

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель
образовательной программы**

_____ **Р.М. Арамисова**

«____» _____ **20__ г.**

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета

_____ **И.А. Мизиев**

«____» _____ **20__ г.**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.4 «Заболевания желудочно-кишечного тракта»

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина
подготовка кадров высшей квалификации

31.08.49 ТЕРАПИЯ
Специальность

Квалификация выпускника

Врач-терапевт

Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Заболевания желудочно-кишечного тракта »/
сост. Арамисова Р.М., - Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2019. – 20с.

Рабочая программа «Заболевания желудочно-кишечного тракта» для специальности 31.08.49 Терапия сформирована на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, который представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования.

Рабочая программа «Заболевания желудочно-кишечного тракта» составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 27 октября 2014 г. N 34466

1. Цель и задачи

Целью изучения дисциплины является получение обучающимся углубленных знаний о наиболее распространенных заболеваниях, современных лабораторно-инструментальных методах исследования заболеваний с учетом последних рекомендаций по диагностике и лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Задачами являются:

- повышение уровня профессиональной подготовки и обучение современному уровню гастроэнтерологии, гепатологии, панкреатологии, колопроктологии, фундаментальных и смежных дисциплин, основам управления здравоохранением и их применению в практике;
- обучение современной методологии клинической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний органов пищеварения;
- своевременная передача новейшей информации из области клинической фармакологии и передовых лечебных технологий применительно к больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени и обучение их практическому применению;
- обучение мерам профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

универсальные компетенции

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

профилактическая деятельность:

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами;
- клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических,

рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

-клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;

-основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции;

-основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

-основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных;

-МСЭ при гастроэнтерологических болезнях;

-диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики.

Уметь:

-получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;

-оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь;

-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.);

-определить показания для госпитализации и организовать ее;

-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

-организовать консультацию больного специалистами;

-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;

4. Содержание и структура дисциплины

4.1. Содержание дисциплины

4. Содержание разделов дисциплины

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контроли руемой компетен ции	Форма текущего контроля
1	Заболевания пищевода	Строение и функции пищевода. Методы исследования пищевода. Рентгенологические методы Эзофагоманометрия. Фармакодиагностика Методы выявления гастроэзофагеального рефлюкса. Эзофагоскопия. Ахалазия кардии.	УК-1	Устный опрос, реферат

		<p>Этиология. Морфология. Патогенез Классификация. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Грыжи пищеводного отдела диафрагмы. Этиология. Морфология. Патогенез Классификация. Клиника, диагностика, лечение.</p>		
2	Заболевания желудка двенадцатиперстной кишки	<p>Методы исследования желудка и двенадцатиперстной кишки. Методы исследования желудочной секреции. Рентгенодиагн остика. Гастродуоденоскопи я. Диагностика <i>Helicobacter pylori</i>.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и 12. п.к. Эпидемиология. Патогенез. Диагностика, Консервативное и хирургическое лечение. Диспансеризация и профилактика.</p>	УК-1	Устный опрос, реферат
3	Заболевания тонкой толстой кишки	<p>Строение и функции тонкой и толстой кишки. Методы исследования тонкой и толстой кишки.</p> <p>Лабораторные методы. Копрологические исследования фекалий. Синдромы. Диагностические тесты. Инструментальные методы.</p> <p>Синдром мальабсорбции и</p>	УК-1	Устный опрос, реферат

		<p>мальдигестии. Непереносимость углеводов. Этиология. Патогенез. Классификация.</p> <p style="text-align: right;">Кл</p> <p>инические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. Глютеновая энтеропатия. Этиология.</p> <p style="text-align: right;">Па</p> <p>тогенез. Классификация.</p> <p style="text-align: right;">Кл</p> <p>инические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.</p> <p>Дифференциальный диагноз при диарее. Дифференциальный диагноз при запоре. Классификация запоров. Патогенетические факторы развития. Профилактика.</p> <p style="text-align: right;">Осо</p> <p>бенности применения различных групп препаратов.</p> <p style="text-align: right;">Дие</p> <p>толечение. Очистительные клизмы.</p> <p>Дифференциальный</p>		
--	--	---	--	--

		<p>диагноз при метеоризме. Дифференциальный диагноз и лечение. 6. Синдром изб ыточного бактериального рост а и дисбактериоз. Эти опатогенез. Классификации. Кл инические синдромы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. 9. Воспалительные заболевания кишечника. - Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия. - Неспецифический язвенный колит. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.</p>		
--	--	---	--	--

4	Заболевания печени и билиарного тракта	<p>Строение и функции печени и желчевыводящих путей. Методы диагностики заболеваний печени и гепатобилиарной системы (инструментальные). исследования печени. противопоказания, подготовка больных, ведение больных после исследования). Радионуклидные методы.</p> <p>Рентгенологическое исследование печени. Эхография. Компьютерная томография.</p> <p>Пункционная биопсия. Дифференциальный диагноз при гепатомегалии, гепатоспленомегалии.</p> <p>3. Дифференциальный диагноз при основных лабораторных синдромах, сопровождающих течение заболеваний печени.</p> <p>4. Острый вирусный гепатит (А, В, дельта, С, D, E). Эпидемиология. Этиология.</p> <p>Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики.</p>	ПК-2	Тестовые задания.
5	Заболевания поджелудочной железы	Строение и функ	ПК-5	Тестовые

		<p>Острый па нкреатит. Эпидемиология. Этио логия. Патогенез. Клас сификация. Клинические формы. Современные возможности диаг ностики. Дифференциальный Осложнения. Хронический па нкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный Осложнения. Лече</p>		<p>задания. Решение ситуацио нных задач.</p>
6	Неотложная гастроэнтерология	<p>Острый живот. Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи. Острые желудочно- кишечные кровотечения.</p> <p>Клиника, диагностика, оказание неотложной помощи.</p> <p>Печеночная колика. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.</p> <p>Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Принципы терапии.</p> <p>Острый аппендицит. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.</p>	ПК-6	<p>Тестовые задания. Решение ситуацио нных задач.</p>

		Острая кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.		
7	Онкогастроэнтерология	Опухоли пищевода. доброкачественные и злокачественные. Опухоли желудка. Опухоли поджелудочной железы. Опухоли билиарной системы. Опухоли печени. Опухоли толстой кишки. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак толстой кишки. Клинические варианты течения. Современные возможности диагностики и лечения. Полипы толстой кишки. Этиология. Патогенез. Классификация Дифференциальный диагноз. Осложнения. Современная терапия.	ПК-8	Решение ситуацио нных задач.

4.2. Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов		всего
	3семестр	4семестр	
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	4	4	8
Контактная работа (в часах):	76	77	153
Лекции	20	20	40
Практические клинические занятия	56	57	113
Самостоятельная работа (в часах):	68	67	135
Вид итогового контроля	зачет	зачет	
Итого	144	144	288

4.4. Название тем лекций и количество часов

№№	Название тем лекций
1.	Типовые формы патологии желудочно-кишечного тракта.
2.	Современные аспекты диагностики и лечения кислотозависимых заболеваний.
3	Современные аспекты диагностики и лечения заболеваний гепатобилиарной системы.
4	Современные аспекты диагностики и лечения синдрома раздраженного кишечника.

4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Работа с лекционным материалом

Работа с учебниками

Информационно-литературный поиск

Ведение больных в клинике

Дежурства в клинике.

Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение

1	Дифференциальная диагностика при желтухе.	
2	Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний желчных путей и поджелудочной железы	
3	Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома.	
4	Современные аспекты диагностики и лечения различных типов дискинезии желчевыводящих путей, бескаменного холецистита и панкреатита.	
5	Факторы, формирующие клинические проявления, связанные с наличием избыточного бактериального роста в кишечнике.	
6	Постхолецистэктомический синдром. Эпидемиология, клиника диагностика, принципы лечения и профилактики.	
7	Оперативные методы лечения кислотозависимых заболеваний. Показания, противопоказания. Осложнения.	

Контролируемые компетенции: УК-1

Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов

1. Вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственных препаратами различных групп больных с гастроэнтерологическими заболеваниями.
2. Клиническая симптоматика, особенности течения, прогноз заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
3. Принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
4. Диагностическая значимость, условия проведения, показания и противопоказания лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования применительно к диагностике и ведению больных с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени
5. Патогенез заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
6. Патологическая анатомия, генетика, биохимия заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени.
7. Клиническая фармакология лекарственных средств, регулирующих секреторную и моторную функцию желудочно-кишечного тракта и печени, антимикробных и противовоспалительных лекарственных средств.

5. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-кардиолога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8

Ситуационная задача

Больная Р., 43 лет, врач. Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, тошноту, отсутствие аппетита, желтуху, слабость. Перечисленные выше жалобы, кроме желтухи, появились неделю назад. Свое состояние расценила как обострение хронического холецистита (накануне была в командировке, часто нарушала диету). В день появления желтухи госпитализирована. В анамнезе калькулезный холецистит. Больная адинамична, кожа и склеры умеренно желтушны. Пальпация живота болезненна в правом подреберье, печень средней плотности, с гладкой поверхностью, выступает из под реберной дуги на 5 см., селезенка не пальпируется. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. Анализ крови: Эр. – 4,3х10¹²; Нв -140 г/л, ЦП - 1,0; Лейк. - 6000, п. - 1%, с. - 70%, л. - 21%, м. - 7%, СОЭ - 6 мм/час. Билирубин крови -140ммоль/л, протромбиновый индекс - 50%.

Вопросы:

1. Выделите синдромы, определите ведущий.
2. Сформулируйте клинический диагноз
3. Составьте план обследования
4. Назначьте лечение.

Ответы:

1. Болевой абдоминальный, диспепсический, астенический, холестатический, цитолитический. Ведущий синдром- цитолитический.
2. О. вирусный гепатит.
3. ОАК, ОАМ, билирубин крови (фракции), АЛТ, АСТ, маркеры гепатитов, развернутая коагулограмма, группа крови, резус-фактор, УЗИ печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.
4. Щадящая диета, дезинтоксикационная терапия (5 % р-р глюкозы, реамберин или ремакол в/в капельно), гепатопротекторы (фосфоглив в/в с переходом на пероральный прием), антиоксиданты (метадоксил), противовирусные препараты (интерфероны).

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: ПК-2

Активность аланиновой трансаминазы в крови повышается при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- :хронического активного гепатита
- :активного цирроза печени
- :инфаркта миокарда
- +:жирового гепатоза
- :хронического холестатического гепатита

Показаниями к оперативному лечению при грыже пищеводного отверстия диафрагмы являются:

- :1.повторные кровотечения
- :2.пептическая язва пищевода
- :3.стриктура пищевода
- +:верно 1,3
- :верно 2,3

К основным методам исследования, позволяющим верифицировать диагноз хронического гастрита, не относится:

- : анализ желудочного сока;
- : рентгенография желудка;
- : гастроскопия;
- : морфологическое исследование слизистой оболочки желудка;
- +: дуоденальное зондирование.

Вопросы, выносимые на зачет

1. Методические приемы и инструментальные методы обследования, позволяющие отличить увеличенную селезенку и печень от других образований брюшной полости.
2. Структура и функции печени, особенности строения сосудистой системы печени.
3. Структура и функции селезенки, особенности строения сосудистой системы селезенки.
4. Пигментный обмен, определение истинной желтухи, отличие ее от «ложной» желтухи, патогенетические варианты желтух.
5. Дифференциальная диагностика при гипербилирубинемии с преимущественным увеличением неконъюгированной фракции пигмента.
6. Дифференциальная диагностика при гипербилирубинемии с преимущественным увеличением конъюгированной фракции пигмента.
7. Понятие о гипер-, гипо-, аспленизме, спленомегалии.
8. Портальная гипертензия – основные симптомы, их патогенез.
9. Сывороточные энзимные тесты.
10. Механизмы, лежащие в основе развития гепатомегалий.
11. Механизмы, лежащие в основе развития гепатолиенального синдрома.
12. Патофизиология опухолевой клетки.
13. Понятие о гиперплазии и метаплазии.
14. Понятие о ферментопатиях.
15. Механизмы, лежащие в основе аутоиммунных заболеваний.
1. Перечислите заболевания, проявляющиеся преимущественно гепатомегалией.
2. Особенности острого гепатита вирусной, токсической, медикаментозной этиологии, диагностика этих заболеваний.
3. Алкогольные поражения печени, особенности клиники, диагностика.
4. Жировые гепатозы и реактивные гепатиты, особенности клиники и диагностики.
5. Кисты печени, инструментальные методы их выявления.
6. Поликистоз печени, особенности течения, диагностика.
7. Эхинококковая киста: клиника, диагностика, осложнения.
8. Доброкачественные новообразования печени: общие клинические признаки, верификация диагноза.
9. Злокачественные новообразования печени: общие клинические признаки первичных карцином печени, верификация диагноза.
10. Метастатический рак печени. Перечислить наиболее частую локализацию первичной опухоли, диагностический поиск. Верификация диагноза.
11. Патогенетическая классификация гепато-лиенального синдрома.
12. Застойные гепато- и спленомегалии. Особенности клиники в зависимости от уровня блока портальной системы.
13. Дифференциальная диагностика цирроза печени и хронического констриктивного перикардита.
1. Основные клинические симптомы и синдромы нарушений функции кишечника.
2. Хроническая диарея, определение, патогенетические типы и механизмы, клинические варианты.
3. Хронический запор - определение, патогенетические варианты.
4. Синдром нарушенного всасывания: классификация и характеристика по степени тяжести.
5. Дисбактериоз кишечника - общие представления, причины, роль дисбактериоза в генезе хронических энтеритов и колитов.
6. Дискинетический кишечный синдром: варианты дискинетических расстройств, причины, механизмы возникновения, клинические проявления различных вариантов.

7. Основные методы исследования желудочно-кишечного тракта, их диагностическое значение.
8. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся энтеральной диареей (хронический энтерит, целиакия, болезнь Уипля, терминальный илеит, аллергические энтеропатии, эндокринные энтеропатии, переменный иммунодефицит, амилоидоз внутренних органов).
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с колитной формой диареи (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, рак толстой кишки, туберкулезный тифлит).
10. Водная диарея - патогенетические механизмы ее развития, дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с водной диареей (карциноидный синдром, гастриннома, вилома).
11. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с хроническими запорами (хронический колит, алиментарные запоры и т.д.).
12. Алгоритм диагностики при хронической диарее.
13. Алгоритм диагностики при хронических запорах.
14. Схема лечения хронического энтерита и колита.
15. Тонкокишечный тип диареи (клиника, внекишечные проявления, особенности копрограммы).
16. Толстокишечный тип диареи (клиника, внекишечные проявления, особенности копрограммы).
17. Синдром белковой экссудации- патогенез, клинические проявления, диагностика.
18. Перечислить заболевания, протекающие с первичным синдромом нарушенного всасывания.
19. Перечислить заболевания с вторичным синдромом нарушенного всасывания.
20. Перечислить этиологические факторы хронического энтерита и колита.
21. Патогенетические механизмы развития хронического энтерита и колита.
22. Проба с d-ксилозой, методика проведения, диагностическое значение.
23. Копрограмма, диагностическое значение.
24. Клиническая характеристика синдрома нарушенного всасывания Шст.
25. Отличие синдрома нарушенного всасывания I и II степени.
26. Верификация диагноза целиакии.
27. Эндоскопические признаки неспецифического язвенного колита.
28. Рентгенологические признаки неспецифического язвенного колита (ирригоскопия).
29. Патогенетические типы диареи при терминальном илеите.
30. Клинические особенности рака слепой кишки, верификация диагноза.
31. Клинические особенности рака прямой кишки, верификация диагноза.
32. Ранние и поздние осложнения неспецифического язвенного колита.
33. Особенности копрограммы при синдроме раздраженной толстой кишки.
34. Особенности бактериограммы кала при дефицитном и патогенном дисбактериозах.
35. Клинические проявления авитаминозов (А, В, С, РР, Д).
36. Особенности диеты при хроническом энтерите.
37. Классификация желудочно-кишечных кровотечений по степени тяжести.
38. Картина периферической крови при различных геморрагических диатезах и желудочно-кишечных кровотечениях.
39. Диагностика желудочно-кишечных кровотечений при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, эрозивном гастрите.
40. Диагностическая тактика при синдроме Мэллори-Вейса.
41. Диагностические признаки кровотечения из варикозных вен пищевода на фоне артериальной гипертензии.
42. Желудочно-кишечные кровотечения при гипертонической болезни.

43. Признаки легочных кровотечений на фоне медикаментозной терапии.

44. Методы лечения желудочно-кишечных кровотечений.

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-кардиолога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета в конце семестра.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

ЗАДАНИЯ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ

1. Решение тестовых заданий.
2. Решение ситуационных задач.
3. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Не зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций, УК-1, ПК-2, ПК-5 ПК-6, ПК-8. представлены в таблице 5

Таблица 5. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
УК-1-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	. Знать: -общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами; -клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта; -принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта; -диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания	Собеседование Проверка рефератов, докладов на заданные темы

	<p>клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;</p> <p>-клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;</p> <p>-основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции;</p> <p>-основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>-основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных;</p> <p>-МСЭ при гастроэнтерологических болезнях;</p> <p>-диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики.</p> <p>Уметь:</p> <p>-получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;</p> <p>-оценить тяжесть состояния больного, принять</p>	<p>Модульный тест</p>
--	---	-----------------------

	<p>необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь;</p> <p>-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.);</p> <p>-определить показания для госпитализации и организовать ее;</p> <p>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <p>-организовать консультацию больного специалистами;</p> <p>-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;</p>	
<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знать:</p> <p>-общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами;</p> <p>-клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта;</p> <p>-принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p>

	<p>противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта;</p> <p>-диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;</p> <p>-клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;</p> <p>-основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции;</p> <p>-основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>-основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных;</p> <p>-МСЭ при гастроэнтерологических болезнях;</p> <p>-диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики.</p> <p>Уметь:</p> <p>-получать информацию о</p>	
--	---	--

	<p>заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;</p> <p>-оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь;</p> <p>-определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.);</p> <p>-определить показания для госпитализации и организовать ее;</p> <p>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <p>-организовать консультацию больного специалистами;</p> <p>-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;</p>	Модульный тест
--	--	----------------

<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, неотложных состояний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами; -клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта; -принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта; -диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования; -клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний; -основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции; -основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного 	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p>
--	--	---

	<p>контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <ul style="list-style-type: none"> -основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных; -МСЭ при гастроэнтерологических болезнях; -диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; -оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь; -определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.); -определить показания для госпитализации и организовать ее; -провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; -организовать консультацию больного специалистами; 	<p>Модульный тест</p>
--	---	-----------------------

	<p>-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;</p>	
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами; -клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта; -принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта; -диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования; -клиническую симптоматику и патогенез основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику 	<p>Собеседование Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p>

	<p>пограничных состояний; -основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции; -основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; -основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных; -МСЭ при гастроэнтерологических болезнях; -диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики.</p> <p>Уметь: -получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; -оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь; -определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.);</p>	<p>Модульный тест</p>
--	---	-----------------------

	<p>-определить показания для госпитализации и организовать ее;</p> <p>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <p>-организовать консультацию больного специалистами;</p> <p>-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;</p>	
<p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать:</p> <p>-общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами больных гастроэнтерологического профиля в соответствии с нозологическими формами;</p> <p>-клиническую симптоматику, особенности течения, прогноз основных заболеваний желудочно-кишечного тракта;</p> <p>-принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта;</p> <p>-диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;</p> <p>-клиническую симптоматику и патогенез</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p>

	<p>основных гастроэнтерологических заболеваний у взрослых и подростков, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;</p> <p>-основы фармакотерапии в гастроэнтерологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств; осложнения, вызванные применением препаратов, методы их коррекции;</p> <p>-основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p>-основу рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии гастроэнтерологических больных;</p> <p>-МСЭ при гастроэнтерологических болезнях;</p> <p>-диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики.</p> <p>Уметь:</p> <p>-получать информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;</p> <p>-оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую экстренную помощь;</p> <p>-определить необходимость специальных</p>	<p>Модульный тест</p>
--	--	-----------------------

	<p>методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, ультразвуковых, радиоизотопных и др.);</p> <p>-определить показания для госпитализации и организовать ее;</p> <p>-провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;</p> <p>назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <p>-организовать консультацию больного специалистами;</p> <p>-определить нетрудоспособность больного: временную или стойкую, направить на экспертизу нетрудоспособности;</p>	
--	--	--

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1 основная литература

1. Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>
2. Моисеев В.С., Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-2580-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html>
3. Стрюк Р.И., Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2516-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>
4. Маколкин В.И., Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-2391-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html>
5. Общая врачебная практика. Национальное руководство. Том 1. / Под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 976с.
6. Баранов А.А. и др. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —1376 с.

7.2 дополнительная литература

Национальное руководство по гастроэнтерологии под ред. Ивашкина В.Т. М.2016.
Ивашкин В.Т., Трухманов А.С. Болезни пищевода. – М., Триада-Х, 2010. – 179 с.
Земляной Л.Г., Михайлович В.А., Иванов А.И. Неотложная гастроэнтерология.:”Питер”,
Санкт-Петербург , 2007. - 512 с.
Справочник практического врача по гастроэнтерологии (под ред. В.Т.Ивашкина и
С.И.Рапопорта) . - М., 2008 - 432 с.

Периодические издания

1. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.
2. Русский медицинский журнал
3. Болезни органов пищеварения

8 . Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для

выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами. Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения

обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «Зачтено» – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания

содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено»– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационнообразовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой:

- Тренажёр для отработки навыков для измерения АД;
- Спирометр;
- Н100S Базовый комбинированный манекен сестринского ухода;
- Н12А Манекен сестринского ухода мужской;
- Модель ревматоидного артрита;
- Учебный электрокардиограф одно-трехканальный.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, компьютерная аппаратура, и др, клинико-диагностическая лаборатория, оснащенная современной диагностической аппаратурой).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ
(2019-2020 уч. год)**

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.
2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); 6,8 млн. докладов из трудов конференций 	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7Е/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	Баз данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.

6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://www.biblio-online.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

При проведении занятий лекционного типа, практических занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
 - Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
 - AltLinux (Альт Образование 8);
- свободно распространяемые программы:
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
 - Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

– Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Заболевания желудочно-кишечного тракта» по направлению подготовки 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации» на 20__-20__ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной терапии
протокол № 1 от " __ " _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой
госпитальной терапии

Арамисова Р.М.

/

/

