



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

«Гастроэнтерология»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	11C08DD37C5678CF72030C7355B41753
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 22.10.2024 14:51:43 по 15.01.2026 14:51:43

Рабочая программа дисциплины «Гастроэнтерология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

Составители рабочей программы модуля:

Бакулин И.Г., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н.,
Немцова Е.Г., доцент кафедры, пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на совместном заседании кафедр пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии имени С.М. Рысса и кафедры внутренних болезней, нефрологии, общей и клинической фармакологии с курсом фармации 2 октября 2023 г., Протокол № 14А

Заведующий кафедрой _____ / Бакулин И.Г./
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело
15 ноября 2023 г.

Председатель _____ / Бакулин И.Г./
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 ноября 2023 г.

Председатель _____ / Артющкин С.А. /
(подпись)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	10
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	10
5.1. Содержание разделов дисциплины.....	10
5.2. Тематический план лекций.....	11
5.3. Тематический план практических занятий.....	12
5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен.	16
5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен.	16
5.6. Самостоятельная работа:	16
6. Методические указания для обучающихся по освоению модуля	17
7. Оценочные материалы.....	19
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	19
8.1. Учебная литература:	19
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	20
9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:	20
9.2 Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):.....	20
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	22
Приложение А.....	23

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Гастроэнтерология» является формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций для овладения знаниями в области основ диагностики внутренних болезней для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Гастроэнтерология» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины. Дисциплина входит в состав модуля «Заболевания внутренних органов» Дисциплина является обязательной к изучению.

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента
	ИД-2 ОПК-7.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
	ИД-3 ОПК-7.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику
	ИД-4 ОПК-7.4. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-1 ОПК-8.1. Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи
	ИД-2 ОПК-8.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первичной медико-санитарной помощи
	ИД-3 ОПК-8.3. Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность в зависимости от степени функциональных нарушений.
ПК-2. Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов	ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

мов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование 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. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи 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
	ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями
	ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи
	ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи
	ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи
	ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по направлению гастроэнтерология	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи

	<p>умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, определять место и вид лечения пациента</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов с отдельными заболеваниями желудочно-кишечного тракта в плане режима, места и вида лечения</p>	
ИД-2 ОПК-7.2	<p>знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, медицинские показания и противопоказания к их применению</p> <p>умеет осуществлять подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента с патологией желудочно-кишечного тракта</p> <p>имеет навык применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения заболеваний пищеварительной системы</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-3 ОПК-7.3	<p>знает механизм действия лекарственных средств при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, осложнения и побочные эффекты, вызванные их применением</p> <p>умеет оценивать побочные действия лекарственных препаратов применяемых при патологии желудочно-кишечного тракта</p> <p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных средств при патологии желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-4 ОПК-7.4	<p>знает подходы к осуществлению контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения при патологии желудочно-кишечного тракта</p> <p>умеет осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения</p> <p>имеет навык контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения при патологии желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-8.1	<p>знает мероприятия по медицинской реабилитации пациента с заболеванием органов пищеварения, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>умеет определять медицинские показания и определять болезни врачей специалистов с целью консультации для проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов пищеварения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>имеет навык составления индивидуальных программ</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>

	по реабилитации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	
ИД-2 ОПК-8.2	знает методы контроля эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида у пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи
	умеет контролировать эффективность реабилитационных – ситуационные мероприятия и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида для пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта	
	имеет навык оценки реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида с патологией желудочно-кишечного тракта	
ИД-3 ОПК-8.3	знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента с заболеванием органов пищеварения, признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, порядок направления пациента с заболеванием органов пищеварения на медико-социальную экспертизу, правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи
	умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов пищеварения, определять показания для направления на медико-социальную экспертизу при заболеваниях сердечно-сосудистой система	
	имеет навык оформления документов и проведения экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта	
ИД-1 ПК-2.1.	знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты	
	имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента	
ИД-2 ПК-2.2.	знает физиологию и патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов; методы доказательства их наличия;	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет анализировать клинические данные, полученные в ходе исследования больного с точки зрения патофизиологических процессов органов пищеварительного тракта	
	имеет навык постановки предварительного диагноза, составления плана обследования больного в соответствии с действующими порядками оказания медицин-	

	ской помощи, клиническими рекомендациями при патологии желудочно-кишечного тракта	
ИД-3 ПК-2.3.	знает общие вопросы организации медицинской помощи населению	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	
	имеет навык подготовки плана и коррекции ведения больных с заболеваниями органов пищеварения системы с учетом консультативных заключений врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-2.4.	знает патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов органов пищеварения	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет интерпретировать данные, полученные в результате опроса и физикального исследования больного и данные лабораторных, инструментальных и других морфологических методов исследования для постановки диагноза	
	имеет навык проведения дифференциальной диагностики основных клинических синдромов органов пищеварения	
ИД-5 ПК-2.5	знает физиологию и патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов; методы доказательства их наличия; основные подходы для патогенетических воздействий на них методами лечения при заболеваниях пищеварительной системы	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – демонстрации практических навыков
	умеет анализировать все клинические, лабораторные и инструментальные данные, полученные в ходе исследования больного с точки зрения патофизиологических процессов; сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных с патологией желудочно-кишечного тракта	
	имеет навык постановки клинического диагноза при патологических состояниях и распространенных заболеваниях органов пищеварения в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ИД-1 ПК-3.1	знает порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, а также немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи
	умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента,	

	<p>клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>имеет навык разработки плана лечения заболевания, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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 ПК-3.2	<p>знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также возможных осложнений их применения</p>	<p>– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи</p>
ИД-3 ПК-3.3	<p>знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>	<p>– контрольные вопросы</p>

ИД-4 ПК-3.4	знает правила персонализированного лечения пациента гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи
	умеет составлять персонализированное лечение пациентов гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	
	имеет навык назначения персонализированного лечения пациента гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		7
Контактная работа обучающихся с преподавателем	148	148
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	132	132
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
Самостоятельная работа:	104	104
в период теоретического обучения	72	72
подготовка к сдаче экзамена	32	32
Общая трудоемкость: академических часов		252
зачетных единиц		7

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

5.1.Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Теоретические основы гастроэнтерологии.	Анатомия и физиология органов пищеварения. Патофизиология пищеварения. Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения.	ПК-2
2.	Методы обследования при заболеваниях органов пищеварения.	Основные лабораторные и визуализирующие методы исследования у гастроэнтерологического больного	ОПК-7, ОПК-8, ПК-3
3.	Клиническая гастроэнтерология.	Симптомы заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, и методы обследования. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Функциональные расстройства пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастриты и гастропатии. Язвенная	ОПК-7, ОПК-8, ПК-3

		<p>болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Симптомы и синдромы при заболеваниях печени и методы обследования. Неалкогольная жировая болезнь печени. Болезни накопления. Алкогольные поражения печени. Симптомы и синдромы при заболеваниях печени и методы обследования. Неалкогольная жировая болезнь печени. Болезни накопления. Алкогольные поражения печени. Холестатические заболевания печени. Цирроз печени. Симптомы заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей и методы обследования. Холециститы и холангиты. Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Симптомы заболеваний поджелудочной железы и методы обследования. Острые и хронические панкреатиты. Симптомы заболеваний кишечника и методы обследования. Синдром раздраженного кишечника. Функциональные заболевания кишечника. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Болезнь Крона. Язвенный колит. Патология органов пищеварения при различных заболеваниях и состояниях. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Поражения печени при болезнях внутренних органов и беременности</p>	
4.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии.	Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения	ОПК-7, ОПК-8, ПК-3
5.	Смежные вопросы гастроэнтерологии.	<p>Понятие об онкологическом процессе, диагностике, лечении и профилактике онкологических заболеваний. Опухоли пищевода, желудка. Опухоли поджелудочной железы и внепеченочных желчевыводящих путей. Опухоли печени. Опухоли кишечника. Кишечные инфекции. Гельминтозы с поражением органов пищеварения. Микотические поражения органов пищеварения. Основные группы препаратов, применяемые в гастроэнтерологии. Взаимодействие лекарственных средств.</p>	ОПК-7, ОПК-8, ПК-3

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1.	Теоретические основы гастроэнтерологии. Методы обследования при заболеваниях органов пищеварения	Анатомия и физиология органов пищеварения. Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения.	ЛБ	2
2.	Клиническая гастроэнтерология	Симптомы заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, и методы обследования	ЛБ	2
3.		Симптомы и синдромы при заболеваниях печени и методы обследования	ЛБ	2
4.		Симптомы заболеваний поджелудочной железы и методы обследования	ЛБ	2

5.		Симптомы заболеваний кишечника и методы обследования	ЛБ	2
6.		Патология органов пищеварения при различных заболеваниях и состояниях	ЛБ	2
ИТОГО:				12

ЛБ- лекция беседа

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Теоретические основы гастроэнтерологии. Методы обследования при заболеваниях органов пищеварения	Анатомия и физиология органов пищеварения. Клиническая морфология при заболеваниях органов пищеварения.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, демонстрация практического навыка	6
2.		Врачебное обследование больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Занятие в симуляционном центре.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, демонстрация практического навыка	6
3.		Лабораторно-инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Морфологические исследования в гастроэнтерологии	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, демонстрация практического навыка	6
4.	Клиническая гастроэнтерология	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь Эзофагиты. Дивертикулы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
5.		Гастриты и гастропатии Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология,	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной исто-	6

		этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.		рии болезни	
6.		Неалкогольная и алкогольная жировая болезнь печени. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
7.		Аутоиммунный гепатит. Холестатические заболевания печени. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
8.		Цирроз печени. Осложнения цирроза печени. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6

9.		Болезни накопления. Поражения печени при болезнях внутренних органов и беременности	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
10.		Желчнокаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром. Функциональные билиарные расстройства. Холециститы и холангиты. Стриктуры желчевыводящих путей. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
11.		Панкреатиты. Поражение поджелудочной железы при заболеваниях других органов. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
12.		Воспалительные заболевания кишечника. Язвенный колит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация,	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6

		экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.			
13.		Воспалительные заболевания кишечника. Болезнь Крона. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
14.		Дивертикулярная болезнь. Поражение тонкой и толстой кишки сосудистого происхождения. Микроскопический колит. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
15.		Функциональные заболевания кишечника. Наследственные энтеропатии. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
16.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии	Острые гастроинтестинальные кровотечения. Острый живот. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
17.	Смежные вопросы гастроэнтерологии	Опухоли органов пищеварения. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
18.		Опухоли органов пищеварения. Дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, представление о хирургических методах лечения), осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика. Курация больных.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
19.		Кишечные инфекции. Хронические вирусные гепати-	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи,	6

		ты. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, осложнения, реабилитация, диспансеризация, экспертиза трудоспособности, медико-социальная экспертиза, профилактика).		контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	
20.		Гельминтозы с поражением органов пищеварения. Микотические поражения органов пищеварения. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение (медикаментозное, немедикаментозное, профилактика).	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы, проверка учебной истории болезни	6
21.		Взаимодействие лекарственных средств. Побочные действия лекарственных средств.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы	6
22.		Принципы медикаментозной терапии пожилых и старых людей. Особенности медикаментозной терапии у беременных и кормящих.	ГД	Тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные вопросы	6
ИТОГО:					132

ГД – групповая дискуссия,

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ - не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Теоретические основы гастроэнтерологии.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Тестовые задания. контрольные вопросы	12
2	Методы обследования при заболеваниях органов пищеварения.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой	Тестовые задания. контрольные вопросы	15
3	Клиническая гастроэнтерология.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной лите-	Тестовые задания. контрольные вопросы	15

		ратурой		
4	Неотложные состояния в гастроэнтерологии.	Работа с учебной литературой	Тестовые задания. контрольные вопросы	15
5	Смежные вопросы гастроэнтерологии.	Работа с учебной литературой	Тестовые задания. контрольные вопросы	15
Подготовка к промежуточной аттестации:				32
Итого:				104

6. Методические указания для обучающихся по освоению модуля

Для эффективного изучения разделов дисциплины «Гастроэнтерология» необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, пройти тестирование по всем предложенным темам; активно участвовать в разборе и описании лучевых изображений на практических занятиях, интерпретации и анализе функциональных и лабораторных методов исследования.

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 практического занятия, 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 понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. 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 преподавателем.

лем. 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 литературу, которую рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям и самостоятельной работе.

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения 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 задания.

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 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).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

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

8.1. Учебная литература:

1. Внутренние болезни. В 2 т. - 3-е изд., испр. и доп.- 5. Под ред. В.С. Моисеева и др., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т.1.-958 с. ; Т.2.-895 с.

ЭБС «Консультант студента Т.1.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>

Т.2. -<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>

2. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] /: Под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

3. Амбулаторная гастроэнтерология: руководство для врачей / И. Г. Бакулин, И. А. Оганезова, Н. В. Бакулина [и др.] ; ред. И. Г. Бакулин. - М. : УМИ, 2020. - 294 с. - Библиогр.: с. 284-291 (71 назв.).

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE:

1. Учебное пособие «Лабораторно-инструментальные методы исследования в гепатологии» /Бакулин И.Г., Орешко Л.С. [и др.].2022 г. -

https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/683844/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%9B%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%BE-%D0%B8%D0%BD%D1%81%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5%20%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%BE%D0%B4%D1%8B%20%D0%B8%D1%81%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%B2%20%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf

2. Бакулин И. Г., Оганезова И. А., Сказываева Е. В., Журавлева М. С., Лапинский И. В., Немцова Е. Г. Методы диагностики в гепатологии. — СПб.: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022. — 80 с.

https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/683843/mod_resource/content/1/%D0%91%D0%B0%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D0%BD_%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%20%D0%B2%20%D0%B3%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D0%B8.pdf

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
EastView Медицина и здравоохранение в России	https://dlib.eastview.com/
ScienceDirect	https://www.sciencedirect.com/
Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных	https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
База данных Nano	https://nano.nature.com/
База данных Springer Materials	https://materials.springer.com/
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	https://elibrary.ru/project_orgs.asp
НЭИКОН поиск по архивам научных журналов	http://archive.neicon.ru/xmlui/
Платформа Springer Link	https://rd.springer.com/

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Теоретические основы гастроэнтерологии.	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3723
2.	Методы обследования при заболеваниях органов пищеварения.	
3.	Клиническая гастроэнтерология.	
4.	Неотложные состояния в гастроэнтерологии.	
5.	Смежные вопросы гастроэнтерологии.	

9.2 Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК

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	Контракт № 6659
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 261/2023-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 254/2023-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ 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	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, лит Щ, 24 павильон, 2 этаж: 1 комната, 2 комната, 3 комната, 7 комната, 8 комната, 9 комната.

4 этаж: 4 комната, 5 комната

Оборудование: мультимедиа-проектор, системный блок, монитор, экран.

Технические средства обучения: персональные компьютеры - 40 шт, мультимедийный проектор – 4, ноутбук – 2, плазменная панель -1, магнитофон с комплектом дисков для отработки оценки аускультативных звуков.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, лит Щ, 24 павильон, 2 этаж: 1 комната, 2 комната, 3 комната, 7 комната, 8 комната, 9 комната.

4 этаж: 4 комната, 5 комната

Оборудование: фонендоскопы, тонометры, комплекты пленок ЭКГ, сантиметровая лента, манекен для объективного осмотра (аускультации сердца и легких).

Технические средства обучения: персональные компьютеры - 40 шт, мультимедийный проектор – 4, ноутбук – 2, плазменная панель -1, магнитофон с комплектом дисков для отработки оценки аускультативных звуков.

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, пав 26. Аккредитационно- симуляционный центр ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России,

г. Санкт-Петербург, Больница Петра Великого, Пискаревский пр д. 47, лит. Щ, пав 24, этаж 4, отделение гастроэнтерологии; этаж 3, отделение терапии №2

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.

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)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.01 Лечебное дело
Направленность:	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению на принципах доказательной медицины
Наименование дисциплины:	Гастроэнтерология

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-7.1	<p>знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи по направлению гастроэнтерология</p> <p>умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, определять место и вид лечения пациента</p> <p>имеет навык разработки плана лечения пациентов с отдельными заболеваниями желудочно-кишечного тракта в плане режима, места и вида лечения</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-2 ОПК-7.2	<p>знает механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, медицинские показания и противопоказания к их применению</p> <p>умеет осуществлять подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента с патологией желудочно-кишечного тракта</p> <p>имеет навык применения лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения заболеваний пищеварительной системы</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-3 ОПК-7.3	<p>знает механизм действия лекарственных средств при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, осложнения и побочные эффекты, вызванные их применением</p> <p>умеет оценивать побочные действия лекарственных препаратов применяемых при патологии желудочно-кишечного тракта</p> <p>имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных средств при патологии желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-4 ОПК-7.4	<p>знает подходы к осуществлению контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения при патологии желудочно-кишечного тракта</p> <p>умеет осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения</p> <p>имеет навык контроля эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения при патологии желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-1 ОПК-8.1	<p>знает мероприятия по медицинской реабилитации пациента с заболеванием органов пищеварения, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>

	<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>умеет определять медицинские показания и определять болезни врачей специалистов с целью консультации для проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов пищеварения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>имеет навык составления индивидуальных программ по реабилитации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</p>	
ИД-2 ОПК-8.2	<p>знает методы контроля эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида у пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта</p> <p>умеет контролировать эффективность реабилитационных – ситуационные мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида для пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта</p> <p>имеет навык оценки реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида с патологией желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-3 ОПК-8.3	<p>знает порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента с заболеванием органов пищеварения, признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, порядок направления пациента с заболеванием органов пищеварения на медико-социальную экспертизу, правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу</p> <p>умеет определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов пищеварения, определять показания для направления на медико-социальную экспертизу при заболеваниях сердечно-сосудистой система</p> <p>имеет навык оформления документов и проведения экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p>
ИД-1 ПК-2.1.	<p>знает методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, полного физикального исследования пациента</p> <p>умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию, проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать его результаты</p>	<p>– контрольные вопросы,</p> <p>– тестовые задания,</p> <p>– ситуационные задачи</p> <p>– учебная история бо-</p>

	имеет навык сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента	лезни – демонстрации практических навыков
ИД-2 ПК-2.2.	знает физиологию и патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов; методы доказательства их наличия;	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет анализировать клинические данные, полученные в ходе исследования больного с точки зрения патофизиологических процессов органов пищеварительного тракта	
	имеет навык постановки предварительного диагноза, составления плана обследования больного в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями при патологии желудочно-кишечного тракта	
ИД-3 ПК-2.3.	знает общие вопросы организации медицинской помощи населению	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	
	имеет навык подготовки плана и коррекции ведения больных с заболеваниями органов пищеварения системы с учетом консультативных заключений врачей-специалистов	
ИД-4 ПК-2.4.	знает патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов органов пищеварения	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – учебная история болезни – демонстрации практических навыков
	умеет интерпретировать данные, полученные в результате опроса и физикального исследования больного и данные лабораторных, инструментальных и других морфологических методов исследования для постановки диагноза	
	имеет навык проведения дифференциальной диагностики основных клинических синдромов органов пищеварения	
ИД-5 ПК-2.5	знает физиологию и патофизиологию процессов, лежащих в основе развития основных клинических симптомов и синдромов; методы доказательства их наличия; основные подходы для патогенетических воздействий на них методами лечения при заболеваниях пищеварительной системы	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи – демонстрации практических навыков
	умеет анализировать все клинические, лабораторные и инструментальные данные, полученные в ходе исследования больного с точки зрения патофизиологических процессов; сформулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных с патологией желудочно-кишечного тракта	
	имеет навык постановки клинического диагноза при патологических состояниях и распространенных заболеваниях органов пищеварения в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
ИД-1 ПК-3.1	знает порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам	– контрольные вопросы,

	<p>оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, а также немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>– тестовые задания, – ситуационные задачи</p>
	<p>умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>имеет навык разработки плана лечения заболевания, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>ИД-2 ПК-3.2</p>	<p>знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p>	<p>– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи</p>

	механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	
	умеет оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	
	имеет навык оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также возможных осложнений их применения	
ИД-3 ПК-3.3	знает порядок оказания паллиативной медицинской помощи	– контрольные вопросы
ИД-4 ПК-3.4	знает правила персонализированного лечения пациента гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	– контрольные вопросы, – тестовые задания, – ситуационные задачи
	умеет составлять персонализированное лечение пациентов гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	
	имеет навык назначения персонализированного лечения пациента гастроэнтерологического профиля, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	

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

2.1. Примеры входного контроля

1. Глубокая пальпация живота. Диагностическое значение при заболеваниях пищеварительной системы. Пальпация печени и селезенки. Диагностическое значение.
2. Синдром портальной гипертензии. Клинические проявления. Подходы к диагностике в амбулаторных условиях.
3. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Кровотечения и их классификация по Forrest. Перфорация язвы. Пенетрация язвы. Стеноз привратника. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению.

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	1	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
«не зачтено»	0	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-7.1

Название вопроса: Вопрос № 1

При язвенной болезни в стадии обострения рекомендуется диета:

1. с химическим щажением
2. основная стандартная
3. высокобелковая
4. с ограничением углеводов

ИД-2 ОПК-7.2

Название вопроса: Вопрос № 1

В лечение постхолецистэктомического синдрома применяются все перечисленные препараты, кроме:

1. гастропепина
2. левомицетина
3. тазепама
4. холагола

ИД-3 ОПК-7.3

Название вопроса: Вопрос № 1

К побочным действиям фенолфталеина относятся:

1. боль в животе, раздражающее действие на почки, нарушение водно-солевого обмена
2. тошнота и рвота
3. изжога и гречь во рту
4. боль в животе, раздражающее действие на почки, нарушение водно-солевого обмена

ИД-4 ОПК-7.4

Название вопроса: Вопрос № 1

При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки наиболее эффективными являются минеральные воды

1. гидрокарбонатные
2. магнийсодержащие
3. хлоридно-натриевые
4. углекислые

ИД-1 ОПК-8.1

Название вопроса: Вопрос № 1

При диетотерапии язвенной болезни включение белковых пищевых продуктов при дробном питании приведет:

1. К снижению кислотности желудочного содержимого
2. К повышению кислотности желудочного содержимого
3. К повышению уровня пепсина в желудочном содержимом
4. К снижению уровня пепсина в желудочном содержимом

ИД-2 ОПК-8.2

Название вопроса: Вопрос № 1

После проведенного адекватного курса противоязвенной терапии язва желудка зарубцевалась. Дальнейшие действия по ведению больного включают:

1. направление больного на санаторно-курортное лечение
2. продолжение поддерживающей терапии в течение трех месяцев с назначением в последующем курсов противорецидивной терапии осенью и весной
3. продолжение поддерживающей терапии в течение шести месяцев
4. продолжение терапии в течение всего года

ИД-3 ОПК-8.3

Название вопроса: Вопрос № 1

В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев

1. после инфаркта миокарда
2. после инсульта
3. при онкозаболеваниях
4. при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций

ИД-1 ПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 1

При осмотре у больного выявлен увеличенный, несколько обвисающий живот, при перкуссии - притупление перкуторного звука в нижних отделах. Это соответствует:

1. асцит
2. ожирению
3. метеоризму
4. опухоли в брюшной полости

ИД-2 ПК-2.2.

Название вопроса: Вопрос № 2

Препаратами выбора для лечения эрозивной формы ГЭРБ являются:

1. Ингибиторы протонной помпы
2. H₂-гистаминоблокаторы
3. Прокинетики
4. Альгинаты

ИД-3 ПК-2.3.

Название вопроса: Вопрос № 3

«Ранние» боли при заболеваниях желудка возникают:

1. Через 20-30 мин после еды
2. Во время приема пищи
3. Через час после еды
4. Через 2-3 часа после еды

ИД-4 ПК-2.4.

Название вопроса: Вопрос № 4

Рекомендованная продолжительность терапии глюкокортикостероидами при ВЗК составляет

1. 12 недель
2. 8 недель
3. 24 недели
4. До достижения ремиссии

ИД-5 ПК-2.5.

Название вопроса: Вопрос № 5

Больному с синдромом мальабсорбции 3 степени тяжести показано:

1. Парентеральное белковое питание
2. Гемотрансфузии
3. Внутривенного введения солевых растворов
4. Антиферментные препараты

ИД-1 ПК-3.1.

Название вопроса: Вопрос № 6

минимальная продолжительность антисекреторной терапии при эрозивном эзофагите составляет:

1. 8 недель
2. 6 недель
3. 4 недель
4. 12 недель

ИД-2 ПК-3.2.

Название вопроса: Вопрос № 7

К слабительным средствам, обладающим раздражающим действием на нервно-мышечный аппарат толстой кишки и усиливающим ее перистальтику относится

1. Бисакодил
2. Лактулоза
3. Макрогол
4. Псиллиум

ИД-4 ПК-3.4.

Название вопроса: Вопрос № 9

медицинская помощь по профилю «гастроэнтерология» в условиях амбулаторного приема является

1. Специализированной
2. Первичной медико-санитарной
3. Паллиативной
4. Высокотехнологичной

Критерии оценки, шкала оценивания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	9	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	5-8	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-4	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры контрольных вопросов

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

Основные группы препаратов, применяемых в гастроэнтерологии. Антисекреторные препараты. Классификация. Показания к применению. Противопоказания к применению. Особенности применения отдельных препаратов. Контроль эффективности.

ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2

Медицинская реабилитация гастроэнтерологических больных

ИД-3 ОПК-8.3

Основы медико-социальной экспертизы при заболеваниях органов пищеварения.

ИД-1 ПК-2.1.

Общий осмотр больного с патологией органов пищеварения (правила и последовательность его выполнения). Диагностическое значение.

ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП). Определение, распространенность, патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, факторы риска прогрессирования и ассоциированные состояния при НАЖБП. Лечебная тактика. Профилактика.

ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Злокачественные опухоли толстой кишки. Клиническая симптоматология рака толстой кишки. Общие принципы лечения. Хирургический метод. Тактика ведения пациентов после резекций толстой кишки в зависимости от объема операции. Тактика ведения инкурабельных больных. Поведение медицинского персонала с больным и родственниками больного.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам.

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	8	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	7	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает

Оценка	Балл	Описание
		без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	5	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.4. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-2.1., ИД-2 ПК-2.2., ИД-3 ПК-2.3., ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Алгоритм демонстрации практических навыков

Поверхностная пальпация живота. Оценка полученных данных

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установить контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
	➤ поздороваться
	➤ представиться
	➤ Предложить присесть
2	Уточнить у пациента фамилию, имя, отчество, возраст
3	Уточнить самочувствие пациента
4	Информировать пациента о предстоящей манипуляции
	Провести поверхностную пальпацию живота
5	Пальпация левой подвздошной области
	➤ Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
	➤ Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	➤ Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
	➤ Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
6	Пальпация правой подвздошной области
	➤ Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
	➤ Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	➤ Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
	➤ Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
7	Пальпация области левого фланка живота
	➤ Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
	➤ Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	➤ Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
	➤ Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
8	Пальпация области правого фланка живота
	➤ Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
	➤ Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
	➤ Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
	➤ Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов,

	крупные образования
9	Пальпация области левого подреберья
➤	Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
➤	Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
➤	Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
➤	Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
10	Пальпация области правого подреберья
➤	Пальцы направлены влево и вверх относительно пациента
➤	Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
➤	Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
➤	Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
11	Пальпация эпигастральной области
➤	Пальцы направлены в сторону мечевидного отростка
➤	Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
➤	Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
➤	Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
12	Пальпация пупочной области
➤	Пальцы направлены в сторону мечевидного отростка
➤	Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
➤	Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
➤	Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования
13	Пальпация надлобковой области
➤	Пальцы направлены в сторону мечевидного отростка
➤	Плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах
➤	Погружаем пальцы на глубину не более 1 см
➤	Оцениваем болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования

Оценочный лист (для преподавателя) Осмотр и пальпация области сердца. Оценка полученных данных

№ п/п	Действие обучающегося	Критерии оценки		
		Верно 2 балла	ошибся, но исправил сам 1 балл	не верно 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился)			
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать фамилию, имя, отчество, возраст)			
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству			
4.	Информировал пациента о предстоящей манипуляции			

5.	Осмотр пациента			
6.	Поверхностная пальпация живота, оценка напряжения мышц и болезненности			
7.	Глубокая пальпация живота			
8.	Пальпация и аускультация сосудов брюшной полости			
9.	Оценил болезненность, напряжение мышц, значительное увеличение органов, крупные образования			
10.	Оценил полученные данные верно и использовал правильные формулировки в докладе			

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	19-20	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	17-18	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	16	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-15	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.5. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5

Основная часть

Больной М., 49л., жалуется на ноющие боли в эпигастральной области (больше слева), через 20 мин. после еды, отрыжку кислым, изжогу, проходящие после приема альмагеля.

Год назад отмечались подобные жалобы после погрешностей в диете, самостоятельно принимал маалокс, фамотидин.

Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет алкоголь, питание нерегулярное, всухомятку.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник. Язык обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области слева. Там же – положительный симптом Менделя. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. План обследования.

4. Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1.2, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-2.1, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-4 ПК-3.4

Основная часть

У больного 62 лет в течение 2 дней отмечались слабость, преходящая тошнота, жажда. Затем слабость внезапно усилилась, появился шум в ушах, сердцебиение, головокружение до приезда бригады «Скорой помощи» дважды терял сознание. Болеет язвенной болезнью желудка в течение 30 лет.

Врач «Скорой помощи» констатировала бледность кожных покровов пациента, частый слабый пульс, понижение АД до 80/50 мм рт. ст., вздутие живота. В присутствии врача у больного была рвота, рвотные массы цвета «кофейной гущи».

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. План обследования.
4. Лечебная тактика.
5. Меры профилактики и реабилитации.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1.2, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-2.1, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-4 ПК-3.4

Основная часть

Больной С., 35 лет, по профессии водитель. Обратился к участковому терапевту с жалобами на общую слабость, снижение работоспособности, тяжесть и дискомфорт в правом подреберье; в течение последних 6 месяцев периодически отмечал потемнение мочи. В анамнезе - перенес острый вирусный гепатит В около трех лет назад. После выписки из стационара на диспансерном учете не состоял, в поликлинику и к инфекционисту не обращался. Около полугода назад появились вышеуказанные жалобы. В связи с наличием ухудшения самочувствия в течение последних 6 месяцев обратился в поликлинику к участковому терапевту для обследования. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Температура тела 36,7оС. При осмотре наблюдается субиктеричность кожных покровов и склер. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в 1 минуту, ритмичный. При осмотре по системам органов патологии со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем не выявлено. Язык сухой, обложен налетом у края. Живот мягкий, чувствителен в правом подреберье, в остальных отделах - безболезненный. Печень, плотной консистенции, выступает из-под реберной дуги на 3 см. Пальпируется нижний полюс селезенки. Периферических отеков нет.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. План обследования больного.
4. План лечения и реабилитации.
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач:

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	11-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, по-

		следовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	9-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	3-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-2	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.6. Написание истории болезни

(Схема Истории болезни)

ИД-1 ПК-2.1., ИД-2 ПК-2.2., ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4

Раздел 1.

Паспортная часть

Субъективное исследование больного (жалобы, история настоящего заболевания, история жизни).

Объективное исследование (общий осмотр).

Раздел 2.

Субъективное исследование больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы (характерные для больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр области сердца, пальпация пульса и области сердца, определение границ сердца и сосудистого пучка, аускультация сердца, определение артериального давления).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы.

Раздел 3.

Субъективное исследование больного с заболеванием дыхательной системы (характерные для больного с заболеванием дыхательной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр грудной клетки, перкуссия легких топографическая и сравнительная, аускультация легких).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием дыхательной системы.

Раздел 4.

Субъективное исследование больного с заболеванием пищеварительной системы (характерные для больного с заболеванием пищеварительной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр, поверхностная и глубокая пальпация живота, определение границ печени и селезенки)

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием пищеварительной системы

Раздел 5.

Субъективное исследование больного с заболеванием мочевыделительной системы (характерные для больного с заболеванием мочевыделительной системы жалобы, особенности история настоящего заболевания, особенности история жизни).

Объективное исследование (особенности общего осмотра, осмотр поясничной области, пальпация поясничной области, пальпация почек, определение симптома поколачивания по поясничной области).

Синдромный диагноз план обследования для больного с заболеванием мочевыделительной системы

Раздел 7.

Субъективное исследование больного.

Объективное исследование больного.

Синдромный диагноз план обследования для больного.

Критерии оценки учебной истории болезни

Оценка	Баллы	Описание
«отлично»	6	Все требования, предъявляемые к написанию истории болезни выполнены. Учебная история болезни (фрагменты) написана в соответствии со схемой истории болезни. Все разделы присутствуют, формулировки соответствуют требованиям
«хорошо»	5	Требования, предъявляемые к написанию истории болезни выполнены не полностью. Учебная история болезни написана с отступлением от схемы истории болезни (изменена последовательность описания в структуре разделов) Все разделы присутствуют, формулировки соответствуют требованиям
«удовлетворительно»	4	Требования, предъявляемые к написанию истории болезни выполнены не полностью. Учебная история болезни написана с отступлением от схемы истории болезни. Не соблюдена последовательность описания разделов. Информация описана не полностью.
«неудовлетворительно»	0-3	Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Часть разделов, предусмотренных схемой истории болезни, отсутствует. Формулировки не соответствуют требованиям.

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, собеседования по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, демонстрации практического навыка, написания учебной истории болезни.

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

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1., ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Язвенная болезнь желудка. Эпидемиология, этиология и патогенез, особенности клинической картины, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение (медикаментозное, не медикаментозное, показания к хирургическому лечению), экспертиза трудоспособности, реабилитация, диспансеризация, профилактика.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1., ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Синдром раздраженного кишечника (СРК). Классификация, этиология и патогенез, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение (медикаментозное, не медикаментозное), экспертиза трудоспособности, реабилитация, диспансеризация, профилактика.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1., ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

Лекарственные поражения печени (ЛПП). Распространенность ЛПП. Причины, патогенез и факторы риска развития. Клиническая картина. Критерии диагностики и классификация. Лечебная тактика. Прогноз и исходы ЛПП. Медико-социальная экспертиза и реабилитация. Диспансеризация. Профилактика.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-20	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	11-16	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	7-10	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-6	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1.2, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной М., 49л., жалуется на ноющие боли в эпигастральной области (больше слева), через 20 мин. после еды, отрыжку кислым, изжогу, проходящие после приема альмагеля.

Год назад отмечались подобные жалобы после погрешностей в диете, самостоятельно принимал маалокс, фамотидин.

Из анамнеза жизни: курит, часто употребляет алкоголь, питание нерегулярное, всухомятку.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник. Язык обложен у корня. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области слева. Там же – положительный симптом Менделя. По остальным органам – без особенностей.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. План обследования.
4. Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития и прогрессирования данной патологии.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1.2, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть Больной 50 лет, жалуется на отеки лица, нижних конечностей, слабость, снижение аппетита, одышку при физической нагрузке, головокружение, жажду, периодические поносы.

10 лет назад перенес открытый перелом бедра слева, неоднократно госпитализировался в хирургический стационар по поводу посттравматического остеомиелита, перенес три операции на левом бедре, ухудшение самочувствия 3 месяца назад, когда появились и постепенно стали нарастать вышеописанные жалобы.

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Рыхлые отеки нижних конечностей, пастозность лица. Левая нога на три см короче правой, в средней трети бедра — послеоперационные рубцы. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. Артериальное давление 110/60 мм рт. ст., пульс 80 ударов в минуту. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, несколько увеличен в размерах, определяется притупление в отлогих местах с обеих сторон от срединной линии.

Общий анализ крови: эритроциты $3,4 \times 10^{12}$, гемоглобин — 100 г/л, цветной показатель — 0,95; лейкоциты $-5,0 \times 10^9$, СОЭ — 60 мм/час. Общий анализ мочи: количество 100,0 мл; у.в. 1020, белок — 2 г/л, эритроциты — 0, гиалиновые цилиндры — 3—4 в поле зрения. Суточная потеря белка 6г. В биохимическом анализе крови: общий белок 45 г/л, альбумин 24 г/л, холестерин 9.2 ммоль/л, креатинин 120 мкмоль/л.

ВОПРОСЫ

1. Выделите ведущие синдромы.

2. Сформулируйте предварительный диагноз.
- 3 Составьте план обследования.
4. Укажите ожидаемые результаты клинических исследований (лабораторные и инструментальные данные).
5. Составьте план лечения, указав режим, диету, медикаментозное лечение (группы препаратов), другие методы лечения.

ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ОПК-7.3, ИД-4 ОПК-7.4, ИД-1 ОПК-8.1.2, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-3 ОПК-8.3, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-4 ПК-3.4.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть Мужчина 52 лет обратился к терапевту с жалобами на боли в области сердца, усиливающиеся в положении лежа, общую слабость, головные боли, отсутствие аппетита, постоянную тошноту, потерю в весе, зуд кожных покровов.

Из анамнеза: при поступлении в институт в возрасте 17 лет были выявлены изменения в анализах мочи, не обследовался и не лечился. Последние 4–5 лет периодически отмечает повышение АД, терапия не проводилась. 2–3 года регулярно встает в туалет по ночам. Объективно: кожные покровы бледные с землистым оттенком, следы расчесов, отеки голеней. Пульс 60 в мин, ритмичный. АД 180/100 мм рт. ст. Границы сердца расширены, грубый пансистолический шум, наиболее выраженный в 1-й и 5-й точках аускультации, глухость тонов сердца.

В клиническом анализе крови Гемоглобин 62 г/л. Биохимический анализ крови: креатинин 1200 мкмоль/л. На электрокардиограмме (ЭКГ): подъем расширенного сегмента ST, высокие Т.

ВОПРОСЫ

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. Обоснуйте тактику ведения больного
4. Какие неотложные мероприятия необходимо выполнить
5. Перечислите профилактические мероприятия по предотвращению развития данной патологии.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-10	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	7-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие

«удовлетворительно»	5-6	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-4	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала итогового оценивания

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.