

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 ¹
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 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
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		24
Лекции (Л)		4
Практические занятия (ПЗ),		16
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		48
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет (З)
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	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
	ИТОГО:	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.	ВК ТК	Патофизиология воспаления. Особенности течения воспаления и развития ООФ. Лихорадка.	<u>Тестирование</u> Дискуссия Ситуационны е задачи	10 1	5 10
3.	ВК ТК	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;">Патофизиология воспаление Вариант 1</p> <p>1. Выберите правильное и наиболее полное утверждение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся ответом целостного организма на локальное повреждение экзо- и эндогенными патогенными факторами; 2) воспаление – типовой патологический процесс, развивающийся в ответ на действие патогенного фактора экзо- и эндогенного происхождения; 3) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся местными изменениями в органах и тканях организма после взаимодействия с патогенными агентами различного происхождения; 4) воспаление – типовой патологический процесс, характеризующийся ответом целостного организма на локальное повреждение экзо, эндогенными и комбинированными патогенными факторами. <p>2. Согласно природе флогогенного агента, выделяют (укажите неверное утверждение):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) физические причины; 2) неинфекционные причины; 3) химические причины; 4) биологические причины. <p>3. Для вторичной альтерации не характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) расстройства местных механизмов нервной регуляции; 2) стадийные изменения тонуса микрососудов; 3) резкое преобладание катаболизма; 4) образование биологически активных веществ за пределами первичного очага поражения. <p>4. К причинам нарушающих обмен углеводов в очаге воспаления не относят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повреждение мембранного аппарата и митохондриальных ферментов; 2) избыток ионов кальция в митохондриях; 3) увеличение в клетках концентрации АДФ, АМФ; 4) избыток ионов калия в клетках, митохондриях. <p>5. Какая из причин развития гиперонкии в очаге воспаления указана неверно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) увеличение гидролиза пептидов в очаге воспаления; 2) повышение гидрофильности белковых мицелл; 3) повышение гидрофобности белковых мицелл; 4) выход белков из крови в очаг воспаления. <p>6. Какое из БАВ не относят к клеточным медиаторам:</p>
---------------------------------------	---

- 1) брадикинин;
- 2) гистамин;
- 3) оксид азота;
- 4) простагландин E₂.

7. Какой из простагландинов подавляет воспалительный процесс:

- 1) Pg E₂;
- 2) Pg C₂;
- 3) Pg D₂;
- 4) Pg H₂.

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 обратимы.

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>5. Укажите неверное положение, характеризующее плазменные медиаторы воспаления:</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>6. Малым дозам гистамина не свойственно:</p> <p>1) ощущение боли; 2) повышение проницаемости микрососудов; 3) ощущение жжения; 4) ощущения зуда.</p> <p>7. Какой из перечисленных агентов, не участвует в активации кининов системы при воспалении:</p> <p>1) избыток ионов H^+; 2) избыток катехоламинов; 3) избыток ацетилхолина; 4) фактор Хагемана.</p> <p>8. Укажите положение, неправильно отражающее название этапов эмиграции лейкоцитов в очаге воспаления:</p> <p>1) краевое стояние лейкоцитов; 2) адгезия лейкоцитов и эндотелия; 3) агрегация лейкоцитов; 4) проникновение лейкоцитов через сосудистую стенку.</p> <p>9. Укажите вещество, обладающее свойством хемоаттрактанта:</p> <p>1) ИЛ-8; 2) ИЛ-2; 3) лизоцим; 4) ИЛ-1.</p> <p>10. К числу антиоксидантов, активирующих процессы пролиферации, не относят:</p> <p>1) церулоплазмин; 2) гаптоглобин; 3) пероксидаза; 4) кадаверин.</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1. Дискуссия:</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>2. Патофизиологический анализ ситуационных задач</p> <p>№1.</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>№2.</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 – 16,0x10⁹/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"> 1. Укажите местные и общие признаки (симптомы) воспаления 2. Обоснуйте механизмы развития общих проявлений воспаления, укажите их взаимосвязь с местным очагом. <p>№3.</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"> 1.Какой типический патологический процесс развился у больного? 2.Почему после прекращения действия этиологического фактора и обработку раны патологический процесс получил дальнейшее развитие?
--	--

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: http://books-up.ru	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: http://www.studentlibrary.ru		
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: http://www.studentlibrary.ru	150	2

3.5.2. Дополнительная литература²

№ 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 практиками³

№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).