

**Дополнения и изменения
в рабочей программе
по дисциплине «Правоведение»
на 2022/2023 уч. год**

Специальность (код, название)	31.05.01 Лечебное дело
Кафедра	Правоведения и медицинского права

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

5.6.1. Перечень нормативных документов:

Указ Президента Российской Федерации от 16 августа 2021 года N 478. Национальный план противодействия коррупции на 2021-2024 годы.


5.6.2. Темы рефератов:

Принцип презумпции невиновности и проблема его реализации
Проблемы формирования правового сознания и правовой культуры
Проблемы реализации принципа равенства перед законом и судом.
Понимание «достоинство личности» и способы его охраны.
Соотношение прав на свободу совести, свободу вероисповедания и прав быть атеистом.
Государственная служба и государственный служащий.
Государственная служба и государственный служащий.
Осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Судебная практика по административным правонарушениям в сфере здравоохранения.
Специфика правового статуса медицинского учреждения, как субъекта гражданских правоотношений.
Гражданско-правовое регулирование оказания медицинских услуг в Российской Федерации
Гражданско-правовая ответственность за нарушения в сфере оказания медицинских услуг: понятие и практика применения
Права авторов изобретений, полезных моделей и промышленных образцов.
Авторское право: источники правового регулирования, субъекты и объекты.
Имущественные правоотношения и судебная практика при решении имущественных споров между супругами.
Проблемы установления отцовства (материнства)
Порядок уплаты и взыскания алиментов: правоприменительная практика.
Трудовой договор, его значение в регулирование трудовых отношений.
Медицинские работники как субъекты трудового права.
Дисциплинарная и материальная ответственность медицинских работников

Правовое регулирование рабочего времени и времени отдыха
Ответственность за преступления против жизни и здоровья человека: правоприменительная практика.
Врачебная ошибка – это проступок или преступление?
Коррупционные преступления: понятие и виды. Уголовная ответственность за коррупционные преступления.
Уголовная ответственность за осуществление экстремистской деятельности
Соотношение неотвратимости наказания и истечение срока давности

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры «26» сентября 2022 г., протокол № 1.

И.о. заведующего кафедрой



(Подпись)

Маценко Е.И.
(ФИО)

**Дополнения и изменения
в рабочей программе дисциплины
«Факультетская хирургия»**

на 2022/2023 учебный год

Специальность (код, название)	31.05.01 Лечебное дело, реализуемое частично на английском языке
Кафедра	Факультетской хирургии имени И.И. Грекова Урологии

В рабочую программу дисциплины вносятся следующие изменения:

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

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1.	знает особенности лечебно-охранительного режима хирургического стационара знает различные виды лечения хирургических больных в зависимости от тяжести их состояния	контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет определять тяжесть состояния пациента умеет назначать лечебно-охранительный режим умеет определять место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента	
	имеет навык назначения лечебно-охранительного режима хирургических больных имеет навык определения места и вида лечения хирургического больного с учетом тяжести его состояния	
ИД-2 ОПК-7.2.	знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов знает особенности применения лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у хирургических пациентов	ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств умеет обосновать фармакотерапию у конкретного хирургического больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях умеет анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования у хирургических больных умеет использовать различные лекарственные формы при лечении хирургических больных, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики	
	имеет навык использования лекарственных средств и их комбинаций при лечении, реабилитации и профилактике хирургических заболеваний	
ИД-3 ОПК-7.3.	знает побочные эффекты лекарственных средств знает методы профилактики побочных эффектов лекарственных средств	контрольные вопросы ситуационные задачи
	умеет проводить профилактику побочных эффектов лекарственных препаратов	

	имеет навык прогнозирования побочных эффектов лекарственных препаратов у хирургических больных	
ИД-4 ОПК-7.4.	знает основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в хирургической практике внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет осуществлять контроль за проведением хирургического лечения	
	имеет навык проведения основных лечебных мероприятий при оказании хирургической помощи пациентам	
ИД-1 ПК-2.1.	знает методики сбора и анализа жалоб пациента, данных анамнеза жизни и заболевания	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	знает методики проведения физикального обследования хирургического больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация	
	умеет определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников	
	умеет проводить объективное обследование хирургического пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	
	умеет проанализировать собранную информацию	
	имеет навыки сбора и анализа жалоб хирургического пациента, данных анамнеза	
ИД-2 ПК-2.2.	знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	знает критерии постановки диагноза хирургических заболеваний	
	знает порядок обследования хирургического пациента в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями оказания медицинской помощи	
	знает основные методы лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии различных органов и систем, используемых в хирургии	
	умеет интерпретировать результаты данных опроса и объективного осмотра хирургического пациента с целью постановки предварительного диагноза	
	умеет составлять план диагностического обследования хирургического пациента	
	владеет навыком формулировки предварительного диагноза, составления плана обследования (лабораторного и инструментального) хирургического пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД-3 ПК-2.3.	знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента с привлечением врачей-специалистов	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	знает стандарты и клинические рекомендации оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	
	умеет привлечь врачей-специалистов с целью оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в	

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>имеет навык совместной (коллегиальной) работы с врачами-специалистами для оказания специализированной медицинской помощи хирургическому пациенту в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ИД-4 ПК-2.4.	<p>знает этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний</p> <p>знает методы проведения дифференциальной диагностики хирургических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями</p> <p>умеет применять дифференциальный подход в оценке состояния хирургического пациента</p> <p>имеет навык проведения дифференциальной диагностики хирургических заболеваний с другими заболеваниями/состояниями</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>реферат</p>
ИД-5 ПК-2.5.	<p>знает основные понятия общей нозологии (принципы классификации хирургических заболеваний; номенклатура болезней (МКБ-10); формы и периоды (стадии) развития хирургических болезней)</p> <p>знает современную классификацию различных хирургических заболеваний</p> <p>умеет синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>умеет определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>имеет навык определения диагноза в соответствии с клиническими классификациями хирургических заболеваний и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>реферат</p>
ИД-1 ПК-3.1.	<p>знает принципы ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>знает методы лечения и показания к их применению в хирургии с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>умеет определять тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> <p>умеет разрабатывать план хирургических действий, с учетом течения болезни и ее лечения</p> <p>имеет навык определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания</p>	<p>тестовые задания</p> <p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>реферат</p>

	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-2 ПК-3.2.	знает основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях в хирургической практике	тестовые задания контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет осуществлять оценку эффективности и безопасности проведения хирургического лечения (применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи)	
	имеет навык организации оказания хирургической помощи на основных этапах в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	
ИД-3 ПК-3.3.	знает показания и методику оказания паллиативной помощи хирургическим пациентам знает тактические моменты оказания паллиативной медицинской помощи хирургическим пациентам при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	тестовые задания контрольные вопросы реферат
	умеет оказывать паллиативную хирургическую помощь	
	имеет навык оказания паллиативной помощи хирургическим пациентам при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД-1 ПК-4.1.	знает критерии оценки временной нетрудоспособности хирургических пациентов знает правила ведения основной медицинской документации, в том числе в электронном виде	контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет проводить оценку временной нетрудоспособности хирургических пациентов умеет вести основную медицинскую документацию	
	имеет навык экспертизы временной нетрудоспособности хирургических пациентов, правильного ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	
ИД-2 ПК-4.2.	знает порядок проведения медико-социальной экспертизы в условиях первичной медико-санитарной помощи	контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет определять показания к направлению на медико-социальную экспертизу хирургических пациентов в условиях первичной медико-санитарной помощи	
	имеет навык определения показаний к проведению на медико-социальную экспертизу хирургических пациентов в условиях первичной медико-санитарной помощи	
ИД1 ПК-5.1.	знает основы медицинской реабилитации хирургических пациентов	контрольные вопросы ситуационные задачи реферат
	умеет определять необходимость в проведении мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения хирургических пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	

	<p>медицинской помощи</p> <p>имеет навык выявления и направления хирургических пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием

Изменить:

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	<p>История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова</p> <p>Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости</p> <p>Механизмы абдоминальной боли</p> <p>Острый аппендицит</p> <p>Атипичные формы острого аппендицита</p> <p>Осложнения острого аппендицита</p> <p>Желчнокаменная болезнь: хронический калькулёзный холецистит</p> <p>Осложнения желчнокаменной болезни</p> <p>Механическая желтуха: холедохолитиаз, холангит; дифференциальная диагностика</p> <p>Острый панкреатит</p> <p>Осложнения острого панкреатита</p> <p>Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: анатомия, этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение</p> <p>Хирургические осложнения язвенной болезни: перфорация, пенетрация, пилородуоденальный стеноз, кровотечение</p> <p>Желудочно-кишечные кровотечения: этиопатогенез, дифференциальная диагностика</p> <p>Острая кишечная непроходимость</p> <p>Перитонит</p> <p>Грыжи передней брюшной стенки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения</p> <p>Заболевания диафрагмы</p> <p>Хирургические заболевания пищевода</p> <p>Хронический панкреатит</p> <p>Хирургические заболевания печени</p> <p>Синдром портальной гипертензии</p>	<p>ОПК-7</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p>

		Хирургические заболевания толстой кишки Хирургические заболевания прямой кишки. Травма живота	
2.	Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, протекающих в типичной форме	Острый живот: дифференциальная диагностика	ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
3.	Введение в специальность	История развития урологии как самостоятельной дисциплины. Анатомия и физиология мочеполовых органов. Семиотика урологических заболеваний.	ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
4.	Мочекаменная болезнь. Неспецифические и специфические (туберкулез, паразитарные) воспалительные заболевания органов мочевой системы	Мочекаменная болезнь. Методы литотрипсии. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы. Туберкулез мочеполовой системы.	ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
5.	Новообразования органов мочевой системы. Неотложная урология. Андрология	Новообразования мочеполовых органов. Гиперплазия простаты. Повреждения органов мочевой и половой системы. Мужское бесплодие. Эректильная дисфункция.	ОПК-7 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5

Изменить:

5.2. Тематический план лекций (7 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.1 История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова. Острый аппендицит	ИЛ	2
2.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.2 Атипичные формы и осложнения острого аппендицита	ИЛ	2
3.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.3 Осложнения желчнокаменной болезни	ИЛ	2
4.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.4 Острый панкреатит осложнения острого панкреатита	ИЛ	2
5.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.5 Хирургические осложнения язвенной болезни: перфорация, пенетрация, пилородуоденальный стеноз	ИЛ	2
6.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.6 Желудочно-кишечные кровотечения, дифференциальная диагностика	ИЛ	2
ИТОГО:				12

Тематический план лекций (8 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.1 Острая кишечная непроходимость	ИЛ	2
2.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.2 Острый живот Перитонит	ИЛ	2
3.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.3 Грыжи передней брюшной стенки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения	ИЛ	2
4.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.4 Заболевания диафрагмы и пищевода	ИЛ	2
5.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.5 Хирургические заболевания печени Синдром портальной гипертензии	ИЛ	2
6.	Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, протекающих в типичной форме	Л.6 Хирургические заболевания толстой кишки и прямой кишки	ИЛ	2
7.	Введение в специальность. История развития урологии как самостоятельной дисциплины	Л.7 Роль и место урологии в современной клинической и экспериментальной медицине. Урологические школы в России и за рубежом. Вклад кафедры урологии СЗГМУ в отечественную урологию. Структура урологической заболеваемости и организация урологической помощи больным Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции в почку. Роль лоханочно-почечных рефлюксов, венозного застоя, иммунобиологическое состояние организма в развитии пиелонефрита. Первичный и вторичный пиелонефрит. Острый и хронический пиелонефрит. Патоморфологические формы. Клинические	ИЛ	2

		<p>проявления. Диагностика: физикальное исследование, лабораторные исследования крови и мочи. Значение методов количественного определения форменных элементов и бактерий в моче. Методы определения пиелонефрита (осмотр, пальпация, оценка динамики температуры, а также динамики общего анализа крови и мочи, степени интоксикации.</p>		
8.	<p>Специфические воспалительные заболевания (туберкулез). Паразитарные заболевания органов мочеполовой системы</p>	<p>Л.8 Туберкулез почек и мочевого пузыря и половых органов у мужчин. Паразитарные заболевания органов мочеполовой системы</p>	ИЛ	2
9.	<p>Мочекаменная болезнь</p>	<p>Л.9 Энзимопатия (тубулопатия), наследственные нефрозо- и нефритоподобные синдромы, коллоидная и кристаллоидная теория камнеобразования. Теория органической матрицы. Роль инфекции, нарушенного пассажа, реакции мочи, пиелонефрита, нарушенного обмена веществ и витаминного баланса, гиперпаратиреодизма в генезе нефролитиаза, роль климата, питания, питьевой воды. Дистанционная и контактная литотрипсия, нефролапаксия и традиционное оперативное лечение камней почек. Виды операций. Эндовезикальные методы лечения камней почек и мочеточников. Их критическая оценка.</p>	ИЛ	2
10.	<p>Новообразования органов мочевой системы</p>	<p>Л.10 Классификация: опухоли почечной паренхимы, опухоли почечной лоханки и мочеточника. Профессиональные вредности в этиопатогенезе опухолей мочевого пузыря. Международная классификация опухолей мочевого пузыря. Пути метастазирования и</p>	ИЛ	2

			распространения рака мочевого пузыря. Симптоматология и клиническое течение. Диагностика опухолей		
11.	Новообразования органов половой системы	органов	Л.11 Доброкачественная гиперплазия предстательной железы, рак предстательной железы. Опухоли яичка и его придатка, Рак полового члена	ИЛ	2
12.	Повреждения мочевой системы	органов	Л.12 Закрытые и открытые повреждения почек. Патогенез. Классификация повреждений почки. Изолированные и комбинированные повреждения. Диагностика. Закрытые и открытые повреждения мочевого пузыря. Патогенез внебрюшинных и внутрибрюшинных разрывов мочевого пузыря. Комбинированная травма. Классификация повреждений мочевого пузыря. Диагностическое значение УЗИ, цистоскопии, цистографии и экскреторной урографии. Патогенез гематурии. Тактика врача при макро- и макрогематурии. Методы исследования для выяснения причин гематурии. Роль окклюзии верхних мочевых путей в патогенезе почечной колики. Расстройства уродинамики. Симптоматология. Возможные осложнения	ИЛ	2
				ИТОГО:	24

*ИЛ – интерактивная лекция

Изменить:

5.3. Тематический план практических занятий (7 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.1 История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова Семиотика хирургических	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4

		заболеваний органов брюшной полости Механизмы абдоминальной боли			
2.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.2 Острый аппендицит: этиопатогенез, классификация, атипичные формы клиника, диагностика, лечение	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
3.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.3 Осложнения острого аппендицита	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
4.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.4 Желчнокаменная болезнь, осложнения	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
5.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.5 Острый панкреатит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
6.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.6 Осложнения острого панкреатита	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
7.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.7 Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: анатомия, этиопатогенез, клиника, диагностика, хирургическое лечение, осложнения (перфорация, пенетрация, пилородуоденальный стеноз)	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
8.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.8 Желудочно-кишечные кровотечения: дифференциальная диагностика	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
9.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.9 Острая кишечная непроходимость	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
ИТОГО:					36

Тематический план практических занятий (8 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудовое мкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.1 Перитонит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
2.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.2 Острый живот: дифференциальная диагностика	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
3.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.3 Грыжи передней брюшной стенки: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
4.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.4 Заболевания диафрагмы	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
5.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.5 Хирургические заболевания пищевода	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
6.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.6 Хирургические заболевания печени	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
7.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.7 Синдром портальной гипертензии	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
8.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.8 Хирургические заболевания толстой кишки	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
9.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ.9 Хирургические заболевания прямой кишки	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4

10.	Введение в специальность	История развития урологии как самостоятельной дисциплины. Анатомия и физиология мочеполовых органов. Семиотика урологических заболеваний.	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
11.	Мочекаменная болезнь. Неспецифические и специфические (туберкулез, паразитарные) воспалительные заболевания органов мочевой системы	Мочекаменная болезнь. Методы литотрипсии. Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы. Туберкулез мочеполовой системы.	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
12.	Новообразования органов мочевой системы. Неотложная урология. Андрология	Новообразования мочеполовых органов. Гиперплазия простаты. Повреждения органов мочевой и половой системы. Мужское бесплодие. Эректильная дисфункция.	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
ИТОГО:					48

*ГД – групповая дискуссия

ИТ – имитационный тренинг

АС – анализ ситуаций

Изменить:

5.4. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов	36
2.	Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, протекающих в типичной форме	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов	14
3.	Введение в специальность	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе);	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий	6

		подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	подготовка рефератов	
4.	Мочекаменная болезнь. Неспецифические и специфические (туберкулез, паразитарные) воспалительные заболевания органов мочевой системы	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов	2
5.	Новообразования органов мочевой системы. Неотложная урология. Андрология	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов	2
ИТОГО:				60
Подготовка к экзамену				32

Изменить:

5.6.1. Самостоятельная проработка некоторых тем:

Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Синдром Меллори-Вейса: этиология, картина, диагностика, лечение.	Хирургические болезни: учебник / под ред. М.И. Кузина. – М., 2015. – 784с.	собеседование решение ситуационных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов
Полипозный гастрит: клиника, диагностика, частота малигнизации, роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза.		
Болезни оперированного желудка: классификация болезней оперированного желудка, незажившие язвы, рецидивы язвы, пептические язвы тощей кишки, желудочно-ободочный свищ, синдром приводящей петли, рефлюкс-гастрит, рефлюкс-эзофагит, демпинг-синдром и др., причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики, показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций, профилактика осложнений.		
Кисты поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения, наружное и внутреннее дренирование кист		
Экстра- и интракорпоральная детоксикация при остром панкреатите		
Ущемленная грыжа: определение, механизм калового и эластического ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе (странгуляционная борозда, изменения в ущемленной кишке, приводящей петле, ишемический некроз); виды ущемлений, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, особенности оперативной техники, тактика при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи.		
Мочекаменная болезнь: теории камнеобразования. Методы литотрипсии. Методы профилактики и метафилактики камнеобразования.	Комяков Б.К. Урология : учебник [по	собеседование решение ситуационных

Новообразования органов мочевой системы: опухоли почки, мочеточника, мочевого пузыря. Международная классификация опухолей. Симптоматология и клиническое течение. Диагностика опухолей.	спец. 31.05.01 "Лечебное дело" / Б. К. Комяков ; ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. урологии. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 479, [16] л. цв. ил. с. : ил. - Библиогр.: с. 471. - ISBN 978-5-9704-4421-4.	задач решение тестовых заданий подготовка рефератов
Повреждения органов половой системы. Реконструктивно-пластические операции в урологии. Ятрогения в урологии. Олеогранулема полового члена. Реконструктивно-пластические операции в урологии (цисто-илео, гастро пластика). Создание кондуитов.		

5.6.2. Темы рефератов:

Дополнить:

1. Малоинвазивные способы лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости.
2. Современные методы лечения мочекаменной болезни
3. Болезнь Пейрони: диагностика, современные методы лечения
4. Интерстициальный цистит: этиология, патогенез, диагностика и современные методы лечения
5. Фармакотерапия эректильной дисфункции
6. Реконструктивно-пластические операции в урологии.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература

Дополнить:

Комяков Б.К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 464 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2041-6.

Комяков Б.К. Урология : учебник [по спец. 31.05.01 "Лечебное дело"] / Б. К. Комяков ; ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. урологии. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 479, [16] л. цв. ил. с. : ил. - Библиогр.: с. 471. - ISBN 978-5-9704-4421-4.

UROLOGY : textbook / В.К.Кomyakov. – Moscow «GEOTAR»-Media, 2021 – 416. : il. – DOI: 10.33029/9704-6137-2-ULG-2021-1-416

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

Изменить:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=35
2.	Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости, протекающих в типичной форме	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=35
3.	Введение в специальность	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО

		СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://moodle.szgmu.ru/enrol/index.php?id=476
4.	Мочекаменная болезнь. Неспецифические и специфические (туберкулез, паразитарные) воспалительные заболевания органов мочевой системы	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://moodle.szgmu.ru/enrol/index.php?id=476
5.	Новообразования органов мочевой системы. Неотложная урология. Андрология	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://moodle.szgmu.ru/enrol/index.php?id=476

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Изменить:

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Пискаревский пр., 47, 195267, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. Р, ауд. №12, лит. Л, ауд. №9, лит. О, ауд. №3. Оборудование: доска аудиторная, стол / стул преподавателя, столы / стулья студенческие, наглядные пособия кафедры урологии (Введение в специальность (стенд), Учебная и научная работа (стенд), Урологический инструментарий и средства ухода (стенд), Мочекаменная болезнь (стенд), Диагностика урологических заболеваний (стенд), Заболевания предстательной железы (планшет), Эректильная дисфункция (планшет), Профилактика урологических заболеваний (планшет)). Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор. Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 195267, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, пав.9, лит. Р, ауд. №4, №23, №28, №29, №32, №128, №130. №139; пав.21, лит Н. Оборудование: доска аудиторная, стол / стул преподавателя, столы / стулья студенческие. Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Договор №66-06-НУЗ от 09.06.2017г. НУЗ «Дорожная клиническая больница открытого акционерного общества «Российские железные дороги»

Договор №1/2017-ППО от 22.05.2017г. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»

Договор №48/2017-ППО от 22.05.2017г. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Покровская Больница»

Договор №99/216-ОПП от 10.03.2016г. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая инфекционная больница имени С.П. Боткина Больница»

Договор № 116/2016-ОП от 27 июня 2016г. СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2»194354, г. Санкт-Петербург, Учебный пер., д.5

Договор №325-2008 от 01.10.08 СПб ГУЗ «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы» 195257, г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых 14

Договор №28/2014-ОПП от 04.12.2014г. МСЧ №70 филиал ГУП СПб «Пассажиравтотранс» 195009, г. Санкт-Петербург, ул. Комсомола 12

Договор №12/2014-ОПП от 10.11.2014г. СПб ГУЗ «МСЧ №18» 194044 Санкт-Петербург, ул Чугунная , д.46

Договор 3 21/2014-ОПП от 19.11.2014г. ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» МЗ России, Санкт-Петербург, наб. Фонтанки, д.154

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Приложение А

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

Дополнить:

Острый аппендицит: варианты анатомии червеобразного отростка.

Острый аппендицит: классификация.

Аппендикулярный абсцесс: определение, клиническая картина.

Перитонит: этиопатогенез.

Грыжи передней брюшной стенки: определение понятия

Теории камнеобразования.

Международная классификация опухолей мочевого пузыря.

Виды литотрипсий.

2.2. Примеры тестовых заданий

Дополнить:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4.

Название вопроса: Вопрос

При каком симптомокомплексе пульс не бывает учащенным, что является важным дифференциально-диагностическим признаком?

- 1) острый аппендицит
- 2) перитонит
- 3) апостематозный пиелонефрит
- 4) острый холецистит
- 5) почечная колика

Название вопроса: Вопрос

С помощью какой пробы можно получить предварительное представление о локализации воспалительного процесса в мочевой системе?

- 1) проба Реберга
- 2) проба Каковского—Аддиса
- 3) двухстаканная проба мочи
- 4) проба Нечипоренко
- 5) клинический анализ мочи

ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2.

Название вопроса: Вопрос

Назовите самый распространенный метод диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса:

- 1) цистоскопия
- 2) **микционная цистография**
- 3) экскреторная урография
- 4) уретрография
- 5) ренография

ИД-3 ПК-2.3.

Название вопроса: Вопрос

С помощью какого метода исследования можно производить эндоуретрально лечебные процедуры?

- 1) уретроцистография
- 2) **уретроскопия**
- 3) цистоскопия
- 4) урофлоуметри
- 5) уретероскопия

ИД-4 ПК-2.4.

Название вопроса: Вопрос

Как называется метод исследования, с помощью которого можно произвести визуальный осмотр лоханки и чашечек?

- 1) уретроскопия
- 2) цистоскопия
- 3) эхография
- 4) **пиелоскопия**
- 5) компьютерная томография

ИД-5 ПК-2.5.

Название вопроса: Вопрос

Назовите диагностическое оперативное вмешательство при рецидиве варикоцеле

- 1) урофлоуметрия
- 2) динамическая кавернозография
- 3) **тестикулофлебография**
- 4) уретрография
- 5) сцинтиграфия почек

ИД-1 ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос

Основной (ведущий) микробный возбудитель при пиелонефрите

- 1) стафилококк
- 2) протей
- 3) **кишечная палочка**
- 4) клебсиелла
- 5) синегнойная палочка

ИД-2 ПК-3.2.

Название вопроса: Вопрос

Какие антибактериальные препараты применяются для лечения пиелонефрита у беременных

- 1) **пенициллины**
- 2) тетрациклины
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины
- 5) фторхинолоны

ИД-3 ПК-3.3.

Название вопроса: Вопрос

Рентгенологический признак опухоли почки

- 1) расширение полостной системы
- 2) отсутствие выделения контрастного вещества почкой
- 3) **дефект наполнения лоханки, ампутация одной или нескольких чашечек**
- 4) контрастные тени в проекции почки
- 5) увеличение размеров почки

ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК-5.1.

Наименование вопроса: Вопрос

Для первой стадии ДГПЖ характерно

- 1) мочеиспускание в несколько этапов, сопровождающееся чувством неполного опорожнения мочевого пузыря
- 2) выделение мочи по каплям
- 3) **при мочеиспускании мочевой пузырь полностью опорожняется, остаточной мочи нет**
- 4) количество остаточной мочи 50 — 400 мл
- 5) пузырно-мочеточниковые рефлюксы

2.3. Примеры ситуационных задач

Дополнить:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2.

Ситуационная задача

Больной, 70 лет, доставлен в приемный покой больницы с жалобами на распирающие нестерпимые боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания при сильном позыве. В течение последних 6 лет отмечал затрудненное мочеиспускание, слабую струю мочи. К врачу не обращался, по совету соседа принимал гентос. При осмотре в надлобковой области определяется округлое образование, достигающее до пупка. Пальпаторно оно гладкое, плотно-эластическое, болезненное. Пальпация вызывает усиление позывов к мочеиспусканию. При ректальном пальцевом исследовании предстательная железа значительно увеличена, безболезненна, плотно-эластической консистенции с четкими контурами, срединная борозда сглажена

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Причина развития заболевания у данного пациента?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Врачебная тактика?

ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4.

Ситуационная задача

Больная, 24 года, обратилась к урологу с жалобами на частое болезненное мочеиспускание, боли в надлобковой области, выделение капель крови в конце мочеиспускания. Из анамнеза известно, что вышеуказанные жалобы появились около 2 дней назад после переохлаждения. Температура тела не повышалась. Принимала но-шпу, анальгин без особого эффекта. Анализ мочи: цвет мочи - желтая; прозрачность - мутная; относительная плотность - 1020; рН 8,0; белок - 0,09 г/л; сахар отсутствует; кетоновые тела отсутствуют; лейкоциты покрывают все поле зрения; эритроциты - 20-40 в поле зрения; эпителий плоский +; бактерии - ++++; кристаллы отсутствуют; цилиндры отсутствуют; слизь - +.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Причина развития заболевания у данной пациентки?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Врачебная тактика?

ИД-1 ПК-2.1.

Ситуационная задача

Больной, 36 лет. Заболел два дня назад остро, когда стал отмечать увеличение и болезненность левой половины мошонки, лихорадку до 39,2 °С. При осмотре левая половина мошонки увеличена в размерах, кожа ее отечна, гиперемирована, складчатость сглажена. Пальпаторно определяется резко болезненное, увеличенное в размерах левое яичко с придатком плотной консистенции.

6. Предварительный диагноз?
7. Классификация данного заболевания?
8. Причина развития заболевания у данного пациента?
9. Дифференциальная диагностика?
10. Врачебная тактика?

ИД-2 ПК-2.2.

Ситуационная задача

Больной, 32 года, обратился с жалобами на тупые боли в левой половине мошонки, периодическую субфебрильную температуру. Больным себя считает в течение 5 месяцев, когда впервые появились вышеуказанные жалобы, подъем температуры тела до 38 °С. Лечился амбулаторно и стационарно по поводу хронического эпидидимита - с кратковременным эффектом. При сборе анамнеза выяснилось, что в течение последних лет проживает в коммунальной квартире и имел контакт с больным туберкулезом легких. При объективном исследовании органы правой половины мошонки не изменены. Слева придаток увеличен, уплотнен, с участками рубцовых втяжений, имеется локальный участок плотно спаянной с ним кожи.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-3 ПК-2.3.

Ситуационная задача

Больной, 43 лет, доставлен в приемный покой после того, как был избит на улице. При осмотре отмечается множество ушибов и ссадин в нижней части живота. Объективное исследование затруднено из-за того, что при попытке уложить больного он из-за резкого усиления боли вновь принимает вертикальное положение. При пальпации - резкая болезненность и симптомы: раздражения брюшины по всему животу. Позывы к мочеиспусканию учащены. При попытках помочиться отмечается выделение капель мочи с кровью.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-4 ПК-2.4.

Ситуационная задача

Больная, 23 года, поступила в экстренном порядке с жалобами на тупые боли в правой подвздошной области, тошноту, сухость во рту, частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,9 °С. Заболела остро около 9 часов назад. При осмотре - состояние средней степени тяжести, вялая, адинамичная. Язык сухой, не обложен. Пульс 92 удара в минуту, АД - 110/70 мм рт. ст. Пальпаторно определяется болезненность и напряжение передней брюшной стенки в правой подвздошной области, положительные симптомы раздражения брюшины. Пальпация и поколачивание в поясничной области безболезненны. В крови определяется выраженный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной

формулы влево. В анализе мочи лейкоциты 2-3, эритроциты 0-1 в поле зрения. По данным УЗИ, патологии почек и мочевого пузыря не выявлено. На обзорной рентгенограмме мочевых путей теней конкрементов нет.

1. Предварительный диагноз?
2. Этиопатогенез заболевания?
3. Диагностические мероприятия?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-5 ПК-2.5.

Ситуационная задача

Больной, 68 лет, жалуется на частое затрудненное мочеиспускание слабой струей, ноктурию до 3-4 раз за ночь. Подобные явления с тенденцией к ухудшению отмечает в течение трех лет. Лечился амбулаторно: принимал тамсулозин, гентос, растительные препараты. За последний год появилось чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Дважды были острые задержки мочи, которые устраняли путем катетеризации. При ректальном пальцевом исследовании предстательная железа увеличена, эластичной консистенции, срединная бороздка сглажена. При лабораторном исследовании выполнен анализ крови и мочи: креатинин крови в пределах нормы, ПСА - 2,5 нг/мл. Трансректальное УЗИ - объем предстательной железы 70 см³, объем остаточной мочи 120 мл.

1. Предварительный диагноз?
2. Этиопатогенез заболевания?
3. Диагностические мероприятия?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3.

Ситуационная задача

Больная, 54 года, обратилась с жалобами на неконтролируемое выделение мочи при кашле, смехе, чихании, незначительной физической нагрузке. Вышеуказанные жалобы появились около 7 лет назад. К врачу не обращалась. За последние 6 месяцев отмечает значительное увеличение количества подтекающей мочи. В последнее время вынуждена ежедневно пользоваться гигиеническими прокладками, стала избегать появления в общественных местах. В анамнезе четыре беременности: трое родов и один аборт. При объективном осмотре состояние удовлетворительное, повышенного питания. Осмотр наружных половых органов и влагалищное исследование патологии не выявили. После наполнения мочевого пузыря при натуживании больной в гинекологическом кресле из наружного отверстия уретры выделяется моча.

1. Классификация заболевания?
2. Предварительный диагноз?
3. Причина развития заболевания у данного больного?
4. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
5. Лечебная тактика?

ИД-1 ПК-4.1. ИД-2 ПК-4.2. ИД-1 ПК-5.1.

Ситуационная задача №3

К урологу обратилась молодая супружеская пара (мужчине 25 лет, женщине 23 года) с жалобами на бесплодие в браке в течение 2 лет при регулярной половой жизни без применения средств контрацепции. В анамнезе у мужчины перенесенный в детском возрасте паротит. При объективном исследовании: телосложение пациента нормальное, наружные половые органы развиты правильно, яички несколько уменьшены в размерах, тестоватой консистенции. Анализы крови и мочи в норме, отклонений гормонального фона не выявлено. Выполнено исследование эякулята. В спермограмме сперматозоиды не обнаружены. При обследовании женщины патологических изменений не выявлено.

1. Классификация заболевания?
2. Предварительный диагноз?

3. Причина развития заболевания у данного больного?
4. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
5. Лечебная тактика?

2.4. Примеры тем реферата

Дополнить:

ИД-1 ОПК 7.1.

1. Шкалы оценки симптомов мочевых путей.

ИД-2 ОПК-7.2.

1. Фармакотерапия хронического простатита.

ИД-4 ОПК-7.4.

1. Эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни.

ИД-1 ПК 2.1.

1. Порядок обследования пациента с раком простаты.

ИД-2 ПК 2.2.

1. Патогенез развития почечной колики.

ИД-3 ПК 2.3.

1. Малоинвазивные способы хирургического лечения доброкачественной гиперплазии простаты.

ИД-2 ПК-2.4.

1. Метафилактика мочекаменной болезни.

ИД-5 ПК-2.5.

1. Синдром Кляйнфельтера: этиология, патогенез, клиническая картина.

ИД-1 ПК 3.1.

1. Повреждения мочеточников: при инструментальных исследованиях, во время операций. Патогенез. Клиническая симптоматология. Диагностика. Лечение. Осложнения и их лечение.

ИД-2 ПК-3.2.

1. Реконструктивные операции уретры.

ИД-3 ПК-3.3.

1. Патогенез туберкулеза половых органов.

ИД-1 ПК-4.1.

1. Оперативное лечение гидронефроза: пластические операции, нефрэктомия.

ИД-2 ПК-4.2.

1. Радионуклидные методы диагностики опухоли почки и её метастазов.

ИД-1 ПК-5.1.

1. Место эндоскопической хирургии в лечении рака мочевого пузыря и показания к ней.

2.5. Примеры контрольных вопросов

Дополнить:

ИД-1 ОПК-7.1.

1. Аденома предстательной железы. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Классификация.

ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3.

1. Рак предстательной железы. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стадии болезни в зависимости от степени прорастания опухоли капсулы предстательной железы и метастазирования по классификации TNM.

ИД-4 ПК-7.4.

1. Опухоль яичка. Патологическая анатомия и классификация. Современные методы диагностики опухолей яичка и их метастазов. Современные методы лечения. Оперативное, рентгенотерапия, химиотерапия.

ИД-1 ПК-2.1.

1. Рак полового члена. Патологическая анатомия и классификация. Современные методы диагностики рака полового члена и их метастазов. Современные методы лечения. Оперативное, рентгенотерапия, химиотерапия.

ИД-2 ПК-2.2.

1. Хроническая почечная недостаточность. Этиология и патогенез, стадии и формы клинического течения.

ИД-3 ПК-2.3.

1. Анатомия полового члена, мочеиспускательного канала

ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5.

1. Лабораторная диагностика: биохимический анализ семенной плазмы, исследования уровня ПСА, кислой фосфатазы крови, гормональные исследования.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3

1. Хирургические методы лечения мужского бесплодия.

ИД-1 ПК-4.1 ИД-2 ПК-4.2.

1. Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении мужского бесплодия: интракорпоральное и экстракорпоральное оплодотворение.

ИД-1 ПК-5.3

1. Хирургическая коррекция пола.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

Дополнить:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2.

Инструментальные и эндоскопические методы исследования. Шкала Шарьера, Виды цистоскопов. Классификация катетеров.

ИД-3 ПК-7.3.

Пункционная биопсия почки, простаты, яичка. Цитологическая диагностика опухолей мочевого пузыря.

ИД-4 ПК-7.4.

Лоханочно-почечные рефлюксы: пиелофорникальные, пиелотубулярные, пиеловенозные.

ИД-1 ПК-2.1.

Аномалии мочевого пузыря. Методы диагностики. Виды аномалии мочевого пузыря: экстрофия, дивертикулы, двойной мочевого пузырь, свищи мочевого протока.

ИД-2 ПК-2.2.

Травма органов мошонки. Открытая и закрытая. Клиническая симптоматология. Органосохраняющий характер оперативного лечения.

ИД-3 ПК-2.3.

Цистит. Этиология, патогенез. Классификация. Пути проникновения инфекции в мочевой пузырь: уретральный – восходящий, ренальный – нисходящий, лимфогенный и гематогенный. Виды инфекции: неспецифическая, специфическая. Факторы, способствующие возникновению цистита: местные и общие.

ИД-4 ПК-2.4.

Инструментальная диагностика: УЗИ органов мошонки и простатовезикулярного комплекса, рентгенологические методики (кавернозометрия и кавернозография, МРТ), диагностические андрологические операции. Оценка полового развития у мальчиков.

ИД-5 ПК-2.5.

Гнойный пиелонефрит: апостематозный пиелонефрит, карбункул почки, абсцесс, пионефроз.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3

Клинические проявления. Патогенез почечной колики, гематурии при мочекаменной болезни. Клиническая картина почечной колики. Дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями.

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2

Виды операций при гипернефроидном раке почки и папиллярном раке лоханки. Пред- и послеоперационная рентгено- и радиотерапия. Результаты, достоинства и недостатки лучевой терапии при опухолях почек. Химиотерапия опухоли, её метастазов. Гормонотерапия. Прогноз оперированных больных.

ИД-1 ПК-5.1

Рак полового члена. Патологическая анатомия и классификация. Современные методы диагностики рака полового члена и их метастазов. Современные методы лечения. Оперативное, рентгентерапия, химиотерапия.

4.2. Примерный перечень ситуационных задач:

Дополнить:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2.

Ситуационная задача

К урологу обратилась молодая супружеская пара (мужчине 25 лет, женщине 23 года) с жалобами на бесплодие в браке в течение 2 лет при регулярной половой жизни без применения средств контрацепции. В анамнезе у мужчины перенесенный в детском возрасте паротит. При объективном исследовании: телосложение пациента нормальное, наружные половые органы развиты правильно, яички несколько уменьшены в размерах, тестоватой консистенции. Анализы крови и мочи в норме, отклонений гормонального фона не выявлено. Выполнено исследование эякулята. В спермограмме сперматозоиды не обнаружены. При обследовании женщины патологических изменений не выявлено.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?

5. Лечебная тактика?

ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4.

Ситуационная задача

Больной, 53 года, обратился с жалобами на значительное ослабление эрекции, отсутствие спонтанных и мастурбационных эрекций. Половое влечение сохранено. Вышеуказанные симптомы стал отмечать около 2 лет назад с тенденцией к ухудшению. В последнее время больного также беспокоят постоянная жажда, сухость во рту и ухудшение зрения. К врачу не обращался. При объективном исследовании состояние удовлетворительное. Наружные половые органы развиты правильно, оволосение по мужскому типу. В лабораторных анализах обращает внимание гипергликемия до 12 ммоль/л.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-1 ПК-2.1.

Ситуационная задача

Больная, 54 года, обратилась с жалобами на неконтролируемое выделение мочи при кашле, смехе, чихании, незначительной физической нагрузке. Вышеуказанные жалобы появились около 7 лет назад. К врачу не обращалась. За последние 6 месяцев отмечает значительное увеличение количества подтекающей мочи. В последнее время вынуждена ежедневно пользоваться гигиеническими прокладками, стала избегать появления в общественных местах. В анамнезе четыре беременности: трое родов и один аборт. При объективном осмотре состояние удовлетворительное, повышенного питания. Осмотр наружных половых органов и влагалищное исследование патологии не выявили. После наполнения мочевого пузыря при натуживании больной в гинекологическом кресле из наружного отверстия уретры выделяется моча.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-2 ПК-2.2.

Ситуационная задача

Больной, 27 лет, госпитализирован с жалобами на увеличение правой половины мошонки, боли в правом яичке. Из анамнеза известно, что в детском возрасте ему выполняли операцию по низведению правого яичка. Ноющие боли в правом яичке беспокоят пациента около 6 месяцев, в последнее время отмечается быстрое увеличение правой половины мошонки в размерах.

При осмотре: температура тела 36,6 °С, со стороны внутренних органов без особенностей. При пальпации органов мошонки определяется значительное увеличение размеров правого яичка, консистенция его неоднородная, с участками уплотнений. Анализ мочи и крови в норме.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-3 ПК-2.3.

Ситуационная задача

Больной, 67 лет, обратился к врачу с жалобами на затрудненное мочеиспускание, вялую струю мочи, необходимость 2-3 раза просыпаться ночью, чтобы помочиться. Анализ крови

на ПСА - 15,7 нг/мл. При пальпации предстательная железа увеличена, в правой доле имеется уплотнение.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-4 ПК-2.4.

Ситуационная задача

Больной, 68 лет, жалуется на частое затрудненное мочеиспускание слабой струей, ноктурию до 3-4 раз за ночь. Подобные явления с тенденцией к ухудшению отмечает в течение трех лет. Лечился амбулаторно: принимал тамсулозин, гентос, растительные препараты. За последний год появилось чувство неполного опорожнения мочевого пузыря. Дважды были острые задержки мочи, которые устраняли путем катетеризации. При ректальном пальцевом исследовании предстательная железа увеличена, эластичной консистенции, срединная бороздка сглажена. При лабораторном исследовании выполнен анализ крови и мочи: креатинин крови в пределах нормы, ПСА - 2,5 нг/мл. Трансректальное УЗИ - объем предстательной железы 70 см³, объем остаточной мочи 120 мл.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-5 ПК-2.5.

Ситуационная задача

Больная, 23 года, поступила в экстренном порядке с жалобами на тупые боли в правой подвздошной области, тошноту, сухость во рту, частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,9 °С. Заболела остро около 9 часов назад. При осмотре - состояние средней степени тяжести, вялая, адинамичная. Язык сухой, не обложен. Пульс 92 удара в минуту, АД - 110/70 мм рт. ст. Пальпаторно определяется болезненность и напряжение передней брюшной стенки в правой подвздошной области, положительные симптомы раздражения брюшины. Пальпация и поколачивание в поясничной области безболезненны. В крови определяется выраженный лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево. В анализе мочи лейкоциты 2-3, эритроциты 0-1 в поле зрения. По данным УЗИ, патологии почек и мочевого пузыря не выявлено. На обзорной рентгенограмме мочевых путей теней конкрементов нет.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3.

Ситуационная задача

Больной, 28 лет, поступил в экстренном порядке с жалобами на невозможность самостоятельного мочеиспускания, выделение крови из наружного отверстия мочеиспускательного канала. При расспросе стало известно, что 4 часа назад во дворе наступил на полуоткрытую крышку колодезного люка, провалившись одной ногой в колодец, получил удар в промежность ребром развернувшейся крышки. После чего появились сильная боль и обильное выделение крови из наружного отверстия мочеиспускательного канала, которое со временем уменьшилось. Попытки помочиться оказались безуспешными. Обратился за медицинской помощью. При осмотре имеется гематома и припухлость в области промежности, запекшаяся кровь в области наружного отверстия уретры.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ПК-5.1.

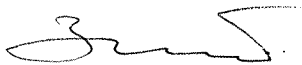
Ситуационная задача

Больной, 43 лет, доставлен в приемный покой после того, как был избит на улице. При осмотре отмечается множество ушибов и ссадин в нижней части живота. Объективное исследование затруднено из-за того, что при попытке уложить больного он из-за резкого усиления боли вновь принимает вертикальное положение. При пальпации - резкая болезненность и симптомы: раздражения брюшины по всему животу. Позывы к мочеиспусканию учащены. При попытках помочиться отмечается выделение капель мочи с кровью.

1. Предварительный диагноз?
2. Классификация данного заболевания?
3. Составьте план обследования больного для уточнения диагноза?
4. Дифференциальная диагностика?
5. Лечебная тактика?

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедр «*З/б*» апрель 2022г., протокол №. *4*

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии
имени И.И. Грекова

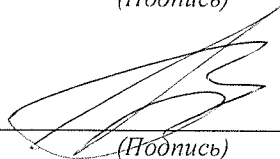


(Подпись)

Земляной В.П.

(ФИО)

Заведующий кафедрой
урологии



(Подпись)

Комяков Б.К.

(ФИО)

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины «Неврология»

на 2022 /2023 уч. год

Специальность (код, название)	31.05.01 «Лечебное дело»
Кафедры	неврологии имени академика С.Н. Давиденкова, медицинской генетики

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

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

Изменить:

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	знает лечебно-охранительный режим, место и вид лечения пациента с неврологической патологией с учетом тяжести состояния пациента	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет выбрать лечебно-охранительный режим, место и вид лечения пациента с неврологической патологией с учетом тяжести состояния пациента	
ИД-2 ОПК-7.2	знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению; рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента с неврологической патологией	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет производить подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента с неврологической патологией	
ИД-3 ОПК-7.3	знает побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику у пациентов с неврологической патологией	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет проводить профилактику побочных эффектов от применения лекарственных средств у пациентов с неврологической патологией, умеет проводить профилактику генетических болезней	
ИД-4 ОПК-7.4	знает эффективность и безопасность назначенного лечения	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения на всех этапах его выполнения	
ИД-1 ПК-2.1.	знает основные физикальные методы обследования нервной системы	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы история болезни демонстрация практических навыков реферат
	умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях нервной системы и генетическими заболеваниями. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов при заболеваниях нервной системы и генетическими заболеваниями; оценивать соматический статус пациентов при заболеваниях нервной системы (внешний осмотр,	

	пальпация, аускультация, измерение артериального давления, пульса, температуры)	
	имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов при заболеваниях нервной системы; осмотр пациентов при заболеваниях нервной системы и генетических болезнях	
ИД-2 ПК-2.2	знает современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, нейрофизиологической диагностики заболеваний нервной системы	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы контрольная работа демонстрация практических навыков история болезни реферат
	умеет обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов при заболеваниях нервной системы	
	имеет навык формулировки предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при заболеваниях нервной системы; направление пациентов при заболеваниях нервной системы на инструментальное или лабораторное обследование	
ИД-3 ПК-2.3	знает показания к госпитализации в неврологическое отделение	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	умеет обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов при заболеваниях нервной системы	
ИД-4 ПК-2.4	знает этиологию, патогенез, диагностику и клинические проявления основных заболеваний нервной системы.	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы контрольная работа реферат
	умеет производить дифференциальную диагностику пациентам при заболеваниях и нервной системы	
ИД-5 ПК-2.5	знает международную статистическую классификацию болезней (МКБ).	тестовые задания ситуационные задачи реферат
	умеет устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при заболеваниях нервной системы.	
ИД-1 ПК-3.1	знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых в неврологии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции. Методы немедикаментозного лечения заболеваний нервной системы.	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат

	<p>умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при заболеваниях нервной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
ИД-2 ПК3.2.	<p>знает способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях нервной системы.</p>	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	<p>умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий у пациентов при заболеваниях нервной системы.</p>	
ИД-1 ПК5.1.	<p>знает основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях нервной системы. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов при заболеваниях нервной системы.</p>	тестовые задания ситуационные задачи контрольные вопросы реферат
	<p>умеет определять медицинские показания для направления пациентов при заболеваниях нервной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации.</p>	

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1.Содержание разделов дисциплины

Изменить:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общая неврология	Предмет и история клинической неврологии. Нарушение произвольных движений. Синдромы поражения мозжечка. Вегетативная нервная система и синдромы ее поражения	ПК-2
2	Частная неврология	Экстрапирамидная нервная система и ее заболевания. Цереброваскулярные заболевания. Заболевания периферической нервной системы. Инфекционные заболевания нервной системы. Демиелинизирующие и дегенеративные	ОПК-7, ПК-2, ПК-3, ПК-5

		заболевания нервной системы. Нервно-мышечные заболевания. Пароксизмальные состояния в неврологии. Основные неврологические синдромы при экзогенных интоксикациях и как осложнения соматической патологии	
3.	Медицинская генетика	Классификация, этиология, патогенез, распространенность генетических болезней. Общие клинические проявления. Принципы диагностики, подходы к терапии. Первичная, вторичная и третичная профилактика генетических болезней. Клинико-генеалогическая и синдромологическая диагностика наследственных заболеваний. Хромосомные болезни. Наследственные нарушения обмена веществ. Моногенные болезни. Мультифакторные болезни. Общая клиническая картина и принципы лабораторной диагностики наследственных нарушений обмена веществ.	ОПК-7, ПК-2

5.2. Тематический план лекций

Изменить:

п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общая неврология	Л1. Предмет и история клинической неврологии.	ЛБ	2
2	Частная неврология	Л2. Экстрапирамидная нервная система и ее заболевания.	ЛБ	2
		Л3. Цереброваскулярные заболевания. 1	ЛБ	2
		Л4. Цереброваскулярные заболевания. 2	ЛБ	2
		Л5. Заболевания периферической нервной системы. 1	ЛБ	2
		Л6. Заболевания периферической нервной системы. 2	ЛБ	2
		Л7. Инфекционные заболевания нервной системы.	ЛБ	2
		Л8. Демиелинизирующие и дегенеративные заболевания нервной системы	ЛБ	2
		Л9. Нервно-мышечные заболевания	ЛБ	2
		Л10. Пароксизмальные состояния в неврологии	ЛБ	2
		3	Медицинская генетика	Л 11. Роль наследственных заболеваний в клинической практике.
Л12. Профилактика генетических болезней.	ЛБ			2
ИТОГО:				24

5.3. Тематический план практических занятий

Изменить:

п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общая неврология	ПЗ.1 Нарушение произвольных движений.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
		ПЗ.2 Типы чувствительных нарушений.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
		ПЗ 3. Синдромы поражения мозжечка и экстрапирамидной системы.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
		ПЗ 4. Синдромы поражения функций черепных нервов I- XII.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
		ПЗ 5. Синдромы поражения высших корковых функций. Вегетативная нервная система и синдромы ее поражения.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
		ПЗ 6. Заболевания экстрапирамидной нервной системы.	-	тестовые задания демонстрация практических навыков контрольная работа	4
2.	Частная неврология	ПЗ 7. Цереброваскулярные заболевания. Анатомия, физиология мозгового кровообращения. Основы ангиотопической диагностики.	-	тестовые задания, реферат, история болезни	4
		ПЗ 8. Цереброваскулярные заболевания. Инсульты	-	тестовые задания, реферат,	4
		ПЗ 9. Головная и лицевая боль.	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ 10. Заболевания периферической нервной системы. Спондилогенные заболевания нервной системы.	-	тестовые задания, реферат, история болезни	4
		ПЗ 11. Заболевания периферической нервной системы. Полиневропатии.	-	тестовые задания, реферат, история болезни	4

		ПЗ 12. Инфекционные заболевания нервной системы	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ13. Демиелинизирующие заболевания нервной системы	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ 14. Нарушения сознания и пароксизмальные расстройства в неврологии	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ 15. Итоговое занятие по частной неврологии.	-	собеседование тестовые задания реферат	4
3.	Медицинская генетика.	ПЗ 16. Клинико-генеалогическая и синдромологическая диагностика наследственных заболеваний.	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ 17. Хромосомные болезни.	-	тестовые задания, реферат	4
		ПЗ 18. Наследственные нарушения обмена веществ. Моногенные болезни. Мультифакторные болезни.	-	тестовые задания, реферат	4
ИТОГО:					72

5.6. Самостоятельная работа:

Изменить:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общая неврология	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Тестовый контроль	20
2.	Частная неврология	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	Тестовый контроль Защита реферата	20
	Медицинская генетика	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка рефератов	Тестовый контроль написание реферата	8
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				80

5.6.1. Примерные темы рефератов:

Дополнить:

1. Молекулярно-генетические основы несовершенного остеогенеза.
2. Пероксисомные болезни.

3. Генетика целиакии.
4. Генетический контроль предрасположенности к многофакторным болезням
5. Болезни экспансии.
6. Наследственные заболевания сосудов.
7. Боковой амиотрофический склероз.
8. Болезни, вызванные нарушением регуляции экспрессии генов.
9. Этиологическое лечение, генная и клеточная терапия.
10. Конформационные болезни.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

Дополнить:

1. Введение в генетику: учеб. -метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев. -Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова; ред. С. В. Костюкевич; сост. А. В. Шапкина, О. Н. Матвеева, Н. Г. Перевозчикова, О. В. Иванова. - СПб. СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 120 с.
2. Генетика: учеб. -метод. пособие / ред. С. В. Костюкевич; сост. А. И. Шапкина, О. Н. Матвеева, Н. Г. Перевозчикова, О. В. Иванова; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев. -Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. мед. биологии. - 5-е изд., доп. - СПб. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 124 с.

Приложение А

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

2.Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля:

Дополнить:

Примеры тестовых заданий:

ИД-3 ОПК-7.3

Название вопроса: Вопрос № 1

В понятие медико-генетический прогноз входят::

- 1) Определение типа наследования
- 2) Обязательное молекулярно-генетическое обследование
- 3) Назначение лечения
- 4) Рекомендации методов контрацепции

ИД-1 ПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 2

Наиболее вероятный риск рождения больного ребенка у больного аутосомно-доминантным заболеванием в браке со здоровым супругом составляет

- 1) 25%
- 2) 0%
- 3) 100%
- 4) 50%

Название вопроса: Вопрос № 3


Увеличенное пространство между большим пальцем и вторым пальцем стопы называется

- 1) сандалевидная щель
- 2) диастема

- 3) тремы
- 4) полисиндактилия

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии им. акад. С.Н. Давиденкова и кафедры медицинской генетики от «11» апреля 2022г., протокол № 4.

И.о. заведующего кафедрой
неврологии имени академика
С.Н. Давиденкова




(Подпись)

Голдобин В.В.

(ФИО)

Заведующий кафедрой
медицинской генетики



(Подпись)

Харченко Т.В.

(ФИО)