

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.07.2025 11:39:55
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра госпитальной терапии

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

кафедрой госпитальной терапии 29.04.2022 г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой О.В. Симонова

Ученым советом
факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н. доцент Т.П. Загоскина

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	5
1.4. Объекты профессиональной деятельности	5
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	5
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	10
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	10
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	10
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	11
3.3. Тематический план лекций	11
3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)	13
3.5. Самостоятельная работа обучающегося	15
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	16
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	16
4.1.1. Основная литература	16
4.1.2. Дополнительная литература	16
4.2. Нормативная база	16
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	17
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	17
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	18
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	19
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	19
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	22
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	22
7.1. Выбор методов обучения	22
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	22
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	23

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины «Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови» состоит в освоении основных профессиональных навыков определения и интерпретации клинико-лабораторных параметров у больных с заболеваниями системы крови, систематизация и совершенствование знаний по стандартным и инновационным методам исследований пациентов; развитии основ клинического мышления, ознакомлении с элементами медицинской этики и деонтологии.

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

- приобретение студентами знаний об общих закономерностях развития заболеваний системы крови с акцентом на характерные для них патологические синдромы;
- приобретение студентами знаний об эпидемиологических особенностях различных заболеваний системы крови, позволяющих заподозрить развитие у пациента патологического процесса;
- обучение студентов основам оценки клинико-лабораторных показателей у больных с различными заболеваниями системы крови, определения характера их изменений под действием эндогенных и экзогенных причин;
- обучение студентов методам иммунофенотипирования, иммуноцитохимии и иммуногистохимии клеток периферической крови, костного мозга, биоптата лимфатических узлов, биоптата подвздошной кости у больных с различными заболеваниями системы крови;
- обучение студентов методам оценки кариотипа, молекулярно-генетических маркеров опухолевых клеток периферической крови и костного мозга у больных с различными заболеваниями системы крови;
- обучение студентов умению оценивать обмен железа, содержание ферритина, растворимых рецепторов к трансферрину, фолатов, витамина В12, а также биохимических показателей, характерных для различных заболеваний системы крови (анемии, лейкозы, геморрагические диатезы);
- обучение студентов скрининговым методам определения и интерпретации состояния свертывающей системы организма при различных заболеваниях системы крови;
- обучение студентов умению выделить нормальные и специфические иммунофенотипические, иммуноцитохимические, иммуногистохимические, кариологические, молекулярно-генетические, биохимические, коагулогические характеристики, свойственные для различных заболеваний системы крови;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (результатов биохимического анализа крови, иммунофенотипирования, иммуноцитохимии, иммуногистохимии, коагулограммы);
- формирование навыков общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии при выдаче результатов анализов.
- формирование у студента навыков общения с коллективом.
- ознакомление студентов с основами доказательной медицины, правил проведения научных и клинических исследований, основ обработки, анализа и интерпретации результатов исследований.
- формирование навыков:
 - диагностики заболеваний и патологических состояний;
 - диагностики неотложных состояний;
 - оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи больным в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
 - оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

участия в оказании скорой медицинской помощи больным при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови» относится к блоку Б 1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- 1) медицинский.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	ПК-2 Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми	ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными	Действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи. Законодательство	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию,	Методом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Методом проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Устный опрос, ситуационные задачи, реферат, собеседование, тестирование, практические навыки.	Компьютерное тестирование, ситуационные задачи, собеседование, практические навыки.	Разделы № 1-4. Семестр В

		право- выми ак- тами и иными докумен- тами	Российской Федерации в сфере охраны здо- ровья, нор- мативные правовые акты и иные документы, определяю- щие дея- тельность медицин- ских орга- низаций и медицин- ских работ- ников. Общие во- просы орга- низации ме- дицинской помощи населению. Правила применения медицин- ских изде- лий в соот- ветствии с действую- щими по- рядками оказания медицин- ской по- мощи, кли- ническими рекоменда- циями (про- токолами лечения) по вопросам оказания медицин- ской по- мощи, с учетом стандартов медицин- ской по- мощи.	аускульта- цию) и ин- терпретиро- вать его ре- зультаты. Обосновы- вать необ- ходимость и объем лабо- раторного, инструмен- тального обследова- ния паци- ента, направле- ния паци- ента на кон- сультации к врачам-спе- циалистам. Интерпре- тировать данные, по- лученные при фи- зикальном, лаборатор- ном, ин- струмен- тальном, об- следовании пациента и при кон- сультациях пациента врачами- специали- стами. Осущест- влять ран- нюю диа- гностику за- болеваний внутренних органов и дифферен- циальную диагностику заболеваний внутренних органов от других за- болеваний.	Методом формулиро- вания пред- варитель- ного диа- гноза и со- ставление плана лабо- раторных и инструмен- тальных об- следований пациента. Методом определе- ния меди- цинских по- казаний для направле- ния паци- ента на ла- бораторное и инстру- ментальное обследова- ние и кон- сультацию к врачам-спе- циалистам при нали- чии меди- цинских по- казаний в соответ- ствии с дей- ствующими порядками оказания медицин- ской по- мощи, кли- ническими рекоменда- циями (про- токолами лечения) по вопросам оказания медицин- ской по- мощи с уче- том стан- дартов ме- дицинской помощи. Методом проведения			
--	--	---	---	--	--	--	--	--

					дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными и последующего установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).			
		ИД ПК 2.2 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	Интерпретировать данные, полученные при физикальном, лабораторном, инструментальном, обследовании пациента и при консультациях пациента врачами-специалистами. Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов и дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от	Методом определения медицинских показаний для направления пациента на лабораторное и инструментальное обследование и консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Устный опрос, ситуационные задачи, реферат, собеседование, тестирование, практические навыки.	Компьютерное тестирование, ситуационные задачи, собеседование, практические навыки.	Разделы № 1-4. Семестр В

			Методику проведения полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	других заболеваний. Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Методом проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными и последующего установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).			
		ИД ПК 2.3 Проводит диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе	Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний. Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Интерпретировать	Методом проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными и последующего установления диагноза с учетом действующей международной	Устный опрос, ситуационные задачи, реферат, собеседование, тестирование, практические навыки.	Компьютерное тестирование, ситуационные задачи, собеседование, практические навыки.	Разделы № 1-4. Семестр В

		пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	организма человека при патологических процессах. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов. Методику применения МКБ.	данные, полученные при физикальном, лабораторном, инструментальном, обследовании пациента и при консультациях пациента врачами-специалистами. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Владеть методом определения показаний и последующего направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.			
--	--	---	---	---	--	--	--	--

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 час.

Вид учебной работы		Всего часов	Семестр
			В
1		2	3
Контактная работа (всего)		48	48
в том числе:			
Лекции (Л)		12	12
Практические занятия (ПЗ)		36	36
Самостоятельная работа (всего)		24	24
в том числе:			
- Реферат		4	4
- Подготовка к занятиям		8	8
- Подготовка к текущему контролю		4	4
- Подготовка к промежуточной аттестации		8	8
Вид промежуточной аттестации	Зачет	+	+
Общая трудоемкость (часы)		72	72
Зачетные единицы		2	2

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела(темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-2	Клинико-лабораторная диагностика как самостоятельный раздел медицины. Современные лабораторные методы исследования при заболеваниях системы крови.	<i>Тема лекции:</i> Современные возможности клинико-лабораторной диагностики. <i>Тема лекции:</i> Морфофункциональные и иммунологические методы исследования <i>Тема лекции:</i> Молекулярно-генетические методы исследования <i>Тема практического занятия:</i> Современные лабораторные методы исследования заболеваний системы крови.
2.	ПК-2	Клинико-лабораторная диагностика анемий.	<i>Тема лекции:</i> Клинико-лабораторная диагностика врожденных и приобретенных анемий. <i>Тема практического занятия:</i> Морфофункциональные методы исследования при анемиях. <i>Тема практического занятия:</i> Иммунологические методы исследования при анемиях. <i>Тема практического занятия:</i> Молекулярно-генетические и биохимические методы исследования при анемиях.
3.	ПК-2	Клинико-лабораторная диагностика гемобластозов.	<i>Тема лекции:</i> Клинико-лабораторная диагностика лейкозов и лимфом. <i>Тема практического занятия:</i> Морфофункциональные методы исследования при злокачественных лимфомах.

			<i>Тема практического занятия:</i> Морфофункциональные методы исследования при острых и хронических лейкозах. <i>Тема практического занятия:</i> Иммунологические методы исследования при злокачественных лимфомах, острых и хронических лейкозах. <i>Тема практического занятия:</i> Молекулярно-генетические методы исследования при злокачественных лимфомах, острых и хронических лейкозах.
4.	ПК-2	Клинико-лабораторная диагностика гемостазиопатий.	<i>Тема лекции:</i> Клинико-лабораторная диагностика нарушений гемостаза. <i>Тема практического занятия:</i> Клинико-лабораторная диагностика нарушений сосудисто-тромбоцитарного гемостаза. <i>Тема практического занятия:</i> Клинико-лабораторная диагностика нарушений коагуляционного гемостаза. <i>Тема практического занятия:</i> Клинико-лабораторная диагностика нарушений противосвёртывающей системы и системы фибринолиза. <i>Тема практического занятия:</i> Клинико-лабораторное мониторингирование эффективности терапии заболеваний системы крови.

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Клинико-лабораторная диагностика как самостоятельный раздел медицины. Современные лабораторные методы исследования заболеваний системы крови.	6	3			6	15
2	Клинико-лабораторная диагностика анемий.	2	9			6	17
3	Клинико-лабораторная диагностика гемобластозов	2	12			6	20
4	Клинико-лабораторная диагностика гемостазиопатий	2	12			6	20
	Вид промежуточной аттестации:	Зачет					+
	Итого:	12	36			24	72

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				Семестр В
1	2	3	4	5
1	1	Современные возможности клинико-лабораторной диагностики.	Клинико-лабораторная диагностика как раздел медицины. Сущность. Задачи. История развития диагностических технологий. Современные возможности лабораторной диагностики: морфологические, биохимические, микробиологические, коагулогические, цитогенетические, иммунологические, молекулярно-генетические. Их роль и место в диагностике заболеваний системы крови.	2

			Гемоиммунопоз и его регуляция. Интерпретация результатов оценки кроветворения. Цитологические, цитохимические, иммунофенотипические, гистологические, иммуногистохимические, молекулярно-генетические исследования. Показания для их назначения. Варианты изменений гемопоэза и иммунного ответа при различных заболеваниях системы крови.	
2	1	Морфофункциональные и иммунологические методы исследования	Гемоиммунопоз и его регуляция. Морфологические методы исследования: цитологические, цитохимические, гистологические, иммуногистохимические, молекулярно-генетические. Показания для их назначения. Диагностика разных типов изменений гемопоэза и иммунного ответа при различных заболеваниях системы крови. Сущность и направления использования иммунологических методов в гематологии. Варианты иммунологических методов исследования: серологические, ИФА, иммунофлуорисцентные.	2
3	1	Молекулярно-генетические методы исследования	Сущность и виды методов. Направления использования молекулярных тестов в гематологии. Генно-инженерные технологии выделения и исследования структуры ДНК. Уточнение механизмов опухолевой трансформации: активация онкогенов, инактивация генов-супрессоров, нарушения репарации ДНК. Оценка кариотипа пациента. Принципы проведения ПЦР, ПЦР в реальном времени, FISH - тестов. Показания для проведения указанных методов исследования. Интерпретация результатов исследования.	2
4	2	Клинико-лабораторная диагностика врожденных и приобретенных анемий.	Структурно-функциональная характеристика эритрона в норме и при патологии. Патологические изменения эритроцитов. Типовые виды нарушений и реактивных изменений в системе эритроцитов. Морфологическая и патогенетическая классификация анемий. Основные клинико-лабораторные признаки анемий. Диагностика. Современные клинико-лабораторные методы исследования: морфологические, биохимические, иммунологические, молекулярно-генетические.	2
5	3	Клинико-лабораторная диагностика лейкозов и лимфом.	Структурно-функциональная характеристика гемопоэза при гемобластозах. Современная классификация гемобластозов. Основные клинико-лабораторные признаки. Диагностика. Морфологические, иммунофенотипические, молекулярно-генетические методы исследования. Показания для проведения указанных методов исследования. Интерпретация результатов исследования.	2
6	4	Клинико-лабораторная диагностика нарушений гемостаза.	Система гемостаза, структурно-функциональная характеристика, причины и виды нарушений. Современная классификация гемостазиопатий. Основные клинико-лабораторные признаки. Диагностика. Коагулогические, морфологические, иммунологические, молекулярно-генетические методы исследования. Показания	2

			для проведения указанных методов исследования. Интерпретация результатов исследования.	
Итого:				12

3.4. Тематический план практических занятий (семинаров, лабораторных занятий)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				Семестр В
1	2	3	4	5
1	1	Современные лабораторные методы исследования заболеваний системы крови.	Общие представления. Эволюция развития. Виды современных лабораторных методов исследования заболеваний системы крови: морфологические, микробиологические, иммунологические, молекулярно-генетические. Виды современной аппаратуры для проведения методов исследования. Принципы работы методов, их информационная способность. Показатели результатов исследований, единицы измерения. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
2	2	Морфофункциональные методы исследования при анемиях.	Структурно-функциональная характеристика эритронов в норме и при патологии. Патологические изменения эритроцитов. Типовые виды нарушений и реактивных изменений в системе эритроцитов. Современная классификация анемий. Основные клинико-лабораторные признаки анемий. Диагностика. Виды методов исследования: цитологические, иммунофенотипические, гистологические, иммуногистохимические. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
3	2	Иммунологические методы исследования при анемиях.	Структурно-функциональная характеристика иммунной системы при анемиях. Значение серологических, иммунофенотипических исследований при анемиях. Состояние иммунологической реактивности организма у больных с анемиями. Методы оценки, интерпретация результатов. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
4	2	Молекулярно-генетические и биохимические методы исследования при анемиях.	Патогенетическое значение биохимических и молекулярно-генетических изменений при различных анемиях. Виды нарушений. Методы исследования. Показания для проведения исследований. Интерпретация результатов исследований. Ассоциативная связь молекулярно-генетических нарушений с клиническими проявлениями заболевания. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
5	3	Морфофункциональные методы исследования при	Определение, сущность злокачественных лимфом. Классификация злокачественных лимфом. Основные клинико-лабораторные признаки. Алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика. Современные	3

		злокачественных лимфомах.	морфофункциональные методы исследования, их роль в выборе терапии. Интерпретация показателей результатов исследований. Значение морфофункциональных методов исследования в мониторинговании эффективности лечения. <i>Практическая подготовка.</i>	из них на ПП:1,5
6	3	Морфофункциональные методы исследования при острых и хронических лейкозах.	Определение, сущность острых и хронических лейкозах. Классификация острых и хронических лейкозах. Основные клинико-лабораторные признаки. Алгоритм диагностики. Дифференциальная диагностика. Современные морфофункциональные методы исследования, их роль в выборе терапии. Интерпретация показателей результатов исследований. Значение морфофункциональных методов исследования в мониторинговании эффективности лечения. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
7	3	Иммунологические методы исследования при злокачественных лимфомах, острых и хронических лейкозах.	Структурно-функциональная характеристика иммунной системы при лимфомах, острых и хронических лейкозах. Значение серологических, иммунофенотипических исследований при лимфомах, острых и хронических лейкозах. Состояние иммунологической реактивности организма у больных при лимфомах, острых и хронических лейкозах. Методы оценки, интерпретация результатов. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
8	3	Молекулярно-генетические методы исследования при злокачественных лимфомах, острых и хронических лейкозах.	Патогенетическое значение молекулярно-генетических изменений при злокачественных лимфомах, острых и хронических лейкозах. Виды нарушений. Методы исследования. Показания для проведения исследований. Интерпретация результатов исследований. Ассоциативная связь молекулярно-генетических нарушений с клиническими проявлениями заболеваний. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
9	4	Клинико-лабораторная диагностика нарушений сосудисто-тромбоцитарного гемостаза.	Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз. Определение понятия, сущность. Виды нарушений. Классификация. Основные клинико-лабораторные признаки. Алгоритм диагностического поиска. Дифференциальная диагностика. Показания для проведения исследований, их роль в диагностике и в выборе терапии. Интерпретация результатов тестов. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП:1,5
10	4	Клинико-лабораторная диагностика нарушений коагуляционного гемостаза.	Коагуляционный гемостаз. Определение понятия, сущность. Виды нарушений. Классификация. Основные клинико-лабораторные признаки. Алгоритм диагностического поиска. Дифференциальная диагностика. Показания для проведения исследований, их роль в диагностике и в	3

			выборе терапии. Интерпретация результатов тестов. <i>Практическая подготовка.</i>	из них на ПП:1,5
11	4	Клинико-лабораторная диагностика нарушений противосвёртывающей системы и системы фибринолиза.	Противосвёртывающая система и система фибринолиза. Определение понятия, сущность. Виды нарушений. Классификация. Основные клинико-лабораторные признаки. Алгоритм диагностического поиска. Дифференциальная диагностика. Показания для проведения исследований, их роль в диагностике и в выборе терапии. Интерпретация результатов тестов. <i>Практическая подготовка.</i>	3 из них на ПП: 1,5
12	4	Клинико-лабораторное мониторирование эффективности терапии заболеваний системы крови. Зачетное занятие	Контроль клинико-лабораторных исследований в процессе терапии и в период диспансеризации с целью определения эффективности лечения заболеваний системы крови. Сущность. Виды мониторирования. Роль и место клинико-лабораторных показателей в оценке результатов лечения и оценке качества оказания медицинской помощи больным с заболеваниями системы крови. Правила ведения медицинской документации. <i>Практическая подготовка.</i> Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, практические навыки.	1 из них на ПП: 0,5 2
Итого:				72

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	Се-мestr	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	В	Клинико-лабораторная диагностика как самостоятельный раздел медицины. Современные лабораторные методы исследования системы заболеваний крови.	Подготовка к занятиям	2
			Подготовка к текущему контролю	1
			Подготовка рефератов	1
			Подготовка к промежуточной аттестации	2
2		Клинико-лабораторная диагностика анемий.	Подготовка к занятиям	2
			Подготовка к текущему контролю	1
			Подготовка рефератов	1
			Подготовка к промежуточной аттестации	2
3		Клинико-лабораторная диагностика гемобластозов.	Подготовка к занятиям	2
			Подготовка к текущему контролю	1
			Подготовка рефератов	1
			Подготовка к промежуточной аттестации	2
4			Подготовка к занятиям	2
			Подготовка к текущему контролю	1

		Клинико-лабораторная диагностика гемостазиопатий.	Подготовка рефератов	1
			Подготовка к промежуточной аттестации	2
Итого часов в семестре:				24
Всего часов на самостоятельную работу:				24

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Внутренние болезни: учебник для мед. вузов в 2-х т	под ред. В.Ф. Моисеева, В.С. Мухина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	20	ЭБС «Консультант студента»
2	Пропедевтика внутренних болезней: учебник для медицинских вузов	Под ред. Н.А. Мухина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	50	ЭБС «Консультант студента»
3	Иммуногеномика и генодиагностика человека	Р.М. Хаитов, Л.П. Алексеев, Д.Ю. Трофимов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБС «Консультант студента»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Апластическая анемия	Загоскина Т.П., Мартынов К.А.	Киров: ГБОУ ВПО Кировская ГМА, 2011	43	ЭБС Кировского ГМУ
2	Железодефицитная анемия	Загоскина Т.П. Лучинин А.С.	Киров: ГБОУ ВПО Кировская ГМА, 2007.	-	ЭБС Кировского ГМУ
3	Острые лейкозы у взрослых	Загоскина Т.П., Мартынов К.А.	Киров: ГБОУ ВПО Кировская ГМА, 2012	-	ЭБС Кировского ГМУ
4	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра	Кильдиярова, Р. Р.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	-	ЭБС «Консультант студента»

4.2. Нормативная база

Клинические рекомендации Минздрава РФ «Острые лимфобластные лейкозы», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Острые миелобластные лейкозы», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Острый промиелоцитарный лейкоз», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Хронический миелолейкоз», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Хронический лимфолейкоз», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Иммунные тромбоцитопении», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Гемофилии», 2020 г.

Клинические рекомендации Минздрава РФ «Множественная миелома», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Фоликулярная лимфома», 2020 г.
Клинические рекомендации Минздрава РФ «Лимфома Ходжкина», 2020 г.
Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению Rh-негативных миелопролиферативных заболеваний, 2019 г.

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- 3) Российский медицинский портал о гематологии. (<http://www.hematology.ru/>)
- 4) ФГБУ РосНИИГТ ФМБА России - Журнал «Вестник Гематологии» (<http://www.bloodscience.ru/scientific/publications/bulletin-of-hematology/>)
- 5) Клинические рекомендации - ФГБУ «НМИЦ гематологии» (<http://blood.ru/clinic/praktikuyushchemu-vrachu/klinicheskie-rekomendatsii.html>)

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 411, г. Киров, ул. К. Маркса, 137 (1 корпус) № 819, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), мультимедиа проектор, экран, ноутбук TOSHIBASATELLITEC 660, ноутбук LenovoIdealPadB 5070
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	каб. № 31, 32 кафедры госпитальной терапии (КНИИГ и ПК Дерендяева, 84 – база практической подготовки).	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры (в том числе с выходом в сеть Интернет), мультимедиа проектор “Mitsubishi XD 211 U”, экран, информационно-меловая доска, ноутбук Lenovo G50-80, телевизор AkAi, плеер DVD/MPEG4, негатоскоп
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	каб. № 31, 32 кафедры госпитальной терапии (КНИИГ и ПК Дерендяева, 84– база практической подготовки).	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор “Mitsubishi XD 211 U”, экран, информационно-меловая доска, ноутбук Lenovo G50-80.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	каб. № 31, 32 кафедры госпитальной терапии (КНИИГ и ПК Дерендяева, 84– база практической подготовки).	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор “Mitsubishi XD 211 U”, экран, информационно-меловая доска, ноутбук Lenovo G50-80.
помещения для самостоятельной работы	№1-130, Читальный зал библиотеки Кировского ГМУ, г. Киров, ул. К.Маркса, 137 (1 корпус); № 3-130, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус) № 3-130, г. Киров, ул. К. Маркса, 112 (3 корпус) № 414 г. Киров, ул К. Маркса, 112 (3 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т. ч. электронной базой "Консультант плюс".
помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	№3-13 КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», г. Киров, ул. Воровского, д. 42 (договор № 12/ДС от 16.01.2017 г., дополнительное соглашение от 14.10.2019 г.).	Помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования оснащены специализированной мебелью для хранения документов и номенклатуры дел, специализированной мебелью для хранения учебно-наглядных пособий аппараты для измерения давления, сейф.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;
- разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю - выполнение тематических рефератов
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются 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.

7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе 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 обучающихся	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 ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;

- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

**Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (ФГОС 3++)

Направленность (профиль) - Лечебное дело на иностранном языке (набор 2022, семестры)

Форма обучения - очная

Кафедра госпитальной терапии

Автор (ы) Загоскина Т.П.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт «4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины «Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови» изменить и читать в следующей редакции:

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Клиническая лабораторная диагностика : Национальное руководство	ред. В.В. Долгов, М.А. Годнов, Т.В. Вавилова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025 г	-	СИС "MedBaseGeotar"
2	Национальное руководство: Гематология	ред. О.А. Рукавицын	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024 г	-	СИС "MedBaseGeotar"
3	Лабораторные исследования в клинике.	О.Е. Кузнецов, С.А. Леликов.	Изд. Лань, 2022 г	-	ЭБС Лань
4	Морфологические методы диагностики. Руководство для врачей	Ш.Х. Ганцев, Р.А. Рустамхано, С.В. Щекин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023 г	-	СИС "MedBaseGeotar"
5	Общая врачебная практика: национальное руководство в 2-х т. Т. 2 - 2-е изд., перераб. и доп.	ред.: О. Ю. Кузнецова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 г	4	СИС "MedBaseGeotar"
6	Клиническая генетика	Н. П. Бочков, В. П. Пузырев, С. А. Смирнихина.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	-	ЭБС «Консультант студента»
7	Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической практике: руководство для врачей	Н. Д. Кислый, М. Р. Александрова, С. Г. Александрова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024	-	СИС "MedBaseGeotar"
8	Интерпретация лабораторных исследований при аллергии	Т. С. Белохвостикова, М. А. Годков, Н. М. Ненашева	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025	-	СИС "MedBaseGeotar"
9	Клиническая иммунология и аллергология: оксфордский справочник- 2-е изд.	Гэвин Спикетт; ред. пер. с англ. Н. И. Ильина	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022	10	СИС "MedBaseGeotar"

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Интерпретация лабораторных исследований при иммуновоспалительных ревматических заболеваниях	Е. Л. Насонов, А. А. Баранов, М. А. Годков	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025	-	СИС "MedBaseGeotar"
2	Клиническая лабораторная диагностика иммунной системы	С.А. Рукавишникова, Т.А. Ахметов, А.С. Пушкин, У. Р. Сагинбаев	Изд. Лань 2024 г	-	ЭБС Лань

3	Современные методы медицинских лабораторных исследований	Ж.П. Васнева	Изд. Лань, 2024.	-	ЭБС Лань
4	Врожденные дефекты иммунитета: диагностика и терапия: руководство для врачей	А. Ю. Щербина, А. А. Мухина	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025	-	СИС "MedBaseGeotar"
5	Пропедевтика внутренних болезней	Н. А. Мухин, В. С. Моисеев	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	20	ЭБС Консультант студента

2. В пункте 4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем»: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт «4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине» изменить и читать в следующей редакции:

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	г. Киров, ул. Владимирская, 137 (корпус 1), каб.306	Мультимедийные средства обучения, компьютер, учебные столы – 15, стулья - 30, стол преподавателя - 1, учебно-наглядные пособия.
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	г. Киров, ул. Красноармейская, 35, каб.1 (4 этаж)	Мультимедийные средства обучения, экран, компьютер, учебные столы - 17, стулья - 24, стол преподавателя - 1, шкаф - 1, негатоскоп – 1, учебно-наглядные пособия.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	г. Киров, ул. Красноармейская, 35, каб.1 (4 этаж)	Мультимедийные средства обучения, экран, компьютер, учебные столы - 17, стулья - 24, стол преподавателя - 1, шкаф - 1, негатоскоп – 1, учебно-наглядные пособия.
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	г. Киров, ул. Красноармейская, 35, каб.1 (4 этаж)	Мультимедийные средства обучения, экран, компьютер, учебные столы - 10, стулья - 24, стол преподавателя - 1, шкаф - 1, негатоскоп – 1, учебно-наглядные пособия.
помещения для самостоятельной работы	г. Киров, ул. Красноармейская, 35, каб.2 (4 этаж) ул. Владимирская, 137, корпус 1, читальный зал	Мультимедийные средства обучения, экран, компьютер, учебные столы - 12, стулья - 24, стол преподавателя - 1, шкаф - 1, негатоскоп – 1, учебно-наглядные пособия.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры «28» августа 2025 г., протокол № 1
Заведующий кафедрой Ж.Г. Симонова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

**Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины
«Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (ФГОС 3++)
Направленность (профиль) - Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения - очная
Кафедра госпитальной терапии
Автор (ы) Загоскина Т.П.

С 2026 / 2027 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. По тексту рабочей программы изменить номер семестра с «В» на «б».

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«07» мая 2026 г., протокол № 9
Заведующий кафедрой Ж.Г. Симонова

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
21 мая 2026 г., протокол № 5

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра госпитальной терапии

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Клинико-лабораторная диагностика заболеваний системы крови»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-2	Примерные вопросы к зачету: 1. Гемопоз и его регуляция. 2. Современные методы исследования, применяемые в гематологии. 3. Современные понятия о клинических исследованиях и доказательной медицине. 4. Новые технологии в клинико-лабораторной диагностике заболеваний системы крови 5. Клинико-лабораторная диагностика злокачественных лимфом 6. Клинико-лабораторная диагностика острых лейкозов 7. Клинико-лабораторная диагностика хронических лейкозов 8. Клинико-лабораторные исследования при трансплантации гемопоэтических стволовых клеток при опухолевых заболеваниях системы крови 9. Клинико-лабораторные исследования при трансплантации гемопоэтических стволовых клеток при аутоиммунных заболеваниях системы крови 10. Иммуногистохимические исследования при злокачественных лимфомах 11. Иммуногистохимические исследования при острых и хронических лейкозах 12. Морфофункциональные, иммунологические, гемостатические исследования при наследственных и приобретенных тромбоцитопениях, тромбоцитопатиях 13. Морфофункциональные особенности при дизэритропоэтических анемиях 14. Взаимосвязь гемопоза и иммуногенеза 15. Современные представления о видах, структуре и использовании гемопоэтических стволовых клеток. 16. Морфофункциональные и иммунофенотипические особенности мезенхимальных стволовых клеток 17. Обзор современных морфологических, иммунологических и молекулярно-генетических методов исследования при злокачественных лимфомах 18. Реактивные изменения гранулоцитопоза: классификация, дифференциальная

	диагностика с использованием современных методов исследования 19. Реактивные изменения лимфопоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования 20. Реактивные изменения эритропоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования 21. Реактивные изменения мегакариопоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования 22. Депрессии кроветворения: виды, клинико-лабораторные проявления, диагностика 23. Молекулярно – генетические и морфологические методы исследования при опухолевых заболеваниях системы крови 24. Молекулярно–генетические и морфологические методы исследования при аутоиммунных заболеваниях системы крови 25. Гематофагоцитарный синдром: этиопатогенез, методы диагностики 26. Миелодиспластические синдромы: морфофункциональные особенности и дифференциальная диагностика 27. Обмен и распределение железа в организме 28. Клинико-лабораторная диагностика витаминно-дефицитных анемий. 29. Клинико-лабораторная диагностика железодефицитных состояний. 30. Клинико-лабораторная диагностика гемолитических анемий 31. Лабораторные методы оценки факторов внешнего и внутреннего пути свертывания 32. Клинико-лабораторная диагностика тромбофилических состояний 33. Клинико-лабораторная диагностика микроангиопатии 34. Клинико-лабораторная диагностика ДВС синдрома 35. Молекулярно-генетические методы исследования гемостаза 36. Катетер-ассоциированные тромбозы: клинико-лабораторная диагностика 37. Синдром лизиса опухоли: клинико-лабораторная диагностика 38. Клинико-лабораторное обследование реципиента при аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток 39. Клинико-лабораторное обследование донора и реципиента при аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля: 1. Морфофункциональные и иммунофенотипические особенности гемопоэтических стволовых клеток и клеток предшественников гемопоэза. 2. Морфологические и иммунологические методы исследования при злокачественных лимфомах. 3. Молекулярно-генетические методы исследования при злокачественных лимфомах 4. Морфологические и иммунологические методы исследования при острых лейкозах. 5. Молекулярно-генетические методы исследования при острых лейкозах. 6. Морфологические и иммунологические методы исследования при хронических лейкозах лейкозах. 7. Молекулярно-генетические методы исследования при хронических лейкозах. 8. Морфологические и иммунологические методы исследования при анемиях. 9. Молекулярно-генетические методы исследования при анемиях. 10. Реактивные изменения гранулоцитопоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования. 11. Реактивные изменения лимфопоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования. 12. Реактивные изменения эритропоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования.
--	--

	13. Реактивные изменения мегакариоцитопоза: классификация, дифференциальная диагностика с использованием современных методов исследования. 14. Депрессии кроветворения: виды, клинико-лабораторные проявления, диагностика. 15. Молекулярно – генетические и морфологические методы исследования при опухолевых заболеваниях системы крови. 16. Молекулярно – генетические и морфологические методы исследования при аутоиммунных заболеваниях системы крови. 17. Гематофагоцитарный синдром: этиопатогенез, методы диагностики. 18. Миелодиспластические синдромы: морфофункциональные особенности и дифференциальная диагностика. 19. Обмен и распределение железа в организме. 20. Лабораторные методы оценки факторов внешнего и внутреннего пути свертывания. 21. Клинико-лабораторная диагностика тромбофилических состояний. 22. Клинико-лабораторная диагностика микроангиопатии. 23. Клинико-лабораторная диагностика ДВС синдрома. 24. Молекулярно-генетические методы исследования гемостаза. 25. Катетер-ассоциированные тромбозы: клинико-лабораторная диагностика. 26. Синдром лизиса опухоли: клинико-лабораторная диагностика. 27. Клинико-лабораторное обследование реципиента при аутологичной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток. 28. Клинико-лабораторное обследование донора и реципиента при аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток.
	<i>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации</i> <i>1 уровень:</i> 1. Факторами, вызывающими мутации генов, являются: А)инфракрасное излучение Б)ионизирующее излучение В)алкилирующие химические препараты Г)тяжелые металлы 2. Соматические мутации являются причиной всех нижеперечисленных заболеваний, за исключением: А)хронического миелолейкоза Б)острого промиелоцитарного лейкоза В)аутоиммунной гемолитической анемии Г)пароксизмальной ночной гемоглобинурии 3. Механизм активации онкогенов связан со всеми нижеперечисленными перестройками хромосом кроме: А)транслокаций Б)утраты половых хромосом В)делеции Г)дупликации Д)инверсии 4. Для острого промиелоцитарного лейкоза характерно наличие: А)транслокации (15,17) Б)транслокации (8,21)

	В)инверсии 16 Г)филадельфийской хромосомы 5. Филадельфийскую хромосому (t (922)) при цитогенетическом анализе можно обнаружить при: А)лимфогранулематозе Б)хроническом миелолейкозе В)остром лимфобластном лейкозе Г)хроническом лимфолейкозе 6. При хроническом миелолейкозе в развернутой стадии характерными особенностями анализа периферической крови являются: А)увеличение числа лимфоцитов Б)сдвиг влево до метамиелоцитов В)базофильно-эозинофильная ассоциация Г)появление клеток типа плазмобластов 7. Эритремию характеризуют следующие признаки: А)лейкопения Б)панцитоз в периферической крови В)гипоплазия костного мозга Г)гиперплазия костного мозга 8. Парапротеины являются: А)нормальными иммуноглобулинами-антителами Б)моноклональными иммуноглобулинами, а также белками Бенс-Джонса В)фрагментами альбумина Г)мономерами фибриногена Д)компонентами комплимента 9. Острый промиелоцитарный лейкоз характеризуется: А)ПАС-позитивный материал(++) в диффузном виде Б)Миелопероксидаза(+++) В)Судан черный(+++) Г)Альфа-нафтил-AS-D-хлорацетатэстераза(+++) Д)Все верно 10. Т-ОЛЛ(подвариант острого лимфобластного лейкоза) иммунофенотипически определяется наличием антигенов: А)CD5 Б)CD7 В)CD10 Г)Все перечисленные варианты <u>Эталоны ответов:</u> 1)Б,В; 2)В; 3)Б; 4)А; 5)Б; 6)Б,В; 7)Б,Г; 8)Б; 9)Д; 10)Г; 2 уровень: 1. Выберите соответствие между названием заболевания и хромосомным нарушением: А)В-острый лимфобластный лейкоз = t (8,22) Б)Т-острый лимфобластный лейкоз = t (15, 17) В)Острый промиелоцитарный лейкоз-М3 = t (4,11)
--	---

	Г)Острый миелобластный лейкоз -М1 = инферсия 14 2. Выберите соответствие между названием синдрома и уровнем эозинофилов: А)Эозинофилопения = 6% Б)Эозинофилия = 10% В)Большая эозинофилия = 25% 3. Выберите соответствие между названием синдрома и уровнем абсолютного числа нейтрофилов: А)нейропения тяжёлой степени тяжести = $0,5 \cdot 10^9/\text{л}$ Б)Нейтропения лёгкой степени тяжести = $5 \cdot 10^9/\text{л}$ В)Нейтропения средней степени тяжести = $10 \cdot 10^9/\text{л}$ 4. Выберите соответствие между названием опухолевого заболевания и морфологическим субстратом: А)Хронический лимфолейкоз = миелоциты Б)Хронический миелолейкоз = тучные клетки В)множественная миелома = плазмотические клетки Г)Истинная полицитемия = лимфоциты 5. Выберите соответствие между названием заболевания и изменением показателей кроветворения: А)истинная полицитемия = гиперплазия эритропоэза Б)Хронический миелолейкоз = гипоплазия костного мозга В)Множественная миелома = гиперплазия мегакариоцитопоэза Г)Первичный миелофиброз = гиперплазия лимфопоэза <u>Эталоны ответов:</u> 1.А); 2.В); 3.А); 4.В); 5.А) 3 уровень: Задача №1 Больная 18 лет, заболела остро 3 дня назад, когда появились жалобами на резкую слабость, боли в горле, повышение температуры до 38-39 с ознобом. Из анамнеза: ветряная оспа, ОРВИ до 1 раз в год. Два месяца назад проходила обследование в спортивном центре «Олимпийский» - признана здоровой. В течение месяца принимает таблетки для снижения веса китайского производства. Объективно: состояние тяжелое. Повышенного питания. Кожные покровы филологической окраски, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. В зеве гиперемия. Миндалины увеличены до 2 степени. Язвенно-некротические дефекты слизистой оболочки ротовой полости до 0,3-0,5 мм с грязно-серым налетом. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 110 в мин. АД – 110/60 мм.рт.ст. В легких дыхание ослабленное, хрипов не выслушиваются. ЧД 22 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень 10 x 8 x 7см по Курлову. Селезенка 6 x 4 см. Симптом поколачивания отрицательный. Стул, диурез в норме. Общий анализ крови: Гемоглобин – 132 г/л; Эритроциты – $4,0 \cdot 10^{12}/\text{л}$; MCV – 85fl, MCH – 30 пг, MCHC – 310 г/дл, RDW – 14,0%, Ретикулоциты – 0,9‰; Лейкоциты – $0,7 \cdot 10^9/\text{л}$; Тромбоциты – $270 \cdot 10^9/\text{л}$; СОЭ – 32 мм/ч; П/я нейтрофилы – 1%; С/я нейтрофилы – 4%; Лимфоциты – 92%; Моноциты – 0%; Эозинофилы – 3%; базофилы - 0%. Биохимический анализ крови: Билирубин общ. (мкмоль/л) 8 Билирубин непр. (мкмоль/л) 4
--	--

	АЛТ (мкмоль/л) – 0,3 АСТ(мкмоль/л) – 0,6 Тимоловая проба (ед) – 0,3 Щелочная фосфатаза (ед) – 170 1. Какой наиболее вероятный диагноз? А)апластическая анемия Б)хронический лимфолейкоз В)острый лейкоз Г)миелодиспластический синдром Д)гаптеныйагранулоцитоз 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить данному больному? А)иммунофенотипирование клеток периферической крови Б)трепанобиопсия подвздошной кости В)рентгенография грудной клетки Г)миелограмма Д)кровь на стерильность Е)посев из ноздри и из зева 3. К факторам, увеличивающим риск гаптеновогоагранулоцитоза относится: А)женский пол Б)пожилой возраст В)большие дозы и длительные прием лекарственного препарата Г)первичный иммунодефицит Д)впервые принятый медикамент 4. Какие наиболее вероятные изменения гемопоэза наблюдаются у больного по данным общего анализа крови: А) гиперплазия лимфопоэза Б) анаплазия, метаплазия миелопоэза В)выработка антител к гранулоцитам Г)угнетение миелопоэза 5. Какие методы используют при лечении иммунных агранулоцитозов: А)антимикробная терапи Б)пассивная иммунотерапия В)цитостатическая терапия Г)аутологичная трансплантация гемопоэтический клеток Д)дезинтоксикационная терапия <u>Задача №2</u> Больной К, 63 года, жалобы на похудание, слабость, одышку. Выявлено увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Последние безболезненны, подвижны. Гепатоспленомегалия. Наблюдается повышение температуры тела до субфебрильных цифр. Анализ крови: Гемоглобин – 102 г/л; Эритроциты – $2,8 \times 10^{12}/л$; MCV – 82 fl, MCH – 29 пг, MCHC – 325 г/дл, RDW – 14,0%, Ретикулоциты – 1,0‰; Лейкоциты – $160 \times 10^9/л$; Тромбоциты – $120 \times 10^9/л$; СОЭ – 37 мм/ч; П/я нейтрофилы – 2%; С/я нейтрофилы – 10%; Лимфоциты – 82%; Моноциты – 2%; Эозинофилы – 3%; базофилы 1%. Дегенеративные изменения нейтрофилов:Тени Боткина-Гумпрехта +++
--	---

	1. Какой наиболее вероятный диагноз? 1) острый лейкоз 2) инфекционный мононуклеоз 3) железодефицитная анемия 4) хронический миелолейкоз 5) хронический лимфолейкоз 2. Какой обязательный метод диагностики используется для верификации данного диагноза? 1) трепанобиопсия подвздошной кости 2) УЗИ брюшной полости 3) компьютерная томография грудной клетки 4) иммунофенотипирование клеток периферической крови 3. Какое осложнение наиболее частое при данном заболевании? 1) острая почечная недостаточность 2) геморрагический синдром 3) инфекции 4) артериальная гипертензия 4. Причина анемии при данной патологии: 1) дефицит витамина В-12 2) дефицит железа 3) дефицит фолиевой кислоты 4) замещение эритропоэза опухолевой тканью 5.Какая анемия характерна для данного заболевания? 1) апластическая 2) метапластическая 3) В12-дефицитная 4) фолиеводефицитная 5) железодефицитная <u>Эталоны ответов:</u> Задача №1: 1.Д); 2.В,Г,Д,Е); 3.Д); 4.В); 5.АБД) Задача №2: 1.5); 2.4); 3.3); 4.4); 5.2)
	Примерные ситуационные задачи <i>Задача №1</i> Больная 36 лет, в течение 3 недель наблюдался у ЛОР-врача по поводу боли в горле и увеличения шейного лимфатического узла справа. Получал 10 дней противовирусную и антибактериальную терапию. Из анамнеза: корь, ОРВИ до 1 раза в два года Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. Увеличены шейные лимфатические узлы справа до 2,5 см, плотные, безболезненные, неспаивающиеся друг с другом и с кожей. В зеве спокойно. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 72 в мин. АД – 115/70 мм.рт.ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень 9 х 8 х 7 см по Курлову. Селезенка 6 х 4 см. Симптом поколачивания отрицательный. Стул, диурез в норме. Общий анализ крови:

Гемоглобин – 132 г/л; Эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$; MCV – 83 fl, MCH – 28 пг, MCHC – 295 г/дл, RDW – 13,0%, Ретикулоциты – 1,0‰; Лейкоциты – $6 \times 10^9/л$; Тромбоциты – $370 \times 10^9/л$; СОЭ – 47 мм/ч; П/я нейтрофилы – 2%; С/я нейтрофилы – 68%; Лимфоциты – 23%; Моноциты – 2%; Эозинофилы – 4%; базофилы 1%.

Биохимический анализ крови:

Билирубин общ. (мкмоль/л)	– 14
Билирубин непр. (мкмоль/л)	– 6
АЛТ (мкмоль/л)	– 0,5
АСТ(мкмоль/л)	– 0,7
Тимоловая проба (ед)	– 0,5
Щелочная фосфатаза (ед)	– 180

Проба Манту: отрицательная

Рентгенография грудной клетки: легкие, сердце в норме

УЗИ брюшной полости: ретроперитонеальные внутрибрюшные лимфатические узлы, висцеральные органы не увеличены.

Контрольные вопросы:

1. Выделите основные синдромы. Ведущий синдром.
2. Поставьте предварительный диагноз с обоснованием.
3. Дополнительные методы обследования и ожидаемые результаты.
4. Обоснуйте окончательный диагноз.
5. Лечение данного больного. Прогноз, диспансеризация.

Задача №2

Больной 19 лет, обратился с жалобами на частые носовые кровотечения из правого носового хода, слабость, недомогание, сонливость. Анамнез: у дедушки и отца частые носовые кровотечения. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, без геморрагий, чистые, на нижней губе обнаружены 2 телеангиоэктазии. Периферические лимфоузлы не увеличены. Печень, селезенка не пальпируются. ОАК: Hb – 96 г/л, эритроциты – $4,0 \times 10^{12}/л$, ретикулоциты – 1%, MCV – 76 фл, MCH – 24 пг, лейкоциты – $7,0 \times 10^9/л$, тромбоциты – $170 \times 10^9/л$, СОЭ – 14 мм/ч, палочкоядерные нейтрофилы – 1%, с/я – 68%, лимфоциты – 26%, эозинофилы – 1%, моноциты – 3%, базофил – 1%.

Контрольные вопросы:

1. Выделите основные синдромы. Ведущий синдром.
2. Поставьте предварительный диагноз с обоснованием.
3. Дополнительные методы обследования и ожидаемые результаты.
4. Обоснуйте окончательный диагноз.
5. Лечение данного больного. Прогноз, диспансеризация.

Задача №3

Больная 24 лет, поступила с жалобами на мелкоточечные кровоизлияния на голенях. В анамнезе: ветряная оспа, ОРВИ 2-3 раза в год. В течение последнего года – периодические носовые кровотечения. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы физиологической окраски, множественные петехии на нижних конечностях. Синяки 2х 3 см разной степени свежести на туловище. Периферические лимфоузлы не увеличены. В зеве спокойно. Слизистая ротовой полости чистая. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 78/мин. АД 110/70 мм.рт.ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18/мин. Живот мягкий безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания с обеих сторон отрицательный. Стул и диурез в норме. ОАК: Hb – 125 г/л, эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $6,0 \times 10^9/л$, СОЭ – 10 мм/ч, тромбоциты – $25 \times 10^9/л$, п/я – 3%, с/я – 67%, эозинофилы – 4%, моноциты – 6%, лимфоциты – 20%

Контрольные вопросы:

	1. Выделите основные синдромы. Ведущий синдром. 2. Поставьте предварительный диагноз с обоснованием. 3. Дополнительные методы обследования и ожидаемые результаты. 4. Обоснуйте окончательный диагноз. 5. Лечение данного больного. Прогноз, диспансеризация. Примерный перечень практических навыков Общеврачебные умения Методика обследования: 1. Сбор и оценка анамнеза: - социального; - биологического; - генеалогического (семейного). 2. Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости, плевральной жидкости; 3. Методика проведения основных инструментальных обследований, интерпретация полученных результатов и оценка их влияния на выбор терапии: - методики проведения правильного взятия крови для оценки гемостаза; - методика проведения стерильной пункции; - методика проведения трепанобиопсии; - методика проведения спинномозговой пункции; - методика проведения плевральной пункции; - методика проведения иммунофенотипирования; - методика проведения иммуногистохимии; - методика проведения иммунофлюорисценции клеток; 4. Оценка результатов лабораторных исследований: - общего анализа крови; - коагулограммы; - биохимического анализа крови; - молекулярно-генетического анализа плазменных факторов; - иммунограммы; - миелограммы; - цитохимии - трепанобиоптата подвздошной кости; - люмбальной жидкости; - плевральной жидкости; - общего анализа мочи; анализов мочи по Нечипоренко, Амбурже, Зимницкому; посева мочи; - копрограммы; - иммунофенотипирования, иммуногистохимии; - иммунограммы - HLA-типирования - бактериологического посева крови - цитигенетики 5. Навыки врачебного мышления: - Методологии постановки диагноза при основных заболеваниях крови. - Составление плана лабораторных и инструментальных обследований; оценка их влияния на выбор терапии. - Обоснование клинического диагноза. - Правильной академической формулировке клинического диагноза. - Выбору оптимальных методов диагностики с учетом современных клинических рекомендаций.
--	---

	6. Навыки по оказанию неотложной помощи: - клинико-лабораторные исследования при острых кровотечениях различного генеза; - клинико-лабораторные исследования при тромбозах и тромбоэмболических заболеваниях; - при ДВС-синдроме; - при синдроме лизиса опухоли; - при острой дыхательной недостаточности; - при острой почечной недостаточности; - при отеке легких; - при гемолитическом кризе; - при анемической коме; - при синдроме верхней полой вены; - при гемотрансфузионных реакциях и осложнениях.
	Примерные задания для написания (и защиты) рефератов 1. Новые технологии в исследовании гемопоэза и его регуляции. 2. Инновационные клинико-лабораторные методы исследования больных с заболеваниями системы крови. 2. Новые технологии в диагностике злокачественных лимфом. 3. Современные возможности диагностики острых лейкозов. 4. Дифференцированная диагностика злокачественных лимфом. 5. Современные возможности молекулярно-генетической диагностики хронических лейкозов. 6. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток при опухолевых заболеваниях системы крови. 7. Клинико-лабораторная диагностика осложнений в ранний посттрансплантационный период. 8. Клинико-лабораторная диагностика осложнений в поздний посттрансплантационный период. 9. Диагностика иммунных тромбоцитопений в зависимости от формы заболевания. 10. Современная клинико-лабораторная диагностика миелотоксических агранулоцитозов. 11. Обзор современных методов диагностики в гемостазиологии. 12. Неотложные состояния в гематологии: диагностические мероприятия. 13 Пути оптимизации клинико-лабораторной диагностики заболеваний системы крови. 14. Обзор современных методов диагностики ДВС-синдрома. 15. Молекулярно – генетические и морфологические методы исследования при опухолевых заболеваниях системы крови. 16. Молекулярно – генетические и морфологические методы исследования при аутоиммунных заболеваниях системы крови. 17. Нарушения сосудисто-тромбоцитарного гемостаза и их диагностика 18. Клинико-лабораторное мониторирование эффективности терапии заболеваний системы крови.

Критерии оценки зачетного собеседования, устного опроса текущего контроля:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности

в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов

«не зачтено» - менее 70 баллов правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки написания (и защиты) рефератов:

Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.

Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме реферата. Работа написана грамотно, литературным языком, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются неkritичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.

Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению реферата. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа промежуточной аттестации, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	Зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8

Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачет. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено» или «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех практических занятий.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными рабочей программой дисциплины (модуля). Проверка освоения практических навыков и умений проводится на практических занятиях у постели пациента. Курируя больных, студенты должны показать владение методикой сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни пациента, методами объективного осмотра (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация). После объективного обследования больного студенты должны выявить и оценить факт поражения системы – органа – структуры, обосновать характер поражения (первичное или вторичное), объяснить патогенез. Выделить синдромы, определить ведущий, установить клинический диагноз с обоснованием согласно существующей классификации, составить план обследования и выбрать тактику лечения больного с обоснованием в письменной форме. По окончании курации преподавателем проводится клинический разбор больных в присутствии студентов всей группы. Студенты должны уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования пациента, обосновать окончательный диагноз и обосновать лечение больного. По окончании клинического разбора преподаватель оценивает работу с больным каждого студента. Оценка больного складывается из умения собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни, владения практическими навыками объективного обследования больного, способности выявить симптомы, сгруппировать их в синдромы, выделить ведущий синдром; на основании синдромов выйти на правильный диагноз, умения его обосновать, при необходимости провести дифференциальный диагноз с синдромно-сходными заболеваниями, быть способным правильно оценить результаты дополнительных методов обследования, правильно определить тактику ведения больного, назначить ему адекватную терапию с обоснованием.

Оценка уровня освоения практических умений и навыков осуществляется на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех практических занятий.

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний,

приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (если промежуточная аттестация проводится в форме зачета). Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и (или) по ситуационной(ым) задаче(ам). Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта – обозначается оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

2.7. Методика проведения защиты рефератов

Законченную работу студент сдает на кафедру в бумажном виде.

Основанием для допуска к защите реферата является:

- оформление реферата в соответствии с предъявляемыми к написанию рефератов требованиями.

Студент заранее готовит выступление на 8-10 минут, выбирая основные моменты в работе, сохраняя при этом структуру реферата. В выступлении следует отразить мотивы выбора темы, объект, предмет, цель, задачи исследования, основное содержание, выводы и их обоснование.

Защита реферата проводится на зачетном занятии в соответствии с расписанием в присутствии преподавателя.

Порядок защиты реферата:

1) Доклад студента. Регламент – 8-10 минут.

Студент в своем докладе должен раскрыть следующие вопросы:

- актуальность темы, цель и задачи работы, особенности нормативного регулирования исследуемых вопросов;

- состояние и особенности исследуемой проблемы.

2) Ответы студента на вопросы аудитории.

3) Заключение преподавателя с оценкой работы по балльной системе.

Результаты процедуры:

Реферат оценивается качественно: «зачтено», «не зачтено». Оценка заносится в журнал занятий и является основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за защиту реферата обучающийся к собеседованию не допускается.

Составители:

Доцент кафедры

госпитальной терапии, к.м.н. доцент

Т.П. Загоскина

Заведующая кафедрой

госпитальной терапии, д.м.н. доцент

О.В. Симонова