Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 07.11.2025 10:10:12
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Невзорова В.А./
«02» апреля 2026 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта

(наименование дисциплины (модуля)

Специальность	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	**специалитет**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение** (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно- поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико- санитарную помощь населению)
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**6 лет**

Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2026

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по дисциплине Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта в основу положены:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ No 988 от 12.08.2020 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации;

2. Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России от 27.03.2026, протокол No 1-7/25-26.

Рабочая программа дисциплины **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** разработана авторским коллективом института терапии и инструментальной диагностики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института профессора д-ра мед. наук Невзоровой В.А.

Разработчики:

Директор	д-р мед. наук, профессор	Невзорова В.А.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)
Профессор	д-р мед. наук	Захарчук Н.В.
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** необходимо регулярно разбирать материалы лекций, отвечать на вопросы для самоконтроля. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникающим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Для организации самостоятельного изучения тем дисциплины **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

1. наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;

2. создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;

3. консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**.

Текущий контроль по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний. Текущий контроль по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование. Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения

обучающимся всех разделов дисциплины **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта** и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 1. Методические указания к лекционным занятиям по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**

Тема №1 Симптоматические артериальные гипертензии: классификация, патогенез, «красные флаги»
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах): 2
Цель лекционного занятия: сформировать у обучающихся системное представление о симптоматических артериальных гипертензиях, их классификации, основных патогенетических механизмах, клинических особенностях и принципах диагностического поиска. Рассмотреть показания для обследования пациента с целью выявления вторичной причины повышения АД.
План лекции, последовательность ее изложения: 1. Понятие и классификация симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий. 2. Основные механизмы формирования вторичной АГ. 3. Распространённость и клиническое значение симптоматических АГ. 4. Причины вторичной АГ: почечные; реноваскулярные; эндокринные; сосудистые; связанные с синдромом обструктивного апноэ сна; лекарственно-индуцированные и другие формы. 5. Клинические признаки, позволяющие предположить вторичный характер АГ. 6. «Красные флаги» при обследовании пациента с АГ. 7. Алгоритм диагностического поиска при подозрении на симптоматическую АГ. 8. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. 9. Принципы дифференциальной диагностики различных форм вторичной АГ. 10. Роль первичного звена и специализированного обследования пациента.
Рекомендованная литература: 1. Сердечно-сосудистые заболевания [Электронный ресурс] под ред. В. Н. Лариной. М. : ГЭ 2. Плехова, Н.Г. Возможности лабораторной диагностики при артериальной гипертонии [Электронный ресурс] Н.Г. Плехова, Л.В. Родионова, В.А. Невзорова. Владивосток : Мед 3. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 345, [7] с.под ред. Ф. И
Тема №2 Симптоматические артериальные гипертензии при заболеваниях почек, эндокринной системы и сосудов: современные подходы к диагностике.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: сформировать знания об основных клинических формах симптоматических АГ почечного, эндокринного и сосудистого генеза, принципах их верификации и патогенетически обоснованного лечения.

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Почечные формы симптоматической АГ.
2. Реноваскулярная АГ.
3. Первичный альдостеронизм.
4. Феохромоцитома и параганглиома.
5. Синдром и болезнь Кушинга как причины АГ.
6. Другие эндокринные причины вторичной АГ.
7. Сосудистые причины АГ, включая коарктацию аорты.
8. Лекарственно-индуцированная АГ и вещества, способные повышать АД.
9. Тактика ведения пациента после выявления причины вторичной АГ.

Рекомендованная литература:

1. Сердечно-сосудистые заболевания [Электронный ресурс] под ред. В. Н. Лариной. М. : ГЭ
2. Плехова, Н.Г. Возможности лабораторной диагностики при артериальной гипертонии [Электронный ресурс] Н.Г. Плехова, Л.В. Родионова, В.А. Невзорова. Владивосток : Мед
3. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 345, [7] с.под ред. Ф. И

Тема № 3 Определение понятия «Легочная артериальная гипертензия». Классификация легочной артериальной гипертензии (ЛАГ). Вопросы диагностики.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: формировать у обучающихся системное представление о легочной артериальной гипертензии, основных патогенетических механизмах и принципах клинической диагностики.

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Современное определение и критерии легочной гипертензии и ЛАГ.
2. Патофизиологические механизмы формирования ЛАГ.
3. Классификация легочной гипертензии. Место ЛАГ в современной классификации.
4. Основные клинические формы ЛАГ:
5. Клинические проявления ЛАГ.
6. Подходы к диагностике ЛАГ.
7. Неинвазивные методы диагностики.
8. Роль эхокардиографии в диагностическом алгоритме.
9. Правожелудочковая катетеризация как метод верификации диагноза.
10. Дифференциальная диагностика ЛАГ и других форм легочной гипертензии.

Рекомендованная литература:

1. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] под ред. Авдеева С.НМ. : ГЭОТАР-Мед
2. Кардиология : национальное руководство [Электронный ресурс] под ред. Е. В. Шляхт

Тема № 4 Диагностический алгоритм ЛАГ у лиц с факторами риска. Оценка тяжести и прогноза.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: сформировать у обучающихся представление о принципах активного выявления ЛАГ у пациентов групп риска, последовательности диагностического поиска, критериях оценки тяжести заболевания и современных подходах к определению прогноза.

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Группы пациентов с повышенным риском развития ЛАГ.
2. Принципы скрининга ЛАГ у лиц группы риска.
3. Клинические признаки, позволяющие заподозрить ЛАГ.
4. Алгоритм диагностического поиска
5. Дифференциальная диагностика различных форм легочной гипертензии.
6. Определение функционального класса и функционального статуса пациента.
7. Оценка структурно-функционального состояния правых отделов сердца.
8. Инструменты оценки тяжести заболевания.
9. Современные подходы к прогностической стратификации.
10. Динамическая оценка риска и наблюдение за пациентом.

Рекомендованная литература:

1. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] под ред. Авдеева С.НМ. : ГЭОТАР-Мед
2. Кардиология : национальное руководство [Электронный ресурс] под ред. Е. В. Шляхт

Тема № 5 Определение понятия «Кардиомиопатия». Современное состояние проблемы. Классификация кардиомиопатий (КМП), понятие «фенотип КМП». Диагностический алгоритм.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: сформировать у обучающихся современное представление о кардиомиопатиях как группе заболеваний миокарда, принципах их классификации и фенотипирования, а также последовательности диагностического поиска с учетом этиологии и клинико-инструментального фенотипа.

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Современное определение понятия «кардиомиопатия».
2. Современное состояние проблемы: распространенность, клиническое значение и основные причины.
3. Современные подходы к классификации КМП.
4. Основные фенотипы кардиомиопатий:
5. Понятие «фенотип КМП» и его клиническое значение.
6. Этиологическая и генетическая классификация КМП.
7. Вторичные фенокопии кардиомиопатий.
8. Диагностический алгоритм при подозрении на КМП.
9. Роль ЭКГ, ЭхоКГ и магнитно-резонансной томографии сердца.
10. Лабораторная, генетическая и функциональная диагностика.
11. Дифференциальная диагностика КМП и заболеваний со сходным фенотипом.
12. Основные принципы оценки риска осложнений и дальнейшего наблюдения.

Рекомендованная литература:

1. Моисеев, В.С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] Моисеев В.С., I
2. Благова, О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 882, [2] с.

Тема № 6 Гипертрофическая КМП. Этиология и патогенез заболевания. Вопросы диагностики.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: сформировать у обучающихся знания об этиологии, генетических и патофизиологических механизмах гипертрофической кардиомиопатии, основных клинических проявлениях и современных подходах к диагностике заболевания и его фенокопий

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Определение гипертрофической кардиомиопатии.
2. Этиология и генетические основы заболевания.
3. Основные патогенетические механизмы.
4. Морфологические и гемодинамические особенности гипертрофической КМП.
5. Обструктивная и необструктивная формы.
6. Клинические проявления.
7. Электрокардиографические признаки.
8. Эхокардиографическая диагностика.
9. Роль МРТ сердца.
10. Дифференциальная диагностика гипертрофии миокарда.
11. Фенокопии гипертрофической КМП.
12. Генетическое тестирование и обследование родственников.
13. Оценка риска осложнений и внезапной сердечной смерти.

Рекомендованная литература:

1. Моисеев, В.С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] Моисеев В.С., I
2. Благова, О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 882, [2] с.

Тема № 7 Определение понятия «Дилатационная КМП». Эпидемиология. Классификация дилатационной кардиомиопатии. Методы диагностики.

Продолжительность лекций (в академических часах):	2

Цель лекции: сформировать у обучающихся представление об этиологии и многофакторном патогенезе дилатационной кардиомиопатии, её клинических и структурно-функциональных особенностях, современных подходах к классификации и диагностике

План лекции, последовательность ее изложения:

1. Определение дилатационной кардиомиопатии.
2. Эпидемиология и клиническое значение заболевания.
3. Этиологические и патогенетические механизмы.
4. Современная классификация дилатационной КМП.
5. Клинические проявления дилатационной КМП
6. ЭКГ и лабораторная диагностика.
7. Эхокардиография и оценка систолической функции левого желудочка.
8. Роль МРТ сердца в диагностике и дифференциальной диагностике.

Рекомендованная литература:

1. Моисеев, В.С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] Моисеев В.С., I
2. Благова, О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 882, [2] с.

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ/ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим/лабораторным занятиям по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**

Тема №1 Диагностический поиск при подозрении на симптоматическую артериальную гипертензию: лабораторные и инструментальные методы исследования. Дифференциальная симптоматических артериальных гипертензий: разбор клинических случаев.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	12
Цель практического занятия: сформировать у обучающихся практические навыки выявления клинических признаков вторичного характера АГ, определения показаний к специализированному обследованию и выбора оптимального алгоритма лабораторной и инструментальной диагностики.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине.	
Самостоятельная работа обучающегося: 1. Подготовка к занятию, письменный отчет по самоподготовке 2. Работа с учебной литературой 3. Решение кейс-задания 4. Подготовка к текущему контролю	
Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование	
Рекомендованная литература: 4. Сердечно-сосудистые заболевания [Электронный ресурс] под ред. В. Н. Лариной. М. : ГЭ 5. Плехова, Н.Г. Возможности лабораторной диагностики при артериальной гипертонии [Электронный ресурс] Н.Г. Плехова, Л.В. Родионова, В.А. Невзорова. Владивосток : Мед Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 345, [7] с.под ред. Ф. И. Б	
Тема №2 Методы инструментальной диагностики ЛАГ. Роль ЭКГ, комплексное исследование функции внешнего дыхания и газов крови. Возможности ЭхоКГ для диагностики ЛАГ. Перфузионная сцинтиграфия легких. Эргоспирометрия. Показания к проведению чрезпищеводной катетеризации сердца.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: сформировать у обучающихся практические навыки выбора и интерпретации результатов инструментальных и функциональных методов исследования при подозрении на легочную артериальную гипертензию, оценки степени функциональных и гемодинамических нарушений и определения показаний к проведению специализированных методов диагностики.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине.	

Самостоятельная работа обучающегося: 1. Подготовка к занятию, письменный отчет по самоподготовке 2. Работа с учебной литературой 3. Решение кейс-задания 4. Подготовка к текущему контролю	
Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование	
Рекомендованная литература: 1. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] под ред. Авдеева С.НМ. : ГЭОТАР-Мед 2. Кардиология : национальное руководство [Электронный ресурс] под ред. Е. В. Шлях	
Тема №3 Гемодинамическая классификация ЛАГ. Группы ЛАГ с показаниями для проведения ЛАГ-специфической терапии. 2 и 3 группы ЛАГ. Вопросы дифференциальной диагностики.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	6
Цель практического занятия: сформировать у обучающихся навыки интерпретации гемодинамических показателей и отнесения пациента к соответствующей клинической группе легочной гипертензии, проведения дифференциальной диагностики легочной гипертензии, связанной с заболеваниями левых отделов сердца и легких, а также определения показаний к специализированной терапии	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине.	
Самостоятельная работа обучающегося: 1. Подготовка к занятию, письменный отчет по самоподготовке 2. Работа с учебной литературой 3. Решение кейс-задания 4. Подготовка к текущему контролю	
Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование	
Рекомендованная литература: 1. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] под ред. Авдеева С.НМ. : ГЭОТАР-Мед 2. Кардиология : национальное руководство [Электронный ресурс] под ред. Е. В. Шлях	
Тема №4 Дифференциальная диагностика кардиомиопатий. Разбор клинических случаев.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	8
Цель практического занятия: сформировать у обучающихся практические навыки проведения дифференциальной диагностики кардиомиопатий на основе анализа клинических, электрокардиографических, эхокардиографических, лабораторных и лучевых данных, выявления фенотипических и этиологических особенностей заболевания и формирования диагностической тактики на примере клинических случаев	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине.	

Самостоятельная работа обучающегося: 1. Подготовка к занятию, письменный отчет по самоподготовке 2. Работа с учебной литературой 3. Решение кейс-задания 4. Подготовка к текущему контролю
Методы контроля полученных знаний и навыков: дискуссия, опрос, тестирование
Рекомендованная литература: 1. Моисеев, В.С. Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] Моисеев В.С., I 2. Благова, О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / О. В. Благова, А. В. Недоступ, Е. А. Коган. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 882, [2] с.

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине **Б1.В.ДВ.04.03 Алгоритм диагностики редких заболеваний сердечно-сосудистой системы (симптоматические артериальные гипертензии, ЛАГ, КМП) в практике врача терапевта**

Вид контроля	Форма контроля
Текущий контроль	- проведение и оценка устных опросов на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях; - проверка и оценка выполнения самостоятельных заданий на практических занятиях.
Промежуточная аттестация	проводится в форме устного зачета, на котором оценивается степень сформированности у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для

обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и размещен на сайте образовательной организации.