genesis of lesions of the urinary system, digestive system, liver and other organs.
4. Classification. Characteristics of the acute stage. Clinic of the lesions of various systems and organs in the chronic stage. Complications and outcomes.
5. Parasitological and serological diagnosis. Instrumental methods of research. Differential diagnosis.
6. Features of the clinical course of urogenital, intestinal, Japanese and intercalated schistosomiasis.
7. Principles of treatment and complex preventive measures in schistosomiasis

6. Tropical Rickettsioses. Myasis in tropical countries.

Significance of the topic.

Human rickettsioses are divided into 5 groups according to epidemiological and immunological features. Typhi, Marseille fever, tsutsugamushi fever, and Q fever play an important role in tropical pathology. Their area is very wide, including the countries of the basins of the Mediterranean, Black, Caspian Seas, South, Central and East Africa, South-East Asia. It is promoted by low sanitary-cultural and material level of population in these countries, unfavorable living conditions in a number of developing countries.

Issues to be discussed on the topic:

1. Rickettsioses occurring in our country.
2. Infectious diseases belonging to the group of rickettsioses, their range.
3. Epidemiological features of various rickettsioses. Anthroponosal and zoonosal rickettsioses. Natural occurrence of zoonotic rickettsioses.
4. Characteristics of the epidemiology of rickettsioses.
5. Pathogenesis of rickettsioses.
6. Clinical manifestations common to the entire group of diseases and differences. Complications and outcomes.
7. The main distinguishing features of epidemic rat typhus, louse typhus.
8. Principles of etiotropic and pathogenetic treatment of rickettsioses.
9. Preventive measures in rickettsiosis.

Рекомендуемый перечень тем лабораторных работ (при наличии):
Лабораторные работы не предусмотрены.

Требования к самостоятельной работе студентов:

1. **Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы, по следующим темам:**
2. Материалы для освоения дисциплины «Тропическая медицина» размещены в Системе электронного образовательного контента LMS Moodle URL: <http://lms-3.kantiana.ru/>, что позволяет активно использовать интерактивные технологии в обучении.

Ниже перечислены темы соответствующих **лекционных** занятий.

Characteristics of the general pathology of tropical countries

Tropical viral infections. Ebola, Marburg fever

Tropical helminth infections. Schistosomiasis

Protozoal infection. Malaria

Амоебиазис. Leishmaniasis

Bacterial infections in tropical regions

2. **Выполнение домашнего задания, предусматривающего решение задач,**

выполнение упражнений, выдаваемых на практических занятиях, по следующим темам:

Ниже перечислены темы соответствующих **практических** занятий.

1. Peculiarities of general pathology in tropical countries.
2. Tropical viral diseases.
3. Lassa, Ebola and Marburg hemorrhagic fevers.
4. Dengue fever.
5. Epidemiological and nosogeographic patterns of malaria infection in hot countries, peculiarities of its detection, therapy and prevention.
6. Trypanosomiasis (African and American). Visceral leishmaniasis.
7. Helminth infections in tropical countries.
8. Filariidoses:
9. Schistosomiasis.
10. Tropical Rickettsioses. Myiasis in tropical countries.
11. venomous animals of tropical regions

3. Выполнение самостоятельной работы, предусматривающей работу с литературой, нормативными документами, подготовку презентации по теме

Ниже перечислены темы докладов (презентаций), письменных заданий

1. Immunoprophylaxis in tropical countries. Recommendations for persons visiting tropical regions
2. clinic, diagnosis and prevention of rabies
3. clinic, diagnosis and prevention of poliomyelitis.
4. clinic, diagnosis and prevention of cholera.
5. clinic, diagnosis and prophylaxis of typhoid and paratyphoid fever.
6. clinic, diagnosis and prophylaxis of epidemic typhus and Brill's disease.
7. clinic, diagnosis and prevention of yellow fever.
8. clinic, diagnosis and prevention of mycoplasma and chlamydial respiratory infections.
9. clinic, diagnosis and prevention of food poisoning and intoxication.
10. clinic, diagnosis and prophylaxis of Marburg, Ebola, Lassa, Zika fever
11. clinic, diagnosis and prophylaxis of hemorrhagic fever with renal syndrome (HFRS)
12. clinic, diagnosis and prophylaxis of dirophyliariasis
13. clinic, diagnosis and prophylaxis of balaceidiasis
14. clinic, diagnosis and prophylaxis of babesiosis
15. clinic, diagnosis and prevention of brucellosis, leptospirosis.

Руководствуясь положениями статьи 47 и статьи 48 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» научно-педагогические работники и иные лица, привлекаемые университетом к реализации данной образовательной программы, пользуются предоставленными академическими правами и свободами в части свободы преподавания, свободы от вмешательства в профессиональную деятельность; свободы выбора и использования педагогически обоснованных форм, средств, методов обучения и воспитания; права на творческую инициативу, разработку и применение авторских программ и методов обучения и воспитания в пределах реализуемой образовательной программы и отдельной дисциплины.

Исходя из рамок, установленных учебным планом по трудоемкости и видам учебной работы по дисциплине, преподаватель самостоятельно выбирает тематику занятий по формам и количеству часов проведения контактной работы: лекции и иные учебные занятия, предусматривающие преимущественную передачу учебной информации

преподавателем и (или) занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия), и (или) групповые консультации, и (или) индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, в том числе индивидуальные консультации (по курсовым работам/проектам – при наличии курсовой работы/проекта по данной дисциплине в учебном плане).

Рекомендуемая тематика занятий максимально полно реализуется в контактной работе со студентами очной формы обучения. В случае реализации образовательной программы в заочной / очно-заочной форме трудоемкость дисциплины сохраняется, однако объем учебного материала в значительной части осваивается студентами в форме самостоятельной работы. При этом требования к ожидаемым образовательным результатам студентов по данной дисциплине не зависят от формы реализации образовательной программы.

7. Методические рекомендации по видам занятий

Лекционные занятия.

В ходе лекционных занятий обучающимся рекомендуется выполнять следующие действия. Вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, 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.

Практические и семинарские занятия.

На практических и семинарских занятиях в зависимости от темы занятия выполняется поиск информации по решению проблем, практические упражнения, контрольные работы, выработка индивидуальных или групповых решений, итоговое обсуждение с обменом знаниями, участие в круглых столах, разбор конкретных ситуаций, командная работа, представление портфолио и т.п.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретным ситуациям из практики, подготовке индивидуальных работ, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины; поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой тем учебных занятий. Изучение каждой темы предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций.

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
Specific features of infectious pathology in the tropics	ПК1.1 ПК1.2 ПК1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4	Устный опрос Письменный опрос Презентация теоретического доклада Контрольная работа (Вопросы открытого типа, Защита письменной самостоятельной работы по результатам решения ситуационных задач)
Tropical viral infections	ПК1.1 ПК1.2 ПК1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4	Устный опрос Письменный опрос Презентация теоретического доклада Контрольная работа (Вопросы открытого типа, Защита письменной самостоятельной работы по результатам решения ситуационных задач)
Tropical helminth	ПК1.1	Устный опрос

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
infections	ПК1.2 ПК1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4	<p>Письменный опрос</p> <p>Презентация теоретического доклада</p> <p>Контрольная работа (Вопросы открытого типа, Защита письменной самостоятельной работы по результатам решения ситуационных задач)</p>
Protozoal infection	ПК1.1 ПК1.2 ПК1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4	<p>Устный опрос</p> <p>Письменный опрос</p> <p>Презентация теоретического доклада</p> <p>Контрольная работа (Вопросы открытого типа, Защита письменной самостоятельной работы по результатам клинического обследования пациента)</p>
Poisonous animals in tropical region	ПК1.1 ПК1.2	Устный опрос

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Индекс контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций
		текущий контроль по дисциплине
	ПК1.3 ПК 1.4 ПК 1.5 ПК 1.6 ПК 1.7 ПК 1.8 ПК 1.9 ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 4.1 ПК 4.2 ПК 4.3 ПК 4.4 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.3 ПК 5.4	Письменный опрос Презентация теоретического доклада Контрольная работа (Вопросы открытого типа, Защита письменной самостоятельной работы по результатам клинического обследования пациента)

8.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности процессе текущего контроля

Типовые задания контрольных работ (решение ситуационных задач)

Ситуационные клинические стандартизированные задачи

Ситуационная задача 1

A patient applied to a municipal clinic with ulcers on his face and right arm. The patient's medical history: several months ago, after returning from the Sudan, he found a primary papule (a bump of 1-3 mm in size) on his arm. Gradually the bump grew, became reddish-brown in color, and then a scaly crust appeared on its surface, under which a crater-like ulcer was found.

1. What preliminary diagnosis can be made
2. How can a parasitological diagnosis be made?
3. What life forms of the parasite can be detected by microbiological examination

Эталон ответа

preliminary diagnosis - cutaneous leishmaniasis based on clinical data and patient history.

Ситуационная задача 2

Patient A., 36 years old, fell ill acutely four days ago with fever up to 38.2, weakness, headache. At the moment he complains of joint and muscle pain, headache, general weakness, sweating.

Objectively: elements of pitting rash, heart rate 22 bpm, BP 160/90, blood count leukocytosis, lymphopenia, sed rate 28.

Anamnesis: went on vacation to the Dominican Republic, was repeatedly bitten by mosquitoes, although he used repellents.

1. What preliminary diagnosis can be made

2. Treatment, prevention? .

Эталон ответа

1. preliminary diagnosis of Zika fever
2. basic preventive measures: use of insecticides, long-sleeve clothing
no specific treatment, only symptomatic

Тест

Extraintestinal amoebiasis is more likely to cause abscesses of

- 1) liver
- 2) brain
- 3) spleen

INDIVIDUAL CHEMOPROPHYLAXIS IN FOCI OF THREE-DAY (VIVAX, OVALE) AND FOUR-DAY MALARIA ARE PERFORMED

- 1) 2 months before arrival in the foci + during the whole period of stay in the foci + 2 months after leaving the foci
- 2) 1 month before arrival to the foci + entire period of stay in the foci + 1 month after leaving the foci
- 3) 1 week before arrival at the foci + the entire period of stay in the foci + 1 month after leaving the foci

EPIDEMIOLOGICALLY SIGNIFICANT FOR AMEBIASIS IS

- 1) contact with farm animals
- 2) Intake of uncleaned water from wells of irrigation channels
- 3) Contact with rodents

LONG PARASITEMIA ON MINIMUM (EVEN SUBMICROSCOPIC) LEVEL IN THE ABSENCE OF CLINICAL.

IS CHARACTERISTIC OF MALARIA

- 1) three-day
- 2) four-day
- 3) ovale

8.3. Перечень вопросов и заданий для промежуточной аттестации по дисциплине

Объём подготовки студента к зачёту и/или экзамену по дисциплине «Тропическая медицина» зависит от объёма пройденного лекционного материала, материала практических занятий, а также проведённой студентом самостоятельной работы.

Ниже представлен **примерный перечень вопросов для подготовки к зачету и экзамену, структурированный по разделам дисциплины:**

Вопросы к зачету

11 семестр

1. Fundamentals of General Epidemiology of Tropical Parasites.
2. Features of the general pathology of tropical countries
3. Vaccine prophylaxis in tropical countries. recommendations before visiting
4. Ebola, Marburg, Lassa, Dengue, Zika fevers
5. Malaria
6. Current status of the problem of acute intestinal infections in tropical countries.

7. Cholera.
8. Amoebiasis.
9. Poliovirus infections
10. Cutaneous and visceral leishmaniasis
11. Trypanosomiasis
12. Filariasis
13. Balantidiasis
14. Rickettsioses. Typhus fever: epidemic and Brill-Zincker's disease
15. Malaria

Перечень практических навыков, приобретаемых в процессе изучения дисциплины:

I. Перечень практических навыков

1. Take a medical history of a patient with an infectious tropical disease
2. Gather a directed epidemiologic history
3. Establish a preliminary diagnosis of an infectious tropical disease.
4. Develop an examination plan for a patient with a tropical disease
5. Determine the need to hospitalize a patient with a tropical infectious disease and whether he/she can be admitted at home
6. Evaluate the results of laboratory tests (clinical, bacteriologic, serologic, etc.)

7. Prescribe an adequate etiotropic treatment and prescribe single, daily and course doses of antibiotics (chemotherapy) for specific tropical diseases.
8. Prescribe adequate oral and infusion rehydration therapy, determine the composition and calculate the volume of solutions to be administered
9. Prescribe adequate detoxification therapy, determine the composition and calculate the volume and doses of solutions and drugs to be administered
10. Prescribe adequate serotherapy
11. Prescribe appropriate medications
12. Determine the presence of emergencies and complications of infectious tropical diseases
13. Identify indications for rectoscopy
14. Determine indications for lumbar puncture, use results of cerebrospinal fluid laboratory examination for diagnosis
15. Identify indications for lumbar puncture, use the results of cerebrospinal fluid laboratory examination for diagnosis

8.4. Планируемые уровни сформированности компетенций обучающихся и критерии оценивания

Уровни	Содержательное описание уровня	Основные признаки выделения уровня (этапы формирования компетенции, критерии оценки сформированности)	Пятибалльная шкала (академическая) оценка	Двухбалльная шкала, зачет	БРС, % освоения (рейтинговая оценка)
Повышенный	Творческая деятельность	Включает нижестоящий уровень. Умение самостоятельно принимать решение, решать проблему/задачу теоретического и прикладного характера на основе изученных	отлично	зачтено	91-100

		методов, приемов, технологий			
Базовый	Применение знаний и умений в более широких контекстах учебной и профессиональной деятельности, нежели по образцу с большей степени самостоятельности и инициативы	Включает нижестоящий уровень. Способность собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников и иллюстрировать ими теоретические положения или обосновывать практику применения	хорошо		81-90
Удовлетворительный (достаточный)	Репродуктивная деятельность	Изложение в пределах задач курса теоретически и практически контролируемого материала	удовлетворительно		71-80
Недостаточный	Отсутствие признаков удовлетворительного уровня		неудовлетворительно	не зачтено	Менее 70

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

Основная литература

1. Yushchuk, N. D. Infectious diseases : textbook / Yushchuk N. D. , Vengerov Yu. Ya. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5504-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455043.html>

10. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН

- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>)
- Библиотека аккредитации (<https://library.mededtech.ru/docs>) Клинические рекомендации Минздрава России, национальные руководства, стандарты медицинской помощи, приказы Минздрава России, рубрикатор МКБ-10

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – www.lms-3.kantiana.ru, обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

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

Для проведения занятий лекционного типа, практических и семинарских занятий используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные техническими средствами обучения – мультимедийной проекционной техникой. Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования.

Для проведения лабораторных работ, (практических занятий – при необходимости) используются специальные помещения (учебные аудитории), оснащенные специализированным лабораторным оборудованием: персональными компьютерами с возможностью выхода в интернет и с установленным программным обеспечением, заявленным в п.11.

Для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются специальные помещения (учебные аудитории), оборудованные специализированной мебелью (для обучающихся), меловой / маркерной доской.

Для организации самостоятельной работы обучающимся предоставляются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья университетом могут быть представлены специализированные средства обучения, в том числе технические средства коллективного и индивидуального пользования.