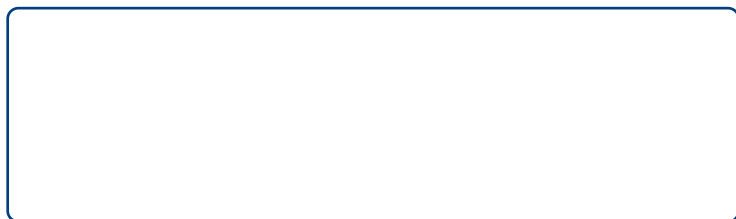


**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«1» июня 2026 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.02 Клиническая нефрология
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.67 Хирургия
Квалификация	Врач-хирург
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110.

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

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

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 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:	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);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	

осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность 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:	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);	
лечебная деятельность:	лечебная деятельность
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность:	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);	
организационно-управленческая деятельность:	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
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	1. Обеспечить профессиональную подготовку врача по основным вопросам клинической фармакологии с учетом этиологии и патогенеза, учитывая современные достижения медицины. 2. Совершенствовать знания, умения, навыки по выбору адекватного лечения. 3. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лекарственных препаратов. 4. Совершенствовать знания и навыки по вопросам реабилитации пациентов. 5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	

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

- основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативнотехнические документы. клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
- особенности дозирования лекарственных средств с учётом хронобиологии и хронофармакологии при различной патологии, у детей, пожилых, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния организма пациента, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания), фено – и генотипа метаболических путей и с учётом взаимодействия лекарственных средств;
- общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;
- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;

должен уметь:

- проводить адекватный выбор наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств;

- определять оптимальный режим дозирования;
- выбирать лекарственные средства, дозу, путь, кратность и длительность введения в зависимости от фармакодинамики и фармакокинетики, возраста, пола, клинического и физиологического состояния пациента;
- прогнозировать, предупреждать, выявлять и проводить коррекцию нежелательных лекарственных реакций;
- осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях;
- оформить медицинскую документацию;

должен владеть:

- навыком выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания;
- навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинико-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учётом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств;
- навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств;
- навыком назначения препаратов при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к Блоку 1 Вариативная часть Обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 Хирургия.

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 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО):			36	
Вид промежуточной аттестации			Зачет	

ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.			108	
	З.Е.			3	

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:
1	УК-1, ПК-6, ПК-8	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике
2	УК-1, ПК-6	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии.

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

№п/п	№ курса	Наименование раздела дисциплины(модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу(в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	3	30	18	51	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	3	36	18	57	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	Итого:		6	66	36	108	

4.3 Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1		2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств.			1	
2.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии			1	
3.	Принципы использования анальгетиков в хирургической практике			1	
4.	Механизмы действия антибиотиков. Вопросы классификации			1	
5.	Принципы деэскалационной антибактериальной терапии			1	
6.	Осложнения антибактериальной терапии. Лечение осложнений			1	
	Итого:			6	

4.4 Название тем практических занятий

№п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств.			12	
2.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии			6	
3.	Принципы использования анальгетиков в хирургической практике			12	
4.	Механизмы действия антибиотиков. Вопросы классификации			6	
5.	Принципы деэскалационной антибактериальной терапии			6	

6.	Принципы комбинированной терапии			6	
7.	Понятие о резистентности микробной флоры. Пути снижения резистентности			6	
8.	Осложнения антибактериальной терапии. Лечение осложнений			6	
9.	Ошибки в назначении антибактериальной терапии			6	
	Итого:			66	

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

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Клиническая фармакология хирургии	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
ИТОГО часов в семестре:				36

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

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

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

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

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

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

универсальные компетенции:

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

профессиональные компетенции:

лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК-8).

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Курс/ семестр	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-6, ПК-8	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике.

2 3	курс, семестр	УК-1, ПК-6	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии.
--------	------------------	---------------	--	---

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
Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	ЗНАНИЕ: - основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы. - клинико-фармакологическую	ЗАЧЁТ
Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; - особенности дозирования лекарственных средств с учётом хронобиологии и хронофармакологии при различной патологии, у детей, пожилых, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния организма пациента, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания), фенотипа и генотипа метаболических путей и с учётом взаимодействия лекарственных средств; - общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;	

- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;

УМЕНИЕ:

- проводить адекватный выбор наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств;

- определять оптимальный режим дозирования;

- выбирать лекарственные средства, дозу, путь, кратность и длительность введения в зависимости от фармакодинамики и фармакокинетики, возраста, пола, клинического и физиологического состояния пациента;

- прогнозировать, предупреждать, выявлять и проводить коррекцию нежелательных лекарственных реакций;

- осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях;

- оформить медицинскую документацию;

НАВЫКИ:

- выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания;

- выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинко-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учётом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств; выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как

	при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств; - назначения препаратов при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;
--	--

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

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8.

1. Гипотензивное действие бисопролола (Конкора) обусловлено:

- А. блокадой бета – адренорецепторов
- Б. истощением запасов норадреналина
- В. Блокадой альфа – адренорецепторов

Ответ: А

2. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента:

- А. пропранолол, метопролол, небиволол
- Б. периндоприл, моноприл, рамиприл
- В. Пентамин, миноксидил
- Г. Празозин, доксазозин

Ответ: Б

3. К группе нитратов не относится ряд ЛП

- А. нитроглицерин (сустанг, тринитролонг, нитроминт)
- Б. нифедипин (коринфар, фенигидин, кордафен, кордафлекс)
- В. Изосорбида динитрат (кардикет, изокет, изомак, нитросорбид)
- Д. изосорбида моонитрат (оликард, моносан, моночинкве)

Ответ: Б

4. ЛП, не применяемый сублингвально и не используемый для купирования приступа стенокардии:

- А изосорбида динитрат(нитросорбид)
- Б. нитроглицерин(нитродерм)
- В. Нитроглицерин(нитроминт)
- Г. Молсидомин(корватон)

Ответ: Б

5. Выберите ЛП, не являющийся анти тиреоидным средством:

- А. тироксин
- Б. мерказолил
- Г. трийодтиронин
- В. лиотиронин
- Д. препараты йода

Ответ : А,Г

6. Секреция гормонов коры надпочечников регулируется по принципу обратной связи:

- А. гормонами гипоталамуса и гипофиза
- Б. гормонами гипоталамуса и щитовидной железы
- В. гормонами гипофиза и щитовидной железы

Ответ: А

7. Показания к применению фенотерола в акушерской практике:

- А. чрезмерно бурная родовая деятельность
- Б. слабость родовой деятельности
- В. угрожающие преждевременные роды
- Г. маточные кровотечения, вызванные атонией матки

Ответ: А, В

8. Препараты группы окситоцина применяют для 2-х целей:

- А. для стимуляции родовой деятельности
- Б. для прерывания беременности
- В. при чрезмерно бурной родовой деятельности
- Г. при недостаточной лактации

Ответ: А,Г

9 Влияние кальцитонина на обмен кальция:

- А. увеличивает всасывание кальция из кишечника
- Б. увеличивает почечную реабсорбцию кальция
- В. увеличивает содержание кальция в крови
- Г. увеличивает мобилизацию кальция из костной ткани
- Д. угнетает процесс декальцификации костной ткани

Ответ: Г, Д

10. Выберите антидиабетический ЛП для приема внутрь:

- А. инсулин-ленте
- Б. мерказолил
- В. глибенкламид
- Г. окситоцин

Ответ: В

11. Специфичными побочными эффектами статинов не являются:

А. желудочно-кишечные расстройства, повышение активности печеночных трансаминаз

- Б. рабдомиолиз, миалгия, миастения
- В. почечная недостаточность
- Г. сухость кожи, кожный зуд, гиперемия кожных покровов

Ответ: Г

12. К группе β -адреноблокаторов относятся:

- А. нитроглицерин, изосорбида-5-мононитрат (Моночинкве)
- Б. пропранолол (Анаприлин), атенолол
- В. нифедипин (Коринфар), верапамил
- Г. каптоприл, эналаприл (Энап)

Ответ: Б

13. Выберите неверную характеристику ЛП дифенин:

- А. относится к IV группе мембраностабилизирующих антиаритмиков
- Б. вводится только внутривенно
- В. применяется для лечения эпилепсии
- Г. используется при аритмии, вызванной передозировкой сердечными гликозидами
- Д. не влияет на проводимость и сократимость сердца

Ответ: Б

14. Выберите неверную характеристику ЛП пропранолол (Анаприлин), небиволол (Небилет), атенолол:

- А. применяются при острой сердечной недостаточности
 - Б. относятся к β -адреноблокаторам
 - В. относятся к противоаритмическим ЛС II группы
 - Г. эффективны при аритмиях, связанных с эмоциональным напряжением, тиреотоксикозом, токсическим миокардитом
 - Д. применяются при суправентрикулярных и желудочковых аритмиях
- Ответ: А

15. Свойства фуросемида (все ответы верны, кроме одного):

- А. быстрое начало действия, короткая длительность действия
- Б. высокая сила действия
- В. наличие гипотензивного действия
- Г. приводит к хлоремическому ацидозу
- Д. приводит к гипокалиемии

Ответ: Б

16. Отметьте общие свойства динопроста и динопростона:

- А. стимулируют ритмические сокращения миометрии
- Б. снижают тонус шейки матки
- В. повышают тонус миометрии
- Г. повышают артериальное давление

Ответ: А, В

17. К группе анаболических стероидов не относится:

- А. метиландростендиол
- Б. медротестона пропионат
- В. нандролона деканоат
- Г. метилтестостерон
- Д. нандролона фенилпропионат

Ответ: Г

18. М-холиномиметики вызывают:

- А. Миоз
- Б. Мидриаз

В. Спазм аккомодации
Г Паралич аккомодации
Д. Снижение внутриглазного давления Е. Повышение внутриглазного давления
Ответ: А, В, Д.

19. Эффекты антихолинэстеразных средств:

А. Сужение зрачка
Б. Спазм аккомодации
В. Повышение секреции желез
Г. Снижение частоты сердечных сокращений
Д. Снижение моторики кишечника
Е. Снижение тонуса мочевого пузыря
Ж. Повышение тонуса скелетных мышц Ответ: А, В, Д, Ж.

20. М-холиномиметики применяются для снижения:

А. Внутриглазного давления
Б Артериального давления
В. Частоты сердечных сокращений
Г. Атриовентрикулярной проводимости Д. Тонуса гладких мышц Ответ: А.

21. М-холиноблокаторы:

А. Скополамин
Б. Ипратрипий
В. Атропин
Г. Пентамин Д. Гигроний
Ответ: А, Б, В.

22. Эффекты М-холиноблокаторов:

А. Снижение секреции желез
Б. Повышение тонуса кровеносных сосудов
В. Повышение частоты сердечных сокращений
Г. Снижение тонуса гладких мышц кишечника и мочевого пузыря Ответ: А, В, Г.

23. Ганглиоблокаторы вызывают:

А. Мидриаз
Б. Паралич аккомодации
В. Снижение секреции желез
Г. Снижение тонуса кровеносных сосудов
Д. Усиление перистальтики кишечника Ответ: А, Б, В, Г.

24. При отравлении атропином наблюдаются:

А. Психомоторное возбуждение
Б. Галлюцинации, бред
В. Седативный эффект
Г. Светобоязнь
Д. Тахикардия
Е. Сухость во рту
Ж. Гипертермия
Ответ: А, Б, Г, Д, Ж.

25. Альфа-адреномиметики:

А. Норадrenalин

Б. Мезатон
В. Адреналин
Г. Галазолин
Ответ: Б,Г

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1 УК-1; ПК-6, ПК-8

Больному 58 лет для лечения сахарного диабета 2 типа было назначено гипогликемическое средство – производное сульфонилмочевины

1. Назовите препараты, относящиеся к производным сульфонилмочевины
2. Изложите механизм действия
3. Применяют ли пероральные сахароснижающие препараты при сахарном диабете 1 типа (инсулинзависимом)

Ответ

1. Глибенкламид, глипизид, гликлазид, гликвидон, глимепирид
2. Взаимодействие со специфическими белками-рецепторами АТФ- зависимых K^+ -каналов на поверхности β -клеток приводит к закрытию K^+ -каналов. Компенсаторно происходит открытие потенциалзависимых Ca^{2+} -каналов β -клетки поджелудочной железы. Увеличение поступления ионов Ca^{2+} в клетку и экзоцитоз инсулина
3. Нет

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больной с противовоспалительной целью был назначен индометацин (таблетки) в дозе 0,5 – 2 раза в день. Через 2 недели от начала приема препарата больную стали беспокоить боли в эпигастрии, тошнота, изжога

1. С чем связаны диспептические расстройства? Ответ обоснуйте исходя из механизма действия препарата
2. Какие еще эффекты, кроме противовоспалительного, характерны для индометацина?

Ответ

1. Развитие ulcerогенного эффекта связано с неизбирательным действием на ЦОГ1. Блокируя ЦОГ1 кислота ацетилсалициловая нарушает образование цитопротективных простагландинов
2. Обезболивающий, жаропонижающий

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больной 13 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, сухой кашель. Болен в течение недели, получал курс лечения антибиотиками по поводу острого бронхита. Температура тела нормализовалась, однако на момент осмотра у больного сохраняются признаки бронхоспазма.

1. Какой препарат из группы миотропных спазмолитиков можно назначить больному?
2. Какой способ введения и дозу вы выберете?
3. Изложите эффекты препарата
4. Изложите механизм действия препарата

Ответ

1. Эуфиллин
2. Внутривенно 2,4% 10мл
3. Оказывает выраженный бронхолитический эффект, также снижает давление в малом круге кровообращения, улучшает кровоток в сердце, почках, головном мозге.

Отмечается умеренный диуретический эффект. Эуфиллин оказывает возбуждающее действие на ЦНС.

4. Угнетает активность фосфодиэстеразы, блокирует аденозиновые рецепторы, стимулирует выделение адреналина. 5. Препарат способен к развитию кумуляции, что иногда приводит к нарушению сердечного ритма, а в высоких дозах возможно развитие судорог

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

УК-1; ПК-6, ПК-8

В поликлинику обратился больной 15 лет после перенесенного ОРЗ, с жалобами на малопродуктивный кашель, мокрота слизистая, скудная, очень вязкая.

1. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента?
2. Какое средство Вы рекомендуете для облегчения выведения мокроты?
3. Изложите механизм действия
4. Происхождение препарата **Ответ**

1. Необходимо назначить любое из отхаркивающих средство для того, чтоб кашель стал продуктивным (препараты термопсиса, муколитики)

2. Настой травы термопсиса

3. Содержащиеся в растительных препаратах рефлекторного действия алкалоиды (в термопсисе - сапонины) при введении внутрь вызывают раздражение рецепторов слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки. При этом рефлекторно (по блуждающему нерву) усиливается секреция бронхиальных желез. Повышается перистальтика бронхов, повышается активность мерцательного эпителия (происходит стимуляция мукоцилиарного транспорта). Мокрота становится обильной, жидкой, с меньшим содержанием белка, ее отделение с кашлем облегчается. 4. Растительное

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больному 16 лет с сердечной недостаточностью, имеющего в анамнезе токсический гепатит, проводился курс дигитализации в клинике. В течение 3 суток он получил обычную дозу дигитоксина, в связи с чем застойные явления стали менее выраженными. Однако на 4 сутки у него появилась тошнота, рвота, брадикардия, на фоне которой развилась экстрасистолия.

1. Причина возникновения перечисленных осложнений?
2. Фармакинетика дигитоксина
3. Противопоказания
4. Терапевтическая доза **Ответ**

1. Сопутствующая патология: токсический гепатит, а биотрансформация препарата идет главным образом в печени, произошла кумуляция дигитоксина

2. Дигитоксина обладает выраженной кумуляцией ($t_{1/2}$ - 160 ч.) и длительностью действия. Препарат хорошо всасывается из ЖКТ (90%). После всасывания распределяется по всем органам и тканям. В сердце обнаруживается не более 1%. Выводится в основном почками и желчью.

3. Выраженная брадикардия, атриовентрикулярная блокада, инфекционный миокардит.

4. Внутрь 0,1 мг в сутки

5. Отменить дигитоксин и назначить препараты калия (панангин, аспаркам)

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 практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания и ситуационные задачи с эталонами ответа)

6.4.2. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ.

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ.

Контрольные вопросы промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8

1. Общие принципы рациональной фармакотерапии. Принципы рационального комбинирования ЛП.
2. Пути и скорость выведения ЛП. Частота и характер изменения взаимодействия ЛП.
3. Побочное действие лекарственных средств. Классификация нежелательных эффектов.
4. Индивидуальный выбор и дозирование лекарственных средств.
5. Хронофармакология и рациональное назначение лекарственных средств.
6. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в период беременности и лактации, в детском и престарелом возрасте.
7. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике
8. Антибиотики. Понятие об антибиозе и избирательной токсичности.
9. Основные механизмы действия антибиотиков. Понятие о бактерицидном и бактериостатическом действии.
10. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Антибиотикопрофилактика. Требования к ее проведению
11. Пути оптимизации антибактериальной терапии. Характеристика побочных реакций (примеры, профилактика их возникновения).
12. Антибиотики, содержащие в структуре β -лактамное кольцо (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы).
13. Антибиотики групп, содержащие макроциклическое лактонное кольцо (макролиды, в том числе макролиды-азакиды и макролиды-кетолиты)
14. Тетрациклины, аминогликозиды, гликопептиды, линкозамиды, а также антибиотики для местного применения.
15. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Осложнения при антибиотикотерапии, профилактика, лечение. Механизмы антибиотикорезистентности.
16. Производные хинолона. Механизм и спектр антибактериального действия фторхинолонов, возможность развития устойчивости бактерий. Показания к применению, побочные эффекты.

17. Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Производные 8-оксихинолина, нитрофурана, хиноксалина. Спектры антимикробной активности. Показания к применению. Побочные эффекты.

18. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Фармакокинетические свойства. Показания к применению. Побочные эффекты.

19. Триметоприм. Механизм действия. Комбинированное применение сульфаниламидов с триметопримом. Показания и побочные эффекты.

20. Осложнения антибактериальной терапии. Лечение осложнений. Ошибки в назначении антибактериальной терапии

6.4.2.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» 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.

6.4.2.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

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

6.4.2.3.1. 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.

6.4.3. 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

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1024 с. Прототип Электронное издание на основе: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Петров В.И., Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учебник / Петров В. И. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аляутдина Р.Н., Фармакология. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс] / под ред. Р. Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Свистунова А.А., Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.А. Свистунова, В.В. Тарасова - М. : Лаборатория знаний, 2017. - 771 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".)	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология местных анестетиков. Модуль / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Веселов С.В., Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр [Электронный ресурс]: учебное пособие / Веселов С.В., Колгина Н.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Фармакология [Электронный ресурс] / Д.А. Харкевич - М : ГЭОТАРМедиа, 2015. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1104 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; помечать 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 промежуточной аттестации	к 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 осуществляться 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.