

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Щёкина Вера Витальевна

Должность: ректор

Дата подписания: 16.12.2024 16:04:38

Уникальный программный ключ:

a2232a55157e576551a6799b3199872af53989420420136ffbf573a474e57789



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Благовещенский государственный педагогический университет»

ОСНОВНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Рабочая программа дисциплины

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан факультета физической
культуры и спорта**

ФГБОУ ВО «БГПУ»

Р.В. Федоров

«30» сентября 2024 год

Рабочая программа дисциплины

ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Направление подготовки

**49.03.02 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В
СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (адаптивная физическая культура)**

Профиль

«АДАПТИВНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ»

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Принята

**на заседании кафедры теории
и методики физической культуры,
безопасности жизнедеятельности и здоровья
(протокол № 12 от «15» мая 2019 г.)**

Благовещенск 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	Ошибка! Закладка не определена.
2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ	4
3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)	5
4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ	6
5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	7
6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА.....	13
7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ	29
8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	30
9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ	31
10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА	32
11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ	33

1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Цель дисциплины: знакомство студентов, с причинами, механизмами развития наиболее распространенных заболеваний и травм, клиническими проявлениями, методами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Полученные студентами знания об этиологии, патогенезе, клинике диагностики, лечении, профилактике и реабилитации заболеваний внутренних органов и травм позволят учащимся успешно интегрироваться в будущую специальность.

1.2 Место дисциплины в структуре ООП: Дисциплина «Частная патология» относится к дисциплинам обязательной части блока Б1 (Б1.О.31). Для освоения дисциплины «Частная патология» необходимы знания и умения и компетенции, полученные студентами при изучении таких дисциплин как: общая патология и тератология.

1.3 Дисциплина направлена на формирование следующих компетенций: ОПК-8:

-ОПК-8. Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп с отклонениями в состоянии здоровья, индикаторами достижения которой является:

- ОПК-8.1 Знает и понимает морфофункциональные, социально-психологические особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья различных нозологических форм, возрастных и гендерных групп.

- ОПК-8.2 Знание и учитывает закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья при проведении реабилитационных мероприятий.

- ОПК-8.3 Умеет работать в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- ОПК-8.4 Определяет цели и задачи адаптивной физической культуры как фактора гармоничного развития личности, укрепления здоровья, физической реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

- ОПК-8.5 Проводит с занимающимися комплексы физических упражнений, применяет физические средства и методы воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций.

1.4 Перечень планируемых результатов обучения. В результате изучения дисциплины студент должен

-знать:

- этиологию, патогенез, основные методы консервативного и хирургического лечения заболеваний;
- механизмы лечебного и реабилитационного действия физических упражнений при различных заболеваниях и травмах;

-уметь:

- на основе полученных знаний определить место и роль физических упражнений в лечении заболеваний;

-владеть:

- навыками применения на практике основных методов диагностики патологий.

1.5 Общая трудоемкость дисциплины «Частная патология» составляет 4 зачетных единицы (далее – ЗЕ) (144 часа):

№	Наименование раздела	Курс	Семестр	Кол-во часов	ЗЕ
1.	Частная патология	1	2	144	4

Общая трудоемкость дисциплины «Частная патология» составляет 4 зачетные единицы.

Программа предусматривает изучение материала на лекциях и практических занятиях. Предусмотрена самостоятельная работа студентов по темам и разделам. Проверка знаний осуществляется фронтально, индивидуально.

1.6 Объем дисциплины и виды учебной деятельности

Объем дисциплины и виды учебной деятельности (очная форма обучения)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр 2
Общая трудоемкость	144	144
Аудиторные занятия	54	54
Лекции	22	22
Практические работы	32	32
Самостоятельная работа	54	54
Вид итогового контроля:	36	экзамен

2 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

2.1 Очная форма обучения

Учебно-тематический план

№	Наименование разделов (разделов)	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа
			Лекции	Практические занятия	
1	Предмет и задачи дисциплины «Частная патология». Заболевания системы кровообращения. Физиологические пробы	20	4	6	10
2	Болезни бронхо-легочной системы	16	4	4	8
3	Заболевания пищеварительной системы	8	2	2	4
4	Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата	24	4	8	12
5	Заболевания и травмы центральной нервной системы	20	4	6	10
6	Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ	6	1	2	3
7	Болезни системы выделения	6	1	2	3
8	Медико-социальные аспекты курения, злоупотребления алкоголем, ПАВ	8	2	2	4
Экзамен		36			
ИТОГО		144	22	32	54

Интерактивное обучение по дисциплине «Частная патология»

№	Наименование тем (разделов)	Вид занятия	Форма интерактивного занятия	Кол-во часов
1.	Тема 1. Предмет и задачи дисциплины «Частная патология». Заболевания системы кровообращения.	ПР	Собеседование. Ситуационные задачи. Творческое задание.	4

	Физиологические пробы		Деловая игра. Контрольная работа	
2.	Тема 4. Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата	ПР	Собеседование. Творческое задание. Реферат	6
3.	Тема 4. Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата	ЛК	Лекция с заранее объявленными ошибками.	2
4.	Тема 6. Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ	ПР	Собеседование. Реферат. Кейс- задачи	1
5.	Тема 7. Болезни системы выделения	ПР	Собеседование. Ситуационные задачи. Реферат	1
6.	Тема 8. Медико-социальные аспекты курения, злоупотребления алкоголем, ПАВ	ЛК	Лекция-дискуссия	2
ИТОГО			18 часов	

3 СОДЕРЖАНИЕ ТЕМ (РАЗДЕЛОВ)

Тема 1. Предмет и задачи дисциплины «Частная патология». Заболевания системы кровообращения. Физиологические пробы

Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца, пороки сердца, гипер- и гипотоническая болезнь, нейроциркуляторная дистония. Атеросклероз: этиология и патогенез, факторы риска, клиническая картина, лечение, профилактика. Ишемическая болезнь сердца: общая характеристика стенокардии, инфаркта миокарда, причины, симптомы, лечение. Восстановление трудоспособности, профилактика. Врожденные пороки сердца: открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой или межпредсердной перегородки, коарктация аорты, стеноз устья легочной артерии. Приобретенные пороки сердца: митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальная недостаточность, аортальный стеноз. Патогенез, клиника, восстановление трудоспособности. Гипертоническая болезнь сердца, факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина. Варианты течения, лечение, профилактика, прогноз. Гипотония, как следствие заболеваний различных систем организма. Нейроциркуляторная дистония: по гипотензивному, по гипертензивному, по нормотоническому типу.

Тема 2. Болезни бронхо-легочной системы

Пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма, туберкулез. Пневмония: крупозная, очаговая, хроническая (этиология, патогенез, лечение). Хронический бронхит: факторы риска, профессиональный бронхит, клиника, лечение и прогноз, дифференциальная диагностика, лечение и прогноз. Бронхиальная астма как аллергическое заболевание: инфекционные и неинфекционные аллергены, классификация, стадии, клиническая картина, обострение течения отдельных форм заболевания, диагностика, лечение, прогноз. Туберкулез: факторы риска, виды, симптомы, диагностика, лечение.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы

Гастрит, язвенная болезнь, колит, холецистит, панкреатит. Основные симптомы (дисфагия, отрыжка, икота, метеоризм, запор, понос). Гастрит: острый, подострый,

хронический, зависимость от кислотности желудочного сока, диагностика, лечение и профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, лечение и профилактика. Колит: острый, хронический, неспецифический. Холецистит, панкреатит: острый и хронический, этиология и патогенез, особенности течения, санаторно-курортное лечение.

Тема 4. Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата

Понятие о травме и травматической болезни, повреждения мягких тканей. Переломы длинных трубчатых костей, виды и признаки переломов. Повреждения суставов. Переломы позвоночника и таза. Травмы кисти и стопы. Травма, виды травм, повреждения. Травматический шок. Классификация переломов, диагностика. Классификация повреждений суставов, диагностика. Лечение переломов и повреждений. Первая помощь при травмах. Остеохондроз позвоночника.

Тема 5. Заболевания и травмы центральной нервной системы

Нарушение мозгового кровообращения, ишемический инсульт, геморрагический инсульт, невропатии, травматическая болезнь спинного мозга. Основные клинические симптомы поражения нервной системы: (параличи, парезы, гиперкинезы, нарушения координации, атаксия, расстройства чувствительности, вегетативной и трофической функций нервной системы, нарушение сознания, расстройство зрения, глазодвигательные нарушения и др). Методы исследования: спинномозговая пункция, рентгенологическое исследование, электроэнцефалография, электромиография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, ультразвуковая компьютерная томография, магнитнорезонансная томография), Нарушения мозгового кровообращения (преходящие, ишемический инсульт, геморрагический инсульт). Этиология, патогенез, симптомы, клиническое течение, первая помощь. Невропатии: неврит, полиневрит, радикулиты. Этиология, патогенез, симптомы, клиническое течение, первая помощь. Травматическая болезнь спинного мозга. Остеохондроз позвоночника. Виды, этиология, патогенез, симптомы, клиническое течение, первая помощь. Невроз: психастения, неврастения, истерия, характеристика и особенности течения, лечения.

Тема 6. Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ

Сахарный диабет, ожирение, подагра, заболевания щитовидной железы. Сахарный диабет: формы классификация, этиология и патогенез, осложнения, ранняя диагностика, восстановление трудоспособности. Классификация заболеваний щитовидной железы, основные симптомы и синдромы, диагностика. Болезни обмена веществ: этиология и патогенез, классификация, факторы риска, наследственная патология. Ожирение: степени ожирения, симптомы, диагностика, лечение и профилактика. Подагра: лечение, прогноз, восстановление трудоспособности.

Тема 7. Болезни системы выделения

Гломерулонефрит, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь. Основные симптомы и синдромы заболеваний почек и мочевыводящих путей: острая задержка мочи, анурия и дизурия, гематурия, почечная колика, нефротический синдром и др. Гломерулонефрит: острый и хронический, этиология и патогенез, лечение, восстановление трудоспособности. Пиелонефрит: особенности течения, этиология и патогенез, клиническая картина, прогноз. Почечнокаменная болезнь: этиология и патогенез, типы конкрементов, клиника, диагностика, профилактика.

Тема 8. Медико-социальные аспекты курения, злоупотребления алкоголем, ПАВ

Медико-гигиеническая характеристика компонентов табачного дыма. Распространенность табакокурения. Медико-биологическая характеристика компонентов

табачного дыма. Влияние курения на нервную, сердечно-сосудистую, эндокринную системы, дыхание и пищеварение. Особенности влияния курения на детский организм.

Токсическое действие алкоголя на организм человека. Токсическое действие алкоголя на детский организм. Общая характеристика алкогольных психозов.

Понятие о наркомании и токсикомании. Общая характеристика действия наркотиков и токсикантов на организм человека. Виды наркомании и токсикомании. Клиническая картина психической и физической зависимости человека от наркотиков и токсикантов.

Факторы, способствующие распространению наркомании и токсикомании среди молодежи. Социальная опасность наркомании и токсикомании. Организация антитабачного, антиалкогольного и антинаркотического воспитания в семье и школе.

4 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (УКАЗАНИЯ) ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная цель курса «Частная патология» – формирование профессиональной компетенции будущего специалиста адаптивной физической культуры. При изучении данной дисциплины следует обратить внимание на причины, приводящие к развитию заболеваний внутренних органов. Понять механизмы развития патологических процессов в организме человека при различных заболеваниях. При изучении ССС обратить внимание на формы течения и признаки проявления ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, используя физиологические пробы определения здоровья, могли оценить состояние. При необходимости оказать доврачебную помощь. Знать симптомы проявления пороков сердца, прогноз.

Обратить внимание на симптомы течения хронических заболеваний системы дыхания и пищеварения, на расстройства функций нервной системы при заболеваниях и травмах ЦНС.

Знание этиологии, патогенеза, симптомов заболеваний, которые зачастую приводят к инвалидности, позволяют будущему специалисту по адаптивной физической культуре грамотно строить свою профессиональную деятельность. В этой связи важно, чтобы студенты, осваивая учебный курс «Частная патология», расширяли багаж специальных знаний и формировали умение применить теоретические знания для оздоровления лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов по дисциплине «Частная патология»

№	Наименование раздела (темы)	Формы/виды самостоятельной работы	Количество часов, в соответствии с учебно-тематическим планом
1.	Предмет и задачи дисциплины «Частная патология». Заболевания системы кровообращения. Физиологические пробы	Подготовка к занятию. Работа со словарем, основной и дополнительной литературой	10

2.	Болезни бронхо-легочной системы	Подготовка к занятию. Подбор и изучение необходимой литературы по теме. Подготовка к собеседованию и творческому заданию	4
3.	Заболевания пищеварительной системы	Подготовка к практическому занятию, презентации. Работа со словарем и литературой по теме. Подготовка к собеседованию и творческому заданию	4
4.	Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата	Подготовка к собеседованию и творческому заданию. Работа со словарем, основной и дополнительной литературой. Подготовка рефератов	12
5.	Заболевания и травмы центральной нервной системы	Подготовка к практическому занятию. Подбор и изучение необходимой литературы по теме. Подготовка к собеседованию и творческому заданию. Подготовка рефератов	10
6.	Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ	Подготовка к практическому занятию, собеседованию. Изучение основной и дополнительной литературы. Подготовка рефератов.	3
7.	Болезни системы выделения	Подготовка к практическому занятию, собеседованию, решению ситуационных задач. Изучение основной и дополнительной литературы. Подготовка рефератов.	3
8.	Медико-социальные аспекты курения, злоупотребления алкоголем, ПАВ	Подготовка к практическому занятию. Подготовка презентаций, докладов. Подбор необходимой литературы по теме	4
	ИТОГО		54

5 ПРАКТИКУМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Тема 1. Предмет и задачи дисциплины «Частная патология». Заболевания системы кровообращения. Физиологические пробы

Содержание

1. Атеросклероз, клинические проявления.
2. ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда). Этиология, патогенез, симптомы
3. Гипертоническая болезнь, причины, признаки. Лечение, профилактика. Симптоматическая гипертония
4. Гипертонический криз, причины и признаки, возможные осложнения. Первая помощь, профилактика.
5. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок), признаки, неотложная помощь.
6. Пороки сердца врожденные (причины, признаки, диагностика, лечение)
7. Пороки сердца приобретенные (причины, признаки, диагностика, лечение)

8. Физиологические пробы определения здоровья
9. Пульс, определение, характеристики (частота, ритм, напряжение, наполнение). Артериальное давление (систолическое, диастолическое норма и патология)
10. Дыхание, типы дыхания, частота и ритм. Одышка, удушье- определение, виды.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.
5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.
8. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
9. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
10. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 2. Болезни бронхо-легочной системы

Содержание

1. Острая пневмония (этиология, патогенез, симптомы лечение, профилактика).
2. Хроническая пневмония (этиология, патогенез, симптомы, лечение, профилактика)
3. Острый бронхит (причины, признаки, диагностика, профилактика)
4. Хронический бронхит (признаки, диагностика, профилактика)
5. Бронхиальная астма как инфекционно-аллергическое заболевание (инфекционные и неинфекционные аллергены).
6. Классификация, стадии, клиническая картина, неотложная помощь при развитии приступа удушья.
7. Обострение течения отдельных форм заболевания, диагностика, лечение (помощь при развитии приступа удушья), прогноз.
8. Туберкулез: факторы риска, виды, симптомы, диагностика, лечение.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.

5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 3. Заболевания пищеварительной системы

Содержание

- 1 Пищевые токсикоинфекции (этиология, патогенез, признаки). Неотложная помощь.
- 2 Острый и хронический холецистит (этиология, патогенез).
- 3 Симптомы, диагностика, лечение, профилактика холецистита.
- 4 Острый и хронический панкреатит (причины, признаки, лечение, диагностика профилактика)
- 5 Дисфункции кишечника причины, признаки диагностика профилактика.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.
5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 4. Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата

Содержание

- 1.Понятие о закрытых и открытых повреждениях.
- 2.Раны, ранения. Классификация ран, признаки. Раневая инфекция.
- 3.Кровотечение, виды, признаки.
4. Способы остановки кровотечений (артериального, венозного капиллярного).
- 5.Признаки паренхиматозного кровотечения, особенности оказания помощи
- 6.Переломы - определение, классификация переломов.
7. Причины и признаки переломов (абсолютные и относительные) доврачебная помощь. Иммобилизация, виды, правила наложения шин.
8. Опасности травм. Травматический шок причины, стадии шока, профилактика.
- 9.Особенности переломов у детей.
10. Первая медицинская помощь, профилактика.
11. Повреждения связочного аппарата суставов. Признаки, первая помощь.
12. Особенности оказания первой помощи при различных видах травм.

13. Переломы позвоночника и костей таза, признаки, опасность осложнений.
14. Иммобилизация определение и способы иммобилизации.
15. Особенности иммобилизации при переломах различной локализации
16. Остеохондроз позвоночника
17. Десмургия (повязки, их виды и правила наложения).

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.
5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 5. Заболевания и травмы центральной нервной системы

Содержание

1. Основные клинические симптомы поражения нервной системы: (параличи, парезы, гиперкинезы, нарушения координации, атаксия, расстройства чувствительности вегетативной и трофической функций нервной системы, нарушение сознания, расстройство зрения, глагодвигательные нарушения).
2. Нарушения мозгового кровообращения (преходящие, ишемический инсульт, геморрагический инсульт). Этиология, патогенез, симптомы, лечение, прогноз.
3. Невропатии: неврит, полиневрит. Этиология, патогенез, симптомы, клиническое течение, первая помощь.
4. Радикулиты. Этиология, патогенез, симптомы, клиническое течение, первая помощь.
5. Диагностика заболеваний ЦНС (спинномозговая пункция, рентгенологическое исследование, электроэнцефалография, электромиография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, ультразвуковая компьютерная томография, магнитнорезонансная томография).
6. Невроз: психастения, неврастения, характеристика и особенности течения, лечения.
7. Истерия, характеристика и особенности течения, лечения.
8. Опухоли головного мозга (этиология, патогенез, клиника диагностика, лечение и прогноз)
9. Черепно-мозговая травма. Виды травм. Признаки поражения в зависимости от локализации повреждения.
10. Диагностика, лечение и прогноз ЧМТ.
11. Перелом позвоночника. Особенности клинических проявлений и особенности оказания помощи.
- 12 Травматическая болезнь спинного мозга.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.
5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 6. Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ

Содержание

- 1 Сахарный диабет, формы, классификация, этиология и патогенез, осложнения, ранняя диагностика. Лечение сахарного диабета.
- 2 Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний щитовидной железы, основные симптомы и синдромы, диагностика.
- 3 Ожирение: степени ожирения, симптомы, диагностика, лечение и профилактика. 4 Подагра: лечение, прогноз, восстановление трудоспособности.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.
2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9
3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.
4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.
5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 7. Болезни системы выделения

Содержание

- 1 Основные симптомы и синдромы заболеваний почек и мочевыводящих путей
- 2 Гломерулонефрит острый и хронический. Этиология и патогенез, лечение,

восстановление трудоспособности.

3 Пиелонефрит, особенности течения. Этиология и патогенез. Клиническая картина, диагностика лечение и прогноз.

4 Почечнокаменная болезнь: этиология и патогенез, типы конкрементов, клиника, диагностика, профилактика.

5 Цистит. Причины, признаки, диагностика лечение и профилактика.

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.

2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9

3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.

4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.

5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.

6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.

7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.

8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.

Тема 8. Медико-социальные аспекты курения, злоупотребления алкоголем, ПАВ

Содержание

1 Определение понятий «наркотик» и «токсикант». Виды наркомании и токсикомании

2 Факторы, способствующие возникновению наркомании и токсикомании среди молодежи.

3 Клиническая картина психической и физической зависимости человека от наркотиков и токсикантов.

4 Понятие о толерантности.

5 Социальная опасность наркомании и токсикомании.

6 Организация анти наркотической работы в учебных заведениях.

7 Влияние алкоголя на детский организм. Курение и дети.

8 Социальные последствия курения.

9 Организация антитабачного, антиалкогольного и антинаркотического воспитания в семье и школе

Литература:

1. Лисовский, В. А. Частная патология: Внутренние болезни: учебное пособие для вузов / В. А. Лисовский, В. Ю. Голофеевский. – М.: Советский спорт, 2004. – 274 с.

2. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М. : Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9

3. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс.

4. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М. : Медицина, 1994. – 190 с.

5. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с.
6. Неотложная медицина в вопросах и ответах [Текст] / ред. К. Кенинг – СПб. – Питер, 1997. – 508 с.
7. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос-Пресс, 2005. – 214 с.
8. Попов, С. Н., Частная патология : Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М. : Академия, 2004. – 254 с.
7. Социальные опасности и защита от них: учебник для студ. учреждений высш. проф. Образования /[В.М. Губанов, Л.А. Михайлов, В.П. Соломин и др.]; под ред Л.А. Михайлова. – М.: Изд. центр «Академия», 2012. – 304 с. – (Сер. Бакалавриат). ISBN 978-5-7695-5956-3

6 ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ (САМОКОНТРОЛЯ) УСВОЕННОГО МАТЕРИАЛА

6.1 Оценочные средства, показатели и критерии оценивания компетенций

Индекс компетенции	Оценочное средство	Показатель и оценивания	Критерии оценивания сформированности компетенций
ОПК-8	Устный опрос	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	Студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал.
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	Студент обнаруживает знание и понимание основных положений вопроса, но: излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	Студент хорошо знает и понимает основные положения вопроса, но в ответе допускает малозначительные ошибки и недостаточно полно раскрывает содержание вопроса; допускает 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.
		Высокий – 85-100 баллов (отлично)	Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

ОПК-8	Собеседование	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	Студент не владеет терминологией, демонстрирует слабое владение / не владеет учебным материалом по теме игры, не владеет методами аргументации, не умеет работать в группе, не достиг игровых целей (соответствие роли – при ролевой игре).
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	Студент недостаточно/слабо владеет терминологией, демонстрирует удовлетворительное владение учебным материалом по теме игры, недостаточно/ слабо владеет методами аргументации, умеет работать в группе, достиг игровых целей (удовлетворительное соответствие роли – при ролевой игре).
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	Студент достаточно хорошо владеет терминологией, демонстрирует хорошее владение учебным материалом по теме игры, хорошо владеет методами аргументации, умеет работать в группе, достиг игровых целей (хорошее соответствие роли – при ролевой игре).
		Высокий – 85-100 баллов (отлично)	Студент отлично владеет терминологией, демонстрирует высокое владение учебным материалом по теме игры, отлично владеет методами аргументации, умеет работать в группе, достиг игровых целей (отличное соответствие роли – при ролевой игре).
ОПК-8	Творческие задания	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	Студент выполнил менее половины работы или допустил в ней более трёх грубых ошибок.
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	Студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил в ней: не более двух грубых ошибок; или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочёта; или не более двух-трёх грубых ошибок.
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	Студент выполнил работу полностью, но допустил в ней: не более одной грубой ошибки и одного недочёта или не более двух недочётов.
		Высокий – 85-100 баллов (отлично)	Студент выполнил работу без ошибок и недочётов; допустил не более одного недочёта.

ОПК-8	Деловая игра	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	Студент не раскрыл основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких замечаний преподавателя; нарушена логика в изложении материала, нет необходимых обобщений и выводов; недостаточно сформированы навыки письменной речи; реферат является плагиатом других рефератов более чем на 90%.
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	Студент неполно или непоследовательно раскрыл содержание материала, но показал общее понимание вопроса и продемонстрировал умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; имеются затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после замечаний преподавателя; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность умений и навыков; неумение применить теорию в новой ситуации.
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	Ответ студента соответствует в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет недостатки: в изложении материала допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание реферата; допущены один – два недочета при освещении основного содержания темы, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя. В реферате недостаточно полно развернута аргументация.
		Высокий – 85-100 баллов (отлично)	Студент самостоятельно написал реферат по теме; показал умение излагать материал последовательно и грамотно, делать необходимые обобщения и выводы.
ОПК-8	Ситуационные задачи	Низкий До 60 баллов (неудовлетворительно)	Студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «неудовлетворительно» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

		<p>Пороговый 61-75 баллов (удовлетворительно)</p>	<p>Студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: излагает материал неполно, допускает неточности в определении понятий; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.</p>
		<p>Базовый 76-84 балла (хорошо)</p>	<p>Студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.</p>
		<p>Высокий 85-100 баллов (отлично)</p>	<p>Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только из учебников, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.</p>
ОПК-8	Кейс-задачи	<p>Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)</p>	<p>Студент не владеет учебным материалом, в работе наблюдаются ошибки в теоретической обоснованности решений, лежащих в основе замысла и воплощенных в результате; слабое владение терминологией (не владеет); отсутствуют: понимание патогенеза болезней; уровень новизны. Комбинация ранее известных способов деятельности при решении новой проблемы, преобразование известных способов при решении новой проблемы, новая идея; характер представления результатов неудовлетворительный(наличие четко определенной личной позиции по теме работы; адекватность аргументов при обосновании личной позиции; стиль изложения(использование профессиональных терминов, цитат, медицинской терминологии и т.д.); оформление работы)</p>
		<p>Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)</p>	<p>Студент недостаточно понимает учебный материал, в работе наблюдаются ошибки в теоретическая обоснованность решений, лежащих в основе замысла и воплощенных в результате; научность подхода к решению задания; слабое владение терминологией; отсутствует оригинальность замысла; уровень новизны: комбинация ранее известных способов деятельности при решении новой проблемы, преобразование известных способов при решении новой проблемы, новая идея; характер представления результатов удовлетворительный (наличие логической структуры построения теме работы; адекватность аргументов при</p>

			обосновании личной позиции; стиль изложения (использование профессиональных терминов, цитат, стилистическое построение фраз и т.д.); оформление работы)
		Базовый – 76-84баллов (хорошо)	Студент хорошо понимает учебный материал, в работе наблюдается теоретическая обоснованность решений, лежащих в основе замысла и воплощенных в результате; научность подхода к решению задания; хорошее владение терминологией; оригинальность замысла; уровень новизны: комбинация ранееизвестных способов деятельности при решении новой проблемы, преобразование известных способов при решении новой проблемы, новая идея; характер представления результатов хороший (наличие логической структуры построения текста; наличие четко определенной личной позиции по теме работы; адекватность аргументов при обосновании личной позиции; стиль изложения (использование профессиональных терминов, цитат, стилистическое построение фраз и т.д.); оформление работы)
ОПК-8	Контрольные и самостоятельные работы	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	В докладе студента имеют место следующие недостатки: 1) несоответствие выступления теме, поставленным целям и задачам; 2) отсутствуют проблемность. Актуальность и новизна, оригинальность; 3) не раскрыты или слабо раскрыты ведущие аспекты проблемы; 4) отсутствует аргументация выводов; 5) отсутствует четкая логичность, структурированность, нет целостности выступления; 6) грубые недочёты в речевой культуре (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, и т.д.); 7) слабое использование информационных ресурсов или их полное отсутствие; основные положения доклада и (или) оформленной не в соответствии с требованиями; 9) слабое владение материалом или его непонимание
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	Доклад студента отвечает следующим критериям: 1) соответствие выступления теме, поставленным целям и задачам; 2) недостаточно продемонстрирована проблемность и актуальность; 3) отсутствует новизна и оригинальность; 4) раскрытие ведущих аспектов

			<p>проблемы;</p> <p>5) слабая доказательная база;</p> <p>6) отсутствует чёткая логичность, структурированность, нет целостности выступления;</p> <p>7) недочёты в речевой культуре (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, и т.д.);</p> <p>8) слабое использование информационных ресурсов;</p> <p>9) наличие презентации, отражающей основные положения доклада и оформленной в соответствии с требованиями, имеющей отдельные ошибки в содержании и оформлении;</p> <p>10) слабое владение материалом</p>
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	<p>Доклад студента соответствует следующим критериям:</p> <p>1) соответствие выступления теме, поставленным целям и задачам;</p> <p>2) проблемность, актуальность;</p> <p>3) новизна, оригинальность;</p> <p>4) раскрытие ведущих аспектов проблемы;</p> <p>5) доказательная база, аргументированность, убедительность, обоснованность выводов;</p> <p>6) логичность, структурированность, целостность выступления;</p> <p>7) отдельные недочёты в речевой культуре (стиль изложения, ясность, четкость, лаконичность, и т.д.);</p> <p>8) использование информационных ресурсов;</p> <p>9) наличие презентации, отражающей положения доклада и оформленной в соответствии с требованиями, однако имеющей незначительные недочёты;</p>
ОПК-8	Реферат	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	<p>Ответ студенту не зачитывается если: студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал</p>

		<p>Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)</p>	<p>Студент обнаруживает знание и понимание основных положений вопроса, но:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого
		<p>Базовый – 76-84 баллов (хорошо)</p>	<p>Если в ответе допущены малозначительные ошибки и недостаточно полно раскрыто содержание вопроса.</p> <p>Если допущено 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p>
		<p>Высокий – 85-100 баллов (отлично)</p>	<p>Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий. Обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные</p>
ОПК-8	Тест	<p>Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)</p>	<p>Ответ студенту не зачитывается если: студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно излагает материал</p>
		<p>Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)</p>	<p>Студент обнаруживает знание и понимание основных положений вопроса, но:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении
		<p>Базовый – 76-84 баллов (хорошо)</p>	<p>Если в ответе допущены малозначительные ошибки и недостаточно полно раскрыто содержание вопроса.</p> <p>Если допущено 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого</p>
		<p>Высокий – 85-100 баллов (отлично)</p>	<p>Студент полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий. Обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные</p>

ОПК-8	Экзамен	Низкий – до 60 баллов (неудовлетворительно)	<p>ставится, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не раскрыто основное содержание учебного материала; 2) обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; 3) допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; 4) не сформированы компетенции, умения и навыки.
		Пороговый – 61-75 баллов (удовлетворительно)	<p>ставится, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; 2) имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; 3) при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации
		Базовый – 76-84 баллов (хорошо)	<p>ставится, если ответ студента удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; 2) допущены один - два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора; 3) допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора
		Высокий – 85-100 баллов (отлично)	<ol style="list-style-type: none"> 1) полностью раскрыто содержание материала билета; 2) материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология; 3) показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; 4) продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; 5) ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; 6) допущены одна - две неточности при освещении

			второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию
--	--	--	--

6.2 Промежуточная аттестация студентов по дисциплине

Промежуточная аттестация является проверкой всех знаний, навыков и умений студентов, приобретённых в процессе изучения дисциплины. Формой промежуточной аттестации по дисциплине является экзамен.

Для оценивания результатов освоения дисциплины применяется следующие критерии оценивания.

Критерии оценивания устного ответа на экзамене

Оценка 5 «отлично» ставится, если:

- полностью раскрыто содержание материала билета;
- материал изложен грамотно, в определенной логической, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
- показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;

Оценка 4 «хорошо» ставится, если:

- в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
- допущены один или два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;
- допущена ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора;

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится, если:

- в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
- имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
- при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;

Оценка 2 «неудовлетворительно» ставится, если:

- не раскрыто основное содержание учебного материала;
- обнаружено незнание или непонимание большей, или наиболее важной части учебного материала;
- допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

6.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения дисциплины

Вопросы для устного опроса

- Атеросклероз, клинические проявления.
- ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда). Этиология, патогенез, симптомы
- Гипертоническая болезнь, причины, признаки. Лечение, профилактика. Симптоматическая гипертония
- Гипертонический криз, причины и признаки, возможные осложнения. Первая помощь, профилактика.
- Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок), признаки, неотложная помощь.
- Пороки сердца врожденные (причины, признаки, диагностика, лечение)
- Пороки сердца приобретенные (причины, признаки, диагностика, лечение)
- Нейроциркуляторная дистония: по гипотензивному типу, по гипертензивному типу

- Гипотония – этиология, патогенез, симптомы, лечение и профилактика.
- Пульс, определение, характеристики (частота, ритм, напряжение, наполнение)
- 2 Артериальное давление (систолическое, диастолическое норма и патология)
- 3 Дыхание, типы дыхания, частота и ритм. Одышка, удушье- определение, виды

Вопросы для собеседования:

- Этиология и патогенез атеросклероза.
- ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда, этиология и патогенез, симптомы)
- Причины гипертонического криза, острой сосудистой недостаточности, признаки неотложной помощи.
 - Что обозначает понятие пульс, характеристики пульса
 - Артериальное давление, характеристика, типы АД.
 - Дыхание, типы дыхания, частота, одышка, удушье и т.д.

Темы творческих заданий:

1. Подготовьте таблицу-характеристику дифференциальных признаков пороков
2. Составьте доклад об особенностях клинической картины пороков сердца по

- жалобы больного
- внешний вид больного
- результаты обследования больного

Задания для деловой (ролевой) игры

1. Деловая (ролевая) игра

Тема: «Разработка профилактических мероприятий при пороках сердца»

Цель игры – получить систематизированное представление об особенностях клинической картины пороков сердца

для достижения поставленной цели на тренинге решаются следующие задачи:

1) выработать профессиональные навыки у участников (выводы, саморекомендации), навыки анализа функциональных и клинических результатов исследований;

2) помочь студентам максимально освободиться от воздействия психологических барьеров (неловкости, стеснительности, замкнутости, скованности и т.п.).

Сценарий деловой игры

Студенты распределяют роли для моделирования определенной ситуации делового общения **Собеседование с больным. Осмотр больного. Анализ клинических и функциональных исследований.**

Участники: врач, пациент.

Кандидаты заранее предоставляют данные, а в ходе игры проводятся беседы с каждым из них. Задача кандидатов – изучить заболевание, следовательно, они должны хорошо показать себя на собеседовании. Задача врача – поставить правильный диагноз .

Врач открывает занятие короткой вступительной речью о этиологии, патогенезе, а также профилактики пороков сердца, нейроциркуляторной дистонии, гипотонии.

После собеседования врач проводит обсуждение результатов исследований, аргументируют свой диагноз и тактику профилактики (в присутствии всей группы).

Порядок проведения деловой игры

1. Постановка проблемы.
2. Разминка. Упражнения в быстром поиске ответов на поставленные вопросы.
3. «Мозговая атака» поставленной проблемы.

4. Оценка и подбор наилучших идей.
5. Сообщение о результатах «мозговой атаки». Обсуждение итогов работы, оценка наилучших идей, их обоснование и публичная защита. Принятие коллективного решения.

2. Деловая (ролевая) игра

Тема: «Разговор по телефону»

Цель игры – сформировать навыки делового телефонного разговора для срочного постановления диагноза.

Для достижения поставленной цели решаются следующие **задачи**:

- 1) ознакомить с особенностями делового телефонного разговора с позиции медицинского мышления
- 2) расширить репертуар ролей участников, позволяющий эффективно вести телефонные переговоры, не зависимо от того или иного типа собеседников.
- 3) научатся создавать деловой и рациональный разговор по телефону.

Порядок проведения деловой игры

1. Приветствие
2. Разыгрываем ситуации
3. Речевая маска
4. Образ по телефону
5. Трудный собеседник
6. Обсуждение

Сценарий деловой игры

1. Приветствие.

Тренер просит каждого участника представиться. Кидая кому-то мячик (или называя участника по имени), сообщает, кому он звонит. Задача получившего мячик – ответить. Звонки поступают в следующие заведения: школа, вуз, ресторан, салон красоты, поликлиника и т.д. Обсуждается, были ли приветствия адекватными по интонации и содержательно, на что ориентировались участники, когда выбирали соответствующий ответ, что могло бы быть по-другому. Продолжительность: 5-10 минут.

1. Разыгрываем ситуации

Ситуация первая.

Вы находитесь в общественном месте. Постороннему человеку становится плохо: пострадавший задыхается, теряет сознание, падает на пол. Что Вы должны сказать по телефону дежурному «Скорой помощи», какой объем доврачебной помощи должен быть оказан?

Ситуация вторая.

Вы проводите занятие по лечебной физкультуре. Ваш клиент жалуется на боли в сердце, одышку. Ваши действия, тактика.

Ситуация третья.

На уроке ученик почувствовал слабость, головокружение, через несколько минут потерял сознание. Объем доврачебной помощи, разговор по телефону с дежурным «Скорой помощи»

2. Речевая маска

Участники работают в мини-группах (по 3-4 человека). Каждая группа обсуждает и выбирает разные ситуации, которые можно услышать при телефонном взаимодействии. Каждый из участников мини-группы должен продемонстрировать выбранную ситуацию. В мини-группах обсуждается, какие «ситуации» можно выявить в процессе телефонного общения (например, «неправильный диагноз», «неправильное изложение ситуации», и т.д.). Каждый участник группы выбирает ту или иную «ситуацию» и демонстрирует ее.

Далее участники произносят любую речь, «надев на себя» выбранную маску. Все предложенные варианты фиксируются «судьей» на доске и каждой маске дается название. Подробно анализируются и фиксируются тактические ошибки каждой маски

(неправильный анализ ситуации, неправильное оказание помощи и т.д. – как «маска» говорит). Рассказывают о результатах своего обсуждения. Продолжительность: 10-15 минут.

3. Образ по телефону

Каждый участник игры выступает в роли собеседника по телефону. Воспроизводит любой фрагмент делового общения по телефону (например, предложение определенной услуги)». Задача тех, кто слушает «собеседника» – сформировать его образ. Каждый участник воспроизводит фрагмент из своего повседневного делового общения по телефону (это может быть предложение какой-либо услуги, общение с однокурсником, начальством, преподавателем или любая другая хорошо «отточенная информация»). Если участники затрудняются с выбором ситуации, тренер может предложить заранее подготовленный текст. Задача каждого участника – привлечь внимание своего слушателя, «оживить» текст, добавить свою индивидуальность». Участники игры не видят друг друга, только слышат.

Таким образом, каждый получает возможность узнать, каким он может представиться своему собеседнику, получить обратную связь от каждого участника группы.

По итогам задания, участники обмениваются друг с другом обсуждением обратной связи

4. Трудный собеседник

В начале игры тренер собирает мнения участников всей группы, какой собеседник «на другом конце трубки» является трудным для каждого из них. Записываются все прозвучавшие мнения участников. Далее создается пространство – моделируется ситуация телефонного взаимодействия (два стула ставятся спинками друг к другу). Распределяются роли – роль «трудного собеседника» (тот, кто будет играть эту роль сам выбирает себе тип, который будет изображать, ориентируясь на уже имеющийся на доске перечень), задача второго участника – определить тип трудного собеседника и найти к нему подход (если ситуация «заходит в тупик» тренер меняет участника для того, чтобы попробовать новые «ходы» в работе с «трудным собеседником»). Условно можно предложить студентам разделить всех собеседников на 4 группы: незнающий теории, непонимающий смысл доврачебной помощи. В результате обсуждения каждая пара делает анализ.

5. Обсуждение

Вопросы к участникам:

- Почему неверно был поставлен диагноз?
- Что давалось труднее всего (если были такие моменты)? Что вы делали в такие моменты? А что хотелось сделать?
- На что ориентировались, когда выбирали ту или иную тактику оказания доврачебной помощи с данным типом потерпевшего?

Примечание: Во время анализа упражнения важно особое внимание уделить пристройкам к собеседнику. Продолжительность: 25-30 минут.

Ситуационные задачи

Задача № 1

Больной 36л с жалобами на сердцебиение, плаксивость, плохой сон, потливость, дрожание всего тела, пучеглазие. За последний месяц похудел на 10кг. Проживает на территории эндемичной по заболеванию щитовидной железы.

Объективно: щитовидная железа увеличена, пульс 120уд в мин, АД 140/60мм рт ст. Необходимо обследование. Поставьте предварительный диагноз на основании признаков болезни.

Задача №2

Больная 40л жалобы: отеки на ногах и руках, слабость, быстрая утомляемость, сонливость. Больна в течении года. Об-но: выраженная бледность кожного покрова, в обл

конечностей кожа сухая и холодная на ощупь. В области голеней и плеч отеки. АД90/60мм рт ст. Пульс 48 в мин. Щитовидная железа увеличена.

Больная проживает на территории эндемичной по заболеванию щитовидной железы.

Задача № 3

Больная 64г в течении 15лет страдает гипертонической болезнью.

Жалобы на сильную головную боль, мелькание «мушек» перед глазами, тошноту, рвоту. Боль за грудиной, раздражительность.

Ухудшение состояния связывает с неприятностями в семье.

Об-но: пульс 98 в мин, АД 210/110 мм.рт.ст. Поставьте диагноз и окажите первую медицинскую помощь.

Задача № 4

Больной 18 лет, при прохождении флюорографии (до этого много лет не обследовался) вызван на дообследование. Выяснилось, что в детстве (6 лет) имел контакт с больным туберкулезом старшим братом. Начиная с этого возраста, пробы Манту стали положительными (ранее были отрицательные):5мм,9мм,12мм,11мм.

Получал один курс химиопрофилактики, затем семья переехала в другой город и мальчик не был поставлен на учет (брат жил отдельно). Заметных отклонений в самочувствии не отмечалось. Какая причина проведения дообследования? Предположительный диагноз?

Задача № 5

Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе - в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина. Ваш предположительный диагноз, неотложная помощь.

Задача № 6

В стационар поступил больной с жалобами на головные боли с повышением артериального давления до 200/110 мм.рт.ст., боли в пояснице, повышение температуры, одутловатость лица, отеки под глазами, общую слабость развившиеся после перенесенной ангины. При обследовании в анализе мочи выявлено: удельный вес-1028. Цвет -мясных помоев, мутная. Белок-8 ‰. Цилиндры зернистые и гиалиновые 10-12 в препарате. Эритроциты-15-20 в поле зрения свежие и выщелоченные. Лейкоциты 8-10 в поле зрения Суточныйдиурез-800мл.

Кейс задачи

Задача №1

Студент обращается с жалобами на сердцебиение, плаксивость, плохой сон, потливость, дрожание всего тела. За последний месяц похудел на 10кг. Проживает на территории эндемичной по заболеванию щитовидной железы.

Ваши предположения о причине ухудшения самочувствия.

Задача№2

Родители замечают, что у школьника ухудшилось самочувствие. Ученик 5го класса плохо спит, испортился аппетит, появилось покашливание по утрам, беспокойство.

Мальчик похудел, появилась слабость. Ухудшилось самочувствие, одежда ребёнка имеет специфический запах табака.

Как вы считаете, что является причиной ухудшения здоровья школьника? Ваши

профилактические действия.

Задача № 3

Ученик 10го класса после прогулок во дворе и общения с социально запущенными детьми стал испытывать страх, возбуждение, не мог спать ночью. Объективно, кожные покровы бледные, зрачки расширенные, на вопросы отвечает не по существу, иногда начинает смеяться без видимой причины, многоречив, раздражительный и агрессивный.

Что происходит с учеником? Определите тактику Вашей помощи.

Задача № 4

Ученик, пропускает учебные занятия, появилось безразличное отношение ко всему что происходит в школе. Во время беседы рассказывает, что накануне вечером после прогулки у него появилась рвота, слабость, которая прошла через сутки. Родители замечают алкогольный запах из рта, спутанность мыслей, заторможенность.

Что является причиной изменений психического и физического состояния школьника.

Задача № 5

Студент 5-го курса проживал в общежитии, в течении 4х лет, имел контакт с больным туберкулёзом (проживали в общежитии в одной комнате). При обследовании обнаружена положительная проба манту (12 сантиметров, изменения в лёгких при прохождении флюорографии.) Заметных отклонений в самочувствии не отмечалось.

Предположительный диагноз, ваша тактика профилактической работы.

Темы для контрольных и самостоятельных работ студентов

1. Анемии и их виды лечение и профилактика
2. Гельминтозы.
3. Аллергические заболевания
4. Заболевания кожи.
5. Неотложная помощь при отравлениях.
6. Энцефалопатии.
7. Заболевания, передающиеся половым путем.
8. Понятие о терминальных состояниях.
9. Детские инфекционные заболевания (ветряная оспа, корь, скарлатина).

Темы рефератов (докладов)

1. Этиология и патогенез аллергических заболеваний.
2. Как тренировать сердце?
3. Нетрадиционные методы оздоровления.
4. Методы борьбы со стрессом.
5. Идеальная масса тела, мера для ее достижения.
6. Голодание как причина нарушения обмена веществ.
7. Роль атеросклероза в патологии сердца и сосудов.
8. Вегетативные неврозы. Методы их коррекции.
9. Патофизиология боли. Принципы лечения патологической боли.
10. Роль аутогенных механизмов в развитии эндокринной патологии.
11. Нарушение барьерной функции печени.
12. Реанимация. Признаки клинической и биологической смерти.
13. Заболевания, передающиеся половым путем.
14. Влияние ожирения на здоровье.
15. Дистрофия.
16. Влияние курения, алкоголизма и наркомании на здоровье.

Примерный тест по курсу «Частная патология»

Инструкция для студента.

Тест содержит 25 заданий, из них 15 заданий – часть А, 5 заданий часть В, 5 заданий – часть С, на его выполнение отводится 90 минут. Если заданий не удастся выполнить сразу, перейдите к следующему. Если останется время, вернитесь к пропущенным заданиям. Верно выполненные задания части А оцениваются в 1 балл, части В – 2 балла, части С – 5 баллов за каждый вопрос.

Часть А

1. Основная причина развития острого бронхита

а) алкоголизм; б) курение; в) ОРВИ; г) переохлаждение

2. Основная жалоба пациента при бронхиальной астме

а) боль в грудной клетке; б) кашель с гнойной мокротой; в) приступ удушья; г) кровохарканье

3. Экспираторный характер одышки отмечается при

а) абсцессе легкого; б) бронхиальной астме; в) крупозной пневмонии; г) отеке легких

4. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы

а) сальбутамол; б) кодеин; в) либексин; г) тусупрекс

5. Ранние симптомы туберкулеза

а) высокая температура, кровохарканье; б) высокая температура, кашель с гнойной мокротой; в) длительный субфебрилитет, покашливание; г) одышка, «ржавая мокрота»

6. Метод ранней диагностики туберкулеза легких

а) спирография; б) бронхография; в) бронхоскопия; г) флюорография

7. При малой хорее поражается система

а) нервная; б) сердечно-сосудистая; в) пищеварительная; г) дыхательная

8. Наиболее частый исход ревмокардита

а) атеросклероз; б) гипертоническая болезнь; в) порок сердца; г) выздоровление

9. Основная причина приобретенных пороков сердца

а) гипертоническая болезнь; б) инфаркт миокарда; в) стенокардия; г) ревматизм

1. Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при

а) обмороке; б) коллапсе; в) гипертоническом кризе; г) стенокардии

1. Отечественный ученый, описавший триаду симптомов при заболевании щитовидной

железы

- а) Базедов
- б) Бехтерев
- в) Боткин
- г) Мясников

2. Причины развития диффузного токсического зоба

а) психическая травма, инфекция; б) голодание, гиповитаминозы; в) передатание, злоупотребление алкоголем; г) курение, переохлаждение

3. Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при:

а) гипотиреозе; б) диффузном токсическом зобе; в) сахарном диабете; г) эндемическом зобе

4. Утренняя скованность суставов отмечается при

а) деформирующем остеоартрозе; б) ревматическом полиартрите; в) ревматоидном артрите; г) подагре

5. Основной симптом сотрясения головного мозга

а) ретроградная амнезия; б) анизокория; в) усиление рефлексов; г) бессонница

Часть Б

1. Острый панкреатит — это заболевание _____ железы.

2. При каком заболевании системы пищеварения наблюдается сезонность обострения _____

3. Туберкулез чаще всего поражает систему _____
4. Иммобилизация означает создание _____
5. Энтероптоз это _____ кишечника.

Часть С

1. Назовите фазы травматического шока
2. Какое основное правило необходимо соблюдать при наложении шины на поврежденную конечность
3. Назовите возможные осложнения при язвенной болезни желудка.
4. При повреждении, каких органов возникает паренхиматозное кровотечение
5. Дайте определение и назовите характеристики пульса.

Вопросы к экзамену

- 1 Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма и травм.
- 2 Виды травм, их характеристика.
- 3 Изолированная, множественная, сочетанная, комбинированная травма.
- 4 Травматическая болезнь. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 5 Обморок, коллапс, травматический шок. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 6 Раны, их классификация. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 7 Закрытые повреждения мягких тканей. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Доврачебная помощь.
- 8 Ушиб, растяжение, разрыв мягких тканей. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Доврачебная помощь.
- 9 Вывихи. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Доврачебная помощь.
- 10 Переломы костей. Виды. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Доврачебная помощь.
- 11 Переломы лопатки и ключицы. Вывих ключицы. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 12 Переломы плечевой кости. Виды. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Доврачебная помощь. Сроки выздоровления.
- 13 Вывих плеча. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 14 Повреждения костей предплечья. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 15 Переломы бедренной кости. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 16 Повреждения коленного сустава (разрыв мениска, связок). Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 17 Переломы костей голени. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина. Сроки выздоровления.
- 18 Атеросклероз. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 19 Атеросклероз. Роль холестерина в возникновении атеросклероза. Методы снижения уровня холестерина в крови.
- 20 Ишемическая болезнь сердца. Виды проявления ИБС.
- 21 Определение толерантности к физической нагрузке на велоэргометре. Клинические критерии прекращения нагрузки.
- 22 Понятие функционального класса. Клинические критерии, велоэргометрические критерии определения функционального класса.
- 23 Стенокардия. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 24 Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 25 Пороки сердца (понятие о стенозе и недостаточности клапанов сердца). Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.

- 26 Врожденные пороки сердца. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 27 Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 28 Гипертонический криз. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 29 Гипотоническая болезнь. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 30 Симптоматическая гипотония. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 31 Пневмония. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 32 Бронхит. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 33 Туберкулез. Этиология, патогенез.
- 34 Туберкулез. Симптомы, клиническая картина. Первичный туберкулезный комплекс.
- 35 Гастрит. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 36 Язвенная болезнь желудка. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина.
- 37 Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина
- 38 Сахарный диабет: формы, классификация, этиология и патогенез, осложнения, ранняя диагностика, восстановление трудоспособности.
- 39 Классификация заболеваний щитовидной железы, основные симптомы и синдромы, диагностика.
- 40 Подагра. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, прогноз, восстановление трудоспособности.
- 41 Гломерулонефрит: острый и хронический. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, восстановление трудоспособности.
- 42 Пиелонефрит, особенности течения. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, восстановление трудоспособности.
- 43 Почечнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.
- 44 Основные клинические симптомы поражения нервной системы: параличи и парезы, гиперкинезы, нарушения координации, атаксия, нарушение сознания, расстройство зрения.
- 45 Основные клинические симптомы поражения нервной системы: расстройства чувствительности, вегетативной и трофической функций нервной системы.
- 46 Нарушение мозгового кровообращения. Основные причины, проявления.
- 47 Инсульт. Виды. Этиология, патогенез.
- 48 Инсульт. Периоды. Симптомы, клиническая картина, профилактика.
- 49 Понятие о неврозах. Виды. Этиология, патогенез, профилактика.
- 50 Истерия. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.
- 51 Психастения. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.
- 52 Неврастения. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.
- 53 Ожирение: этиология и патогенез, степени ожирения, симптомы, диагностика, профилактика.
- 54 Основные симптомы и синдромы почек и мочевыводящих путей: острая задержка мочи, анурия и дизурия, гематурия, почечная колика, нефротический синдром.
- 55 Травмы спинного мозга. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика
- 56 Понятие об остеохондрозе позвоночника. Этиология, патогенез.
- 57 Остеохондроз позвоночника. Периоды, симптомы, клиническая картина,

профилактика.

58 Шейный остеохондроз. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.

59 Поясничный остеохондроз. Этиология, патогенез, симптомы, клиническая картина, профилактика.

60 Заболевания периферической нервной системы. Этиология, патогенез.

Основные виды.

61 Заболевания периферической нервной системы. Симптомы, клиническая картина, профилактика.

63 Невриты, полиневриты. Этиология, патогенез.

7 ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ

Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам (теоретически к неограниченному объему и скорости доступа), увеличения контактного взаимодействия с преподавателем, построения индивидуальных траекторий подготовки и объективного контроля и мониторинга знаний студентов.

- Официальный сайт БГПУ;
- Корпоративная сеть и корпоративная электронная почта БГПУ;
- Система электронного обучения ФГБОУ ВО «БГПУ»;
- Система «Антиплагиат.ВУЗ»;
- Электронные библиотечные системы;
- Мультимедийное сопровождение лекций и практических занятий.

8 ОСОБЕННОСТИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья применяются адаптивные образовательные технологии в соответствии с условиями, изложенными в разделе «Особенности реализации образовательной программы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» основной образовательной программы (использование специальных учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь и т.п.) с учётом индивидуальных особенностей обучающихся.

9 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ

9.1 Литература

1. Попов, С. Н., Частная патология: Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М.: Академия, 2004. – 254 с. (10 экз)

2. Социальные опасности и защита от них: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / [В.М. Губанов, Л.А. Михайлов, В.П. Соломин и др.]; под ред Л.А. Михайлова. – М.: Изд. центр «Академия», 2012. – 304 с. – (Сер. Бакалавриат). ISBN 978-5-7695-5956-3 (10 экз)

3. Андриянова, Е. Ю. Спортивная медицина: учебное пособие для вузов / Е. Ю. Андриянова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 325 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12603-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/496351> (дата обращения: 06.10.2022).

4. Долгих, В. Т. Основы патологии. В 2 т. Том 2. Частная патофизиология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 351 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13309-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://www.urait.ru/bcode/495951> (дата обращения: 06.10.2022).

5. Долгих, В. Т. Патофизиология. В 2 т. Том 2. Частная патофизиология: учебник и практикум для вузов / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 351 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12047-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/542754> (дата обращения: 30.05.2024).

9.2 Базы данных и информационно-справочной системы

1. Федеральный портал «Российское образование» - <http://www.edu.ru>.
2. Портал Электронная библиотека: диссертации - <http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog>.
3. Электронный журнал «Адаптивная физическая культура» - <https://afkonline.ru/>
4. Научная электронная библиотека «Юрайт» - <https://urait.ru/bcode/466072>
5. Портал «Спортивная медицина» - <https://www.sportmedicine.ru/>

9.3 Электронно-библиотечные ресурсы

1. ЭБС «Юрайт». - Режим доступа: <https://urait.ru>
2. Полпред (обзор СМИ). - Режим доступа: <https://polpred.com/news>

10 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА

Для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются аудитории, оснащенные учебной мебелью, аудиторной доской, компьютером с установленным лицензионным специализированным программным обеспечением, с выходом в электронно-библиотечную систему и электронную информационно-образовательную среду БГПУ, мультимедийными проекторами, экспозиционными экранами, учебно-наглядными пособиями (стенды, карты, таблицы, мультимедийные презентации).

Самостоятельная работа студентов организуется в аудиториях оснащенных компьютерной техникой с выходом в электронную информационно-образовательную среду вуза, в специализированных лабораториях по дисциплине, а также в залах доступа в локальную сеть БГПУ.

Лицензионное программное обеспечение: операционные системы семейства Windows, Linux; офисные программы Microsoft office, Libreoffice, OpenOffice; Adobe Photoshop, Matlab, DrWeb antivirus и т.п

Разработчик: профессор, доктор мед. наук кафедры теории и методики физической культуры, безопасности жизнедеятельности и здоровья Коршунова Н.В.

11 ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ

Утверждение изменений в рабочей программе дисциплины для реализации в 2019/2020 уч. г.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2019/2020 учебном году на заседании кафедры (Протокол № 9 от 15.05.2019).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 1 № страницы с изменением: титульный лист	
Исключить:	Включить:
Текст: Министерство образования и науки РФ	Текст: Министерство науки и высшего образования РФ

Утверждение изменений в рабочей программе дисциплины для реализации в 2020/2021 уч. г.

Рабочая программа дисциплины пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2020/2021 учебном году на заседании кафедры (Протокол № 1 от 15.09.2020).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 2 № страницы с изменением: титульный лист	
Исключить:	Включить:
Текст: Министерство науки и высшего образования РФ	Текст: Министерство просвещения Российской Федерации

Утверждение изменений и дополнений к ООП для реализации в 2022 /2023 уч. г.

Изменения и дополнения к ООП рассмотрены и утверждены на заседании учёного совета БГПУ (протокол № 8 от «25» мая 2022 г.). В ООП внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 3 № страницы с изменением: 3	
Исключить из п. 1.2:	Включить в п. 1.2:
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утверждённый приказом Министерства образования и науки РФ № 301 от 05.04.2017 г.	<u>Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»</u>

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2022/2023 уч. г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 учебном году на заседании кафедры (протокол № 9 от 26.06.2022 г.).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения:4	
№ страницы с изменением: 31	
Из пункта 9.1 исключить:	В пункт 9.1 включить:
<p>1. Лытаев, С.А. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов / С. А. Лытаев, А. П. Пуговкин. – М.: Академия, 2011. – 270, [1] с.: ил. - (Высшее профессиональное образование) (Бакалавриат). - ISBN 978-5-7695-6902-9 (45 экз.)</p> <p>2. Мисюк, М.Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учеб.пособие для бакалавров /М.Н.Мисюк. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд-во Юрайт, 2013. – 431 с. – Серия: Бакалавр. Базовый курс. (100 экз)</p> <p>3. Буянов, В.М. Первая медицинская помощь / В. М. Буянов. – 6-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1994. – 190 с. (1 экз)</p> <p>4. Волокитина, Т.В. Основы медицинских знаний: учеб. пособие для студ. вузов. /Т.В. Волокитина, Г.Г. Бральнина, Н.И. Никитинская. – М.: Академия, 2008. – 223с. (57 экз)</p> <p>5. Трибис, Е.Е. Первая медицинская помощь [Текст] / Е. Е. Трибис. – М.: Владос- Пресс, 2005. – 214 с. (19 экз.)</p>	<p>1. Попов, С. Н., Частная патология: Учебное пособие для вузов / С. Н. Попов [и др.]; под ред. С. Н. Попова. – М.: Академия, 2004. – 254 с. (10 экз)</p> <p>2. Социальные опасности и защита от них: учебник для студ. учреждений высш. проф. Образования /[В.М. Губанов, Л.А. Михайлов, В.П. Соломин и др.]; под ред Л.А. Михайлова. – М.: Изд. центр «Академия», 2012. – 304 с. – (Сер. Бакалавриат). ISBN 978-5- 7695-5956-3 (10 экз)</p> <p>3. Андриянова, Е. Ю. Спортивная медицина : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Андриянова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 325 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12603-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.ura.it.ru/bcode/496351 (дата обращения: 06.10.2022).</p> <p>4. Долгих, В. Т. Основы патологии. В 2 т. Том 2. Частная патофизиология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 351 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13309-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://www.ura.it.ru/bcode/495951 (дата обращения: 06.10.2022).</p>
Из пункта 9.3 исключить:	В пункт 9.3 включить:
<p>1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (https://elibrary.ru/defaultx.asp?)</p> <p>2. ЭБС «Лань» (http://e.lanbook.com)</p>	<p>1. Образовательная платформа «Юрайт» (https://ura.it.ru/info/lka)</p> <p>2. Polpred.com Обзор СМИ/Справочник (http://polpred.com/news.)</p>

Утверждение изменений и дополнений в РПД для реализации в 2022/2023 уч. г.

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 2022/2023 учебном году на заседании кафедры педагогики и психологии (протокол № 1 от 30 сентября 2022 г.).

В рабочую программу внесены следующие изменения и дополнения:

№ изменения: 5	
№ страницы с изменением: 31	
В Раздел 9 внесены изменения в список литературы, в базы данных и информационно-	

справочные системы, в электронно-библиотечные ресурсы. Указаны ссылки, обеспечивающие доступ обучающимся к электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам с сайта ФГБОУ ВО «БГПУ».