

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Батыгов З.О.

20 18 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
Факультетская терапия, профессиональные болезни  
(наименование дисциплины)

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**  
врач-лечебник

**Форма обучения**  
очная

МАГАС, 2018 г.

Составители рабочей программы  
старший преподаватель М.С. Нальгиева /Нальгиева М.С./  
(должность, уч. степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 2018 г.

Заведующий кафедрой  
Х.М. Ахриева / Ахриева Х.М. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

Рабочая программа одобрена учебно-методическим советом медицинского факультета.

Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 2018 г.

Председатель учебно-методического совета  
Д.А. Гагиева /Гагиева Д.А./  
(подпись) (Ф. И. О.)

Программа рассмотрена на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 2018 г.

Председатель Учебно-методического совета университета Ш.Б. Хашагульгов /Хашагульгов Ш.Б./  
(подпись) (Ф. И. О.)

### **1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины**

**Цель** – изучить основные нозологические формы внутренних болезней в их проявлении, овладеть профессиональными терапевтическими знаниями, умением и навыками по формированию диагноза у пациентов с назначением схемы лечения и профилактики.

#### **Задачи:**

- изучение студентами этиологии, патогенеза, классификации, клиники основных нозологических форм;
- закрепление навыков клинического обследования больного;
- обучение студентов лабораторным и инструментальным методам обследования в плане их использования для постановки диагноза;
- обучение навыкам самостоятельного клинического мышления;
- обучение студентов формированию и обоснованию диагноза болезни типичной по проявлениям;
- освоение студентами принципов фармакотерапии типичных форм болезней.

### **2. Место учебной дисциплины в структуре опп во**

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» относится к обязательным дисциплинам варитивной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 7,8-й семестр.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, биологической химии, фармакологии и клинической фармакологии, клинической и лабораторной диагностики, пропедевтики внутренних болезней.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» может являться предшествующей при изучении дисциплин: инфекционных болезней, туберкулёза, клинической и лабораторной диагностики, онкологии, неврологии.

### **3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины. ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)**

ОПК-5; ПК-6

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

<b>Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения</b>	<b>Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)</b>		
		<b>Знания</b>	<b>Умения</b>	<b>Владения (навыки)</b>

<b>образовательной программы</b>				
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусмотрены				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				
ОПК-5 Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Компетенция реализуется в части применения Факультетской терапии, профессиональных болезней в профессиональной деятельности	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
<b>в) профессиональные компетенции</b>				
ПК-6 Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X	Компетенция реализуется в части применения Факультетской терапии, профессиональных болезней в профессиональной деятельности	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней	навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10

пересмотра				
------------	--	--	--	--

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре
			7, 8
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>
<b>ОБЩАЯ</b> трудоемкость по учебному плану	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>252</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>4</b>	<b>140</b>	<b>140</b>
Лекции (Л)		52	52
Семинары (С)		0	0
Практические занятия (ПЗ)		84	84
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР)</b> в том числе по курсовой работе (проекту)	<b>2</b> <b>0</b>	<b>85</b>	<b>85</b>

#### 5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) – в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК	
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № 7,8							
1.	Пульмонология.	37	8	12	0	1	16
2.	Кардиология- 1	37	8	12	0	1	16
3.	Гематология.	37	8	12	0	1	16
4.	Кардиология -2.	35	7	12	0	0	16
5.	Гастроэнтерология.	35	7	12	0	0	16
6.	Артрология.	36	7	12	0	1	16

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)			СР	
7.	Нефрология.	35	7	12	0	0	16
<b>Всего</b>		252	52	84	0	4	85
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>							27
<b>ИТОГО</b>		252	140			85	

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
1.	Пульмонология.	<p>1. Пневмония. Определение, клиничко-эпидемиологическая классификация, морфологические варианты. Дифференциальная диагностика крупозной и очаговой пневмонии. Крупозная пневмония: этиология, морфогенез. Клиничко-рентгенологическая характеристика по стадиям течения. Очаговая пневмония. Особенности клиники в зависимости от этиологии (стафилококк, клебсиелла, стрептококк, микоплазма). Оценка степени тяжести пневмонии. Лечение пневмонии. Первичный выбор антибиотика в зависимости от клиничко-эпидемиологического варианта.</p> <p>2. Хронический бронхит. Классификация, факторы риска. Уровни бронхиальной обструкции и механизмы ее развития. Клиника, течение, осложнения в зависимости от клиничского варианта. Диагностика. Осложнения, включая хроническое легочное сердце, патогенез, ЭКГ диагностика. Лечение и профилактика.</p> <p>3. Инфекционные деструкции легких: острый абсцесс и гангрена легкого. Патогенез: пути инфицирования, механизмы развития, факторы риска. Клиника в зависимости от стадии заболевания, физикально-рентгенологические параллели. Исходы и осложнения. Медикаментозная и инструментальная терапия. Бронхоэктатическая болезнь: патогенетические механизмы и факторы риска. Клинические синдромы, стадии болезни. Тактика лечения, виды бронхиального дренажа. Легочные и внелёгочные осложнения.</p> <p>4. Бронхиальная астма (БА): Определение. Классификация (этиологические формы, патогенетические варианты, по тяжести течения). Клиническая картина приступа БА, механизмы бронхиальной обструкции. Понятие «обострение» БА. Классификация обострений, лечение. Астматический статус, причинная обусловленность. Клиника в зависимости от стадии. Лечение. Клинические особенности патогенетических вариантов и их диагностические критерии. Лечение приступа БА.</p>

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		Лечение в межприступный период. Механизм действия бронхолитических препаратов, побочные действия, противопоказания к применению. Ступени лечения БА.
2.	Кардиология- 1	<p>5. Ревматизм. Этиология. Патогенез, значение иммунного звена. Классификация. Клиника экстракардиальных поражений: полиартрит, малая хорея, кольцевидная эритема, подкожные ревматические узелки. Большие и малые критерии ревматизма. Клинико-морфологическая характеристика поражения сердца. Ревмокардит первичный (без порока сердца) выраженный, умеренный. Ревмокардит возвратный (с пороком сердца) миокардиосклероз. Течения ревматизма (острое, подострое, затяжное, рецидивирующее, латентное). Активность ревматического процесса: клинико-лабораторная характеристика по степени активности. Лечение ревматизма, профилактика.</p> <p>6. Инфекционный эндокардит. Определение. Этиология и патогенез: инфекционный фактор, иммунные нарушения, “вторичный” септический очаг на клапанах и его последствия. Клинико-морфологические формы (первичный, вторичный). Клинические синдромы и осложнения. Клинические формы (типичная и атипичная), варианты течения (острый, подострый, затяжной). Лабораторно-инструментальная диагностика. Основные и дополнительные критерии диагноза. Тактика антибактериальной терапии (выбор антибиотика, суточная доза, способ введения длительность применения, критерии эффективности). Показания к назначению глюкокортикоидов.</p> <p>7. Приобретенные пороки сердца (стеноз, недостаточность митрального клапана; стеноз, недостаточность аортального клапана; стеноз, недостаточность трёхстворчатого клапана). Этиология. Патогенез, нарушения гемодинамики. Клиника. ЭКГ. ФКГ. Рентгенодиагностика. Синдромы: клапанные (прямые), полостные (косвенные), периферические. Периоды течения и осложнения митральных пороков сердца. Прогноз. Периоды течения и осложнения аортальных пороков сердца. Прогноз. Органическая и относительная трикуспидальная недостаточность. Примечание: патогенез внутрисердечного расстройства гемодинамики рассматривается только на стадии компенсации. Особенности декомпенсации рассматриваются в особенностях течения или периодах болезни.</p> <p>8. Хроническая сердечная недостаточность. Патогенез изменений гемодинамики и водно-солевого баланса.</p>

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		Классификация. Стадии и ФК. Клиническая картина НК в зависимости от классификации. Типы сердечной недостаточности: лево- и правожелудочковая, билатеральная, клинические синдромы, патогенез. Современное лечение сердечной недостаточности. Дозировка препаратов, побочные действия и их профилактика.
3.	Гематология.	9. Железодефицитная анемия. Этиологическая классификация. Стадии развития: скрытый дефицит железа, тканевый сидеропенический синдром, анемия. Обмен железа: показатели содержания железа в организме и учет потери железа. Клинические синдромы: гематологический, сидеропенический, циркуляторно-гипоксический. Клиника по степени тяжести анемии, диагностика (выявление дефицита железа и его причины). Лабораторные показания дефицита железа в организме. Лечение этиологическое и патогенетическое. Профилактика и прогноз. В12 и фолиево – дефицитная анемия. Этиологическая классификация. Патогенез изменения кроветворения, поражения эпителиальных тканей и нервной системы. Клинические синдромы: циркуляторно-гипоксический, гастроэнтерологический, неврологический, гематологический. Диагностика мегалобластных анемий. Лечение, профилактика возможных осложнений (анемической комы и паралича нижних конечностей), профилактика обострений. Острый лейкоз. Определение. Этиология, понятие о предлейкозе. Моноклоновая природа гемобластозов и опухолевая прогрессия. Классификация острых нелимфобластных лейкозов: ОМЛ, ОММЛ, ОмнЛ, ОпрЛ, ОЭМ, ОНЛ. Понятие о цитохимической характеристике бластных клеток. Стадии. Клинико-гематологические синдромы: гиперпластический (лейкемической пролиферации), анемический, геморрагический, инфекционно-токсический, клинические проявления, патогенез. Гематологические признаки ОЛ (по анализу периферической крови и пунктата костного мозга). Принципы лечения.
4.	Кардиология -2.	10. Гипертоническая болезнь (ГБ): этиология. Ведущая роль отягощенной наследственности и психоэмоционального фактора. Патогенез: центральные, кардиальные и периферические звенья, последовательность их включения. Типы гемодинамики. Классификация: стадии, варианты прогрессирования и течения. Градация артериальной гипертензии по степеням (ВОЗ, 1999г.), по факторам риска. Клинические особенности патогенетических вариантов ГБ: гиперadrenergического,

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		<p>ангиотензинзависимого, натрийобъемзависимого и предпочтительное лечение. Гипертонические кризы: гипердренергический – 1 вид и 2 – вид (с осложнениями), клиника, купирование.</p> <p>11. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация. Атеросклероз: факторы риска, патогенез. Лабораторная и инструментальная диагностика. Первичная профилактика. Стенокардия, клиническое определение. Патогенез болевого синдрома. Классификация. Клинические отличия различных видов стенокардии. Тактика лечения. Инструментальные методы диагностики коронарной недостаточности. Купирование приступа стенокардии. Лечение стенокардии в межприступный период (вторичная профилактика). Механизм действия коронаролитических препаратов. Побочные действия. Противопоказания.</p> <p>12. Инфаркт миокарда (ИМ) неосложненный. Этиология, патогенез. Клинические формы начала ИМ. Стадии ИМ : клинико-морфологическая характеристика очага поражения, оценка болевого синдрома, резорбционного синдрома, эволюция ЭКГ и ферментов крови. Лечение неосложненного ИМ. Исход ИМ в постинфарктный кардиосклероз, хроническую аневризму, клиника и диагностика.</p>
5.	Гастроэнтерология.	<p>13. Хронический гастрит. Определение. Этиология: экзо-, эндогенные причины. Патогенез: роль воспалительного процесса, варианты атрофии железистого эпителия желудка. Классификация: клиническая (по локализации) и по состоянию секреторной функции, морфологическая. Клиника: клинические синдромы, течение, осложнения. Диагностика (инструментальная, морфологическая, лабораторная). Лечение диетическое и медикаментозное, профилактика, санаторно-курортное лечение.</p> <p>14. Язвенная болезнь. Определение. Этиология, отличие от этиологии симптоматических язв. Кортиковисцеральные и гуморальные звенья патогенеза. Клиническая симптоматика в зависимости от локализации язвы. Клиника, методы диагностики, особенности желудочной секреции при низко- и высокорасположенном язвенном процессе. Осложнения: прободение, пенетрация, кровотечение, стеноз выходного отдела, малигнизация. Лечение в период обострения - диетическое, медикаментозное (базисное и дополнительное). Физиотерапевтическое. Профилактика обострений. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>15. Хронический энтерит. Этиология, классификация по степени тяжести, характеру функциональных нарушений тонкой кишки, течению. Тонкокишечные синдромы:</p>

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		<p>недостаточности пищеварения, недостаточности всасывания, экссудативной энтеропатии. Диарейный синдром : клинические проявления поражения толстой и тонкой кишки. Копрологические проявления нарушения пищеварения в отделах ЖКТ. Клиника, дифференциальная диагностика с функциональной диареей. Лечение диетическое, медикаментозное.</p> <p>16. Диффузные прогрессирующие заболевания печени. Печеночные синдромы (клинико-лабораторная диагностика). Цитолитический синдром, обратимая и необратимая стадии. Клинические и лабораторные признаки. Иммуно-воспалительный синдром (активация, пролиферация иммунокомпетентных клеток; белковые нарушения; антитела к вирусам; аутоантитела: антитела-свидетели, антитела-агрессоры). Лабораторная диагностика активности процесса. Холестатический синдром, внутripеченочный и подпеченочный уровень холестаза. Подуровни внутripеченочного холестаза (внутриканальцевый, внутриклеточный), патогенез и клиника. Клинические проявления холемии, ахолии, синячково-гематомного типа кровоточивости, ферментные нарушения. Синдром внутripеченочной портальной гипертензии: определение, патогенез. Варианты: пресинуоидальная, синусоидальная, постсинусоидальная. Клинические признаки неосложненной ПГ, осложнения. Диагностика. Гематологический синдром гиперспленизма. Отечноасцитический синдром. Клиника, отличие от недостаточности кровообращения. Патогенез. Синдром печеночной недостаточности. Патогенетические варианты: гепатоцеллюлярная и шунтовая. Факторы экзогенной интоксикации и нарушение метаболических функций. Степени тяжести (легкая и тяжелая). Геморрагический синдром: синячково-гематомный, петехиально-пятнистый, васкулитно-пурпурный типы. Хронический гепатит. Определение. Классификация этиологическая, морфологическая, клиническая. Патогенез: значение инфекционного и иммунного звена. Хронический вирусный гепатит. Клиника. Лечение. Аутоиммунный гепатит. Характер иммунных нарушений, клиника. Лечение. Хронический лекарственный гепатит. Клиника. Лечение. Первичный билиарный цирроз печени. Определение. Морфология. Патогенез. Клиника в начальной и развернутой стадиях. Лечение. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение: базисная терапия, синдромное лечение, борьба с</p>

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>
		осложнениями.
6.	Артрология.	17. Ревматоидный артрит. Патогенез. Классификация. Основные клинические проявления (поражение суставов, внесуставные (системные) проявления). Диагностика, лечение.
7.	Нефрология.	18. Основные синдромы: мочевого, АГ, ХПН, нефритический, нефротический, экстраренальных нарушений. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология (стрептококк, вирусы, вакцина). Патогенез, значение иммунного звена. Клинические синдромы: мочевого, нефритический, отечный, артериальной гипертензии. Клинические формы: циклическая и олигомоносиндромная. Осложнения и исходы, значение развития нефротического синдрома. Лечебные мероприятия при осложнениях. Лечение медикаментозное и диетическое. Хронический гломерулонефрит. Этиологические факторы. Патогенез: иммунокомплексный и антительный варианты. Морфологические варианты: мембранозный, мезангиомембранозный, мезангиокапиллярный, фокально-сегментарный гломерулосклероз. Клинические синдромы: мочевого, остроснефритический, отечный, гипертонический, нефротический, их патогенез. Клинические варианты: латентный, гематурический, гипертонический, нефротический, смешанный. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение в зависимости от морфологического и клинического варианта. Прогноз.

Таблица 4.1

№	Тема	Для изучения темы, обучающийся должен		
		Знать	Уметь	Владеть
1.	Пульмонология.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

			врачебную тайну	
2.	Кардиология- 1	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней	навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10
3.	Гематология.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
4.	Кардиология -2.	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней	навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10
5.	Гастроэнтерология.	методы анализа и сбора информации о результатах	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в	методами анализа и сбора информации о результатах

		профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
6.	Артрология.	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней	навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10
7.	Нефрология.	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики

### 6. Образовательные технологии

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- лекции (занятия лекционного типа);
- семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);
- групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся;
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задание, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

Содержание дисциплины, виды, темы учебных занятий и форм контрольных мероприятий дисциплины представлены в разделе 5 настоящей программы и фонде оценочных средств по дисциплине.

**Текущая аттестация по дисциплине (модулю).** Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

По итогам текущей аттестации, ведущий преподаватель (лектор) осуществляет допуск обучающегося к промежуточной аттестации.

**Допуск к промежуточной аттестации по дисциплине (модулю).** Обучающийся допускается к промежуточной аттестации по дисциплине в случае выполнения им всех заданий и мероприятий, предусмотренных настоящей программой дисциплины в полном объеме. Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине осуществляет преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия.

Обучающийся, имеющий учебные (академические) задолженности (пропуски учебных занятий, не выполнивший успешно задания(е)) обязан отработать их в полном объеме.

**Отработка учебных (академических) задолженностей по дисциплине (модулю).** В случае наличия учебной (академической) задолженности по дисциплине, обучающийся отрабатывает пропущенные занятия и выполняет запланированные и выданные преподавателем задания. Отработка проводится в период семестрового обучения или в период сессии согласно графику (расписанию) консультаций преподавателя.

Обучающийся, пропустивший *лекционное занятие*, обязан предоставить преподавателю реферативный конспект соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым вопросам в соответствии с настоящей программой.

Обучающийся, пропустивший *практическое занятие*, отрабатывает его в форме реферативного конспекта соответствующего раздела учебной и монографической литературы (основной и дополнительной) по рассматриваемым на *практическом* занятии вопросам в соответствии с настоящей программой или в форме, предложенной преподавателем. Кроме того, выполняет все учебные задания. Учебное задание считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

Преподаватель имеет право снизить балльную (в том числе рейтинговую) оценку обучающемуся за невыполненное в срок задание (по неуважительной причине).

**Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю).** Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; незачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Зачет принимает преподаватель, ведущий семинарские (практические) занятия по курсу.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

### 7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Таблица 5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебно-методическое обеспечение*	Трудоемкость
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>
1.	Пульмонология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16
2.	Кардиология- 1	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16
3.	Гематология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16
4.	Кардиология -2.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам,	О: [1-3] Д: [1-3]	16

		предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой		
5.	Гастроэнтерология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16
6.	Артрология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16
7.	Нефрология.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	16

Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний, умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

#### **8. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю), входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля), включает в себя:

- перечень компетенций, с указанием этапов их формирования в процессе освоения

- дисциплины (п. 3);
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, а также описание шкал оценивания, включающих три уровня освоения компетенций (минимальный, базовый, высокий). Примерные критерии оценивания различных форм промежуточной аттестации приведены в таблицах 8.1 и 8.2. Такие критерии должны быть разработаны по всем формам оценочных средств, используемых для формирования компетенций данной дисциплины;
  - типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
  - методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

**Таблица 6.1**

**Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки
«Незачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

**Таблица 6.2**

**Критерии оценки промежуточной аттестации в форме экзамена**

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме экзамена
«Отлично»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов, системно и глубоко, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены безупречно, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Хорошо»	Теоретическое содержание курса освоено в целом без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, предусмотренные рабочей учебной программой учебные задания выполнены с отдельными неточностями, качество выполнения большинства заданий оценено числом баллов, близким к максимуму.
«Удовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено большей частью, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных

	заданий содержат ошибки.
«Неудовлетворительно»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой учебных заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

Все формы оценочных средств, приводимые в рабочей программе, должны соответствовать содержанию учебной дисциплины, и определять степень сформированности компетенций по каждому результату обучения.

**Таблица 6.3.**

**Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам дисциплины**

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1.	Ппульмонология.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)
2.	Кардиология- 1	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)
3.	Гематология.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)
4.	Кардиология -2.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)
5.	Гастроэнтерология.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских	ОПК-5; ПК-6 (10%)

		занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	
6.	Артрология.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)
7.	Нефрология.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	ОПК-5; ПК-6 (15%)

**Типовые контрольные задания и другие материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Общие сведения о профессиональных болезнях. История профпатологии. Правовые основы проведения медицинской и врачебно- трудовой экспертизы. Показательный разбор пациента.
2. Профессиональные заболевания, вызванные действием фиброгенных и токсико-аллергенных аэрозолей.
3. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием физических факторов.
4. Интоксикации с преимущественным поражением кроветворной системы.
5. Интоксикации с преимущественным поражением нервной системы.

#### **Типовые темы рефератов**

1. Особенности течения и лечения инфекционного эндокардита и инъекционных наркоманов, больных, находящихся на гемодиализе и лиц пожилого возраста.
2. Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома.
3. Тромболитическая терапия инфаркта миокарда. Оценка эффективности. Понятие о реперфузионном синдроме.
4. Алгоритм обследования больного с синдром артериальной гипертензии.
5. Стандартизованные алгоритмы ведения больных с хронической сердечной

недостаточностью

**Типовые тесты / задания**

1. ЛИЦОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ КОНТИНГЕНТ РАБОТАЮЩИХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. участковый терапевт
2. инженер по технике безопасности
3. главный инженер предприятия
4. врач ТУ Роспотребнадзора
5. профпатолог

2. КАКИМ СПЕЦИАЛИСТАМ ДАНО ПРАВО ПЕРВИЧНОЙ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ С ПРОФЕССИЕЙ

1. пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
2. специалисты федерального и территориального центров профпатологии
3. территориальный врач- профпатолог
4. участковый терапевт
5. кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

3. КАК ЧАСТО РАБОЧИЕ «ВРЕДНЫХ» ПРОИЗВОДСТВ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ № 302Н МЗ РФ ДОЛЖНЫ НАПРАВЛЯТЬСЯ В ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПМО

1. один раз в год
2. один раз в три года
3. один раз в пять лет

4. СПИСОК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЕН В

1. приказе № 176
2. приказе № 302н
3. приказе 417н

5. ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

1. флюорография органов грудной клетки
2. рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
3. рентгенография органов грудной клетки в прямой и правой боковой проекциях

**Типовые контрольные вопросы**

1. Профессиональные заболевания кожи.
2. Профессиональные заболевания органа зрения, обусловленные воздействием

профессиональных вредностей.

3. Нарушения здоровья, обусловленные работой с видеодисплейными терминалами.
4. Общие принципы лечения острых профессиональных отравлений.
5. Профессиональные дисфонии

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации**

1. Атеросклероз. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Морфология.

Классификация дислипидемий. Локализации атеросклеротического процесса и их клинические проявления.

2. Атеросклероз. Понятие о дислипидемии. Принципы лечения и профилактика атеросклероза.

3. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Стенокардия. Определение.

Классификация. Клиника.

4. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия напряжения. Методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

5. Ишемическая болезнь сердца. Определение понятий: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, острый коронарный синдром. Исходы острого коронарного синдрома. Принципы лечения пациентов с острым коронарным синдромом.

Все оценочные средства к дисциплине приведены в ФОС, который является приложением к настоящей РПД.

### **9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля**

#### **9.1. Основная литература**

1. А.В. Виноградов. Дифференциальный диагноз внутренних болезней. М.: «Медицина». 1987

2. А.И. Мартынов, Н.А. Мухин Внутренние болезни. Т-1, Т-2. –М.: «ГЕОТАР-Медиа». 2005

3. В.И. Маколкин Внутренние болезни. –М.: «Медицина». 1999

#### **9.2. Дополнительная литература**

1. А.И. Мартынов, Н.А. Мухин Внутренние болезни. Т-1, Т-2. –М.: «ГЕОТАР-Медиа». 2005

2. В.И. Маколкин Внутренние болезни. –М.: «Медицина». 1999 65

3. А.В. Сумароков Внутренние болезни. Учебник в 2-х томах. Т-1. М. Медицина 1993

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

1. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: <http://cyberleninka.ru/> (дата обращения 11.05.2018).
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php> (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/> (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

## **11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)**

Методические указания предназначены для помощи обучающимся в освоении данной дисциплины. Для успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, которая является важнейшей формой организации учебного процесса. Лекция:

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

*Подготовка к лекции* заключается в следующем:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции,
- выясните тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора),
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- постарайтесь определить место изучаемой темы в своей профессиональной подготовке,
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции.

*Подготовка к практическим занятиям:*

- внимательно прочитайте материал лекций, относящихся к данному семинарскому занятию, ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям,
- выпишите основные термины,
- ответьте на контрольные вопросы по семинарским занятиям, готовьтесь дать развернутый ответ на каждый из вопросов,
- определите, какие учебные элементы остались для вас неясными и постарайтесь получить на них ответ заранее (до семинарского занятия) во время текущих консультаций преподавателя,
- выполните домашнее задание.

Учтите, что:

- готовиться можно индивидуально, парами или в составе малой группы (последние являются эффективными формами работы);
- рабочая программа дисциплины в части целей, перечню знаний, умений, терминов и учебных вопросов может быть использована вами в качестве ориентира в организации обучения.

*Подготовка к промежуточной аттестации.* К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно, систематически и с первых дней

обучения по данной дисциплине. Попытки освоить дисциплину в период зачётно-экзаменационной сессии, как правило, показывают неудовлетворительные результаты.

В самом начале учебного курса познакомьтесь с рабочей программой дисциплины и другой учебно-методической документацией, включающими:

- перечень знаний и умений, которыми обучающийся должен владеть;
- тематические планы лекций и практических занятий;
- контрольные мероприятия;
- учебники, учебные пособия, а также электронные ресурсы;
- перечень экзаменационных вопросов (вопросов к зачету).

После этого у вас должно сформироваться чёткое представление об объеме и характере знаний и умений, которыми надо будет овладеть по дисциплине. Систематическое выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить дисциплину и создать хорошую базу для прохождения промежуточной аттестации.

## **12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

### **12.1. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю)**

При осуществлении образовательного процесса применяются информационные технологии, необходимые для подготовки презентационных материалов и материалов к занятиям (компьютеры с программным обеспечением для создания и показа презентаций, с доступом в сеть «Интернет», поисковые системы и справочные, профессиональные ресурсы в сети «Интернет»).

В вузе оборудованы помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

### **12.2. Перечень программного обеспечения**

Для подготовки презентаций и их демонстрации необходима программа Impress из свободного пакета офисных приложений OpenOffice (или иной аналог с коммерческой или свободной лицензией).

### **12.3. Перечень информационных справочных систем**

1. Словари и энциклопедии на Академике [Электронный ресурс] // Академик. – URL: <http://dic.academic.ru>.
2. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.

## **13. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля**

Материально-техническое обеспечение учебного процесса по дисциплине определено нормативными требованиями, регламентируемыми приказом Министерства образования и науки РФ № 986 от 4 октября 2010 г. «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части минимальной оснащенности учебного процесса и оборудования учебных помещений», Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки.

Для проведения всех видов учебных занятий по дисциплине и обеспечения интерактивных методов обучения, необходимы столы, стулья (на группу по количеству посадочных мест с возможностью расстановки для круглых столов, дискуссий, прочее); доска интерактивная с рабочим местом (мультимедийный проектор с экраном и рабочим местом); желателен доступ в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации настоящей дисциплины ОПОП ВО необходимо также учитывать образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечивать условия для их эффективной реализации, а также возможности беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья к объектам инфраструктуры образовательного учреждения.

## Аннотация дисциплины (модуля) 31.05.01. Факультетская терапия, профессиональные болезни по специализации "Лечебное дело "

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

**Цель** – изучить основные нозологические формы внутренних болезней в их проявлении, овладеть профессиональными терапевтическими знаниями, умением и навыками по формированию диагноза у пациентов с назначением схемы лечения и профилактики.

**Задачи:**

- изучение студентами этиологии, патогенеза, классификации, клиники основных нозологических форм;
- закрепление навыков клинического обследования больного;
- обучение студентов лабораторным и инструментальным методам обследования в плане их использования для постановки диагноза;
- обучение навыкам самостоятельного клинического мышления;
- обучение студентов формированию и обоснованию диагноза болезни типичной по проявлениям;
- освоение студентами принципов фармакотерапии типичных форм болезней.

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

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
		Знания	Умения	Владения (навыки)
<b>а) общекультурные компетенции</b>				
Не предусмотрены				
<b>б) общепрофессиональные компетенции</b>				
ОПК-5 Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения	Компетенция реализуется в части применения Факультетской терапии, профессиональных болезней в профессиональной	методы анализа и сбора информации о результатах профессиональной деятельности, принципами врачебной	осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм,	методами анализа и сбора информации о результатах собственной деятельности для предотвращения

я профессиональных ошибок	ной деятельности	деонтологии и медицинской этики	соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты, в т.ч. по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	я профессиональных ошибок, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
<b>в) профессиональные компетенции</b>				
ПК-6 Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Компетенция реализуется в части применения Факультетской терапии, профессиональных болезней в профессиональной деятельности	международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний	формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней	навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10

### 3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 7,8-й семестр.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, биологической химии, фармакологии и клинической

фармакологии, клинической и лабораторной диагностики, пропедевтики внутренних болезней.

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни» может являться предшествующей при изучении дисциплин: инфекционных болезней, туберкулеза, клинической и лабораторной диагностики, онкологии, неврологии.

#### 4. Объем дисциплины (модуля)

Таблица 2. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Виды учебных занятий	Трудоемкость		
	зач. ед.	час.	в семестре 7, 8
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>
<b>ОБЩАЯ трудоемкость по учебному плану</b>	<b>7</b>	<b>252</b>	<b>252</b>
<b>Контактные часы</b>	<b>4</b>	<b>140</b>	<b>140</b>
Лекции (Л)		52	52
Семинары (С)		0	0
Практические занятия (ПЗ)		84	84
Лабораторные работы (ЛР)		0	0
Групповые консультации (ГК) и (или) индивидуальная работа с обучающимся (ИР), предусмотренные учебным планом подготовки		4	4
<b>Промежуточная аттестация: экзамен</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>27</b>
<b>Самостоятельная работа (СР)</b>	<b>2</b>	<b>85</b>	<b>85</b>
в том числе по курсовой работе (проекту)	<b>0</b>		

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					СР
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК	
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>	<i>гр.6</i>	<i>гр.7</i>	<i>гр.8</i>
Семестр № 7,8							
1.	Пульмонология.	37	8	12	0	1	16
2.	Кардиология- 1	37	8	12	0	1	16
3.	Гематология.	37	8	12	0	1	16
4.	Кардиология -2.	35	7	12	0	0	16
5.	Гастроэнтерология.	35	7	12	0	0	16
6.	Артрология.	36	7	12	0	1	16
7.	Нефрология.	35	7	12	0	0	16
<b>Всего</b>		<b>252</b>	<b>52</b>	<b>84</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>85</b>
<b>Промежуточная аттестация (экзамен)</b>							<b>27</b>

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов		
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)	СР
	<i>Формы текущего и рубежного контроля</i>			Тесты, рефераты
	<i>Форма промежуточного контроля</i>			7 семестр-аттестация, 8 семестр-экзамен
	<b>ИТОГО</b>	252	140	85

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
Батыгов З.О.  
«25» 2018 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Факультетская терапия, проф.болезни**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

*Специальность*

31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника**

врач-лечебник

**Форма обучения**

очная

МАГАС, 2018 г.

Составители ФОС

ст. преподаватель

(должность, уч. степень, звание)

 Нальгиева М.С./  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Факультетская терапия»

Протокол заседания № 7 от « 19 » апреля 20 18 г.

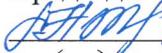
Заведующий кафедрой

 / Ахриева Х.М. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.

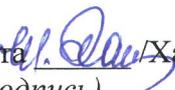
Протокол заседания № 8 от « 22 » мая 20 18 г.

Председатель учебно-методического совета

 / Гагиева Д.А. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 9 от « 23 » мая 20 18 г.

Председатель Учебно-методического совета университета  / Хашагульгов Ш.Б. /  
(подпись) (Ф. И. О.)

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

ОПК-5; ПК-6

№	Код компетенции	Номер темы (раздела) дисциплины (модуля)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля)	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля)
1.	ОПК-5	1-5	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	

2.	ПК-6	3-7	Способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
----	------	-----	--

## **2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания**

### **Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации**

<b>Шкала оценивания</b>	<b>Показатели и критерии оценивания</b>
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

### **Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации**

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p><b>Оценка «5 (отлично)»</b> выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
2, неудовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (неудовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую (15...13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
незачтено	<p><b>Результат «незачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «незачтено» ставится обучающимся, которые не могут</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

1. Общие сведения о профессиональных болезнях. История профпатологии. Правовые основы проведения медицинской и врачебно-трудовой экспертизы. Показательный разбор пациента.
2. Профессиональные заболевания, вызванные действием фиброгенных и токсико-аллергенных аэрозолей.
3. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием физических факторов.
4. Интоксикации с преимущественным поражением кроветворной системы.
5. Интоксикации с преимущественным поражением нервной системы.
6. Профессиональные болезни костно-мышечной и периферической нервной системы.
7. Интоксикации, обусловленные действием раздражающих веществ.
8. Профилактика профессиональных болезней.

##### **Типовые темы рефератов**

1. Особенности течения и лечения инфекционного эндокардита и инъекционных наркоманов, больных, находящихся на гемодиализе и лиц пожилого возраста.
2. Стандарты диагностики и лечения острого коронарного синдрома.
3. Тромболитическая терапия инфаркта миокарда. Оценка эффективности. Понятие о реперфузионном синдроме.
4. Алгоритм обследования больного с синдром артериальной гипертензии.
5. Стандартизованные алгоритмы ведения больных с хронической сердечной недостаточностью
6. Особенности течения и лечения пневмоний в зависимости от возбудителя с позиции доказательной медицины.
7. Использование АСТ теста как критерия контроля над бронхиальной астмой.
8. Возможности использования небулайзерной терапии у пациентов с ХОБЛ.
9. Значение лабораторных и гистологических маркеров в диагностике и оценки тяжести аутоиммунных заболеваний печени.
10. Особенности течения язвенной болезни в зависимости от локализации. Клинические маски.
11. Особенности течения и лечения хронического гломерулонефрита в зависимости от морфологической картины.
12. Особенности течения и лечения внебольничной пневмонии, ассоциированной с пандемическим вирусом гриппа H1N1.
13. ДВС - синдром в клинике внутренних болезней.
14. Железодефицитная анемия и беременность. Тактика ведения.
15. Современные подходы к лечению хронического миелолейкоза. Место ингибиторов мутантной тирозинкиназы в лечении хронического миелолейкоза.
16. Компрессионные мононевропатии от функционального перенапряжения (туннельные мононевропатии, мононевропатии от сдавления).

17. Хронические миофиброзы предплечья и плечевого пояса.
18. Профессиональные деформирующие остеоартрозы (локтевых, плечевых, коленных суставов).
19. Профессиональные онкологические заболевания органов дыхательной системы.
20. Профессиональные онкологические заболевания органов брюшной полости.
21. Профессиональные гемобластозы.
22. Профессиональные новообразования кожи.
23. Основные диагностические методы, применяемые в клинике профессиональных болезней (холодовая проба, проба Паля, капилляроскопия, паллестезиометрия, спирометрия).
24. Структура профпатологической службы в РФ. Задачи.
25. Причины профессиональных заболеваний
26. Профилактика профессиональных заболеваний.
27. Пневмокониозы, патогенез, принципы классификации.
28. Особенности клинической картины неосложненных пневмокониозов.
29. Осложнения пневмокониозов.
30. Классификация ядов крови по механизму действия. Профессиональная интоксикация свинцом и его неорганическими соединениями.
31. Хроническая профессиональная интоксикация свинцом. Патогенез анемии и абдоминального синдрома. Клиника. Неотложная помощь при свинцовой кишечной колике.
32. Хроническая профессиональная интоксикация свинцом. Поражение сердечно-сосудистой и нервной систем. Клиника. Принципы лечения.
33. Профессиональная интоксикация марганцем.
34. Анемии. Определение. Классификация анемий по размерам и интенсивности окраски эритроцитов, по регенераторной активности.
35. Эпидемиология анемий. Клинические проявления анемий (общие и специфические). Принципы лечения. Профилактика.

36. Железодефицитные анемии. Обмен железа в организме человека в норме.
37. Этиология. Факторы риска. Эпидемиология. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.
38. Гиперхромные анемии. Этиология. Патогенез. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Профилактика.
39. В-12 дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клинические проявления (общие и специфические). Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение.
40. Гемолитические анемии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии.
41. Геморрагические диатезы. Определение понятия. Звенья гемостаза. Классификация геморрагических диатезов. Принципы диагностики. Типы кровоточивости. Примеры заболеваний и их эпидемиология. Принципы лечения.
42. Геморрагические диатезы. Тромбоцитопатии и тромбоцитопении (болезнь Вергольфа). Этиология. Клинические проявления. Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
43. Геморрагические диатезы. Гемофилия. Этиология. Клинические проявления. Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
44. Геморрагические диатезы. Геморрагический васкулит Шенлейна-Геноха. Этиология. Клинические проявления (синдромны). Тип кровоточивости. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз.
45. Лейкозы. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация лейкозов.

Особенности общего анализа крови при остром и хроническом лейкозе.

Принципы диагностики и лечения. Прогноз.

46. Острые лейкозы. Классификация. Клинические проявления.

Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии.

Прогноз.

47. Хронические лейкозы. Классификация. Клинические проявления.

Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии.

Прогноз.

48. Лейкемоидные реакции. Определение. Классификация. Клинические проявления. Принципы диагностики

### **Типовые тесты / задания**

1. ЛИЦОМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ КОНТИНГЕНТ РАБОТАЮЩИХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. участковый терапевт
2. инженер по технике безопасности
3. главный инженер предприятия
4. врач ТУ Роспотребнадзора
5. профпатолог

2. КАКИМ СПЕЦИАЛИСТАМ ДАНО ПРАВО ПЕРВИЧНОЙ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ С ПРОФЕССИЕЙ

1. пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
2. специалисты федерального и территориального центров

профпатологии

3. территориальный врач- профпатолог
4. участковый терапевт

5. кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

3. КАК ЧАСТО РАБОЧИЕ «ВРЕДНЫХ» ПРОИЗВОДСТВ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ № 302Н МЗ РФ ДОЛЖНЫ НАПРАВЛЯТЬСЯ В ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПМО

1. один раз в год
2. один раз в три года
3. один раз в пять лет

4. СПИСОК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЕН В

1. приказе № 176
2. приказе № 302н

3. приказе 417н

5. ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ

ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

1. флюорография органов грудной клетки
2. рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
3. рентгенография органов грудной клетки в прямой и правой боковой

проекциях

6. КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ КОНТИНГЕНТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ

ОСМОТРАМ

1. центр ТУ Роспотребнадзора
2. работодатель
3. профсоюзная организация предприятия

7. В СЛУЧАЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДОСМОТРА РАБОТНИК

НАПРАВЛЯЕТСЯ

1. в медико-санитарную часть
2. в центр профпатологии
3. в диагностический центр

8. ПРИЗНАНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ

1. всегда означает нарушение общей трудоспособности

2. не всегда означает нарушение общей трудоспособности

9. КАКИМИ НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ОПРЕДЕЛЕН ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ

1. приказом № 275
2. приказом № 417н
3. приказом № 130
4. приказом № 90
5. приказом № 302н

10. КАКИМИ ДОКУМЕНТАМИ УТВЕРЖДЕН ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ, ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, А ТАКЖЕ РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ

1. приказом № 338
2. приказом № 280
3. приказом № 90
4. приказом № 130
5. приказом № 302н

Выберите несколько правильных ответов

11. К НЕОБХОДИМЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ

1. предварительные (при поступлении на работу)
2. периодические (в период работы)
3. целевые (на выявление заболеваний определенной нозологии)
4. после снятия с соответствующей группы инвалидности

12. В ФУНКЦИИ ЦЕНТРА ПРОФПАТОЛОГИИ ВХОДЯТ

1. диагностика профзаболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение больных профзаболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний

2. проведение окончательной экспертизы связи заболевания с профессией в сложных случаях
3. организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории
4. учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний
5. контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров

#### 13. В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА ВХОДЯТ

1. проведение анализа профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний
2. контроль использования средств индивидуальной защиты
3. ведение учетно-отчетной документации
4. систематическое повышение своей квалификации
5. участие в работе МСЭК

#### 14. ЦЕЛЯМИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих в условиях профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда
2. своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний и их профилактика
3. выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы во вредных условиях
4. установление группы инвалидности
5. установление связи заболевания с профессией

#### 15. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ДОПУСКУ В КОНТАКТЕ С ВРЕДНЫМИ, ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ

1. злокачественные новообразования
2. гипертоническая болезнь I ст.

3. анемия легкой степени
4. бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
5. болезни нервно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функции

#### 16. ОСОБЕННОСТЯМИ ПРОФПАТОЛОГИИ КАК КЛИНИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1. тесная связь с гигиеной труда
2. тесная связь с коммунальной гигиеной, гигиеной питания, атмосферного воздуха, экологией
3. связь с общей патологией
4. интегрирующий характер дисциплины

#### 17. К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

1. антракоз
2. экзема
3. варикозное расширение вен нижних конечностей
4. вибрационная болезнь
5. хронический бронхит

Выберите правильную комбинацию ответов

#### 18. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕСТОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА (ПМО) ЯВЛЯЕТСЯ:

а) здравпункт; б) поликлиника; в) цех, непосредственно у рабочего места обследуемого; г) кабинет администратора

1. если верно а и б
2. если верно б и в
3. если верно в и г
4. если верно а и в
5. если верно а и г

## 19. СОСТАВЛЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО АКТА О ПРОВЕДЕНИИ ПМО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

а) инженер по технике безопасности; б) директор предприятия; в) председатель профкома; г) врач ТУ Роспотребнадзора; д) цеховой врач

1. если верно а и б
2. если верно б и в
3. если верно в и г
4. если верно г и д
5. если верно а и д

## 20. К ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ

а) химические; б) космические лучи; в) промышленные аэрозоли; г) солнечная радиация; д) физические

1. если верно а, б и в
2. если верно б, в и г
3. если верно в, г и д
4. если верно а, в и г
5. если верно а, в и д

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Профессиональные заболевания кожи.
2. Профессиональные заболевания органа зрения, обусловленные воздействием профессиональных вредностей.
3. Нарушения здоровья, обусловленные работой с видеодисплейными терминалами.
4. Общие принципы лечения острых профессиональных отравлений.
5. Профессиональные дисфонии.
6. Профессиональные заболевания работников, занятых в строительной промышленности.
7. Профессиональные заболевания работников птицефабрик.
8. Профессиональные заболевания в текстильной промышленности.

9. Профессиональные заболевания работников, занятых в горнодобывающей промышленности.
10. Профессиональные заболевания работников транспортных предприятий.
11. Дифференциальная диагностика вегетативно-сенсорной полиневропатии.
12. Профессиональные заболевания, вызванные функциональным перенапряжением органов и систем организма.
13. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье работников.
14. Влияние вредных производственных факторов на качество жизни.

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен)**

1. Атеросклероз. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Морфология. Классификация дислипидемий. Локализации атеросклеротического процесса и их клинические проявления.
2. Атеросклероз. Понятие о дислипидемии. Принципы лечения и профилактика атеросклероза.
3. Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Стенокардия. Определение. Классификация. Клиника.
4. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия напряжения. Методы подтверждения диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца. Определение понятий: нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, острый коронарный синдром. Исходы острого коронарного синдрома. Принципы лечения пациентов с острым коронарным синдромом.
6. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Определение. Патогенез. Классификация. Диагностические критерии острого периода инфаркта миокарда. Клинические варианты течения острого инфаркта миокарда. Прогноз.

7. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Периоды течения инфаркта миокарда и их временные характеристики. Осложнения инфаркта миокарда. Реабилитация пациентов, перенесших инфаркт миокарда.
8. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром. Определение. Клинические варианты. Тактика неотложной помощи пациентам с острым коронарным синдромом.
9. Артериальная гипертензия. Определение. Факторы риска. Классификация по степени и стадии. Органы-мишени: определение и признаки поражения органов-мишеней.
10. Артериальная гипертензия. Понятие об ассоциированных клинических состояниях. Критерии стратификации с определением дополнительного сердечно-сосудистого риска. Формулировка диагноза артериальной гипертензии (эссенциальной и симптоматической).
11. Артериальная гипертензия. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная и инструментальная диагностика артериальной гипертензии, её степени и стадии, выявление признаков поражения органов -мишеней и ассоциированных клинических состояний.
12. Артериальная гипертензия. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения артериальной гипертензии. Основные группы препаратов, используемые для лечения. Рациональные комбинации антигипертензивных препаратов. Критерии эффективности лечения.
13. Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология и патогенез. Клинические проявления. План обследования пациента для исключения симптоматической артериальной гипертензии.
14. Ревматизм. Определение. Классификация. Этиология и патогенез.
15. Острая ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика.
16. Острая ревматическая лихорадка. Клинико-лабораторные критерии диагноза. Принципы лечения, клинико-лабораторные критерии выздоровления. Первичная и вторичная профилактика.

17. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.
18. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Категории лиц, отнесенных к группе риска по возникновению инфекционного эндокардита. Клинические проявления.
19. Инфекционный эндокардит. Критерии диагностики. Осложнения. Тактика лечения. Принципы антибактериальной терапии.
20. Пороки сердца. Этиология. Классификация. Гемодинамика митральных пороков сердца: стеноз, недостаточность. Клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.
21. Пороки сердца. Этиология. Классификация. Гемодинамика аортальных пороков сердца: стеноз, недостаточность. Клиника, диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению.
22. Сочетанные и комбинированные пороки сердца. Клиника, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.
23. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Миокардиты. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы терапии. Осложнения. Прогноз.
24. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии. Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления гипертрофической кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.
25. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии. Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления дилатационной кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.
26. Некоронарогенные поражения миокарда, понятие. Кардиомиопатии. Определение понятия. Классификация. Патогенез и клинические проявления рестриктивной кардиомиопатии. Инструментальная диагностика. Тактика лечения.

27. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Определение. Классификация. Понятие о функциональных классах и стадиях ХСН. Клинические проявления ХСН.
28. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. Основные группы препаратов, применяемые для лечения ХСН, план их применения.
29. Хроническое легочное сердце (ХЛС). Определение. Классификация. Этиология. Клинические проявления ХЛС.
30. Хроническое легочное сердце (ХЛС). Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии.
31. Пневмонии. Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенетические варианты. Клиническая классификация пневмоний. Лабораторная и инструментальная диагностика пневмоний.
32. Внебольничная пневмония. Этиология. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Критерии тяжести пневмонии, показания к госпитализации. Выбор тактики лечения. Медикаментозная терапия. Критерии эффективности лечения.
33. Нозокомиальная (госпитальная) пневмония. Этиология. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозная терапия. Критерии эффективности лечения. Профилактика пневмоний.
34. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Формулировка клинического диагноза.
35. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения, группы препаратов, используемых для терапии в ремиссию и при обострении. Первичная и вторичная профилактика ХОБЛ.
36. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические критерии диагноза бронхиальной астмы. Клиническая классификация

бронхиальной астмы.

37. Бронхиальная астма. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Принципы лечения пациентов с бронхиальной астмой. Основные группы препаратов, используемые для лечения. Методы контроля бронхиальной астмы. Первичная и вторичная профилактика бронхиальной астмы.

38. Нагноительные заболевания лёгких. Определение понятия. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

39. Нагноительные заболевания лёгких. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Лечение: особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких и показания к оперативному лечению.

40. Нагноительные заболевания лёгких. Этиология. Патогенез.

Классификация. Абсцесс лёгкого. Клинические проявления до и после прорыва абсцесса. Лечение. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

41. Нагноительные заболевания лёгких. Гангрена лёгкого. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Особенности антибактериальной терапии при деструктивных заболеваниях легких. Показания к оперативному лечению. Прогноз.

42. Заболевания суставов. Классификация. Эпидемиология. Лабораторная и инструментальная диагностика воспалительных и невоспалительных заболеваний суставов. Принципы лечения. Прогноз.

43. Остеоартроз. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления преимущественных локализаций.

44. Остеоартроз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение: немедикаментозные, медикаментозные и хирургические методы. Показания к

эндопротезированию. Прогноз.

45. Реактивные артриты. Определение. Этиология. Патогенез.

Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

46. Ревматоидный артрит. Определение. Этиология. Патогенез.

Классификация. Клинические проявления.

47. Ревматоидный артрит. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Маркеры заболевания. Лечение. Высокотехнологичные методы лечения.

Прогноз.

48. Диффузные заболевания соединительной ткани. Этиология. Патогенез.

Объединяющие признаки. Классификация. Принципы лечения.

49. Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические

проявления. Классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Маркеры заболевания. Лечение. Прогноз.

50. Системная склеродермия. Определение. Классификация. Клинические

проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Маркеры

заболевания. Лечение. Прогноз.

51. Кислотозависимые заболевания: понятие, классификация. Этиология.

Патогенез. Методы диагностики кислотозависимых заболеваний. Принципы терапии.

52. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Классификация. Клинические проявления: пищеводные и внепищеводные симптомы. Диагностика.

Немедикаментозное и медикаментозное лечение.

53. Функциональная (неязвенная) диспепсия. Определение. Патогенез.

Классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика

лечения. Группы препаратов, используемые при лечении функциональной диспепсии.

54. Хронический гастрит. Определение. Этиология и патогенез.

Диагностические критерии хронического гастрита. Классификация

хронического гастрита. Соотношение понятий «хронический гастрит» и «функциональная диспепсия». Методы выявления *Helicobacter pylori*.

55. Хронический гастрит и функциональная диспепсия, определение и соотношение понятий «хронический гастрит» и «функциональная диспепсия». Цели и задачи медикаментозной и немедикаментозной терапии. Препараты, используемые при лечении хронического гастрита. Показания для эрадикационной терапии инфекции *Helicobacter pylori*. Схемы эрадикационной терапии первой и второй линий.

56. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Определение понятия. Эпидемиология. Этиология и патогенез развития язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Роль хеликобактерной инфекции. Клиническая картина в зависимости от локализации язвенного дефекта.

57. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Роль хеликобактерной инфекции и методы её выявления. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Прогноз.

58. Заболевания кишечника. Классификация. Эпидемиология. Этиологические факторы. Методы диагностики заболеваний кишечника. Понятие о скрининге заболеваний кишечника. Современные подходы к лечению воспалительных и невоспалительных заболеваний кишечника. Прогноз.

59. Синдром раздраженного кишечника (СРК). Определение. Факторы риска. Эпидемиология. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Симптомы «тревоги» («красные флаги»). Лечение. Прогноз.

60. Воспалительные заболевания кишечника. Терминальный илеит (болезнь Крона). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.

61. Воспалительные заболевания кишечника. Язвенный колит (неспецифический). Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.
62. Глютеновая энтеропатия. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Клинические проявления. Скрининг на целиакию. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение. Прогноз.
63. Хронические гепатиты и циррозы печени. Определение. Патогенез. Классификации (этиологическая, по степени активности и стадии процесса). Клинические и сывороточно-биохимические синдромы поражения печени.
64. Хронические вирусные гепатиты. Клинические проявления. Сравнительная характеристика гепатитов В, С и D. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы этиотропной терапии вирусных гепатитов. Прогноз.
65. Циррозы печени. Этиология. Факторы риска трансформации хронического гепатита в цирроз. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения цирроза печени. Прогноз.
66. Заболевания желчевыводящих путей. Этиологические факторы функциональных и органических заболеваний желчевыводящих путей и желчного пузыря. Дисфункция сфинктера Одди. Классификация и патогенез основных типов дисфункции сфинктера Одди. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика Тактика лечения.
67. Заболевания желчевыводящих путей. Хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика Тактика лечения.
68. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Стадии болезни. Патогенез развития воспаления и холелитиаза. Клинические проявления (субъективные и объективные). Лабораторные и инструментальные методы диагностики.

69. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Характеристика конкрементов в зависимости от химического состава и структуры. Билиарная колика. Неотложная помощь. Показания к хирургическому лечению.
70. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация хронических панкреатитов. Клинические проявления. Прогноз.
71. Лабораторная и инструментальная диагностика хронических панкреатитов. Группы препаратов, используемые для лечения хронического панкреатита. Основные лечебные мероприятия в стадии обострения и после его купирования.
72. Описторхоз. Биология паразита. Цикл развития. Патогенез основных клинических проявлений описторхоза. Профилактика описторхоза.
73. Описторхоз. Клинические варианты течения острой и хронической стадии заболевания. Методы диагностики описторхоза. Принципы лечения описторхоза в острой и хронической стадиях. Дегельминтизация.
74. Гломерулонефриты. Определение. Классификация клиническая и морфологическая. Эпидемиология. Острый гломерулонефрит. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Прогноз.
75. Хронические гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.
76. Пиелонефриты. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Тактика лечения.
77. Понятие о хронической болезни почек (ХБП), почечной недостаточности. Этиология. Патогенез. Эпидемиология ХБП. Скорость клубочковой фильтрации и методы её определения. Классификация ХБП. Принципы лечения ХБП (нефропротекция). Прогноз.

78. Сахарный диабет. Определение. Критерии диагностики. Клинико-патогенетические формы сахарного диабета. Понятие о метаболическом синдроме и инсулинорезистентности.
79. Сахарный диабет. Клинические проявления сахарного диабета первого типа. Лабораторная и инструментальная диагностика. Течение сахарного диабета первого типа. Принципы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Прогноз.
80. Сахарный диабет. Клинические проявления сахарного диабета второго типа. Лабораторная и инструментальная диагностика. Течение сахарного диабета второго типа. Принципы рационального питания и медикаментозной терапии. Прогноз сахарного диабета 1 и 2 типа. Методы их диагностики, терапии и профилактики.
82. Диабетические комы. Классификация. Этиология, патогенез. Темпы развития и клинические проявления гипогликемической и гипергликемической ком. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.
83. Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний щитовидной железы. Принципы терапии заболеваний, протекающих с гипертиреозом и гипотиреозом.
84. Заболевания щитовидной железы, сопровождающиеся гипотиреозом. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики первичного, вторичного и третичного гипотиреоза. Лечение.
85. Заболевания щитовидной железы, сопровождающиеся синдромом тиреотоксикоза. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики гипертиреоза. Принципы и виды лечения заболеваний щитовидной железы, сопровождающихся тиреотоксикозом.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических

действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;

- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.