

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 12:29:54

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 19 »

06

2020г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

(наименование учебной дисциплины)

**Направление подготовки  
(специальность)**

31.08.44 Профпатология

(код, наименование)

**Форма обучения**

очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

**Срок освоения ОПОП**

2 года

(нормативный срок обучения)

**Кафедра**

Нормальной и патологической физиологии

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) ФГОС ВО – программы ординатуры по 31.08.44 профпатология – уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. №1086
- 2.) Профессиональный стандарт "Врач-профпатолог" - проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-профпатолог" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)
- 3) Учебный план по специальности 31.08.44 профпатология утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15 мая 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Профессиональная патология одобрена на заседании кафедры нормальной и патологической физиологии, от «11» 06 2020 г. Протокол № 18  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ (Маркелова Е.В.)

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, по программам подготовки в ординатуре, интернатуре от «16» июня 2020 г. протокол № 34

Председатель УМС \_\_\_\_\_ (Бродская Т.А.)

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ от «15» мая 2020 г. протокол № 4.

**Разработчики:**

Доцент кафедры нормальной и патологической физиологии \_\_\_\_\_  
(занимаемая должность)

efy  
(подпись)

\_\_\_\_\_ Чагина Е.А.  
(инициалы, фамилия)

## **2 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения дисциплины** Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

–формирование системных знаний о причинах и условиях возникновения, механизмах развития и исхода патологических процессов, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем пациентов.

### **2.2. Место учебной дисциплины** Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология **в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры: 31.08.44 профпатология.

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853.

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины** Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности:**

*диагностическая деятельность:*

диагностика заболеваний и патологических состояний, патологических процессов на основе владения патофизиологическими методами анализа;

*профилактическая деятельность*

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий (профилактика наиболее социально значимых клинических синдромов, заболеваний и патологических процессов на основе знаний этиотропных и патогенетических принципов );

#### **2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций**

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причины и условия их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний	выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	
2	ПК- 5	готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	причины и условия возникновения, механизмы развития, исходы патологических процессов	выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать	Способностью самостоятельно анализировать и дифференцировать выявленные	Тест Ситуационная задача Кейс

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	в	закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах	патологические процессы и заболевания.	
--	--	---	---	--	--	--

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		72/2
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		24
Лекции (Л)		4
Практические занятия (ПЗ),		16
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>		48
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет (З)
	экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72
	ЗЕТ	2

#### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5	Модуль 1 «Общая патофизиология»	Тема 1 Патофизиология воспаления. Особенности течения воспаления и развития ООФ. Лихорадка.
2.	ПК-1 ПК-5	Модуль 11 «Частная патофизиология»	Тема 2 Иммунодефициты: этиология и патогенез. Проявления иммунодефицитных состояний.
5.	ПК-1 ПК-5	Модуль 111 «Клиническая патофизиология»	Тема 5 Острый респираторный дистресс-синдром

#### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	СРС	Контроль	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Модуль 1 «Общая патофизиология»	2		4	12	1	19	зачет
2.	Модуль 2 «Частная патофизиология»			4	12	1	17	зачет
	<b>ИТОГО:</b>	2		88	24	1	36	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	6
1.	Патофизиология воспаления.	4
	Итого часов	4

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	16
1.	Патофизиология воспаления. Особенности течения воспаления и развития ООФ. Лихорадка.	8
2.	Иммунодефициты: этиология и патогенез. Проявления иммунодефицитных состояний.	8
	Итого часов	16

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	48
1.	Модуль 1 «Общая патофизиология»	написание рефератов, презентация, составление ситуационных задач	24
2.	Модуль 2 «Частная патофизиология»	подготовка к занятиям составление ситуационных задач	24
	Итого часов		48

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Лихорадка как часть ООФ.
2. Барьерная роль воспаления. Исходы воспалительного процесса.
3. Стадии и механизм развития аллергических реакций немедленного типа (реагинового типа).
4. Вторичные иммунодефицитные состояния. Этиология, механизм развития. Роль в патогенезе соматических болезней.

### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачету.

1. Болезнь и предболезнь. Критерии болезни.
2. Патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Типовые патологические процессы: свойства, отличия от болезни.
3. Виды повреждения клетки (специфические и неспецифические, обратимые и необратимые и др.). Морфологические и функциональные признаки повреждения клеток. Паранекроз, некроз, апоптоз.
4. Общие механизмы повреждения клеток (расстройства энергетического обеспечения, повреждение мембраны и ферментов клеток и др.).
5. Артериальная гиперемия: виды, причины, механизмы развития, внешние признаки и их патогенез. Исходы (физиологическое и патологическое значение).
6. Венозная гиперемия: виды, причины, механизм развития, внешние признаки и их патогенез. Исходы (физиологическое и патологическое значение).
7. Первичная и вторичная альтерация. Роль клеточных и гуморальных факторов в развитии вторичной альтерации.
8. Причины и механизм изменения обмена веществ в очаге воспаления. Роль продуктов нарушенного обмена веществ (физико-химических изменений) в развитии воспаления.
9. Печеночная недостаточность: виды, причины, механизм развития. Клинические синдромы печеночной недостаточности. Этиология, патогенез и проявления печеночной энцефалопатии. Печеночная кома
10. Механизмы нарушения периферического кровообращения и микроциркуляции в очаге воспаления. Стадийность нарушения.
11. Механизмы экссудации. Проницаемость сосудов при воспалении. Патогенез воспалительного отека. Механизмы эмиграции: хемоаттрактанты, хемотаксис, механизм, значение.
12. Роль лейкоцитов в развитии воспаления: фагоцитоз, стадии. Про- и противовоспалительные цитокины. «Метаболический взрыв». Роль и значение активных форм кислорода фагоцитов.
13. Общие проявления воспаления. Роль ответа острой фазы (ООФ) в формировании системного ответа организма на местное повреждение. Клинические проявления ООФ, патогенез.
14. Биологическое значение воспаления. Барьерная роль воспаления. Исходы воспалительного процесса.
15. Лихорадка: этиология, стадии развития, патогенез (роль экзо- и эндогенных пирогенов). Механизм стадийного изменения температуры тела при лихорадке. Состояние теплопродукции и теплоотдачи в различные стадии лихорадки.

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Вид	Наименование раздела учебной	Оценочные средства
-------	-----	------------------------------	--------------------

	ы конт роля	дисциплины (модуля)	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.		4	5	6	7
2.	<b>ВК</b> <b>ТК</b>	Патофизиология воспаления. Особенности течения воспаления и развития ООФ. Лихорадка.	<u>Тестирование</u> Дискуссия Ситуационны е задачи	10  1	5  10
3.	<b>ВК</b> <b>ТК</b>	Иммунодефициты: этиология и патогенез. Проявления иммунодефицитных состояний.	<u>Тестирование</u> Дискуссия Ситуационны е задачи	10  1	5  10

### 3.4.2.Примеры оценочных средств:

<p>для входного контроля (ВК)</p>	<p style="text-align: center;"><b>Патофизиология воспаление</b> <b>Вариант 1</b></p> <p><b>1. Выберите правильное и наиболее полное утверждение:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся ответом целостного организма на локальное повреждение экзо- и эндогенными патогенными факторами;</li> <li>2) воспаление – типовой патологический процесс, развивающийся в ответ на действие патогенного фактора экзо- и эндогенного происхождения;</li> <li>3) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся местными изменениями в органах и тканях организма после взаимодействия с патогенными агентами различного происхождения;</li> <li>4) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся ответом целостного организма на локальное повреждение экзо, эндогенными и комбинированными патогенными факторами.</li> </ol> <p><b>2. Согласно природе флогогенного агента, выделяют (укажите неверное утверждение):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) физические причины;</li> <li>2) неинфекционные причины;</li> <li>3) химические причины;</li> <li>4) биологические причины.</li> </ol> <p><b>3. Для вторичной альтерации не характерно:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) расстройства местных механизмов нервной регуляции;</li> <li>2) стадийные изменения тонуса микрососудов;</li> <li>3) резкое преобладание катаболизма;</li> <li>4) образование биологически активных веществ за пределами первичного очага поражения.</li> </ol> <p><b>4. К причинам нарушающих обмен углеводов в очаге воспаления не относят:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) повреждение мембранного аппарата и митохондриальных ферментов;</li> <li>2) избыток ионов кальция в митохондриях;</li> <li>3) увеличение в клетках концентрации АДФ, АМФ;</li> <li>4) избыток ионов калия в клетках, митохондриях.</li> </ol> <p><b>5. Какая из причин развития гиперонкии в очаге воспаления указана неверно:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение гидролиза пептидов в очаге воспаления;</li> <li>2) повышение гидрофильности белковых мицелл;</li> <li>3) повышение гидрофобности белковых мицелл;</li> <li>4) выход белков из крови в очаг воспаления.</li> </ol> <p><b>6. Какое из БАВ не относят к клеточным медиаторам:</b></p>
---------------------------------------	---

- 1) брадикинин;
- 2) гистамин;
- 3) оксид азота;
- 4) простагландин E<sub>2</sub>.

**7. Какой из простагландинов подавляет воспалительный процесс:**

- 1) Пг E<sub>2</sub>;
- 2) Пг C<sub>2</sub>;
- 3) Пг D<sub>2</sub>;
- 4) Пг H<sub>2</sub>.

**8. Основной причиной развития экссудации в очаге воспаления является:**

- 1) увеличение перфузионного давления;
- 2) увеличение осмотического давления в очаге воспаления;
- 3) увеличение проницаемости стенок микрососудов в очаге воспаления;
- 4) увеличение онкотического давления в очаге воспаления.

**9. Укажите неправильное положение (термин):**

- 1) собственно фагоцитоз;
- 2) незавершенный фагоцитоз;
- 3) неадекватный фагоцитоз;
- 4) неспецифический фагоцитоз .

**10. Укажите неправильное положение:**

- 1) печень обладает высокой пролиферативной способностью;
- 2) почки обладают высокой пролиферативной способностью;
- 3) хрящ обладает ограниченной пролиферативной способностью;
- 4) кардиомиоциты практически не обладают пролиферативной способностью.

**Вариант 2**

**1. Выберите наиболее правильное утверждение:**

- 1) воспаление – следствие действия на организм патогенного фактора экзо- и эндогенного происхождения;
- 2) воспаление – следствие взаимодействия организма с патогенными факторами экзо-, эндогенными и комбинированными факторами;
- 3) воспаление – следствие взаимодействия организма с патогенными факторами инфекционной природы;
- 4) воспаление – следствие действия на организм патогенных факторов инфекционной природы.

**2. К основным компонентам воспаления не относят (стадиям воспаления):**

- 1) альтерацию;
- 2) нарушение проницаемости сосудов;
- 3) экссудацию;
- 4) пролиферацию.

**3. Не является клеточными агентами вторичной альтерации:**

- 1) К-клетки;
- 2) В-лимфоциты;
- 3) моноциты (макрофаги);
- 4) сегментарный нейтрофилы.

**4. Укажите неверное утверждение:**

- 1) в очаге воспаления в клетках отмечается избыток ионов калия;
- 2) в очаге воспаления увеличивается внеклеточное содержание ионов калия;
- 3) в очаге воспаления в клетках отмечается избыток ионов кальция;
- 4) в очаге воспаления в клетках отмечается избыток ионов натрия.

**5. Укажите наиболее правильное утверждение:**

- 1) медиаторы воспаления – БАВ, образующиеся при воспалении, участвуют в регуляции динамики его развития и исходов;
- 2) медиаторы воспаления – БАВ, образующиеся при воспалении, оказывают значительное негативное влияние на функции

- клеток;
- 3) медиаторы воспаления – БАВ, образующиеся при воспалении, участвуют в регуляции динамики его развития и исходов, а также формировании местных и общих признаков проявления;
  - 4) медиаторы воспаления – БАВ, образующиеся при воспалении, значительно нарушают структуру и функции клеток (вплоть до развития некроза).

**6. Источником гистамина является:**

- 1) моноцит;
- 2) лимфоцит;
- 3) базофил;
- 4) эозинофил.

**7. Для простагландинов не характерно:**

- 1) влияние на тонус микрососудов артериол;
- 2) стимуляция образования других медиаторов воспаления;
- 3) влияние на состояние системы гемостаза;
- 4) снижение адгезивно-агрегационных свойств тромбоцитов.

**8. Среди ниже приведенных положений, укажите значение экссудации, имеющее адаптивный (защитный) характер:**

- 1) сдавление органов и тканей экссудатом;
- 2) формирование абсцессов;
- 3) транспорт медиаторов воспаления;
- 4) изливание экссудата в полости тела и сосуда.

**9. Укажите неверное название одной из стадий фагоцитоза:**

- 1) сближение фагоцита с объектом фагоцитоза;
- 2) распознавание фагоцитом объекта поглощения и агрегация с ним;
- 3) поглощение объекта с образованием фаголизосом;
- 4) разрушение объекта фагоцитоза.

**10. Отметьте БАВ, не обладающего способностью активировать пролиферативные процессы в очаге воспаления:**

- 1) ингибиторы протеаз;
- 2) глюкокортикоиды (высокие дозы);
- 3) минералокортикоиды (высокие дозы);
- 4) гепарин.

**Патофизиология воспаления I  
Вариант 3**

**1. Согласно происхождения флогогенного агента, выделяют:**

- 1) экзогенные этиологические факторы;
- 2) эндогенные этиологические факторы;
- 3) инфекционные этиологические факторы;
- 4) все положения верны.

**2. Выберите правильное утверждение:**

- 1) в формировании первичной и вторичной альтерации участвуют одни и те же факторы и механизмы;
- 2) для первичной альтерации характерны нарушения только в зоне взаимодействия патогенного фактора с реагирующими структурами организма;
- 3) для развития вторичной альтерации обязательно наличие флогогенного агента;
- 4) нарушения, возникающие при первичной альтерации, нередко обратимых.

**3. Укажите неверное положение, характеризующее нарушения обмена белков в очаге воспаления:**

- 1) денатурация молекул белка;
- 2) активация реакций протеосинтеза;
- 3) активация процессов протеолиза;
- 4) образование аутоантигенов.

**4. Последствием дисбаланса ионов и воды в клетках при воспалении не является:**

- 1) увеличение осмотического давления внутри клетки;
- 2) стойкая поляризация мембран клеток;

	<p>3) «набухание» клеток и их органелл;  4) разрыв мембраны клеток.</p> <p><b>5. Укажите неверное положение, характеризующее плазменные медиаторы воспаления:</b></p> <p>1) синтезируются в клетках;  2) высвобождаются в плазму крови и/или межклеточную жидкость в активном состоянии;  3) активируются непосредственно в очаге воспаления;  4) высвобождаются в плазму крови и/или межклеточную жидкость в неактивном состоянии.</p> <p><b>6. Малым дозам гистамина не свойственно:</b></p> <p>1) ощущение боли;  2) повышение проницаемости микрососудов;  3) ощущение жжения;  4) ощущения зуда.</p> <p><b>7. Какой из перечисленных агентов, не участвует в активации кининов системы при воспалении:</b></p> <p>1) избыток ионов <math>H^+</math>;  2) избыток катехоламинов;  3) избыток ацетилхолина;  4) фактор Хагемана.</p> <p><b>8. Укажите положение, неправильно отражающее название этапов эмиграции лейкоцитов в очаге воспаления:</b></p> <p>1) краевое стояние лейкоцитов;  2) адгезия лейкоцитов и эндотелия;  3) агрегация лейкоцитов;  4) проникновение лейкоцитов через сосудистую стенку.</p> <p><b>9. Укажите вещество, обладающее свойством хемоаттрактанта:</b></p> <p>1) ИЛ-8;  2) ИЛ-2;  3) лизоцим;  4) ИЛ-1.</p> <p><b>10. К числу антиоксидантов, активирующих процессы пролиферации, не относят:</b></p> <p>1) церулоплазмин;  2) гаптоглобин;  3) пероксидаза;  4) кадаверин.</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>1. Дискуссия:</b></p> <p>1) Этиология и патогенез изменения обмена веществ в очаге воспаления.</p> <p>2) Охарактеризовать понятия «первичная» и «вторичная» альтерация, их отличия. Знать механизм их развития.</p> <p>3) Этиология и патогенез артериальной и венозной гиперемий, ишемии, стаза.</p> <p><b>2. Патофизиологический анализ ситуационных задач</b></p> <p><b>№1.</b></p> <p>Больной И., 36 лет, более года страдает воспалением слизистых оболочек гайморовых пазух. За последние две недели ухудшилось общее состояние: температура тела колебалась в пределах 37,5-38,50С, усилились головные боли, дыхание через нос стало затрудненным. Слизистая оболочка носовых ходов резко гиперемирована и отечна. Со стороны крови отмечается нейтрофильный лейкоцитоз и повышение СОЭ.</p> <p>Какой вид воспаления развился у больного? Какие механизмы лежат в основе наблюдающихся проявлений?</p> <p><b>№2.</b></p>

	<p>Больная Б., 32 лет, предъявляет жалобы на боли ноющего характера в суставах, головную боль, повышенную утомляемость, снижение аппетита, повышенную температуру тела (38,50С). Суставы верхних конечностей отечны, болезненны при пальпации.</p> <p>При обследовании больной выявлено: количество лейкоцитов – 16,0x10<sup>9</sup>/л, СОЭ – 26 мм/ч. Общее содержание белков крови – 7,5 г/л. Уровень альбуминов снижен, фракция α-глобулинов увеличена. Реакция на С-реактивный белок резко положительная (++++).</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укажите местные и общие признаки (симптомы) воспаления</li> <li>2. Обоснуйте механизмы развития общих проявлений воспаления, укажите их взаимосвязь с местным очагом.</li> </ol> <p><b>№3.</b></p> <p>Больной Н., 35 лет, предъявляет жалобы на боль в правой ладони, ее припухлость. С его слов, за сутки до обращения, гвоздем проколот ткань ладони (примерно на 1-1,5 см). Рану обработал йодом, наложил асептическую повязку. Однако на следующий день боль в области раны и ее припухлость заставили обратиться к врачу.</p> <p>Объективно: Кожа в области раны ярко-красная по периферии и багрово-синюшная ближе к области прокола, который черного цвета. Правая ладонь опухшая, имеет повышенную температуру, болезненная при пальпации и движении пальцами.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Какой типический патологический процесс развился у больного?</li> <li>2.Почему после прекращения действия этиологического фактора и обработку раны патологический процесс получил дальнейшее развитие?</li> </ol>
--	--

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Общая патологическая физиология: учебник/	Фролов В.А., Билибин Д.П.	М.:Высшее Образование и Наука,2012.-554	48	5
2	Клиническая патофизиология : курс лекций [Электронный ресурс]	В. А. Черешнев, П. Ф. Литвицкий, В. Н. Цыган.	СПб. : СпецЛит, 2012. - 432 с. Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Инд. д.	2
3	Патофизиология : учебник : в 2 т.	П.Ф. Литвицкий	5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-	75	6

	[Электронный ресурс]		Медиа, 2015. - Т. 2. - 792 с. : ил. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>		
4	Общая патологическая физиология: учебник/	Фролов В.А., Билибин Д.П.	М.:Высшее Образование и Наука,2012.-554	97	2
5	Патофизиология:курс лекций: учеб. пособие для вузов	Г.В. Порядин, Ж.М. Салмаси, Ю.В. Шарпань и др.	М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-592 с.:ил. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	150	2

### 3.5.2. Дополнительная литература<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Патология клетки: учеб пособие	В.Е.Красников	Владивосток: Медицина ДВ, 2010.- 80 с. (Учебная литература ВГМУ)	90	2
2.	Патофизиология экстремальных состояний	Е.В.Маркелова, В.Е. Красников, В.Н. Степанюк,	Владивосток: Медицина ДВ, 2010.- 115 с. (Учебная литература ВГМУ)	90	2
3.	Патофизиология микроциркуляции и периферического кровообращения	В.Е.Красников	Владивосток: Медицина ДВ, 2014.- 115 с. (Учебная литература ТГМУ)	90	2

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг

- в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
  5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
  6. БД компании EBSCO Publishing
  7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE )<http://web.ebscohost.com/>
  8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
  9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
  10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
  11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
  12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
  13. Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

1. учебные комнаты для работы ординаторов.
2. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3. Видеофильм.
4. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.
5. Доски.

### 3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

*Деловая игра :*

Модуль I «Общая патофизиология» тема: «Патофизиология воспаления.»

*Междисциплинарный кейс :*

в рамках подготовки по программе ординатуры специальности 31.08.44 профпатология

### 3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками<sup>3</sup>

№п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1		Все разделы						
2	Специальные профессиональные навыки и умения ОСК Модуль 2			+	+			
3	Производственная (клиническая) практика							
4	Психолого-педагогическая практика							

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

---

Обучение складывается из аудиторных занятий ( 12 часов), включающих лекционный курс ( 2 часа) и практические занятия ( 4 часов), самостоятельную работу (24 часов) и контроль самостоятельной работы (8 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования «лечебное дело» и освоить практические умения выявлять основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах.

Практические занятия проводятся в виде дискуссии, деловой игры, решения ситуационных задач.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическому занятию и включает написание рефератов, подготовку презентаций, составление ситуационных задач с проведением патофизиологического анализа. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов Модуль I:«Патофизиология воспаления.», Модуль II : «Иммунодефициты: этиология и патогенез.», «Патофизиология сердечной недостаточности.», «Патофизиология системы внешнего дыхания», Модуль III:«Острый респираторный дистресс-синдром и методические указания для преподавателей Модуль I:«Патофизиология воспаления», Модуль II : «Иммунодефициты: этиология и патогенез.»

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят деловую игру, выполняют и оформляют задания тематического и междисциплинарного кейса.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы учебной дисциплины Б1.Б.03.01 Патология модуль Физиология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).