Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Специальность (код, название)	31.08.31 Гериатрия
Форма обучения	очная

Блок	1
Часть	Вариативная
Наименование дисциплины	**Гериатрическая эндокринология (адаптационная)**
Объем дисциплины (в зач. единицах)	3
Продолжительность дисциплины (в акад. часах)	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Гериатрическая эндокринология (адаптационная)» по специальности 31.08.31 Гериатрия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1073 и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:
1. Лаптева Е.С., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности.
2. Беликова Т.В., к.м.н, ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности.

Рецензент:
Серпов В.Ю., доктор медицинских наук, главный врач СПб ГБУЗ «Городской гериатрический медико-социальный центр», заслуженный врач РФ.

Рабочая программа дисциплины «Гериатрическая эндокринология (адаптационная)» обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности
«12» февраля 2019 г., протокол № 2.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой _____ /Лаптева Е.С./

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г., протокол № 3.

Председатель _____ / Бакулин И.Г.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-гериатра, обладающего системой теоретических фундаментальных знаний и практических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-гериатра или руководителя структурного подразделения по гериатрии; усовершенствование теоретических, клинических представлений и практических навыков по эндокринологии.

Задачи:

- обучить современным принципам организации оказания услуги «эндокринология» лицам по профилю гериатрия.
- обучить методам клинического обследования больного с заболеваниями эндокринной системы.
- усовершенствовать теоретические знаний по эндокринной патологии и практической подготовки при лечении больных по профилю гериатрия с различными эндокринологическими проявлениями.
- обучить принципам диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угрожающих жизни) эндокринологических состояниях лиц пожилого и старческого возраста.
- подготовить к самостоятельной врачебной деятельности в рамках специальности «гериатрия».

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Гериатрическая эндокринология (адаптационная)» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» по специальности 31.08.31 «Гериатрия». Дисциплина является дисциплиной по выбору.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания: в объеме медицинского ВУЗа по этиологии, патогенезу, основным методам диагностики и лечения соматических заболеваний

Умения: оценить жалобы пациента, собрать анамнез, определить объективный статус больного, провести дифференциальный диагноз, оценить результаты лабораторного и инструментального обследования пациента, назначить необходимую терапию, рекомендовать профилактические мероприятия

Навыки: позволяющие собрать анамнез пациента, объективно осмотреть пациента.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10	Контрольные вопросы Реферат

		статистической классификацией проблем, связанных со здоровьем				
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	принципы ведения пациентов в гериатрической практике, принципы и методы лечения, показания и противопоказания к различным видам лечения	составлять план ведения пациента, назначать и применять различные методы лечения	ведения пациента, составления плана ведения и наблюдения, назначения и применения различных методов лечения	Контрольные вопросы Реферат

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5 ПК-6	Сахарный диабет	Определение сахарного диабета и его классификация. Диагностика сахарного диабета. Критерии компенсации углеводного обмена при сахарном диабете. Определение степени тяжести сахарного диабета. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Сахарный диабет 2 типа. Терапевтические цели. Лечение. Острые осложнения сахарного диабета. Сахарный диабет 2 типа в пожилом возрасте. Группы риска развития сахарного диабета 2 типа. Хирургические вмешательства при сахарном диабете.
2.	ПК-5 ПК-6	Заболевания щитовидной железы	Гипотиореоз. Гиператиреоз. Узловые образования щитовидной железы. Рак щитовидной железы
3.	ПК-5 ПК-6	Заболевания паращитовидных желез	Первичный гипопаратиреоз Вторичный гипопаратиреоз
4.	ПК-5 ПК-6	Остеопороз	Остеопороз у пациентов по профилю «гериатрия». Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения. Рентгенодиагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
5.	ПК-5 ПК-6	Заболевания надпочечников	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники

5. Объем дисциплины и виды учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2

Общая трудоемкость:	академических часов	108	108
	зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины:

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Сахарный диабет	2	10	10	22
2	Заболевания щитовидной железы	2	8	12	22
3	Заболевания паращитовидных желез		6	12	18
4	Остеопороз		8	16	24
5	Заболевания надпочечников.		6	14	20
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Определение сахарного диабета и его классификация Диагностика сахарного диабета. Критерии компенсации углеводного обмена при сахарном диабете. Определение степени тяжести сахарного диабета. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Терапевтические цели. Лечение.	2	Мультимедийная презентация
2	Щитовидная железа и ее роль в организме. Причины возникновения заболеваний щитовидной железы. Симптомы заболевания. Современная диагностика Особенности лечения у пожилых.	2	Мультимедийная презентация

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	Острые и хронические осложнения сахарного диабета. Диагностика сахарного диабета. Критерии компенсации углеводного обмена при сахарном диабете. Определение степени тяжести сахарного диабета. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Сахарный диабет 1 и 2 типа Терапевтические цели. Лечение.	10	Тематическая дискуссия
2	Щитовидная железа и ее роль в организме. Причины возникновения заболеваний щитовидной железы. Симптомы заболевания. Современная диагностика Особенности лечения у пожилых	8	Тематическая дискуссия
3	Первичный гиперпаратиреоз и вторичный гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клинические проявления. Диагностика. Особенности лечения у пожилых	6	Тематическая дискуссия
4	Эндокринные причины развития остеопороза	8	Тематическая дискуссия
5	Заболевания надпочечников. Острая и хроническая недостаточность коры надпочечников. Клиника. Диагностика. Особенности лечения по профилю гериатрия.	6	Тематическая дискуссия

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во рефератов
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Сахарный диабет	Контрольные вопросы Реферат	25	10
2.	3	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Заболевания щитовидной железы	Контрольные вопросы Реферат	25	10
3.	3	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Заболевания паращитовидных желез	Контрольные вопросы Реферат	25	10
4.	3	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Остеопороз	Контрольные вопросы Реферат	25	10
5.	3	Контроль освоения темы, контроль самостоятельной работы	Заболевания надпочечников	Контрольные вопросы Реферат	25	10
6.	3	Зачет	-	Контрольные вопросы Реферат	25	10

7.1. Примеры оценочных средств:

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Гормоны. Определение. Классификация (по строению, по месту синтеза, по биологическим функциям).
2. Гормоны. Механизмы действия.
3. Поджелудочная железа. Анатомия, гистология, физиология.
4. Инсулин: строение, биосинтез, секреция.
5. Биологический эффект инсулина.
6. Метаболизм глюкозы в организме человека.
7. Патогенетическая классификация сахарного диабета.
8. Группы риска при сахарном диабете
9. Сахарный диабет типа 1: Этиология, патогенез, клиника
10. Сахарный диабет типа 2: Этиология, патогенез, клиника
11. Диагностика сахарного диабета. Современные критерии диагностики сахарного диабета.
12. Критерии компенсации СД. Гликированный гемоглобин.
13. Патогенез хронических осложнений сахарного диабета. Роль хронической

гипергликемии в формировании осложнений
14. Диабетическая нейропатия. Этиопатогенез, клинические формы, диагностика , лечение
15. Изменения почек при сахарном диабете. Стадии диабетической нефропатии

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	30	Контрольные вопросы
Самостоятельная проработка некоторых тем дисциплины в соответствии с учебным планом.	16	Контрольные вопросы
Подготовка и написание рефератов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников.	16	Реферат
Подготовка к мероприятиям промежуточной аттестации	2	Зачет

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Диабетическая нейропатия Синдром диабетической стопы Сахарный диабет и артериальная гипертония Сахарный диабет 2 типа в пожилом возрасте Группы риска развития сахарного диабета 2 типа	4 4 4 2 2	Учебные материалы в СДО Moodle	Контрольные вопросы

8.2. Примерная тематика рефератов:
1. Несахарный диабет.
2. Синдром «пустого» турецкого седла.
3. Акромегалия и гигантизм.
4. Болезнь Иценко - Кушинга.
5. Гипоталамо-гипофизарная недостаточность

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:
1. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2014. - 1032 с.
2. Дедов И.И. Клинические рекомендации. Эндокринология. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2012.-368 с.
3. Потемкин В.В. Эндокринология: Руководство для врачей. - М.: Медицинское информационное агентство (МИА). - 2013. - 776 с.

б) дополнительная литература:
1. Ерофеев Н.П. Физиология эндокринной системы. - М.: СпецЛит. - 2013. - 80 с.
2. Котов С.В. Диабетическая нейропатия. - М.: Медицинское информационное агентство (МИА). -2011.- 440 с.
3. Кроненберг Г.М. Нейроэндокринология. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2010. - 472 с.
4. Кроненберг Г.М. Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2010. - 208 с.
5. Кроненберг Г.М. Сахарный диабет и нарушения углеводного обмена. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2010. - 448 с.

6. Кэплин М. Нейроэндокринные опухоли: руководство для врачей. - М.: Практическая медицина. -2011.- 224 с.
7. Липатов Д.В. Диабетическая глаукома. - М.: Медицинское информационное агентство (МИА). - 2013. - 192 с.
8. Липовецкий Б.М. Наследственные дислипидемии: руководство для врачей. - СПб: СпецЛит. - 2010. - 128 с.
9. Литвинов А.В. Норма в медицинской практике. - М.: МЕДпресс-информ. - 2012. - 144 с.
10. МакДермот, Майкл Т. Секреты эндокринологии. 4-е изд., исправ. и дополн. - М.: БИНОМ.-2010.-584 с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: Специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит БВ (корп.6), ауд. №№ 53,62, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.
Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

б. Мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий.

в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: симуляционное оборудование, манекен пожилого человека, стандартизированный пациент.

г. Аппаратура, приборы: тонометры для измерения АД, фонендоскопы, термометры ртутные, термометры электронные.

д. 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).

е. Технические средства обучения: компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета; компьютеры, проектор, экран.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Гериатрическая эндокринология (адаптационная)»

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям,

а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета

является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информации может быть использована при написании текста реферата или другого задания.