

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

Г.Ю. Нагорная
« 21 » 03 2022 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Клиническая микология

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация Врач – дерматовенеролог

Нормативный срок обучения 2 года

Форма обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Пропедевтика внутренних болезней

Выпускающая кафедра Пропедевтика внутренних болезней

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Семенова Л.У.

Директор Института

Узденов М.Б.

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Котелев С.М.

Котелев С.М.

Черкесск 2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание и структура дисциплины	7
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	14
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям...	14
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	14
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям	14
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	15
6. Образовательные технологии	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	19
7.1 Перечень основной и дополнительной литературы	19
7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы	20
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	20
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины	20
8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий	20
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	21
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	21
10. Оценка качества освоения программы	22

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины:

Повышение уровня теоретических знаний и совершенствование практических навыков в области клинической микологии у ординатора, обучающегося по специальности Дерматовенерология.

Задачи дисциплины:

- совершенствование знаний в области этиологии, эпидемиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- сформировать методологические основы постановки диагноза и выработки тактики лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- сформировать навыки использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей;
- совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Клиническая микология» направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций. Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля Шифр: З (УК-1) - 9	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.
		Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9	
		Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний онкологического профиля. Шифр: В (УК-1) - 9	
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирова-	Знать: З - анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции; - эпидемиологию, микробиологию возбудителя, классификацию, диагностику и лечение	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
	ние здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, морфофизиологические особенности и пути передачи патогенных грибов Шифр: З (ПК-1) – 5 Уметь: У – обследовать пациента. Оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов; - провести мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с микозами, псевдомикозами и болезнями ногтей Шифр: У (ПК-1) – 5 Владеть: В - методами стандартного обследования пациентов микозами, псевдомикозами и болезнями ногтей; - методами профилактики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей. Шифр: В (ПК-1) - 5	
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: З - анатомию и физиологию кожи, общую патологию кожных болезней, иммунитет и иммунопатологические реакции; - эпидемиологию, этиологию возбудителей, классификацию, диагностику и лечение микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, морфофизиологические особенности и пути передачи патогенных грибов; - особенности микозов при иммунодефицитных состояниях. Алгоритмы дифференциальной диагностики при постановке диагноза с учетом МКБ; - организацию клинической лабораторной диагностики в дерматовенерологии; - методы диагностики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей. Шифр: З (ПК-5) - 7 Уметь: У - обследовать пациента. Оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов; - рас-	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
		познать особенности клинического течения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания; - проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз; - уметь пользоваться МКБ. Шифр: У (ПК-5) - 7 Владеть: В - методологией постановки диагноза и дифференциальной диагностики микозов, псевдомикозов и болезней ногтей, их осложнений (с учетом МКБ и рекомендованных классификаций). Шифр: В (ПК-5) - 7	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	Знать: З – принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых при лечении микозов, псевдомикозов и болезней ногтей у детей и взрослых Шифр: З (ПК-6) - 4 Уметь: У – назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - обосновать клинико-фармакологический выбор эффективных лекарственных средств для лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей у детей и взрослых Шифр: У (ПК-6) - 4 Владеть: В – основными принципами лечения микозов, псевдомикозов и болезней ногтей; - методами лекарственной терапии местного и общего воздействия при лечении микозов, псевдомикозов и болезней ногтей Шифр: В (ПК-6) - 4	Устный опрос, тестирование, решение и разбор ситуационных задач, доклад.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Клиническая микология» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 Дисциплины (модули).

В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины специалитета	«Производственная (клиническая) практика (стационар)» (4 семестр)
2.	Дерматовенерология (1 семестр)	«Производственная (клиническая) практика (поликлиника)» (4 семестр)
3.		«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр)

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа		Объем дисциплины, час.	
		Всего час, /з.ед.	Семестр 3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:		36	36
Лекции (Л)		8	8
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		46	46
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего		54	54
<i>Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками</i>		14	14
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>		14	14
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		14	14
<i>Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)</i>		12	12
В том числе: контактная внеаудиторная работа		2	2
Промежуточная аттестация	Зачет	Зачет	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	108	108
	зач. ед.	3	3

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
Раздел 1	Общая микология Тема 1.1 Общая микология	Этиология микозов. Классификация дерматофитов. Эпидемиология микозов. Медико-географические факторы в эпидемиологии микозов. Социальные и бытовые факторы. Морфологические особенности патогенных грибов. Патогенез микозов. Иммунологические реакции при микозах. Общее состояние организма и микозы. Клиническая классификация микозов. Диагностика дерматомикозов. Микроскопическая диагностика. Культуральная диагностика. Люминесцентная диагностика. Иммунологические методы исследования в микологии. Патоморфологические изменения при микозах. Принципы лечения больных микозами. Общее лечение. Наружное лечение антимикотиками. Наружное лечение поражений гладкой кожи. Наружное лечение поражений волосистой части головы. Местное лечение поражений ногтей.	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Раздел 2	Частная микология Тема 2.1. Поверхностные микозы		УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
Тема 3.			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.

Тема 4.			УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
---------	--	--	--------------------------------------	---

4.2.2. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ се- мес- тра	Наименование раздела учеб- ной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)					Формы теку- щей и проме- жуточной ат- тестации
			Л	ЛР	ПЗ	СР	всего	
1.	1	Тема 1. Общие принципы реабилитации в онкологии.	1		8	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
2.	2	Тема 2. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.	1		8	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
3.	3	Тема 3. Медицинская реабилитация при хронической боли. Основные методы мануальной терапии.	2		8	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
4.	4	Тема 4. ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли.	2		6	18	27	устный опрос, тестирование, ситуационные задачи.
		ИТОГО:	6		30	72	108	Зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Тема 1. Общие принципы реабилитации в онкологии.	Онкологические заболевания в большинстве случаев рассматриваются как хронические, а не фатальные, что требует не только пересмотра тактики ведения, но и оценки качества жизни заболевших. Поэтому основной целью реабилитации в онкологии является повышение качества жизни пациентов. К основным принципам реабилитации относятся: раннее начало реабилитационных мероприятий (на диагностическом этапе), комплексное применение необходимых средств, индивидуализация программы реабилитации, этапность проведения, непрерывность и последовательность в течение всего периода реабилитации, сочетание общего и специального действий, социальная направленность реабилитационных мероприятий, использование методов контроля адекватности нагрузок и оценки эффективности реабилитации. Этапность просто необходима при реабилитации онкобольных! И методы реабилитации используют на каждом этапе терапии против рака. Состояние пациента и последующая реабилитация зависит от особенностей опухоли: - местоположения новообразования - стадии опухолевого процесса - морфологических особенностей новообразования, т.е. его клеточного строения - проводимого лечения - степени анатомических нарушений - пола, возраста и даже профессии	1

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
	Тема 2. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.	Лечебная физкультура (ЛФК) – метод, использующий средства физической культуры с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания. ЛФК обычно используется в сочетании с другими средствами на фоне регламентированного режима и в соответствии с онкологическими задачами. Эффективность лечебно-восстановительного процесса зависит от правильного построения двигательного режима, предусматривающего использование и рациональное распределение различных видов двигательной активности на протяжении дня в определенной последовательности по отношению к другим средствам комплексной терапии. Правильное и своевременное назначение и выполнение соответствующего режима движения способствуют мобилизации и стимуляции защитных и приспособительных механизмов организма больного и его реадaptации к возрастающим физическим нагрузкам.	1
	Тема 3. Медицинская реабилитация при хронической боли. Основные методы мануальной терапии.	Принципы реабилитации пациентов с хронической болью: - Биопсихосоциальная модель инвалидности и пациента, -Пациент-центрированный принцип (понимание интересов и приоритетов пациента), - Проблемно-ориентированный (использование реабилитационного диагноза), -Мультидисциплинарный принцип. Мануальная терапия (МТ) – один из древнейших методов лечения. Под мануальной терапией понимают ручное воздействие на позвоночник, суставы,	2

№ п/п	Наименование раздела (темы) лекции	Содержание лекции	Всего часов
		мышцы с целью устранения боли и других проявлений заболевания. Показания для мануальной терапии. Противопоказания.	
	Тема 4. ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли.	Средства лечебной физкультуры с комплексной психофизической тренировкой. Абсолютные противопоказания к назначению ЛФК. Физические упражнения. Режимы энергетических затрат. Произвольная экономизация дыхания. Закаливание. Самомассаж. Психопотенцирование средств ЛФК. Режимы двигательной активности. Лечебные варианты ЛФК. Массаж, мобилизация, манипуляция, пальпация, активные движения, пассивные движения. Основные приемы массажа и их разновидности. Техника массажа отдельных частей тела. Иглорефлексотерапия: показания и противопоказания. Виды и предполагаемые результаты рефлексотерапии	2
ИТОГО часов в семестре:			6

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 1			
1.	Тема 1. Общие принципы реабилитации в онкологии. .	Общие принципы реабилитации в онкологии. Частные показания и противопоказания к применению физиотерапии. Осмотр больных, ознакомление с результатами исследований, формулировка диагноза, определение оптимальной тактики обследования. Решение ситуационных задач и тестовых	8

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
		заданий.	
2.	Тема 2. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.	Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных. Медицинская реабилитация при хронической боли. Осмотр больных, ознакомление с результатами исследований, формулировка диагноза, определение оптимальной тактики обследования. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.	8
3.	Тема 3. Медицинская реабилитация при хронической боли. Основные методы мануальной терапии.	Основные принципы диагностики и коррекции патобиомеханических изменений внутренних органов. Основные методы мануальной терапии. Осмотр больных, ознакомление с результатами исследований, формулировка диагноза, определение оптимальной тактики обследования. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.	8
4.	Тема 4. ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли.	ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли. Осмотр больных, ознакомление с результатами исследований, формулировка диагноза, определение оптимальной тактики обследования. Решение ситуационных задач и тестовых заданий.	6
ИТОГО часов в семестре:			30

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5

Семестр 3			
1.	Тема 1. Общие принципы реабилитации в онкологии.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
2.	Тема 2. Лечебные методики. Физические факторы в лечении, профилактике и реабилитации. Возможности санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура на различных этапах лечения онкологических больных.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
	Тема 3. Медицинская реабилитация при хронической боли. Основные методы мануальной терапии.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
	Тема 4. ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли.	Самостоятельное изучение материала. Работа с книжными и электронными источниками	18
		Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)	
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	
		Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	
		Контактная внеаудиторная работа	
ИТОГО часов в семестре:			72

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучающихся. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интер-

претация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно–воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

1. Методические указания по решению ситуационных задач.

Составление и решение ситуационных задач (кейсов) – это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Решение ситуационных задач – чуть менее сложное действие, чем их создание. И в первом, и во втором случае требуется самостоятельный мыслительный поиск самой проблемы её решения. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Следует отметить, что такие знания более прочные, они позволяют обучающемуся видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Продумывая систему проблемных вопросов, студент должен опираться на уже имеющуюся базу данных, но не повторять вопросы уже содержащиеся в прежних заданиях по теме. Проблемные вопросы должны отражать интеллектуальные затруднения и вызывать целенаправленный мыслительный поиск. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу, и предполагает третий (применение) и четвертый (творчество) уровень знаний.

2. Методические рекомендации по подготовке к тестированию.

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов. При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.
- б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.
- в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;
- г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.
- д) если Вы встретили чрезвычайно трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.
- е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

3. Методические рекомендации по подготовке к зачету.

Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учетом контрольных вопросов, разработанных ведущим преподавателем кафедры. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованные научные работы, соответствующие разделы рекомендованных учебников. При этом полезно делать хотя бы самые

краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме.

Для обеспечения полноты ответа на контрольные вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос.

Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед зачетом за счет обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях. Нельзя ограничивать подготовку к зачету простым повторением изученного материала. Необходимо углубить и расширить ранее приобретенные знания за счет новых идей и положений.

Результат по сдаче зачета объявляется ординаторам, вносится в экзаменационную ведомость. Незачет проставляется только в ведомости. После чего обучающийся освобождается от дальнейшего присутствия на зачете.

При получении незачета/ не сдаче экзамена повторная сдача осуществляется в другие установленные дни.

Положительные оценки выставляются, если ординатор усвоил учебный материал, исчерпывающе, логически, грамотно изложив его, показал знания специальной литературы, не допускал существенных неточностей, а также правильно применял понятийный аппарат.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, ординаторам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет обучающимся проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до обучающихся заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный монито-

ринг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

1й – организационный;

2й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	1	Практические занятия Тема 3: Медицинская реабилитация при хронической боли. Основные методы мануальной терапии.	Разбор клинических случаев	2
2	1	Практические занятия Тема 4: ЛФК. Массаж. Иглорефлексотерапия. Возможности физиотерапии в лечении острой и хронической боли.	Разбор клинических случаев	2
		Итого		4

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1 Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
1.	Медицинская реабилитация : учебное пособие / В.Я. Латышева [и др.].. — Минск : Вышэйшая школа, 2020. — 352 с. — ISBN 978-985-06-3232-6. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119996.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный
2.	Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь : учебное пособие / Отвагина Т.В.. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 252 с. — ISBN 978-5-222-35194-9. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/102163.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный
Список дополнительной литературы	
1.	Реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья разных нозологических групп : учебное пособие / В.С. Штоколов [и др.].. — Екатеринбург : Издательство Уральского университета, 2018. — 136 с. — ISBN 978-5-7996-2322-7. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/106508.html — Режим доступа: для авторизир. пользователей.-Текст: электронный

7.2 Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Кокрейновская библиотека <https://www.cochrane.org/ru/evidence>
2. Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru> .
3. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных) <http://www.pubmed.com>
6. Антибиотики и антибактериальная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
7. Большая медицинская библиотека <http://med-lib.ru>
8. Государственный реестр лекарственных средств (профессиональная база данных) <https://grls.rosminzdrav.ru>
9. Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <http://www.scopus.com>
10. Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) <https://mkb10.com/>
11. Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР) - ator-rf.ru
12. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов - <https://association-ar.ru>

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный договор № 621 Срок действия: с 25.09.2025 до 24.09.2026
Консультант Плюс	Договор № 7 от 15.01.2026 г.
Цифровой образовательный ресурс IPR SMART	Лицензионный договор № 12873/25П от 02.07.2025 г. Срок действия: с 01.07.2025 г. до 30.06.2026 г.
Бесплатное ПО	
LibreOffice, OpenOffice, МойОфис, Visual Studio Community, Sumatra PDF, 7-Zip, Adobe Acrobat Reader, Visual Studio Code. Учебная версия, Project, STDU Viewer, МКБ-10	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.

8.1. Требования к аудиториям для проведения занятий

1. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 301))

Оборудование: доска ученическая настенная - 1 шт., стол одностумбовый – 1 шт., стол ученический - 26 шт., стул мягкий – 1 шт., стул ученический - 54 шт., кафедра - 1 шт.

Технические средства обучения:

экран рулонный 1 шт., ноутбук - 1 шт., мультимедиа –проектор - 1 шт.

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.

(Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лаборатория медицинской информатики (Ауд. № 212))

Специализированная мебель: доска ученическая - 1 шт., стол ученический – 4 шт., стул ученический - 20 шт., стул мягкий – 1 шт., стол одностумбовый – 1 шт., шкаф платяной - 1 шт., шкаф – 1 шт.

Мультимедийные средства обучения:

персональный компьютер в комплекте – 11 шт., проектор - 1 шт., web-камера - 1 шт., Ip камера - 1 шт.

3. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление – 1 шт., персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

2. Рабочие места обучающихся.

8.3. Требования к специализированному оборудованию.

1. Инструменты для мини инвазивных операций
2. Расходный материал
3. Аппарат для электрической стимуляции, анальгезии и диагностики «ЭДАС-01»;
4. Аппарат магнитной импульсной терапии «АМИТ-01»;
5. Аппарат световой терапии.
6. Аппарат магнитной импульсной и световой терапии «АМИСТ-01»;
7. Аппарат для гальванизации и лекарственного электрофореза:
«Поток-1», «Поток-2», «Поток-3»;
8. Магнито-лазер;
9. Дарсонваль;
10. УВЧ-40, УВЧ-80 .

9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Результаты освоения образовательной программы высшего образования

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.8 Диагностика в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	ПК-5
Лечебная	А/02.8 Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6
Реабилитационная	А/03.8 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с онкологическими заболеваниями	ПК-8
Профилактическая	А/04.8 Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с онкологическими заболеваниями и контроль их эффективности	ПК-1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Клиническая микология»

**1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
«Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение больных с
патологией органов пищеварения»**

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в онкологической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении ординаторами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение ординаторами необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций ординаторов.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)				
	УК-2	ПК-1	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Цели и задачи Медицинской реабилитации.	+	+			
Основы медицинской реабилитации в онкологии	+	+	+	+	+

Лечебная физкультура и кинезотерапия	+	+	+	+	+
Общие основы лечебного массажа.	+	+			

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: 3 - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля Шифр: 3 (УК-1) - 9	Не знает диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля	Демонстрирует частичные знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля	Демонстрирует знания диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля	Раскрывает полное содержание диалектического взаимодействия процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9	Не умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля	Частично умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля	Умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля	Умеет и готов анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

				ского профиля		
Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания онкологического профиля. Шифр: В (УК-1) - 9	Не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания онкологического профиля.	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания онкологического профиля, но допускает ошибки	Владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания онкологического профиля.	Отлично владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения заболевания онкологического профиля.	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

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

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: З (ПК-5) - 7	Не знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует частичные знания патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Демонстрирует знания патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не выделяет нозологические формы в соответствии с МКБ	Раскрывает полное содержание патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем,	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

				связан- ных со здоровьем		
Уметь: определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: У (ПК-5) - 7	Не умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	При выявлении у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, не определяет нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы, связанных со здоровьем	Умеет определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ	Умеет и готов определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, но допускает небольшие ошибки в определении нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
Владеть: навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем Шифр: В (ПК-5) - 7	Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Не владеет навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, но не достаточно эффективно использует знания нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: алгоритм ведения и лечения больных с онкологическими заболеваниями Шифр: З (ПК-6) - 4	Не знает алгоритм ведения и лечения больных с онкологическими заболеваниями	Демонстрирует частичные знания алгоритмов ведения и лечения больных с онкологическими заболеваниями	Демонстрирует знания алгоритма ведения и лечения больных с онкологическими заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в дозах лекарственных средств	Знает алгоритм ведения и лечения больных с онкологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
Уметь: оказывать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями Шифр: У (ПК-6) - 4	Не умеет оказывать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями	При лечении пациентов с онкологическими заболеваниями, не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями, но допускает ошибки в фармакодинамике лекарственных средств	Умеет оказывать лечение пациентам с онкологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет
Владеть: навыками ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями Шифр: В (ПК-6) - 4	Не владеет навыками ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Владеет навыками ведения и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

6) - 4	ми	заболеваниями, но не учитывает особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	заболеваниями, но допускает незначительные ошибки в особенностях фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств	ми заболеваниями	контроля успеваемости, ситуационные задачи	
--------	----	--	--	------------------	--	--

ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	текущий контроль	промежуточный контроль
Знать: алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: 3 (ПК-8) - 4	Не знает алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном	Демонстрирует частичные знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Демонстрирует знания алгоритма применения природных лечебных факторов, лекарственной терапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Знает алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости, ситуационные задачи	зачет

	лечении	медицин- ской ре- билитации и санатор- но- курортном лечении	курортном лечении, но не вы- деляет не- медика- ментозную терапию и другие ме- тоды	реабилитации и санатор- но- курорт- ном лече- нии		
Уметь: при- менять при- родные лечеб- ные факторы, лекарственной, немедикамен- тозной терапии и других мето- дов у пациен- тов, нуждаю- щихся в меди- цинской реабилитаци и санаторно- курортном ле- чении Шифр: У (ПК-8) - 4	Не умеет применять природные лечебные факторы, ле- карственной, немедика- ментозной терапии и других мето- дов у пациен- тов, нужда- ющихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	Умеет при- менять при- родные ле- чебные фак- торы у па- циентов, нуждаю- щихся в ме- дицинской реабилита- ции и сана- торно- курортном лечении, но не учиты- вает методы лекарствен- ной и не- медика- ментозной терапии	Умеет при- менять при- родные ле- чебные фак- торы, ле- карственной у пациен- тов, нужда- ющихся в медицин- ской реабилитаци и санаторно- курортном лечении, но не учиты- вает неме- дикамен- тозную те- рапию и другие ме- тоды	Умеет применять природ- ные ле- чебные факторы, лекар- ственной, немедика- ментозной терапии и других методов у пациентов, нуждаю- щихся в медицин- ской реабилитаци и санатор- но- курортном лечении	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для про- ведения текущего контроля успеваемости, ситуаци- онные задачи	зачет
Владеть: навыками при- менения при- родных лечеб- ных факторов, лекарственной, немедикамен- тозной терапии и других мето- дов у пациен- тов, нуждаю-	Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарствен- ной, неме- дикаментоз- ной терапии и других ме-	Владеет навыками примене- ния при- родных ле- чебных факторов у пациентов, нуждаю- щихся в медицин-	Владеет навыками примене- ния при- родных ле- чебных факторов, лекар- ственной терапии у пациентов,	Владеет навыками примене- ния при- родных лечебных факторов, лекар- ственной, немеди- каментоз-	Комплект вопросов к устному опросу Тестовые задания для про- ведения текущего контроля успеваемости, ситуаци-	зачет

щихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Шифр: В (ПК-8) - 4	тодов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но имеет затруднения в методах лекарственной и немедикаментозной терапии	нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, но не достаточно эффективно применяет метод немедикаментозной терапии	ной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	онные задачи	
--	--	--	--	---	---------------------	--

4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

«Медицинская реабилитация онкологических больных»

4.1. Комплект вопросов для подготовки к устному опросу

1. Основы медицинской реабилитации.
2. Определение понятия медицинской реабилитации.
3. Этапы медицинской реабилитации.
4. Задачи медицинской реабилитации.
5. Основные термины в медицинской реабилитации.
6. Принципы медицинской реабилитации.
7. Оценка эффективности проведенного лечения.
8. Методы исследования физического развития человека
9. Методы исследования функционального состояния человека.
10. Методы медицинской реабилитации.
11. Средства медицинской реабилитации.
12. Определение, основные принципы ЛФК
13. Методики и механизм действия ЛФК
14. Показания и противопоказания для ЛФК
15. Показания и противопоказания к физиотерапии
16. Показания и противопоказания к мануальной терапии.
17. Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента
18. Принципы реабилитации больных с ревматоидным артритом,
19. Принципы реабилитации больных с остеоартрозом.
20. Методы ЛФК, применяемые при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
21. Методы физиотерапии, применяемые при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
22. Этапы реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
23. Принципы реабилитации больных после операции протезирования тазобедренного сустава
24. Принципы реабилитации больных после операции протезирования коленного сустава.
25. Методы ЛФК, применяемые при реабилитации пациентов после эндопротезирования суставов
26. Методы физиотерапии, применяемые при реабилитации пациентов после эндопротезирования суставов
27. Этапы реабилитации пациентов после эндопротезирования суставов
28. Принципы реабилитации онкологических больных.
29. Виды лечения, применяемые в онкологии для радикального лечения.
30. Этапы реабилитации онкологических больных.
31. Методы ЛФК, применяемые при реабилитации пациентов онкологического профиля
32. Методы физиотерапии, применяемые при реабилитации пациентов онкологического профиля

33. Шкалы, используемые при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
34. Методы ортопедии, применяемые для реабилитации пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата и пациентов онкологического профиля.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6,8.

4.2. Тестовые задания для проведения текущего контроля успеваемости

Правильный ответ – единственный.

1. Какой из перечисленных методов кинезотерапии предпочтителен для включения в индивидуальную программу реабилитации артериальной гипертензии на санаторном этапе

Варианты ответов:

- а) туризм на короткие дистанции;
- б) терренкур;
- в) ходьба с препятствиями;
- г) игры на месте.

Правильный ответ - а

2. На каком этапе преимущественно проходят реабилитацию пациенты с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) санаторный;
- б) стационарный;
- в) амбулаторный;
- г) домашний.

Правильный ответ - в

3. Ванны, показанные для пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) хвойно-валериановые;
- б) радоновые;
- в) сероводородные;
- г) скипидарные.

Правильный ответ - а

4. Принципиальным отличием 4-го режима медицинской реабилитации инфаркта миокарда от 3-го является:

Варианты ответов:

- а) подъем по лестнице на 1 пролет;
- б) участие в малоподвижных играх;
- в) выход на улицу;
- г) дозированная ходьба 1 км с ЧСС 90–110 уд./мин.

Правильный ответ - в

5. Задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации пациентов с артериальной гипертензией не включают:

Варианты ответов:

- а) повышение толерантности сердечно-сосудистой системы пациента к физическим нагрузкам;
- б) восстановление и поддержание трудоспособности пациента;
- в) лечение гипертензивных кризов;
- г) борьба с модифицируемыми факторами риска.

Правильный ответ - в

6. Определите цель медицинской реабилитации при артериальной гипертензии:

Варианты ответов:

- а) достижение целевого уровня артериального давления;
- б) повышение физической работоспособности пациента;
- в) стабилизация течения заболевания у лиц с гипертензивными кризами;
- г) улучшение качества жизни пациента;
- д) все вышеперечисленное.

Правильный ответ - д

7. Противопоказание к направлению на климатические южные приморские курорты у пациентов с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) артериальная гипертензия II степени, риск 2;
- б) артериальная гипертензия I степени, риск 1;
- в) частые гипертензивные кризы;
- г) дискинезия желчевыводящих путей;
- д) хронический пиелонефрит вне обострения, без гипертензии и с сохраненной функцией почек.

Правильный ответ - в

8. К физическим факторам в восстановительном лечении артериальной гипертензии, действующим на нейрофизиологические и гемодинамические процессы в центральной нервной системе, относятся следующие, кроме одного:

Варианты ответов:

- а) электросон;
- б) лекарственный электрофорез воротниковой области;
- в) воздействие на поясничную область диадинамическими токами;
- г) переменное магнитное поле воротниковой области;
- д) гальванизация воротниковой области.

Правильный ответ - г

9. Климатодвигательный режим на санаторном этапе реабилитации пациентов с артериальной гипертензией не включает:

Варианты ответов:

- а) период адаптации;
- б) общий режим;
- в) щадящий режим;
- г) тонизирующий режим;
- д) тренирующий режим.

Правильный ответ - в

10. Пациентам с артериальной гипертензией противопоказаны следующие виды труда, кроме одного:

Варианты ответов:

- а) умственный труд умеренной тяжести;
- б) ночные смены;
- в) производственный шум;
- г) любая тяжелая физическая нагрузка;
- д) работа на высоте.

Правильный ответ - а

11. При каком типе реакции АД на стандартную нагрузку будет отмечаться резкий подъем систолического давления (проба с 20 приседаниями):

Варианты ответов:

- а) нормотоническом;
- б) астеническом;
- в) гипертоническом;
- г) дистоническом;
- д) ступенчатым.

Правильный ответ – в

12. Противопоказание к проведению бальнеотерапии при артериальной гипертензии:

Варианты ответов:

- а) умеренная синусовая тахикардия;
- б) умеренная синусовая брадикардия;
- в) редкие монофокусные экстрасистолы;
- г) синусовая (дыхательная) аритмия;
- д) недостаточность кровообращения II Б стадии.

Правильный ответ - д

13. Каких упражнений следует избегать пациентам с артериальной гипертензией:

Варианты ответов:

- а) на расслабление мышечных групп;
- б) на тренировку равновесия;
- в) на координацию движения;
- г) дыхательной гимнастики;
- д) с большой амплитудой движения головы.

Правильный ответ - д

14. При каком двигательном режиме разрешены длительные прогулки (ближний туризм):

Варианты ответов:

- а) палатном;
- б) свободном;
- в) тренирующем;
- г) щадящем;
- д) щадяще-тренирующем.

Правильный ответ - в

15. На какой неделе заболевания пациенту с инфарктом миокарда разрешается подниматься по ступенькам лестницы:

Варианты ответов:

- а) на 1-й неделе;
- б) на 2-й день;
- в) зависит от класса тяжести инфаркта миокарда;
- г) на 4-й неделе;
- д) на 5-й неделе.

Правильный ответ - в

16. Какой продолжительности прогулки в 2–3 приема в течение дня может совершать пациент с инфарктом миокарда к концу стационарного этапа ранней медицинской реабилитации:

Варианты ответов:

- а) до 10–11 км;
- б) до 8–9 км;
- в) до 6–7 км;
- г) до 4–5 км;
- д) до 2–3 км.

Правильный ответ - а

17. Правильная активация пациента с инфарктом миокарда на высоте нагрузки заключается в следующем, исключая одно:

Варианты ответов:

- а) учащение пульса не превышает 20 уд./мин;
- б) повышение систолического давления на 20–40 мм рт. ст.;
- в) учащение дыхания не превышает 10–12 дыхательных движений в мин;
- г) повышение диастолического давления на 10–12 мм рт. ст.;
- д) учащение дыхания не превышает 6–9 дыхательных движений в мин.

Правильный ответ - в

18. Влияние физического напряжения на приступ стенокардии:

Варианты ответов:

- а) бег устраняет боль;
- б) остановка при ходьбе усиливает боль;
- в) остановка при ходьбе устраняет боль;
- г) бег усиливает боль;
- д) поднятие тяжестей устраняет боль.

Правильный ответ - в

19. С какой недели болезни пациенту с не осложненным инфарктом миокарда разрешено ходить по палате:

Варианты ответов:

- а) с 1-й недели;
- б) со 2-й недели;
- в) с 3-й недели;
- г) с 4-й недели;
- д) с 5-й недели.

Правильный ответ - б

20. Какая основная задача лечебной гимнастики на III ступени активности у пациентов с инфарктом миокарда:

Варианты ответов:

- а) борьба с гипокинезией;
- б) предупреждение гиподинамии;
- в) подготовка к свободной ходьбе по коридору;
- г) подготовка к полному самообслуживанию;
- д) щадящая тренировка кардиореспираторной системы.

Правильный ответ - г

21. Что является абсолютным противопоказанием к назначению ЛФК при инфаркте миокарда:

Варианты ответов:

- а) уменьшение интенсивности болевых приступов;
- б) уменьшение частоты болевых приступов;
- в) острый период заболевания;
- г) ухудшение данных функционального обследования;
- д) брадикардия (менее 50 уд./мин);
- е) нестабильное состояние гемодинамики.

Правильный ответ - е

22. Какая пиковая частота сердечных сокращений для начинающих оздоровительную тренировку после инфаркта миокарда:

Варианты ответов:

- а) 200 – возраст;
- б) 180 – возраст;
- в) 220 – возраст;
- г) 170 – 0,5 возраста;
- д) 200 – 0,5 возраста.

Правильный ответ - б

23. Какие средства кинезотерапии используют в остром периоде болей в спине:

Варианты ответов:

- а) лечение положением;
- б) ЛФК;
- в) массаж;
- г) вытяжение позвоночника;
- д) статические упражнения.

Правильный ответ - а

24. Двигательный режим пациентов в период обострения неврологических проявлений остеохондроза позвоночника:

Варианты ответов:

- а) палатный;
- б) свободный;
- в) постельный;
- г) активный.

Правильный ответ - в

25. Принципы социальной реабилитации у пациентов с ревматоидным артритом:

Варианты ответов:

- а) обеспечение вспомогательными бытовыми средствами;
- б) обустройство жилья;
- в) социальное обслуживание;
- г) обеспечение средствами передвижения;

Правильный ответ - а

26. Болеутоляющий эффект импульсных токов низкой частоты держится _____ часов

- а. 1-2;
- б. 4-5;
- в. 6-8;
- г. 9-12.

27. В механизме болеутоляющего действия транскраниальной электростимуляции ведущую роль играет выделение в кровь

- а. интерлейкина 1 β ;
- б. β -эндорфина;
- в. оксида азота;
- г. гистамина.

28. Воздействие на болевую зону импульсными токами низкой частоты силой менее 1 мА называется

- а. КВЧ-терапия;
- б. чрескожная электронейростимуляция;
- в. микроволновая терапия;
- г. миллиметровая терапия.

29. Занятия лечебной физкультурой для пациентов после радикальных операций начинают после операции на _____ сутки

- а. 5-8;
- б. 10-12;
- в. 4-6;
- г. 1-2.

30. КВЧ-терапия используется в онкологии для достижения

- а. улучшения трофики и репарации тканей;
- б. уменьшения частоты и тяжести послеоперационных осложнений;
- в. болеутоляющего и противострессорного эффекта;
- г. гемопротекторного и иммуномодулирующего эффекта.

31. КВЧ-терапия подразумевает воздействие на организм крайне высокочастотным

- а. электрическим током;

- б. электромагнитным излучением;
 - в. электромагнитным полем;
 - г. механическим колебанием.
32. Лечебное действие экстракорпоральной ударно-волновой терапии основано на эффекте
- а. пьезоэлектрическом;
 - б. вакуолизации;
 - в. кавитации;
 - г. седиментации.
33. Механизм болеутоляющего эффекта ударно-волновой терапии включает
- а. транквилизирующее влияние на ЦНС;
 - б. снижение секреции противовоспалительных цитокинов;
 - в. выброс эндорфинов на периферии и в сегментарном аппарате;
 - г. «воротный блок» на уровне желатинозной субстанции.
34. Онкологические заболевания относятся, согласно Международной классификации болезней 10 пересмотра, к классу
- а. соединительной ткани;
 - б. эндокринной системы;
 - в. нарушения обмена веществ;
 - г. новообразований.
35. Опухоль – патологический процесс в новообразованной ткани, где изменения генетического аппарата клеток приводят к нарушению
- а. клеточного дыхания;
 - б. липидной пероксидации;
 - в. скорости метаболизма;
 - г. регуляции роста и дифференцировки.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6,8

4.3. Ситуационные задачи для проведения текущего контроля успеваемости

Задача №1

Больной К. 54 года. Диагноз: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

Вопросы:

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

Задача №2

У больного 27 лет, инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10

Вопросы:

1. Перечислите проблемы пациента.
2. По какому приказу проводится дезинфекция принадлежностей к процедуре.
3. Обозначьте место наложения электродов.

Задача №3

У больного корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравerteбральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Вопросы:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Укажите область приложения электродов.

Задача №4

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, с диагнозом: последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия.

Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.

Вопросы:

1. Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему?
2. - Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему?

Задача №5

Больной П., 38 лет, находится на стационарном лечении в терапевтическом отделении с диагнозом: сухой плеврит. Пациент жалуется на боли в правом боку при дыхании, кашель, невозможность ночного сна на левом боку. Объективно: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура 37,2°C, ЧДД – 29 в мин, учащенное, поверхностное, боли на высоте вдоха, кашель с выделением небольшого количества мокроты. АД – 120/80 мм рт. ст., ЧСС – 85 уд./мин.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №6

Больной Б., 32 года, предъявляет жалобы на кашель с отделением серозной мокроты, небольшого количества по утра, повышенную температуру тела 37,4°C – вечером. В отделении находится в течение 10 дней, где лечится по поводу очаговой пневмонии. Объективно: дыхание свободное, ЧДД – 20 в мин., грудная клетка обычной формы, ЧСС – 78 уд./мин., АД – 110/70 мм рт. ст. Живот не увеличен, стул и мочеиспускание в норме.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №7

3. Больная К., 48 лет, жалуется на резкую одышку, кашель с отделением незначительного количества слизистой мокроты, резкую общую слабость. Страдает приступами удушья в течение 4-х лет. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, кожные покровы бледные, пациентка не может ходить из-за выраженной одышки. Выдох удлинен, слышно шумное дыхание. ЧДД – 24 в мин., ЧСС – 100 уд./мин., АД – 140/90 мм рт. ст.

Вопросы:

1. Определить показания и противопоказания для занятий ЛФК.
2. Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
3. Какие методики ЛФК можно назначить данному больному при отсутствии противопоказаний.

Задача №8

Больной К., 59 лет, с диагнозом ИБС: острый Q-инфаркт миокарда в области нижней стенки левого желудочка. Гипертоническая болезнь III ст., риск IV. 12-й день госпитали-

зации. При проведении малонагрузочного тестирования отмечается неадекватная реакция ЧСС и АД на тест с гипервентиляцией.

Вопросы:

Ваши действия по изменению двигательного режима.

Задача №9

Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Вопросы:

Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Задача №10

Больная, 76 лет, с диафизарным переломом левого бедра, вторую неделю лежит на вытяжении.

Вопросы:

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Задача №11

Больной, 58 лет, 10 дней назад выполнена операция внутрикостного остеосинтеза. При осмотре: температура тела 39 С, кашель с трудно отделяемой гнойной мокротой. В анализе крови: сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ – 46 мм/ час.

Вопросы:

Определите причины, ограничивающие объём назначений средств ЛФК, применительно к данному больному.

Задача №12

Больной, 24 года, находился в стационаре с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведён курс лечения положением и физическими упражнениями, с хорошим эффектом. Больной выписывается под наблюдение врача поликлиники.

Вопросы:

Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному?

Задача №13

Больная, 58 лет, поступила с диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу. После 6-ти дней пребывания в реанимации больная переведена в неврологическое отделение.

Вопросы:

Какие методы ЛФК максимально возможны в отношении больной?

Задача №14

Больной М. 66 лет. Диагноз: Остеохондроз поясничного отдела позвоночника с корешковым синдромом.

Вопросы:

1. Назовите особенности медикаментозной терапии у данного пациента.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

Задача №15

Больной Н., 35 лет проходил лечение у участкового врача терапевта с диагнозом: Эссенциальная гипертония 2 стадии. Прошел курс медикаментозной терапии.

Вопросы:

1. Какие ещё средства реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
2. Какой этап реабилитации может рекомендовать медсестра данному пациенту?
3. Показана ли в данном случае психологическая реабилитация?

Задача №16

Больному 32г, находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни ДПК. Прошел полный курс медикаментозной терапии. На данный момент жалоб не предъявляет. Курит до 10 сигарет в сутки.

Вопросы:

1. В чем заключается дальнейшая реабилитация?
2. Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап?
3. Какие этапы медицинской реабилитации должна указать медсестра при составлении индивидуальной программы реабилитации?

Задача №17

Больной С. 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии.

Вопросы:

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.
2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, массаж, ЛФК, физиотерапевтические процедуры).

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1,5,6,8

Комплект вопросов к зачету

1. Понятие реабилитации, дайте определение. Виды реабилитации, краткая их характеристика. Понятие медицинская реабилитация, дайте определение.
2. Этапы медицинской реабилитации. Места проведения реабилитационных мероприятий.
3. Понятие мультидисциплинарной бригады, краткая характеристика. Законопроекты, регламентирующие медицинскую реабилитацию.
4. Понятие реабилитационный диагноз, дать определение. Понятие реабилитационный потенциал, дать определение. Перечислить виды реабилитационного потенциала.
5. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Краткая характеристика. Отличие от МКБ. Оценка состояний функций по функциональным классам.
6. Методы и средства медицинской реабилитации. Перечислить их. Противопоказания для их применения с целью реабилитации.
7. Этапы реабилитации больных с ОНМК и ТИА.
8. Перечислите периоды течения ОНМК. Задачи реабилитации на каждом из периодов.
9. Оценка теста трех глотков. Характеристика шкалы Рэнкин
11. Понятие вертикализации. Цели и задачи. Виды вертикализации. Противопоказания к вертикализации.
12. Методы и средства медицинской реабилитации при ОНМК.
13. Реабилитация больных с острым инфарктом миокарда. Этапы реабилитации.
14. Организационная структура сосудистого центра. Порядок оказания помощи больным с ОИМ на догоспитальном этапе и в сосудистом центре
15. Методы и средства медицинской реабилитации при ОИМ
16. Реабилитация больных с суставным синдромом. Этапы реабилитации. Принципы реабилитации.
17. Показания и противопоказания для реабилитации больных с суставным синдромом.
18. Реабилитационные цели и задачи у больных с поражением опорно-двигательного аппарата.
19. Методы и средства медицинской реабилитации у больных с поражением опорно-двигательного аппарата.
20. Цель применения массажа у больных с поражением опорно-двигательного аппарата. Цель и задачи санаторно-курортного лечения больных с поражением опорно-двигательного аппарата. Противопоказания.
21. Реабилитация больных после операции протезирования суставов: тазобедренного и коленного. Этапы реабилитации. Цели и задачи реабилитации.
22. Реабилитация онкологических больных. Виды лечения, применяемые в онкологии для радикального лечения. Этапы реабилитации.
23. Особенности проведения реабилитационных мероприятий у онкологических больных. Периоды реабилитации.
24. Варианты клинического течения онкозаболевания.
25. Цель онкореконструкции. Специальные методы или компоненты реабилитации в онкологии.
26. Методы ЛФК и физиотерапии, применяемые при реабилитации пациентов в онкологии.

27. Показания к реабилитации в эндокринологии
28. Методы и средства медицинской реабилитации, применяемые в эндокринологии
29. Определение понятия «курорт»
30. Виды санаторно-курортного лечения.
31. Перечислите профили санаториев для взрослых.
32. Классификация курортов. Краткая их характеристика
33. Отбор больных на санаторно-курортное лечение
34. Медицинская документация, оформляемая на санаторно-курортном этапе реабилитации
35. Противопоказания для санаторно-курортного лечения
36. Понятие водолечения. Виды душей.
37. Ванны: классификация, механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания,
38. Парафинолечение. механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
39. Озокеритолечение. механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
40. Грязелечение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
41. Действие тепла на организм.
42. Общие противопоказания к физиотерапии
43. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
44. Лекарственный электрофорез. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
45. Аэроионизация. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
46. Аэрозольтерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
47. Магнитотерапия низкочастотная. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
48. Ультразвук. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
49. Дарсонвализация. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
50. Ультратонотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания. Отличие от дарсонвализации.
51. Диадинамотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
52. Амплипульстерапия (синусоидальные модулированные токи). Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
53. Электросон. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
54. Высокочастотная магнитотерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

55. УВЧ-терапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
56. СВЧ-терапия (СМВ- и ДМВ-терапия). Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
57. КВЧ-терапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
58. Светолечение. Особенности применения в физиотерапии. Классификация методов, применяемых в светолечении.
59. Инфракрасное излучение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
60. Ультрафиолетовое облучение. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.
61. Лазеротерапия. Механизм действия, действующие факторы, терапевтические эффекты, методики, показания и противопоказания.

Проверяемая компетенция – УК-1, ПК-1, 5, 6, 8

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

Критерии, показатели и шкала оценивания ситуационной задачи.

«Отлично» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на

анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

«Хорошо» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Подготовка кадров высшей квалификации
Ординатура
31.08.42 Дерматовенерология
Клиническая микология**

Цикл дисциплин – Блок 1 «Дисциплины»

Часть – вариативная

Дисциплина (модуль)	Клиническая микология
Реализуемые компетенции	УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении
Результаты освоения дисциплины (модуля)	Знать: З - Диалектическое взаимодействие процессов развития и протекания заболеваний онкологического профиля Шифр: З (УК-1) - 9 Уметь: У – Анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и терапии заболеваний онкологического профиля. Шифр: У (УК-1) - 9 Владеть: В - Навыками дифференциации причин и условий возникновения заболеваний онкологического профиля. Шифр: В (УК-1) - 9 Знать: З - вопросы санпросвет работы Шифр: З (ПК-1) – 5 Уметь: У – пропагандировать правила здорового образа жизни и профилактики заболеваний Шифр: У (ПК-1) - 5 Владеть: В - методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний органов пищеварительного тракта, формированию здорового образа жизни

	Шифр: В (ПК-1) - 5 Знать: З - Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии. Шифр: З (ПК-5) - 7 Уметь: У - Использовать критерии морфо-функциональных изменений для анализа специфики выявляемой патологии у отдельных пациентов Шифр: У (ПК-5) - 7 Владеть: В - Навыками диагностики и коррекции нарушений деятельности функциональных систем организма Шифр: В (ПК-5) - 7 Знать: З – как лечить пациентов, которые нуждаются в оказании онкологической медицинской помощи Шифр: З (ПК-6) - 4 Уметь: У – вести лечение пациентов Шифр: У (ПК-6) - 4 Владеть: В – навыками ведения лечения пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи Шифр: В (ПК-6) - 4 Знать: З- методы применения лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов Шифр: З (ПК-8) - 4 Уметь: У – применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, которые нуждаются в санитарно-курортном лечении и медицинской реабилитации Шифр: У (ПК-8) - 4 Владеть: В- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санитарно-курортном лечении Шифр: В (ПК-8) - 4
Трудоемкость, час/з.е.	108/3
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3-м семестре