

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора института по УВР

_____ д.м.н. М. В. Черников

« 31 » августа 2022 г.

Рабочая программа дисциплины
ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ
Для специальности: *31.05.03 Стоматология*
(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-стоматолог*

Кафедра: *терапевтических дисциплин №2, фармакологии с курсом клинической фармакологии*

Курс – 2,3

Семестр – IV, V, VI

Форма обучения – очная

Лекции – 56 часов

Практические занятия – 136 часов

Самостоятельная работа – 96 часов

Промежуточная аттестация: *экзамен* – VI семестр 36 часов

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕТ (180 часов)

Пятигорск, 2022 г.

Разработчики программы:

И.о. зав. кафедрой фармакологии с курсом клинической фармакологии, кандидат фармацевтических наук, доцент С.А. Кулешова.

Заведующая кафедрой терапевтических дисциплин № 2, доцент, кандидат медицинских наук Л.Х. Болатчиева.

Старший преподаватель кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии М.П. Ефремова

Преподаватель кафедры терапевтических дисциплин №2 Е.Ю. Серенкова

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры:

терапевтических дисциплин №2 протокол № 1 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой, к.м.н. _____ Л.Х. Болатчиева

фармакологии с курсом клинической фармакологии

протокол № 1 от «26» августа 2020 г.

И.о. зав. кафедрой фармакологии

с курсом клинической фармакологии _____ С.А. Кулешова

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией профессиональных дисциплин

Протокол № 1 от «31» августа 2020 г

Председатель УМК _____ О.Н. Игнатиади

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____ Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия дана заместителем директора по лечебной работе ФГБОУ ПГНИИК ФМБА России, д.м.н. _____ А.С. Кайсинова

Декан медицинского факультета _____ О.Н. Игнатиади

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК _____ М.В. Черников

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «31» августа 2020

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

1.1 Цель дисциплины:

- ✓ научить студентов проводить обследование пациента, оценивать данные лабораторных и инструментальных показателей у здоровых людей и больных с различной патологией внутренних органов, выделять основные клинические и лабораторные синдромы, формулировать и обосновывать предварительный диагноз
- ✓ научить студентов стоматологического факультета осуществлять диагностику основных заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику основных синдромосходных состояний, оценивать данные дополнительных лабораторно – инструментальных методов
- ✓ научить пониманию закономерностей возникновения, течения и лечения заболеваний полости рта и зубочелюстной области и их связи с соматическим статусом пациента
- ✓ научить студентов стоматологического факультета диагностировать и оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями внутренних органов.
- ✓ формирование у студентов умений выбора эффективных, безопасных лекарственных средств и их режимов дозирования на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, формуляров, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, для проведения современной индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии.
- ✓ при освоении дисциплины необходимо учитывать фармакологические и физические взаимодействия лекарственных средств, проявления нежелательных лекарственных реакций с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэпидемиологии и фармакоэкономике.

1.2	<p>Задачи дисциплины:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ научить студентов навыкам общения с больным, методам объективного обследования пациента с интерпретацией полученных данных; научить выделять наиболее часто встречающиеся клинические и лабораторные синдромы, формулировать и обосновывать предварительный диагноз. ✓ научить диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания внутренних органов, а также состояния, угрожающие жизни пациента, интерпретировать данные лабораторно – инструментальных методов, оказывать неотложную медицинскую помощь в жизнеугрожающих ситуациях. ✓ освоение студентами основных вопросов общей и частной клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций фармакоэпидемиологии и фармакоэкономики; ✓ формирование у студентов знаний и умений в области назначения и рационального применения лекарственных средств, которые являются необходимыми для будущей профессиональной деятельности врача-стоматолога в условиях требований современной медицины; ✓ изучение студентами фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики и лечения заболеваний в стоматологической практике; ✓ изучение взаимодействия лекарственных средств и нежелательных лекарственных реакций на организм, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств.
-----	--

**2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ,
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» В СТРУКТУРЕ ООП**

Блок Б1.Б.25	базовая часть
--------------	---------------

2.1	<p>Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины</p> <p>Дисциплина «Внутренние болезни, клиническая фармакология» базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинская информатика; - физика, математика; - философия, - история медицины; - анатомия человека – анатомия головы и шеи; - нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области; патофизиология-патофизиология головы и шеи; - биологическая химия-биохимия полости рта.
2.2	<p>Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> общая хирургия, хирургические болезни; - инфекционные болезни, фтизиатрия; - челюстно-лицевая хирургия; - дерматовенерология; - оториноларингология; офтальмология; - детская стоматология; - эпидемиология.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен обладать следующими компетенциями:

-общекультурные компетенции (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу(ОК-1);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций(ОК-7);

-общепрофессиональные компетенции (ОПК)

- готовностью к ведению медицинской документации(ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач(ОПК-7);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи(ОПК-10);

-профессиональные компетенции (ПК)

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания(ПК-5);
- способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X(ПК-6);
- готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:

- ✓ Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- ✓ Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- ✓ Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, и механизмы их возникновения;
- ✓ Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- ✓ Основные принципы лечения больных с заболеваниями внутренних органов
- ✓ Основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов и механизмы их возникновения.
- ✓ Алгоритм посиндромного дифференциально-диагностического поиска в рамках изучаемых нозологических форм.
- ✓ Симптоматологию и принципы оказания неотложной врачебной помощи при угрожающих жизни состояниях, которые могут иметь место в стоматологической практике.
- ✓ Виды и этапы фармакотерапии, методологию сбора аллергологического и фармакологического анамнеза;
- ✓ Принципы расчета и выбора доз лекарственных средств, факторы, влияющие на выведение лекарственных средств;
- ✓ Виды фармакологических эффектов, понятие о терапевтическом диапазоне, терапевтическом лекарственном мониторинге;
- ✓ Особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных средств, использующихся для лечения внутренних болезней;
- Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста, беременных и лактирующих женщин, детей.

3.2 Уметь:

- ✓ Провести расспрос больного и/ или родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях.
 - ✓ Провести физическое обследование больного (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств периферического пульса и т.д.) и выявить объективные признаки заболевания.
 - ✓ Составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного.
 - ✓ Самостоятельно диагностировать основные клинические синдромы и обосновать этот диагноз;
 - ✓ Установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз.
 - ✓ Оценить результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
 - ✓ Расшифровывать типичные ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также иметь понятие о ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.
 - ✓ Уметь выявить у стоматологических больных сопутствующие заболевания внутренних органов путем физикального обследования (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), лабораторных и инструментальных методов исследования.
 - ✓ Уметь изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного.
 - ✓ Провести посиндромный дифференциальный диагноз и обосновать окончательный диагноз.
 - ✓ Уметь выявить взаимосвязь между патологией внутренних органов и обнаруженными изменениями в полости рта и/или зубочелюстной области.
 - ✓ Оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях на догоспитальном этапе.
 - ✓ Принимать участие совместно с врачами соответствующих специальностей в комплексном лечении общесоматических заболеваний.
 - ✓ Выбирать эффективные, безопасные и доступные лекарственные средства в соответствие с эпидемиологической обстановкой или клиническим диагнозом, с учетом их фармакокинетики, фармакодинамики, взаимодействий с другими лекарственными средствами, индивидуальной чувствительности, сопутствующих заболеваний, функционального состояния организма (беременность и лактации).
 - ✓ Выбирать дозы лекарственных средств, в соответствии с результатами терапевтического лекарственного мониторинга и фармакогенетических исследований; рассчитывать дозы лекарственных средств для пациентов с хронической почечной недостаточностью, нарушениями функции печени, пожилого и старческого возраста, детей; рассчитывать нагрузочную и поддерживающую дозу лекарственного средства по показаниям.
- Разъяснять пациенту правила применения лекарственных средств, проводить контроль эффективности и безопасности применения назначенных лекарственных средств; проводить профилактику, диагностику и коррекцию нежелательных лекарственных реакций, заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.

3.3 Иметь навык (опыт деятельности):

- ✓ Общения с пациентами с различной патологией внутренних органов.
 - ✓ Проводить объективное обследование пациента, получать объективные данные при физикальном обследовании, интерпретировать полученные данные и результаты дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм.
 - ✓ Оценивать результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
 - ✓ Навыками расшифровки ЭКГ отведениях, снятого у здорового человека, а также иметь понятие об ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.
 - ✓ Навыками изложения результатов обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного.
 - ✓ Проводить дифференциальных диагноз синдромосходных состояний.
 - ✓ Поставить и обосновать диагноз больного согласно современной классификации.
 - ✓ Диагностировать обморок, коллапс, шок (болевого, анафилактический, кардиогенный), острую сердечную и дыхательную недостаточность, гипертонический криз, приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, аллергические реакции (крапивница, отек Квинке), отравления, кровотечения, диабетическую, гипогликемическую кому, пароксизмальных нарушениях сердечного ритма, синдроме Морганьи-Эдамса-Стокса.
 - ✓ Оказывать первую врачебную помощь при этих жизнеугрожающих ситуациях, связанных с терапевтической патологией в условиях стоматологических учреждений.
 - ✓ Навыками использования источников клиничко-фармакологической информации: Федеральным руководством по использованию ЛС (формулярной системой), справочниками, электронными базами данных, Интернет-ресурсами.
 - ✓ Навыками проведения мероприятий, повышающих приверженность больного медикаментозному лечению.
 - ✓ Навыками заполнения официальных документов по уведомлению уполномоченных органов о развитии нежелательных лекарственных реакций.
- Навыками разработки программ контроля эффективности лекарственных средств, с учетом их фармакологических эффектов.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов/ЗЕТ	IV семестр	V семестр	VI семестр
Контактная работа по учебным занятиям (всего)	192	60	60	72
В том числе:				
Лекции	56	18	18	20
Практические занятия	136	42	42	52

Семинары	-	-	-	-
Самостоятельная работа	96	30	30	36
Промежуточная аттестация (экзамен)	36	-	-	36
Общая трудоемкость:				
часы	324	90	90	144
ЗЕТ	9	2,5	2,5	4

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов/с еместр	Компетен- ции	Литература
	Раздел 1. Общие положения. Логика и методология постановки диагноза			
ПЗ	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Логика и методология постановки диагноза. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7, ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 2. Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.			
ЛЗ	Исследование органов дыхания.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр и пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия. Аускультация легких: основные и побочные дыхательные шумы.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л.1.2.4, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Основные клинические синдромы в пульмонологии. Синдром уплотнения легочной ткани, бронхиальной обструкции, синдром полости в легком, синдром повышенной воздушности легочной ткани. Синдром наличия газа и жидкости в плевральной полости. Легочная недостаточность. Этиология. Клинические проявления.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л.1.2.4, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Основные клинические синдромы в пульмонологии. Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л.1.2.4, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 3. Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы			
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация и перкуссия сердца. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Определение АД и свойств периферического пульса.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л.1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ЛЗ	Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно - сосудистой системы	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9	Л1.2.1, Л.1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9,

			ПК – 5,6	Л1.2.10, Л1.2.11
ПЗ	Основные клинические синдромы в кардиологии. Болевой синдром в области сердца, синдром артериальной гипертензии, острой и хронической сердечной недостаточности, острой сосудистой недостаточности. Этиология. Клинические проявления.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ЛЗ	Синдром острой сосудистой недостаточности	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ПЗ	Основные клинические синдромы в кардиологии. Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
СР	Синдром хронической сердечной недостаточности. Определение. Этиология. Классификация ОССН (2002). Патогенез развития основных клинических симптомов. Клинические проявления право- и левожелудочковой сердечной недостаточности. Тактика обследования больного с подозрением на хроническую сердечную недостаточность.	5 часов IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ПЗ	Электрокардиографический метод исследования. План расшифровки ЭКГ. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
	Раздел 4. Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.			
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Пальпация живота (поверхностная ориентировочная и методическая глубокая скользящая по В.П.Образцову и Н.Д.Стражеско).	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ЛЗ	Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ПЗ	Основные клинические синдромы в гастроэнтерологии. Синдром поражения пищевода, болевой, диспепсический, синдром недостаточности переваривания и всасывания, синдром гипополивитаминоза. Клинические проявления. Лабораторная, рентгенологическая и инструментальная диагностика.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК - 5	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10,

				Л.1.2.11
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях гепатобилиарной системы.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Клинико-лабораторные синдромы заболеваний печени. Портальная гипертензия, гепатолиенальный, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная энцефалопатия, холестаза, желтухи, цитолиз, мезенхимальное воспаление, гиперспленизм. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 5. Мочевыделительная система. Болезни почек.			
ПЗ	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях почек.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Клинико-лабораторные синдромы заболеваний почек. Нефротический синдром, почечная недостаточность, артериальная гипертензия, почечных отеков, мочевои. Лабораторные и инструментальные методы обследования при патологии мочевыводящих путей.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 6. Кроветворная система. Заболевания кроветворной системы.			
ЛЗ	Основные клинические синдромы, встречающиеся при заболеваниях крови.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы в гематологии: анемический, лимфопролиферативный миелопролиферативный, геморрагический. Диагностическое значение исследования общего анализа крови. Лабораторная диагностика гомеостаза железа. Лабораторная диагностика системы гемостаза. Стернальная пункция (общее представление).	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 7. Эндокринная система. Эндокринные заболевания.			
ЛЗ	Синдром гипергликемии.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11

СР	Основные клинические синдромы в эндокринологии: гипо- и гипертиреоза, гипер- и гипокортицизма, гипопара- и гиперпаратиреоза. Этиология. Патогенез развития клинических симптомов. Клинические проявления. Диагностика.	5 часов IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Расспрос и осмотр больных с патологией эндокринной системы. Клинико-лабораторная диагностика синдрома гипергликемии, синдрома тиреотоксикоза, гипотиреоза, надпочечниковой недостаточности.	2,5 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
СР	Стоматологические проявления заболеваний внутренних органов полости рта	10 часов IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6	Л1.2.1, Л.1.2.4, Л.1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
ПЗ	Зачетное занятие. Итоговое тестирование. Контроль уровня сформированности компетенций.	2 часа IV	ОК-1, ОПК– 7,9 ПК – 5,6,17	Л1.2.1, Л.1.2.4, Л.1.2.5, Л1.2.8, Л1.2.9, Л.1.2.10, Л.1.2.11
	Раздел 8. Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.			
ЛЗ	Пневмонии.	2 часа IV	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Острый и хронический бронхит. Пневмонии. Абсцесс легкого. Экссудативный плеврит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагноза. Дифференциально-диагностический поиск при выявлении синдрома уплотнения легочной ткани, синдрома скопления жидкости, синдроме полости в легких. Возможные проявления осложнений гнойной инфекции в легких в полости рта.	5 часов IV	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Оценка степени тяжести течения ХОБЛ.	5 часов IV	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Бронхиальная астма.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхоэктатическая	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3,

	<p>болезнь.Пневмония. Плевриты. Гидроторакс. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Дыхательная недостаточность.</p> <p>Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация бронхиальной астмы. Клинические проявления в приступный и межприступный период. Принципы лечения: ступенчатый подход к медикаментозной терапии. Дифференциальная диагностика астматического синдрома. Первая врачебная помощь при возникновении приступа бронхиальной астмы в условиях стоматологического приема.</p>		ПК-5, 6	Л1.2.6, Л.1.2.11
	Раздел 9. Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы			
ПЗ	<p>Острая ревматическая лихорадка. Пороки сердца. Аритмии и блокады сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Клинические проявления. Течение, осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика. Роль санации полости рта в профилактических мероприятиях. Синусовая аритмия, экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, мерцание и трепетание предсердий и желудочков, полная атриовентрикулярная блокада. ЭКГ – диагностика. Принципы лечения. Первая врачебная помощь при возникновении жизнеугрожающих аритмий в условиях стоматологического приема.</p>	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7, 9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	<p>Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики заболевания. Течение, осложнения. Принципы лечения. Первичная и вторичная профилактика. Роль санации полости рта в профилактических мероприятиях</p>	5 часов V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7, 9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Ишемическая болезнь сердца: стенокардия.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	<p>Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца. Этиология. Патогенез. Классификация. Стенокардия,</p>	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК–6, 9, 10	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3,

	кардиосклероз. Клинические проявления стенокардии, кардиосклероза. Лабораторная диагностика атеросклероза. Дифференциальная диагностика. Значение ЭКГ. Принципы лечения. Неотложная помощь при возникновении приступа стенокардии в условиях стоматологического приема. Инфаркт миокарда. Клиника. ЭКГ и лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда. Принципы лечения. Первая врачебная помощь при остром инфаркте миокарда на догоспитальном этапе в условиях стоматологического приема.		ПК-5,6	Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Приобретенные пороки сердца. Недостаточность митрального клапана, митральный стеноз. Недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Комбинированные и сочетанные пороки сердца. Гемодинамические нарушения, возникающие при формировании пороков сердца. Клинические проявления. Особенности оказания стоматологической помощи пациентам с хронической ревматической болезнью сердца	5 часов, V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7, 9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Гипертоническая болезнь.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Гипертоническая болезнь. Острая и хроническая сосудистая недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Гипертонический криз. Неотложная врачебная помощь в условиях стоматологического приема. Обморок, коллапс, шок. Первая врачебная помощь в условиях стоматологического приема.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Инфекционный эндокардит. Этиология. Роль одонтогенной инфекции в развитии септического эндокардита. Патогенез. Критерии диагностики. Методы профилактики	5 часов, V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7, 9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
	Раздел 10. Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.			
ЛЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-типерстной кишки.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Хронические гастриты и энтероколиты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления.	5 часов, V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6;

	Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.		10 ПК-5, 6	Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Рак. Энтероколиты. Колиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Роль диагностики хеликобактерной инфекции. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика передачи хеликобактерной инфекции в условиях стоматологического приема. Стоматологические проявления заболеваний внутренних органов полости рта.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Осложнения язвенной болезни. Принципы лечения.	5 часов V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Гепатиты и циррозы печени.	2 часа V		Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Панкреатиты. Гепатиты и циррозы печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика передачи вирусной инфекции гепатита В и С в условиях стоматологического приема.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.2, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
	Раздел 11. Мочевыделительная система. Болезни почек.			
ЛЗ	Острый и хронический гломерулонефриты.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты (острые и хронические). Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Роль стоматолога в профилактике острого и хронического гломерулонефрита. Дифференциально-диагностический поиск при выявлении мочевого синдрома. Принципы лечения.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
СР	Гломерулонефриты (острые и хронические). Пиелонефриты (острые и хронические). Этиология. Патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Дифференциально-	5 часов, V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6,

	диагностический поиск при выявлении мочевого синдрома. Принципы лечения.			Л.1.2.11
	Раздел 12. Кроветворная система. Заболевания кроветворной системы.			
ЛЗ	Анемии.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Патология гемостаза. Клиника. Диагностика. Геморрагические диатезы. Принципы лечения нарушений гемостаза. Лейкозы. Классификация. Этиология, патогенез, симптоматология лейкозов. Лабораторная диагностика лейкозов. Анемии. Лейкозы. Геморрагические диатезы. Классификация. Этиология. Патология гемостаза. Клиника. Лабораторная диагностика. Роль стоматолога в диагностике заболеваний крови на стоматологическом приеме. Принципы лечения нарушений гемостаза. Оказание первой врачебной помощи при кровотечении из полости рта у гематологических больных в условиях стоматологического приема.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
	Раздел 13. Эндокринная система. Эндокринные заболевания			
ПЗ	Заболевания гипофиза и щитовидной железы. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Дифференциальный диагноз и принципы лечение. Неотложная врачебная помощь в условиях стоматологического приема. Роль стоматолога в профилактике.	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ЛЗ	Неотложные состояния, которые могут возникнуть у соматических больных на стоматологическом приеме.	2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6	Л1.1, Л1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
ПЗ	Зачетное занятие. Итоговое тестирование. Контроль уровня сформированности компетенций	4,2 часа V	ОК-1, 7 ОПК-6, 7,9, 10 ПК-5, 6, 17	Л1.1, Л1.2, Л.1.3, Л1.4, Л1.6; Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.6, Л.1.2.11
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов/с семестр	Компетенции	Литература
	Раздел 14. Общая и частная клиническая фармакология.			

ПЗ	Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Лекарственные взаимодействия.	3 часа VI	ОК-1 ОПК–6,7, 9, ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема «Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Лекарственные взаимодействия»	2 часа VI	ОК-1 ОПК–6,7, 9, ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Нежелательные фармакологические эффекты лекарственных средств (побочные и токсические), классификация, механизм и значение в фармакотерапии стоматологических заболеваний. Влияние лекарств на плод новорожденного. Фармакогенетика.	3 часа VI	ОК-1 ОПК–6 ПК- 17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам и заданиям. Тема: «Нежелательные фармакологические эффекты лекарственных средств (побочные и токсические), классификация, механизм и значение в фармакотерапии стоматологических заболеваний. Влияние лекарств на плод новорожденного. Фармакогенетика.»	2 часа VI	ОК-1 ОПК–6 ПК- 17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Значение фармакокинетики и фармакодинамики в рациональном выборе лекарственных препаратов. Лекарственные взаимодействия	2 часа VI	ОК -1,7 ОПК – 6,7,9 ПК – 17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам и заданиям. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов пищеварения.	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при неотложных состояниях в практике врача-стоматолога.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-10 ПК- 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам и заданиям. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при неотложных состояниях в практике врача-стоматолога».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-10 ПК- 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств для местной и общей анестезии, миорелаксантов.	3 часа VI	ОК-1 ОПК– 9 ПК-6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств для местной и общей анестезии, миорелаксантов».	2 часа VI	ОК-1 ОПК– 9 ПК-6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при неотложных состояниях в практике врача-стоматолога. Клиническая фармакология лекарственных средств для местной и общей анестезии, миорелаксантов.	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК–6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции нарушений гемостаза и реологии крови.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК–6, 9 ПК- 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции нарушений гемостаза и реологии крови».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК–6, 9 ПК- 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ЛЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции нарушений гемостаза и реологии крови. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус сосудов	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология противовоспалительных средств и анальгетиков.	3 часа VI	ОК-7 ОПК-9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология противовоспалительных средств и анальгетиков».	2 часа VI	ОК-7 ОПК-9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология противовоспалительных средств и анальгетиков	2 часа VI	ОК-7 ОПК-9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Итоговое занятие по темам 1 – 7 занятия.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Итоговое занятие по темам 1 – 7 занятия».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК–6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
Код занятия	Раздел 15. Частная клиническая фармакология.			
ПЗ	Клиническая фармакология противомикробных средств.	3 часа VI	ОК-1,7 ОПК–6,7, 9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам и заданиям. Тема: «Клиническая фармакология противомикробных средств».	2 часа VI	ОК-1,7 ОПК–6,7, 9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология противомикробных средств	2 часа VI	ОК-1,7 ОПК–6,7, 9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология противоаллергических и иммуностропных лекарственных средств	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК–6, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л.1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология противоаллергических и иммуностропных лекарственных средств».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология противоаллергических и иммуностропных лекарственных средств	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология витаминов, ферментов и лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология витаминов, ферментов и лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология витаминов и ферментов. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ПЗ	Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-9 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус сосудов.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус сосудов».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на ССС. Антиаритмики.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на ССС. Антиаритмики».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении ИБС, ХСН.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении ИБС, ХСН».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ЛЗ	Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств.	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

ПЗ	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхательной системы.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхательной системы».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 9, 10 ПК-17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Итоговое занятие по темам 8-16.	3 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
СР	Подготовка к занятию по предложенным вопросам. Тема: «Итоговое занятие по темам 8-16».	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
ПЗ	Зачетное занятие	1 час VI	ОК-1, 7 ОПК-6,7, 9, 10 ПК-5, 6,17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6

СР	Подготовка к зачетному занятию по предложенным вопросам.	2 часа VI	ОК-1, 7 ОПК-6, 7, 9, 10 ПК-5, 6, 17	Л1.1, Л1.2, Л1.3, Л1.4, Л1.5, Л1.6; Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.4, Л1.2.5, Л2.1, Л2.2, Л2.3, Л2.4, Л2.5, Л2.6
----	--	--------------	--	--

4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	Общие положения. Логика и методология постановки диагноза	Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методы исследования больного. Схема истории болезни. Расспрос больного. Общий осмотр больного.
2.	Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.	Расспрос, осмотр больного с заболеваниями органов дыхания. Осмотр, пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких: уплотнения легочной ткани, повышенной воздушности легочной ткани, полости в легком, бронхиальной обструкции, скопления газа в плевральной полости, скопления жидкости в плевральной полости, полости в легком, дыхательной недостаточности. Лабораторно – инструментальные методы диагностики в пульмонологии (общий анализ мокроты, плевральной жидкости, оценка функции внешнего дыхания, рентгеновские методы исследования в пульмонологии).
3.	Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы	Методы исследования больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Расспрос, осмотр больного. Пальпация, перкуссия сердца. Исследование пульса, АД. Аускультация тонов сердца. Аускультация шумов сердца. ЭКГ - исследование. Методика расшифровки нормальной ЭКГ. ЭКГ - признаки гипертрофии желудочков, предсердий. Синдром нарушения ритма и проводимости: клиника и ЭКГ-диагностика. Митральные пороки сердца: митральный стеноз, митральная недостаточность. Аортальные пороки сердца: стеноз устья аорты, аортальная недостаточность. Артериальная гипертония. Понятие о суточном мониторинге АД.
4.	Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.	Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Расспрос. Осмотр. Поверхностная пальпация живота. Глубокая пальпация живота. Перкуссия. Аускультация. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения: болевой, диспептический, мальабсорбции и мальдигестии, раздраженного кишечника. Симптомы, синдромы при заболеваниях печени: желтуха, портальная гипертензия, печеночно-клеточная недостаточность, гепатолиенальный, гиперспленизм. Лабораторно – инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и

		гепатологии.
5.	Мочевыделительная система. Болезни почек.	Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях почек: общевоспалительный, мочевого, артериальной гипертензии, почечных отеков, острой и хронической почечной недостаточности, нефротический, почечной эклампсии.
6.	Кровотворная система. Заболевания кровотворной системы.	Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы при заболеваниях кровотворной системы: анемический, геморрагический, лимфопрлиферативный, миелопрлиферативный. Диагностическое значение анализа крови.
7.	Эндокринная система. Эндокринные заболевания	Методы исследования больных с заболеваниями желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринных органов: синдром гипо-, гипертиреоза, синдром гипопаратиреоза, гиперпаратиреоза, гипогликемии, гипергликемии, гипо-, гиперкортицизма.
8.	Система органов дыхания. Болезни органов дыхания.	Пневмонии. Плевриты. Гидроторакс. Пневмоторакс. Обструктивные заболевания легких. Хронический бронхит. Бронхиальная астма. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
9.	Сердечно - сосудистая система. Болезни сердечно – сосудистой системы	Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром. Синдром недостаточности кровообращения. Острая сердечная недостаточность: сердечная астма, отек легких. Хроническая застойная сердечная недостаточность по малому и большому кругу кровообращения. Острая сосудистая недостаточность: коллапс, обморок. Шок. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
10.	Пищеварительная система. Болезни органов пищеварения.	Гастриты. Язвенная болезнь желудка. Заболевания тонкого и толстого кишечника. Гепатиты. Циррозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
11.	Мочевыделительная система. Болезни почек.	Гломерулонефриты. Пиелонефриты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
12.	Кровотворная система. Заболевания кровотворной системы.	Патология гемостаза. Клиника. Диагностика. Геморрагические диатезы. Принципы лечения нарушений гемостаза. Лейкозы. Классификация. Этиология, патогенез, симптоматология лейкозов. Лабораторная диагностика лейкозов. Анемии. Лейкозы. Геморрагические диатезы. Классификация. Этиология. Патология гемостаза. Клиника. Лабораторная диагностика. Роль стоматолога в диагностике заболеваний крови на стоматологическом приеме. Принципы лечения нарушений гемостаза. Оказание первой врачебной помощи при кровотечении из полости рта у гематологических больных в условиях стоматологического приема.
13.	Эндокринная система. Эндокринные	Заболевания гипофиза и щитовидной железы. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии

№ п/п	заболевания Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	диагностики. Принципы лечения. Содержание раздела
14.	Общие и частные вопросы клинической фармакологии	<p>Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, Фармакоэпидемиология).</p> <p>Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Основные принципы рациональной фармакотерапии (минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуальность). Этапы фармакотерапии. Фармакологический и аллергологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Фармакологический тест (понятие, назначение, правила проведения). Приверженность больного лечению – комплаентность (понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения приверженности больного лечению).</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств. Оценка влияния лекарственных средств на качество жизни.</p> <p>Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы лекарственного средства. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов с хронической почечной недостаточностью. Коррекция дозы лекарственного средства у больных с нарушением функции печени.</p> <p>Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Молекулы мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы). Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия. Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Понятие о терапевтическом диапазоне. Терапевтический лекарственный мониторинг (показания, клиническое значение, интерпретация результатов).</p> <p>Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, E. Токсические эффекты лекарственных средств. Нежелательные лекарственные реакции, обусловленные фармакологическими эффектами лекарственных средств. Аллергические и псевдоаллергические реакции. Канцерогенность лекарственных средств. Лекарственная зависимость (психическая и физическая). Синдром отмены. Факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных</p>

		<p>реакций. Взаимодействие лекарственных средств. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное). Синергизм и антагонизм. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами. Факторы риска лекарственного взаимодействия.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: (А, В, С, D, E, X). Тератогенность, эмбриотоксичность и фетотоксичность лекарственных средств. Принципы фармакотерапии у беременных. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лактирующих женщин.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей. Расчет дозы лекарственного средства у детей. Особенности фармакотерапии у детей.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов пожилого и старческого возраста.</p> <p>Клиническая фармакогенетика. Фармакогеномика. Генетический полиморфизм фармакологического ответа. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику лекарственных средств: генетические полиморфизмы ферментов метаболизма лекарственных средств (CYP2D6, CYP2C9, CYP2C19, бутирилхолинэстеразы, параоксоназы, N-ацетилтрансферазы, тиопурин S-метилтрансферазы); генетические полиморфизмы транспортеров лекарственных средств.</p> <p>Передозировка лекарственными средствами: диагностика, первая помощь, основные принципы терапии (предотвращение всасывания, усиление выведения).</p>
15.	Частные вопросы клинической фармакологии.	<p>Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Антибиотики: пенициллины (бензилпенициллин, оксацилин, ампицилин, амоксициллин, амоксициллин/клавулановая кислота), цефалоспорины (цефтриаксон, цефтазидим, цефепим), карбопенемы (меропенем, дорипенем), аминогликозиды (амикацин), макролиды (кларитромицин, азитромицин), линкозамиды (клиндамицин), тетрациклины (доксциклин), гликопептиды (ванкомицин), линезолид, фторхинолоны (ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин), котримаксозол, метронидазол, циклические липопептиды (даптомицин). Противогрибковые: нистатин, флуказанол, вориконазол. Противовирусные: анаферон, ацикловир, осельтамивир, интерферон альфа, зидовудин, саквинавир. Арбидол. Спектр антимикробной активности.</p>

<p>Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностики и профилактика НЛР. Комбинация антимикробных лекарственных средств и взаимодействия при совместном назначении с препаратами других групп. Клинико-фармакологические подходы, с учётом нозологии, индивидуальных особенностей фармакокинетики и фармакодинамики, к выбору противогрибковых и противовирусных лекарственных средств. Клиническая фармакология антисептиков: кислоты и щелочи: борная кислота, салициловая кислота, натрия тетраборат, аммиака раствор; галогены: йод, раствор Люголя, йодиол, натрия гипохлорид, хлоргексидин; окислители: калия перманганат, перекись водорода; спирты: этиловый, изопропиловый; препараты серебра: серебра нитрат, серебра сульфадiazин; препараты цинка: окись цинка, цинка сульфат; фенолы: триклозан, крезол; альдегиды: фармальдегид; детергенты: церигель, роккал, мирамистин; монокомпонентные средства: виркон; средства растительного происхождения: каледулы цветы, зверобоя трава, хлорофиллипт, сальвин, ромашки цветы, натрия уснинат. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антибактериальных и антисептических лекарственных средств в стоматологической практике.</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению обезболивающих лекарственных средств в стоматологической практике. Наркотические анальгетики: естественные алкалоиды опия, производные фенантрена (морфин, кодеин, омнопон); полусинтетические препараты, производные фенантрена (этилморфин, дигидрокодеин, бупренорфин, налбуфин); синтетические препараты (производные фенилпиперидина - промедол, просидол, фентанил, суфентанил, альфентанил, ремифентанил; производные морфина – буторфанол; производные бензморфина – пентазоцин; производные разных химических групп – трамадол, пиритрамид, тилидин, эстоцин). Неопиатные анальгетики – кетамин, мематин, амантадин, клофелин, гуанфацин. Анксиолитики и их антагонисты: бензодиазепины (диазепам), флумазенил. Нейролептики: фенотиазины (хлорпромазин), галоперидол. Антидепрессанты: амитриптилин, имипрамин, флуоксетин. Противосудорожные лекарственные средства: карбамазепин, фенобарбитал, вальпроевая кислота. Стресспротективная коррекция в соматологии. Дозирование транквилизаторов у детей и подростков на амбулаторном стоматологическом приеме (диазепам, хлордиазепоксид, оксазепем, нитразепам, медазепам, феназепам, мапробомат, триоксазин). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению обезболивающих средств. Методы оценки эффективности и</p>
--

безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении препаратов и в сочетании с другими лекарственными средствами. Клиническая фармакология местных анестетиков. Местные анестетики: Эфиры: прокаин, тетракаин. Амиды: лидокаин, тримекаин, мепивакаин, этидокаин, бупивакаин, ропивакаин, артикаин. Сосудосуживающие средства: Адреналин, Норадреналин, Мезатон. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению местных анестетиков и сосудосуживающих лекарственных средств в стоматологической практике.

Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Глюкокортикостероиды для системного применения: преднизолон, дексаметазон. Глюкокортикостероиды ингаляционные: бекламетазон, флутиказон, будесонид. Глюкокортикостероиды для наружного применения в области лица: гидрокортизона ацетат, гидроксикортизона 17-бутират, мометазон. Противовоспалительные лекарственные средства: НПВС (ацетилсалициловая кислота, ибупрофен, диклофенак, лорноксикам, рофекоксиб, нимесулид). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоглицевоая кислота), ингибиторы лейкотриенов (зафирлукаст), фенспирид. Антигистаминные средства (блокаторы H1-гистаминовых рецепторов): цетиризин, лоратадин. Иммуномодуляторы: Иммуномодуляторы микробного происхождения: имудон, ликопад. Тимические препараты: иммунофан, тималин, тимоген. Иммуномодуляторы костномозгового происхождения: миелопид. Нуклеиновые кислоты: натрия нуклеинат, деринат. Растительные иммуномодуляторы: препараты эхинацеи. Синтетические иммуномодуляторы: левамизол, полиоксидоний. Индукторы интерферона: циклоферон, неовир. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов.). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению стероидных и нестероидных противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Клиническая фармакология средств для лечения нарушений фосфорно-кальциевого обмена. Препараты кальция и фосфора, препараты витамина D и его метаболитов, кальцитонин, биофосфонаты, препараты половых гормонов (эстрогены), препараты фтора, другие лекарственные средства, влияющие на

обмен кальция и фосфора (глюкокортикоиды, салуретики группы тиазидов, анаболические стероиды, пликамин, галлия нитрат, внутривенные формы препаратов фосфора). Особенности применения препаратов, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен, в стоматологии. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, клопидогрель. Прямые антикоагулянты: гепарин натрия, низкомолекулярный гепарин (эноксапарин натрия). Непрямые антикоагулянты: варфарин. Фибринолитики: стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена (альтеплаза, проурокиназа). Синтетический селективный ингибитор активированного фактора X (Ха) фондапаринукс натрия, ривароксабан, прямой ингибитор тромбина дабигатран. Препараты, повышающие свёртываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминакапроновая). Средства для остановки кровотечения у пациентов с гемофилией (криопреципитат VIII фактора, антигемофильная плазма, фактор свертывания VII, фактор свертывания IX). Этамзилат. Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей в стоматологической практике (с учётом стандартов лечения и перечня ЖНВЛС). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях: анафилактический шок, гипертонический криз, приступ стенокардии, острая сердечная недостаточность, пароксизм суправентрикулярной тахикардии, пароксизм мерцательной аритмии, пароксизм желудочковой тахикардии, приступ Морганьи-Адамса-Стокса, тромбоэмболия легочной артерии, приступ бронхиальной астмы, желудочно-кишечное кровотечение, кетоацидотическая кома, гипогликемическая кома, почечная колика, судорожный синдром, отравление опиатами.

Клиническая фармакология препаратов, применяемых при хронических гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Клиника ЯБ желудка. Характеристика болевого синдрома, спазмы, нарушение моторной функции, диспепсические расстройства. Осложнения ЯБ желудка: перфорация, пенетрация, стеноз, рак. Принципы лечение ЯБ желудка.

Характеристика основных групп ЛС в терапии ЯБ желудка: антибиотики; ингибиторы протонной помпы, блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов по поколениям, антациды, М-холиноблокаторы; средства, улучшающие трофические и метаболические процессы в слизистой желудка: гастропротекторы, регенераторы, репаратанты, витамины, гастрокинетики, ферментные препараты, средства, противовоспалительные средства, преимущественно местного действия, обстипационные или слабительные (по показаниям), особенности лечения хронического гастрита и ЯБ минеральными водами.

Клиническая фармакология противоаллергических и иммуностимулирующих лекарственных средств. Средства экзогенного происхождения – продукты микроорганизмов (бактериальные вакцины): системного действия (бронхомунал, рибомунил), местного действия (ИРС-19, имудон). Эндогенного происхождения: экстракты иммунорегуляторных пептидов тимуса естественные (тималин, тактивин, миелопид, тимактид), синтезированные (тимоген); Б. цитокины (интерлейкины, интерфероны и др.). Химически чистые и синтезированные вещества известные препараты, обладающие иммуномодулирующими свойствами (левамизол, метилурацил, натрия нуклеинат, дибазол); полученные с помощью направленного химического синтеза (полиоксидоний); аналоги иммуномодуляторов эндогенного происхождения (ликопид, имунофан). Иммуноглобулины.

Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств. Психолептики – обладающие успокаивающим (депримирующим) действием (нейролептики, транквилизаторы, седативные). Психоаналептики – обладающие активизирующим, стимулирующим действием (антидепрессанты, психостимуляторы, адаптогены). Нормотимики - препараты, обладающие профилактическим действием при фазно- и периодически протекающих психозах (соли лития). Психодизлептики – препараты, вызывающие кратковременные психотические состояния (в психиатрии и наркопсихотерапии используется кетамин, используются в научных целях для моделирования психических состояний).

Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус сосудов. Классификация лекарственных средств, повышающих тонус сосудов. Стимуляторы альфа- и бета-адренорецепторов. Стимуляторы преимущественно альфа-адренорецепторов. Стимуляторы альфа-, бета-адренорецепторов и дофаминовых рецепторов. Лекарственные средства преимущественно миотропного действия. Принципы выбора препаратов, повышающих тонус сосудов. Методы оценки эффективности и безопасности препаратов, повышающих тонус сосудов. Классификация лекарственных средств, понижающих сосудистый тонус. Агонисты центральных альфа₂-адренорецепторов и 1,-имидазолиновых рецепторов. Ганглиоблокаторы. Симпатолитики. Альфа-

		<p>адреноблокаторы. (- α-, β-адреноблокаторы.) Бета-адреноблокаторы - β1-адреноблокаторы (неселективные β1,2-адреноблокаторы, селективные β1-адреноблокаторы).</p> <p>Венозные вазодилататоры. Блокаторы медленных кальциевых каналов. Вазодилататоры смешанного действия (нитропруссид натрия). Артериальные вазодилататоры. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента. Антагонисты рецепторов ангиотензина II. Принципы выбора лекарственных средств, понижающих тонус сосудов ЛС, повышающие тонус сосудов, подразделяют на следующие группы. ЛС центрального действия: психостимуляторы, аналептики, тонизирующие препараты, ЛС, стимулирующие периферическую нервную систему, стимуляторы α- и β-адренорецепторов: эпинефрин, эфедрин, дэфедрин. Стимуляторы преимущественно α-адренорецепторов: норэпинефрин, фенилэфрин, этафедрин, мидодрин. Стимуляторы дофаминовых, α и β-адренорецепторов: допамин. ЛС преимущественно миотропного действия: ангиотензинамид. Препараты центрального действия в данном разделе не рассмотрены, так как повышение тонуса сосудов не считают их основным фармакологическим эффектом.</p> <p>Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств, применяемых при ИБС, ХСН. Клиническая фармакология нитратов. Фармакокинетика, Классификация бета-адреноблокаторов. Клиническая фармакология, фармакокинетика, фармакодинамика бета-адреноблокаторов, побочные эффекты. Классификация блокаторов кальциевых каналов. Клиническая фармакология, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты блокаторов кальциевых каналов. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при инфаркте миокарда (наркозные средства, наркотические анальгетики, фибринолитики, антикоагулянты, антиагреганты). Сердечные гликозиды. Классификация сердечных гликозидов. Клиническая фармакология СГ, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные эффекты СГ. Передозировка сердечными гликозидами (передигитализация). Основные симптомы отравления. Меры помощи.</p> <p>Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания. Несколько групп лекарственных средств, применяемых при бронхиальной астме. Бронхолитические средства: средства, стимулирующие β2-адренорецепторы; средства, блокирующие М-холинорецепторы; спазмолитики миотропного действия. Средства с противовоспалительным и противоаллергическим действием: препараты глюкокортикоидов; стабилизаторы мембран тучных клеток; средства с антилейкотриеновым действием: блокаторы лейкотриеновых рецепторов; ингибиторы синтеза лейкотриенов (ингибиторы 5-липоксигеназы), препараты моноклональных антител к IgE.</p>
--	--	---

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

Методически занятие состоит из взаимосвязанных структурных единиц: контактной работы обучающегося с преподавателем, в том числе текущего контроля успеваемости и самостоятельной работы студента.

Контактная работа обучающегося с преподавателем может быть как аудиторной, так и внеаудиторной с применением инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений. Самостоятельная работа, проводимая под руководством преподавателей, а также внеаудиторно, предназначена для изучения нового материала, практического закрепления знаний и умений и обучения студентов индивидуальному выполнению задания по программному материалу. Самостоятельная работа в процессе подготовки к занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: регламентированные дискуссии, лекции-визуализации, решение ситуационных задач, разбор конкретных историй болезни. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет более 5% аудиторных занятий.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

6.1. Вопросы и задания для текущего контроля успеваемости:

Примеры вопросов семестр IV, V:

1. Измерения температуры тела, типы температурных кривых и их графическое изображение, диагностическое значение.
2. Пальпация как метод исследования больного. Методика. Виды пальпации. Работы В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско.
3. Перкуссия как метод исследования больного. Виды. Методика проведения.
4. Аускультация как метод исследования больного. Виды. Методика проведения. Принципы и виды аускультации, условия проведения.

Семестр VI

1. Предмет клинической фармакологии (характеристика). Ее разделы.
2. Виды фармакотерапии:
3. Определение фармакокинетики.
4. Пути введения лекарственных средств в организм:
5. Всасывание лекарственных средств: пассивная диффузия, фильтрация, активный транспорт, облегченная диффузия и пиноцитоз. Определение и характеристика каждого вида транспорта. Факторы, влияющие на эффективность всасывания.

Примеры тестовых заданий

Семестр IV, V:

1. Для астматического состояния характерны все признаки, кроме:
а) нарушение сознания б) полипноэ в) обильная мокрота г) уменьшение дыхательных шумов д) признаки острого легочного сердца
2. какое из заболеваний не вызовет ясную крепитацию?
а) долевая пневмония б) туберкулез в) фиброз г) бронхиолит д) ничто из вышеперечисленного
3. Какой инструментальный метод исследования наиболее важен для диагностики бронхоэктазов?
а) рентгеноскопия легких б) томография легких в) бронхоскопия г) бронхография д) спирография
4. При каком возбудителе острой пневмонии наиболее часто наблюдается деструкция легких?
а) пневмококк б) стрептококк в) стафилококк г) легионелла д) вирус

5. Укажите признаки сердечной недостаточности при легочном сердце:

а) одышка разной степени б) набухание шейных вен в) цианоз г) тахикардия д) пульсация в эпигастрии

6. Характеристика массивного ателектаза:

а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону б) то же, но смещение в сторону притупления в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

7. Какой из указанных клинических признаков декомпенсации хронического легочного сердца следует считать наиболее характерным у больного хроническим обструктивным бронхитом и хронической дыхательной недостаточностью?

а) одышка в покое б) полиглобулия в) набухание шейных вен г) тахикардия д) пульсация в эпигастральной области от правого желудочка

8. После прорыва острого одиночного абсцесса в бронх обычно наблюдаются следующие симптомы, кроме:

а) полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме б) повышение температуры тела до 39 °C и выше в) кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом г) улучшение общего состояния д) кровохарканье

9. Компоненты бронхиальной обструкции следующие, кроме:

а) задержки мокроты б) ларингоспазма в) воспаления бронхов г) бронхоспазма д) отека слизистой оболочки

10. У больного с хроническим легочным сердцем могут наблюдаться все признаки, кроме:

а) одышка б) тахикардия в) акроцианоз г) блокада правой ножки пучка Гиса д) бочкообразная грудная клетка

Семестр VI

1. При беременности считается наиболее безопасным применение лекарств, относящихся к следующей категории по классификации FDA:

А.: категории А

Б.: категории В

В.: категории С

Г.: категории Д

Д.: категории X

2. К нежелательным реакциям типа В относятся все, кроме:

А.: анафилактический шок на введение новокаина

Б.: агранулоцитоз при приеме анальгина

В.: гемолитический криз при приеме сульфаниламидов

Г.: острая язва желудка при приеме пироксикама

Д.: лихорадка при приеме ибупрофена

3. Кандидоз полости рта может наблюдаться на фоне применения:

А.: Пилокарпина

Б.: Беклометазона

В.: Фенилбутазона

Г.: Оральных контрацептивов

Д.: Солей лития

Примеры ситуационных задач:

Семестр IV, V:

Задача №1. У больного 48 лет при быстрой ходьбе на расстояние более 500 м появляются сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую кисть, вынужден останавливаться, принимать нитроглицерин, который через 2-3 мин. снимает боль. Сформулируйте диагноз с указанием функционального класса. План обследования и лечения.

Задача №2. У больного при малейшей физической нагрузке и даже в покое несколько раз в день возникают давящие и жгучие боли за грудиной, с иррадиацией в шею, нижнюю челюсть. Вынужден принимать до 10 таб. нитроглицерина в день. Определите причины болевого синдрома. Каков план обследования и лечения?

Задача №3. У больного 35 лет, выполняющего напряженную умственную работу, стали появляться ночью приступы болей за грудиной сжимающего характера, одновременно ощущение страха смерти. Нитроглицерин не всегда снимает боли, длятся они до 15-20 мин. Чем объясняется болевой синдром? Возможные изменения на ЭКГ? План лечения?

Семестр VI

Задача №1

Мужчина 40 лет, проживающий в благоприятных неконфликтных условиях, во второй раз поступает в терапевтическое отделение в связи с затяжными приступами болей, напоминающих почечную колику. Тянущие боли в области поясницы сохранялись в течении 4-х недель. При обследовании, включающем УЗИ и рентгенографию, патологии со стороны почек не выявлено. Назначение спазмолитиков эффекта не дало. Больной тревожится о своем будущем, плохо спит, хуже себя чувствует утром, вечером боли практически не беспокоят.

А. Определите наиболее вероятный предположительный диагноз:

- почечно-каменная болезнь
- + маскированная депрессия (алгическая форма)
- нераспознанное заболевание почек

6.2 Вопросы для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен):

Примеры вопросов:

1. Пневмонии. Плевриты. Гидроторакс. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
2. Бронхиты. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
4. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
5. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.
6. Клиническая фармакология: предмет, структура, задачи, роль в медицине. Терминология в клинической фармакологии. Понятия: биологически активное вещество, фармакологическое средство, лекарственное средство, лекарственный препарат, лекарственная форма, действующее вещество.
7. Фармакодинамика в клинической фармакологии. Определение. Виды действия лекарственных веществ. Механизмы действия лекарственных средств. Виды доз.
8. Фармакокинетика в клинической фармакологии. Определение. Пути введения лекарственных средств. Преимущества и недостатки различных путей введения. Средства доставки лекарств.
9. Всасывание лекарственных средств. Виды транспорта и механизмы транспорта лекарственных средств через биомембраны. Понятие о биодоступности.
10. Распределение лекарственных средств в органах и тканях. Связывание лекарственных средств с белками.

Пример экзаменационных ситуационных задач:

Задача 1. За медицинской помощью обратился пациент 42 лет с жалобами на постоянные боли в эпигастрии и левом подреберье, иногда опоясывающие, усиливающиеся примерно через 1 час после еды, провоцируются жирной и острой пищей. Особо отмечает, что боли усиливаются после приема алкоголя. Иногда бывают «голодные» боли, которые не проходят после приема пищи или «Альмагеля». Больного беспокоят отрыжка воздухом и съеденной

пищей, тошнота, вздутие живота, поносы. За время болезни похудел, стала больше беспокоить мышечная слабость, повышенная утомляемость. Считает себя больным около года. Из вредных привычек отмечает пристрастие к алкоголю. Работает грузчиком, питается на работе и дома нерегулярно. Любит жирную, острую, жареную пищу, однако несмотря на изменения самочувствия, диеты не придерживается. Эти симптомы беспокоят в течение 4 месяцев.

Объективно: кожа и слизистые физиологической окраски. Подкожно-жировой слой развит недостаточно, распределен равномерно. Тонус мышц несколько снижен, сила достаточная. Суставы не изменены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс 92 уд/мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Язык обложен серым налетом. Живот умеренно болезненный в эпигастрии и левом подреберье. Печень, селезенка не увеличены. Болезненность в зоне Шоффара, положительный симптом Мейо-Робсона слева.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Принципы лечения и профилактика.

Пример экзаменационного билета:

Билет № 6.

1. Метаболизм лекарственных средств. Этапы метаболизма лекарственных средств. Выведение лекарственных средств. Определение клиренса.

2. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Оказание неотложной врачебной помощи на догоспитальном этапе в условиях стоматологического приема.

3. Задача:

Вызов врача на дом к пациенту Н., 33 лет, которому проводилось амбулаторное лечение по поводу фолликулярной ангины. Жалобы на нарастающую общую слабость, тошноту, головную боль, сухость во рту, интенсивную жажду.

Объективно: общее состояние средней тяжести, слегка заторможен. Кожа сухая, бледная.

Тонус глазных яблок снижен. Мышечная гипотония. Дыхание учащено до 30 в мин. Легкий запах ацетона изо рта. Аускультативно дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, чистые. Пульс ритмичный, определяется 5-6 экстрасистол в минуту. АД 100/70 мм.рт.ст. Язык сухой, слегка обложен. Живот мягкий, безболезненный, печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см по среднеключичной линии, безболезненная, эластической консистенции.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.
3. Оказание неотложной помощи.

6.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	Высокий	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	Высокий	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-76	Средний	4 (хорошо)

<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	D	75-66	Низкий	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.</p>	E	65-61	Крайне низкий	3 (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	Не сформирована	2 (неудовлетворительно)

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

7.1. Рекомендуемая литература (семестр IV, V)

7.1.1. Основная литература

№	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.1	Стрюк Р.И., Маев И.В.	Внутренние болезни: учеб.-2-е изд., испр. и доп. 2013. – 544 с.: ил.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 544 с.: ил.	-
Л1.2	Под ред. В.С. Моисеева,	Внутренние болезни: учеб.;	М.: ГЭОТАР-	-

	А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	в 2 т. -3-е изд., испр. И доп.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	Медиа, 2015. – Т2 896 с.: ил.	
ЛП.3	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб. в 2 т. -3-е изд., испр. и доп. 2015.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-Т1 960 с.	-
ЛП.4	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни: учеб. – 6-е изд., перераб. И доп. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 768с.	-
ЛП.5	Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V.	Internal diseases propedeutics.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 p.	-
ЛП.6	Под ред. В.Т. Ивашкина, С.Д. Подымовой	Внутренние болезни: учеб. пособие для студентов стоматолог. Фак. Мед. Вузов.- 5-е изд.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 368 с.	10

7.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
ЛП.2.1	Шамов И. А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 512с.	-
ЛП.2.2	Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 - 304с.	-
ЛП.2.3	Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С.	Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учеб. пособие.- 2-е изд., перераб. и доп. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 160с.	-
ЛП.2.4	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учеб. Пособие. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 176с.	-
ЛП.2.5	Ивашкин В.Т.,	Пропедевтика внутренних	М.: ГЭОТАР-	-

	Драпкина О.М.	болезней. Кардиология: учеб. пособие.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	Медиа, 2011.- 272с.	
Л1.2.6	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.	-
Л1.2.7	под ред. В.Т.Ивашкина, А.А.Шептулина	Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов стомат. Фак. Мед. Вузов.- 4-е изд.	М.: МЕДпресс-информ, 2013.- 528с.	20
Л1.2.8	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев	Пропедевтика внутренних болезней : учеб. Для студентов мед. Вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004.- 768с.	20
Л1.2.9	Д.А.Шихнебиев	Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными : учеб. пособие для студентов мед. Вузов	М-во обр. и науки РФ; Дагестанский мед. Стоматолог. Ин-т. – Махачкала: Наука Дагестана, 2015.- 252с.	2
Л1.2. 10	под ред. И.Н.Денисова, В.Т. Ивашкина, Н.А.Мухина, В.И.Покровского.; [пер. с англ.]	Пропедевтика внутренних болезней. Атлас. : учеб. пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2003.- 720с.	2
Л.1.2.11	Л.Х.Болатчиева, Е.Ю.Серенкова	Методические рекомендации для студентов по дисциплине «Внутренние болезни», кафедра терапевтических дисциплин № 2	Пятигорск, 2018	5

7.2. Электронные образовательные ресурсы

Л 2.1	Стрюк Р.И., Маев И.В.	Внутренние болезни: учеб.- 2-е изд., испр. и доп. 2013. – 544 с.: ил.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 544 с.: ил.
Л 2.2	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб.; в 2 т. -3-е изд., испр. и доп.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т2 896 с.: ил.
Л 2.3	Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина.	Внутренние болезни: учеб. в 2 т. -3-е изд., испр. и доп. 2015.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-Т1 960 с.

Л 2.4	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	Внутренние болезни: учеб. – 6-е изд., перераб. и доп. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 -768с.
Л 2.5	Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V.	Internal diseases propedeutics.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -176 p.
Л 2.	Шамов И. А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 512с.
Л 2.	Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 -304с.
Л 2.	Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С.	Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учеб. пособие.- 2-е изд., перераб. и доп. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 -160с.
Л 2.	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учеб. пособие. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 176с.
Л 2.	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология: учеб. пособие.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 272с.
Л 2.	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учеб. .- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с.

7.1. Рекомендуемая литература(семестр VI)

7.1.1. Основная литература.

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Коли честв
Л1.1	Петров В. И.	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс учебник [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015-880 с.	-
Л1.2	под ред. В.Г. Кукеса	Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-224с.	-

Л1.3	Под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева	Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник 3-е изд., доп. И перераб.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-832с.	-
Л1.4	под ред. В.И. Петрова М.Д. Гаевый, Л.М. Гаевая	Фармакотерапия с основами клинической фармакологии и фитотерапии : учебник	М. : ИНФРА-М, 2017. — 639 с.	17
Л1.5	под ред. В.Г. Кукеса.	Клиническая фармакология: учеб.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-1056 с.	12
Л1.6	под ред. М.Д. Гаевого В.И. Петрова	Основы фармакотерапии и клинической фармакологии: учеб. пособие.	Ростов н/Д.: МарТ, 2010.	100

7.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
Л1.2.1	В.В.Майский	Фармакология: учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.	14
Л.1.2.2		Регистр лекарственных средств России. РЛС. Энциклопедия. Вып. 19.	М.: РЛС-Медиа, 2010	4
Л1.2.3	Д.А. Харкевич	Фармакология: учебник для вузов. – 9-е изд., перераб., доп. И испр	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006.	10
Л1.2.4		Современные лекарственные средства. Клинико-фармацевтический справочник.	М.: ОЛМА, 2007.	5
Л1.2.5	А.И. Венгеровский	Лекции по фармакологии для врачей и провизоров: учебное пособие 3-е изд., перераб. и доп.	М.: ИФ «Физико – математическая литература», 2007.	24

7.2. Электронные образовательные ресурсы

Л2.1	Петров В. И.	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс учебник [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015-880 с.
Л2.2	под ред. В.Г. Кукеса	Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум: учебное пособие [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.-224с.
Л2.3	Под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева	Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник 3-е изд., доп. И перераб.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-832с.

Л2.4	под ред. В.Г. Кукеса.	Клиническая фармакология: учеб.- [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.-1056 с.
Л2.5	В.В. Майский	Фармакология: учебное пособие. – [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006.
Л2.6	Д.А. Харкевич	Фармакология: учебник для вузов. – 9-е изд., перераб., доп. И испр. – [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Б1.Б.25 Внутренние болезни, Клиническая фармакология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»
	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор	

	зал (294) 357532, Ставропольски й край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В- 21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №12 (111) 357502, Ставропольски й край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1	Доска ученическая Настенный экран Моноблок Проектор Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальны х консультаций, текущего контроля и промежуточно й аттестации: ауд. № №10 (10) 357502, Ставропольски	Стул преподавателя Стол преподавателя Многофункциональное устройство Столы ученические Стол компьютерный Кресло офисное Тумбочка подкатная Шкаф книжный Стенд информационный	

	<p>й край, город Пятигорск, улица Прогресса, дом 73 ГКУЗ «Ставропольск ий краевой госпиталь для ветеранов войн» Договор об организации практической подготовки обучающихся № 115 от 03.09.2018г.</p>		
	<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальны х консультаций, текущего контроля и промежуточно й аттестации: ауд. № №11 (11) 357502, Ставропольски й край, город Пятигорск, улица Прогресса, дом 73 ГКУЗ «Ставропольск ий краевой госпиталь для ветеранов войн» Договор об организации практической подготовки</p>	<p>Скамья к столу ученическому Стул преподавателя Стол преподавателя Тумбочка подкатная Шкаф книжный</p>	

	обучающихся № 115 от 03.09.2018г.		
	Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы: ауд. № 24А (133) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Компьютеры с выходом в Интернет Ученический стол Ученический стул Принтер Преподавательский стол Преподавательский стул Компьютерный стол	
	Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: ауд. Материальная (95) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Кучуры, дом 1	Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся(обучающегося).

9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного

контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.