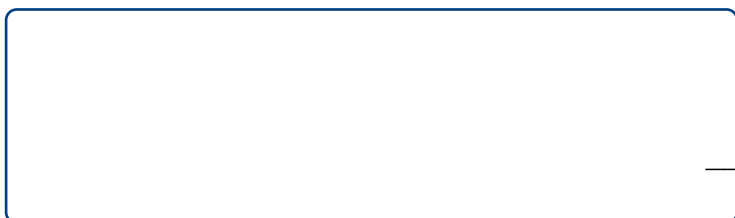


**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.01 Внутренние болезни
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.32 Дерматовенерология
Квалификация	Врач-дерматовенеролог
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1074.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.).

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

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

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
Универсальные компетенции	
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);	
профессиональные компетенции:	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их воз-	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

никновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);	
готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	
готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	
готовность к применению основных принципов организации и управления в	

сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
(ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); профилактическая деятельность готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); диагностическая деятельность готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний. 3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 4. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях. 5. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики. 6. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- Основные положения основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- Вопросы связи заболевания с профессией;
- Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- Систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- Клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; □ Основы иммунологии и реактивности организма;
- Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- Вопросы профилактики внутренних болезней; **Обучающийся должен уметь:**
- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Определять показания для госпитализации и организовывать ее.
- Проводить дифференциальную диагностику.
- Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
- Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

- Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.

Обучающийся должен владеть:

- Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения.

- Методикой отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента.

- Методикой отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях.

- Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи (кардиологический, пульмонологический, ревматологический, гастроэнтерологический и иных) и стандартами медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Внутренние болезни» относится к Блоку 1. Вариативная часть обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	Курс обучения			
	1 курс		2 курс	
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:		48	24	
Лекции (Л)		4	2	
Практические занятия (ПЗ)		44	22	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		24	12	
Вид промежуточной аттестации			зачет	
ИТОГО: Общая час.		72	36	
трудоемкость				
	ЗАЧ. ЕД.	2	1	

**4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ),
СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ
ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ
УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/ №	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Внутренние болезни.	Бронхит острый и хронический, ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмония. Дыхательная недостаточность. Хроническое легочное сердце. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Тромбоэмболия легочной артерии. Гипертоническая болезнь. Инфаркт миокарда. Аритмии и блокады. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Острая ревматическая лихорадка, хроническая ревматическая болезнь сердца. Диффузные болезни соединительной ткани. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Хронический гастрит. Язвенные болезни желудка и 12-и перстной кишки. Хронический холецистит. Цирроз печени. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Острый и хронический пиелонефрит. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика

			лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Сахарный диабет. Узловатый и диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Заболевания гипопаратиреоза. Заболевания коры надпочечников. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Анемии. Миело и лимфопролиферативные болезни крови. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Болезни системы гемостаза. Анафилактический шок. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений.
--	--	--	---

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

№	Курс /семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	1 курс семестр	Раздел 1. Заболевания дыхательной системы	2	14	6	22	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.		Раздел 2. Заболевания сердечнососудистой системы	1	12	6	19	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.		Раздел 3. Болезни соединительной ткани		6	6	12	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

4		Раздел 4.1 Заболевания пищеварительной системы	1	6	3	10	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5		Раздел 5. Заболевания мочевыводящей системы		6	3	9	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого:	4	44	24	72	
6	2 курс семестр	Раздел 6. Заболевания эндокринной системы		10	4	14	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
7		Раздел 7.1 Заболевания системы кроветворения	1	6	4	11	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
8		Раздел 8.1 Аллергические реакции	1	6	4	11	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого:	2	22	12	36	
		Всего:	6	66	36	108	

4. 3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1курс		2курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Бронхит острый и хронический, ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмония. Дыхательная недостаточность, Хроническое легочное сердце		2		
2.	Тромбоэмболия легочной артерии. Гипертоническая		1		
	болезнь. Инфаркт миокарда. Аритмии и блокады. Врожденные и приобретенные пороки сердца				
4.	Хронический гастрит. Язвенные болезни желудка и 12-и перстной кишки. Хронический холецистит. Цирроз печени		1		
7.	Анемии. Миело и лимфопролиферативные болезни крови.			1	
8.	Анафилактический реакции. Отек Квинке			1	
	Итого:		4	2	

4.4 Название тем практических занятий

№п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс.	
		1сем	2сем	3сем	4сем
1.	Бронхит острый и хронический, ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмония. Дыхательная недостаточность. Хро-ническое легочное сердце.		14		
2.	Тромбэмболия легочной артерии. Гипертоническая болезнь. Инфаркт миокарда. Аритмии и блокады. Врожденные и приобретенные пороки сердца.		12		
3.	Острая ревматическая лихорадка, хроническая ревмати-ческая болезнь сердца. Диффузные болезни соедините-льной ткани		6		
4.	Хронический гастрит. Язвенные болезни желудка и 12-и перстной кишки. Хронический холецистит. Цирроз печени		6		
5.	Острый и хронический пиелонефрит. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность		6		
6.	Сахарный диабет. Узловатый и диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Заболевания гипофиза. Заболевания коры надпочечников			10	
7.	Анемии. Миело и лимфопролиферативные болезни крови.			6	
8.	Анафилактические реакции. Отек Квинке			6	
	Итого:		44	22	

4. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

4.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	1 курс 2 семестр	Раздел 1. Заболевания дыхательной системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	6
2.		Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	6
3.		Раздел 3. Болезни соединительной ткани	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	6
4.		Раздел 4. Заболевания пищеварительной системы	Подготовка к текущему контролю:	3

			тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	
5.			Раздел 5. Заболевания мочевыводящей системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации. 3
6.			Раздел 6. Заболевания эндокринной системы	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации. 4
7.	2 3	курс семестр	Раздел 7. Заболевания системы кроветворения	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к 4

		промежуточной аттестации.	
8.	Раздел 8. Аллергические реакции	Подготовка к текущему контролю: тестирование, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	4
ИТОГО часов в семестре:			36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

5.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; **диагностическая деятельность:** диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; **психолого-педагогическая деятельность;**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

5.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

5.1.3. универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их

возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

6.1.3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения рабочей программы дисциплины

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
	УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9	Внутренние болезни.	Бронхит острый и хронический, ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмония. Дыхательная недостаточность, Хроническое легочное сердце. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Тромбоз легочной артерии. Гипертоническая болезнь. Инфаркт миокарда. Аритмии и блокады. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Острая ревматическая лихорадка, хроническая ревматическая болезнь сердца. Диффузные болезни соединительной ткани. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Хронический гастрит. Язвенные болезни желудка и 12-и перстной кишки. Хронический холецистит. Цирроз печени. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения.

		пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Острый и хронический пиелонефрит. Хроническая болезнь почек. Хроническая почечная недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Сахарный диабет. Узловатый и диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Заболевания гипофиза. Заболевания коры надпочечников. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Анемии. Миело и лимфопролиферативные болезни крови. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений. Болезни системы гемостаза. Анафилактический шок. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. дифференциальный диагноз. Тактика лечения. возможные осложнения. пути предупреждения осложнения. Лечение осложнений.
--	--	---

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Внутренние болезни	ЗНАНИЕ: • Конституцию Российской Федерации; • Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • Основные положения основ законодательства Российской Федерации об	ЗАЧЕТ

	охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); • Принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; • Вопросы связи заболевания с профессией; • Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • Основы водно-электролитного обмена, кислотнощелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; • Систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; • Клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; • Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; • Основы иммунологии и реактивности организма; • Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; • Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению;	
--	--	--

	• Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; • Вопросы профилактики внутренних болезней; УМЕНИЕ: • Получать информацию о заболевании. • Применять объективные методы обследования больного. • Выявлять общие и специфические признаки заболевания. • Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Определять показания для госпитализации и организовывать ее. • Проводить дифференциальную диагностику. • Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. • Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации. • Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. • Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска. НАВЫКИ: • Методики оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому образованию населения. • Методики отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента. Методики отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных	
--	--	--

	обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях. • Методики оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи (кардиологический, пульмонологический, ревматологический, гастроэнтерологический и иных) и стандартами медицинской помощи.	

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9 Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9 01.Везикулярное дыхание выслушивается на:

- а) вдохе
 - б) выдохе
 - в) вдохе и первой трети выдоха
 - г) вдохе и 2/3 выдоха
 - д) протяжении всего вдоха и всего выдоха
- Ответ: в

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9 02.При эмфиземе легких дыхание:

- а) везикулярное
 - б) везикулярное ослабленное
 - в) везикулярное усиленное
 - г) бронхиальное
 - д) саккадированное
- Ответ: б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9 03.Крепитация характерна для:

- а) эмфиземы легких
- б) абсцесса легких
- в) долевой пневмонии
- г) бронхиальной астмы
- д) отека легких.

Ответ: в

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9** 4.Кровохарканье чаще всего наблюдается при:

- а) недостаточности митрального клапана
 - б) митральном стенозе
 - в) недостаточности аортального клапана
 - г) стенозе устья аорты
 - д) недостаточности трехстворчатого клапана
- Ответ: б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

5.Систолическое дрожание над верхушкой сердца характерно для:

- а) недостаточности митрального клапана
 - б) недостаточности аортального клапана
 - в) митрального стеноза
 - г) стеноза устья аорты
 - д) недостаточности трехстворчатого клапана
- Ответ: а

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

6.Усиление систолического шума в области нижней трети грудины в конце форсированного вдоха типично для:

- а) недостаточности митрального клапана
 - б) митрального стеноза
 - в) недостаточности аортального клапана
 - г) стеноза устья аорты
 - д) недостаточности трехстворчатого клапана
- Ответ: д

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

7.Для почечной колики характерны: 1.боли в поясничной области; 2.дизурические явления; 3.положительный симптом Пастернацкого;4.иррадиация боли вниз живота или паховую область.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3
 - в) если правильны ответы 2 и 4
 - г) если правильный ответ 4
 - д) если правильны ответы 1,2,3,4.
- Ответ: д

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

8.Односторонние боли в поясничной области характерны для:

- а) гломерулонефрита
 - б) острого цистита
 - в) острого пиелонефрита
 - г) амилоидоза почек
 - д) ХПН
- Ответ: в

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9** 9.Типичным при асците является:

- а) выраженная асимметрия живота
- б) втянутый пупок
- в) симптом флюктуации
- г) расхождение прямых мышц живота
- д) громкий тимпанит в боковых отделах живота при положении больного лежа.

Ответ: в

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

10.Альбуминурия и гипопроteinемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны для:

- а) острого гломерулонефрита
- б) пиелонефрита
- в) почечно-каменной болезни
- г) цистита
- д) нефроптоза. Ответ: а

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

11.Специальной подготовки к гастроскопии требуют больные с:

- а) язвой желудка
- б) стенозом привратника
- в) хроническим гастритом
- г) эрозивным гастритом
- д) полипами желудка Ответ: б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9** 12.Показанием к плановой гастроскопии является:

- а) обострение хронического гастрита
- б) язва желудка
- в) рак желудка
- г) доброкачественная подслизистая опухоль желудка
- д) все перечисленное Ответ: д

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

13.Показанием к экстренной гастроскопии не является:1.полип желудка;2.инородное тело;3.анастомоз; 4. желудочно-кишечное кровотечение а) если правильны ответы 1,2 и 3

- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 Ответ: б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

14. К основной группе современных противоаритмических препаратов не относятся

- а) блокаторы натриевых каналов
- б) адренергические препараты
- в) антагонисты кальция
- г) препараты, увеличивающие продолжительность потенциала действия
- д) блокаторы бета-адренергических рецепторов Ответ: б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

15. Лабораторный показатель позволяющий подозревать наличие железодефицитной анемии

- а) мишеневидные эритроциты
- б) микроцитоз
- в) снижение цветового показателя
- г) макроцитоз
- д) отсутствие ретикулоцитов Ответ: б, в

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

16. Изменения костного мозга при v_{12} -дефицитной анемии

- а) преобладание лимфоцитов
 - б) нормобластический тип кроветворения
 - в) уменьшение количества мегакариоцитов
 - г) мегалобластоз
 - д) миелоидная метаплазия
- Ответ: г

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

17. В генезе железодефицитной анемии не имеет значение следующий фактор

- а) хроническая кровопотеря
 - б) профессиональный контакт со свинцом
 - в) беременность и лактация
 - г) злокачественная опухоль почки.
 - д) резекция желудка
- Ответ: б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

18. Наиболее существенные признаки гипертонической болезни 2-ой стадии

- а) гипертрофия миокарда левого желудочка
 - б) УЗИ признаки утолщения стенки артерии
 - в) микроальбуминурия
 - г) первично-сморщенная почка
- Ответ: а, б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

19. Развитие артериальной гипертензии может быть обусловлено

- а) повышением периферического сосудистого сопротивления
 - б) повышением массы циркулирующей крови
 - в) увеличением сердечного выброса
 - г) снижением центрального венозного давления
- Ответ: а, б

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

20. Варианты поражения глазного дна при гипертонической болезни

- а) сужение и извитость артерий сетчатки
 - б) расширение вен
 - в) геморрагии в сетчатку
 - г) атрофия зрительного нерва
- Ответ: а, б, в, г

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

21. Неблагоприятный прогноз при артериальной гипертензии обуславливают следующие факторы:

- а) развитие гипертонии в молодом возрасте
 - б) сахарный диабет
 - в) табакокурение
 - г) артериальная гипертензия с высоким содержанием ренина
- Ответ: а, б, в

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

22. У больной 35 лет, страдающей гипертонической болезнью II стадии, отмечается гиперкинетический тип гемодинамики. Подбор антигипертензивной терапии следует

- начать с
- а) ингибиторы АПФ

- б) бета-адреноблокаторы
 - в) антагонисты кальция
 - г) мочегонные препараты
 - д) альфа-адреноблокаторы
- Ответ: б

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

23. Для диагностики вазоренальной АГ не является информативным
- а) ангиография
 - б) исследование ренина в плазме из почечных вен
 - в) дуплексное сканирование сосудов почек
 - г) УЗИ почек
- Ответ: г

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

24. Методом выбора терапии при реноваскулярной АГ являются
- а) антагонисты кальция
 - б) бета-адреноблокаторы
 - в) центральные альфа₂-агонисты
 - г) гидралазин
 - д) хирургическое вмешательство
- Ответ: д

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

25. Диагностические признаки ревматоидного артрита:
- а) Симметричный артрит
 - б) Утренняя скованность суставов кистей
 - в) Околосуставной остеопороз
 - г) Наличие в синовиальной жидкости рагоцитов
 - д) Все вышеперечисленное верно
- Ответ: д

6.3.2. ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Задача 1

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больная А., 23 лет, при поступлении в стационар жаловалась на выраженную одышку, повышение температуры тела, тяжесть в правом боку, общую слабость.

Заболела остро, неделю назад. Вначале появились небольшой сухой кашель, колющие боли в правом боку при дыхании, усиливающиеся при глубоком вдохе, а также при кашле, потливость, головные боли, повысилась температура тела до 37,7°C. Самостоятельно принимала аспирин, без эффекта. Присоединилась и стала усиливаться одышка, температура тела повысилась до 38,3 °C. Колющие боли в грудной клетке сменились ощущением тяжести в правом боку.

При обследовании врач обнаружил умеренный цианоз, увеличение в объеме правой половины грудной клетки со сглаженностью межрёберных промежутков, отставание при дыхании правой половины грудной клетки. Частота дыхания составила 35 в мин. Справа ниже угла лопатки голосовое дрожание не проводится. При перкуссии справа определяется зона тупого звука с дугообразной верхней границей, верхняя точка которой находится по задней подмышечной линии. При аускультации над областью тупости дыхание не выслушивается, выше тупости – дыхание с бронхиальным оттенком.

1. Чем могут быть обусловлены имеющиеся у больной боли в грудной клетке?

2. Наличие каких синдромов можно установить у больной на основании жалоб и данных объективного исследования?

3. Какие заболевания могут обусловить имеющуюся у больной клиническую картинку? **Ответ**

1. Колющий характер болей, а также их связь с дыханием и кашлем указывают на плевральное происхождение болей. Накопление жидкости в плевральной полости, устранившее соприкосновение плевральных листков, привело к исчезновению болей.

2. а) синдром дыхательной недостаточности, б) синдром скопления жидкости в плевральной полости, с) синдром интоксикации

3. а) острая правосторонняя пневмония, осложнившаяся экссудативным плевритом, б) туберкулёз

Задача 2

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

Врач бригады скорой помощи был вызван к больной, 28 лет по поводу внезапно возникшего и продолжающегося в течение нескольких часов приступа удушья с затруднением выдоха, кашля с трудноотделяемой мокротой. Повторное применение ингалятора (β -адреностимулятор беротек) дало лишь временный эффект. Подобные приступы беспокоят больную в течение 5 лет, иногда провоцируются запахами бензина, цветущих растений. В детстве часто страдала простудными заболеваниями, неоднократно перенесла острую пневмонию.

При осмотре: больная сидит в постели, опираясь руками о колени, определяется умеренный цианоз. На расстоянии слышно шумное свистящее дыхание. Лицо одутловатое, наблюдается набухание вен шеи. В акте дыхания участвуют вспомогательные мышцы. Грудная клетка бочкообразная, голосовое дрожание равномерно ослаблено. Частота дыхания – 28 в мин. При перкуссии грудной клетки – коробочный звук, определяется смещение вниз нижних границ лёгких. При аускультации выслушивается равномерно ослабленное дыхание с удлинённым выдохом, большое количество распространённых сухих свистящих хрипов.

1. Какие синдромы можно выделить у больной исходя из имеющихся жалоб и данных объективного исследования?

2. Какое заболевание может обусловить указанную клиническую картину?

3. Какое осложнение может развиваться у данной больной?

Ответ

1. а) синдром бронхиальной обструкции, б) синдром повышения воздушности лёгочной ткани, в) синдром дыхательной недостаточности

2. Наиболее вероятным представляется наличие у больной смешанной формы бронхиальной астмы.

3. При продолжении приступа удушья свыше 12 часов возможен его переход в астматический статус.

Задача 3

Компетенции **УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9**

Участковый врач поликлиники вызван к 32-летней больной, которая жалуется на появление жидкого водянистого обильного стула, зеленовато-желтого цвета до 5-6 раз в сутки; шумное урчание и ощущение “переливания” в животе с последующим послаблением стула; неприятные ощущения, чувство давления и нерезкие, тянущие боли вокруг пупка, не связанные с приемом пищи.

Больна 3 дня. Появилась тошнота, несколько раз была рвота, через 3-4 часа повысилась температура до 37,5°C. Вскоре появилось урчание в животе, жидкий стул, стала нарастать общая слабость.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура 37,3°C. Больная адинамична. Кожные покровы бледные, сухие. Живот умеренно вздут, участвует в акте дыхания. На расстоянии слышно громкое урчание. При перкуссии над всей поверхностью живота

тимпанический звук. При пальпации: живот слегка напряжен, умеренно болезненный во всех отделах, особенно в околопупочной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный.

Анализ кала: каловые массы неоформленные, жидкие, желтого цвета, слабо щелочной реакции (pH=7,5), реакция на кровь с бензидином – полож, стекобилин – полож, мышечные волокна, сохранившие исчерченность - ++, потерявшие исчерченность - +, мыла - +++, жировой детрит, крахмал внутриклеточный - +, внеклеточный - ++, клетчатка перевариваемая - +, неперевариваемая - +++, лейкоциты - 10-15 в п/зр (измененные), эритроциты - 5-6 в п/зр.

1. Какие синдромы можно выделить у больной?

Ответ

1. Синдром тонкокишечной секреторной диареи, Синдром мальабсорбции (истощение, диарея, стеаторея, представленная жировым детритом, креаторея, амилорея, адинамия), Синдром недостаточности пищеварения (диспепсические явления – тошнота, рвота, урчание в животе, диарея, креаторея, амилорея, стеаторея), Воспалительный синдром (клинический и копрологический).

Задача 4

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной Л., 17 лет, обратился в поликлинику с жалобами на повышение температуры до 37,7 °С, потливость, небольшой сухой кашель, боли в правом боку, усиливающиеся при глубоком дыхании и кашле, а также при положении на левом боку. Болен в течение 3 дней.

В возрасте 16 лет был выявлен вираж пробы Манту.

При осмотре был отмечен поверхностный характер дыхания, обнаружено отставание правой половины грудной клетки при дыхании, некоторое ограничение подвижности нижнего края правого лёгкого, шум трения плевры по средней подмышечной линии справа.

1. Какие синдромы можно выделить в клинической картине заболевания?
2. С чем может быть связано усиление болей при положении на левом боку?
3. Какое заболевание, предположительно, может быть у больного?

Ответ

1. а) синдром наложений на листках плевры (сухой плеврит), б) синдром интоксикации 2. При положении больного на здоровом боку увеличивается подвижность плевральных листков на "больной" стороне, что и вызывает усиление болей.

3. С учётом молодого возраста больного, наличия виража пробы Манту, а также отсутствие других причин поражения плевры (острая пневмония, инфаркт лёгкого, заболевания соединительной ткани, злокачественные новообразования, панкреатит и др.) следует, в первую очередь, исключить туберкулёзную природу сухого плеврита.

Задача 5

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной С., 62 лет обратился с жалобами на давящие боли за грудиной и в области сердца, возникающие после психоэмоциональной и физической нагрузки, иррадиирующие в левую руку, лопатку, сопровождающиеся чувством страха смерти, купирующиеся в покое или при приеме нитроглицерина через 2 мин.

Из анамнеза заболевания известно, что в течение 15 лет отмечается повышение АД (максимальные цифры 200 и 120 мм рт.ст., адаптирован к 130 и 80 мм рт.ст). Последние 2 года после психоэмоциональных и физических перегрузок возникает давящие боли за грудиной, купируются приемом нитроглицерина через 2-5 мин. Из анамнеза известно, что больной курит в течение 40 лет по 18-20 сигарет в день.

При осмотре больной повышенного питания. На веках ксантелазмы. Перкуторно границы сердца смещены влево. Тоны сердца у верхушки ослаблены, акцент II тона над аортой. АД 180 и 100 мм рт.ст., ЧСС-78уд. в мин.

1. Проявления каких синдромов можно отметить у больного?
2. Какие факторы риска развития ИБС имеются в данном конкретном случае?

Ответ

1. У больного есть признаки синдрома стенокардии («грудной жабы») и синдрома артериальной гипертензии.
2. Артериальная гипертензия, курение. Учитывая избыточную массу тела, наличие ксантелазм необходимо исследовать также липидный спектр крови.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практическая навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)

6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс /семестр	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	1 курс, 2 семестр 2 курс, 3 семестр	Текущий контроль	ЗНАНИЕ • Конституции Российской Федерации; • Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • Основные положения основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского	СОБЕСЕДОВАНИЕ, ТЕСТИРОВАНИЕ

		страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); • Принципы организации амбулаторнополиклинической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; • Вопросы связи заболевания с профессией; • Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; • Систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; • Клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; Основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; • Основы иммунологии и реактивности организма; • Организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; • Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной	
--	--	---	--

		физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; • Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; • Вопросы профилактики внутренних болезней; УМЕНИЕ: • Получать информацию о заболевании. • Применять объективные методы обследования больного. • Выявлять общие и специфические признаки заболевания. • Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Определять показания для госпитализации и организовывать ее. • Проводить дифференциальную диагностику. • Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного. • Определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации. • Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. • Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска. НАВЫКИ: • Оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в виде первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, которая включает мероприятия по профилактике, по своевременному (раннему) выявлению заболеваний, диагностике, лечению и медицинской	
--	--	--	--

			реабилитации наиболее распространенных заболеваний терапевтического профиля, формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому образованию населения. • Отбора больного на консультацию к врачу в соответствии с профилем заболевания пациента и, в последующем, наблюдение за состоянием пациента и лечение в соответствии с рекомендациями врача по профилю заболевания пациента. • Отбора больного при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и/или при отсутствии возможности к проведению дополнительных обследований по медицинским показаниям, по согласованию с врачом по профилю заболевания пациента, для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях. • Оказания медицинской помощи больным заболеваниями терапевтического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи (кардиологический, пульмонологический, ревматологический, гастроэнтерологический и иных) и стандартами медицинской помощи	
--	--	--	---	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.3.1.1. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1.Бронхит острый и хронический. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

3.Пневмония. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

4.Хроническое легочное сердце. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5.Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Аритмии и блокады. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Диффузные болезни соединительной ткани. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Хронический гастрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Язвенные болезни желудка и 12-й перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Хронический холецистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Цирроз печени. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Острый и хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Хроническая болезнь почек. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Узловатый и диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
23. Гипотиреоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Заболевания гипофиза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Заболевания коры надпочечников. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Миело и лимфопролиферативные болезни крови. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Болезни системы гемостаза. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Анафилактический шок.
30. Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Зачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Незачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная	Режим доступа к электронному ресурсу:
Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Избранные лекции по внутренним болезням [Электронный ресурс] / Мухин Н. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. Прототип Электронное издание на основе: Избранные лекции по внутренним болезням / Н. А. Мухин, Л. В. Лысенко, В. В. Фомин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru
Щёктова В.В., Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - 512 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru
Моисеев В.С., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Т. 1. - 960 с. : ил. - 960 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru
Дополнительная	
Усанова А.А., Ревматология [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Усановой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Справочник детского эндокринолога [Электронный ресурс] / Дедов И. И., Петеркова В. А. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - Электронное издание на	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной

основе: Справочник детского эндокринолога / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 496 с.	библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru
Ахмедов В.А., Диагноз при заболеваниях внутренних органов. Формулировка, классификации [Электронный ресурс] / авт.-сост. : В. А. Ахмедов [и др.] ; под. ред. В. А. Ахмедова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Куликов А.Н., Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 624 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru
Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. Электронное издание на основе: Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
<http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов
<http://www.webmed.irkutsk.ru/>
 8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.