Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.01.2023 09:19:56
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.46 ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации, приказ №984 от 12.08.2020

2) Учебный план по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 26.03.2021, протокол № 5

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики
Протокол № 11 от «20» апреля 2021 г.

Директор института В.А. Невзорова

Рабочая программа дисциплины одобрена УМС по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология
Протокол № 3 от «23» апреля 2021 г.

Председатель УМС Ю.Ю. Первов

Разработчики:

Директор института терапии и инструментальной диагностики, профессор _____ В.А. Невзорова

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ Ж.В. Бондарева

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ Е.С. Потапова

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ Е.В. Киняйкина

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ Е.А. Борисенко

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ О.В. Шнырко

Доцент института терапии и инструментальной диагностики _____ Л.Г. Угай

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология

Цель освоения дисциплины: формирование у обучающихся по специальности 31.05.03 Стоматология компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций Профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н), формирование знаний этиологии, патогенеза, закономерностей развития основных заболеваний внутренних органов и клинических проявлений при этих заболеваниях со стороны челюстно-лицевой области и слизистой оболочки полости рта; овладение знаниями по клинической фармакологии, умению грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств по их фармакодинамическим и фармакокинетическим характеристикам при различных нозологических состояниях, комбинаций лекарственных средств; предупреждения нежелательных лекарственных реакций или уменьшения их проявлений и устранению последствий этих реакций, обучить основам фармакоэкономических знаний при выборе лекарственных средств с позиций доказательной медицины..

При этом ***задачами*** дисциплины являются сформировать необходимые знания и умения по основным разделам внутренних болезней:

- формирование общих представлений об этиологии, патогенезе, диагностике, лечении наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и клиническими проявлениями при этих заболеваниях со стороны челюстно-лицевой области и слизистой оболочки полости рта;
- формирование умений диагностики патологических состояний пациентов, постановки клинического диагноза;
- формирование навыков критического анализа проблемных ситуаций при работе в клинике внутренних болезней;
- освоение основных вопросов клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций доказательной медицины;
- формирование навыков медицинского применения лекарственных препаратов и их комбинаций при решении профессиональных задач;
- ознакомление с организацией работы с медикаментами и соблюдением правил их хранения;
- формирование умений оценивать возможности выбора и использования лекарственных средств на основе представлений об их свойствах с целью эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии заболеваний органов и систем организма, выявлять и устранять побочные реакции лекарственных средств.
-

2.2. Место дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология в основной образовательной программе высшего образования специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитет), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** относится к обязательной части учебного плана, осваивается в 5 и 6 семестрах.

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.09 Биологическая химия – биохимия полости рта

Знания: основных метаболических путей превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ.

Умения: отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы,

мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных.
Навыки: постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.

Б1.О.15 Патологическая физиология. Патофизиология головы и шеи

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.
Умения: выявлять функциональные основы болезней и патологических процессов, определять причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.
Навыки: определять на практике основные звенья патогенеза для решения профессиональных задач

Б1.О.12 Фармакология

Знания: фармакологическое действие, фармакокинетика, показания, противопоказания и побочные действия основных групп лекарственных препаратов.
Умения: применить полученные знания в клинической практике.
Навыки: оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты согласно нормативным документам

Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней

Знания: симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и методов физикального обследования пациента
Умения: провести опрос и физикальное обследование пациента
Навыки: обследование пациента по органам и системам.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения компетенции**
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5_2- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения в соответствии с установленными порядками и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников
Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** компетенций:
A/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
A/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			5	**6**
			часов	**часов**
1		**2**	**3**	**4**
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**134**	**66**	**68**
Лекции (Л)		38	18	20
Практические занятия (ПЗ)		96	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:		**82**	**42**	**40**
Подготовка к занятиям		40	20	20
Подготовка к текущему контролю		22	12	10
Подготовка к промежуточному контролю		20	10	10
Контроль		**36**	--	**36**
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	экзамен		экзамен
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**252**	108	144
	ЗЕТ	**7**	3	4

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-5 ОПК-6	Заболевания органов кровообращения в практике врача-стоматолога	Стабильное течение ИБС. ОКС без подъема ST. Инфаркт миокарда с подъемом ST. Гипертоническая болезнь. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Хроническая сердечная недостаточность. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.
2.	ОПК-5 ОПК-6	Заболевания органов дыхания в практике врача-стоматолога	Внебольничная пневмония. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Фенотипы ХОБЛ. Бронхиальная астма (БА). Фенотипы БА. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.
3.	ОПК-5 ОПК-6	Заболевания органов пищеварения в практике врача-стоматолога	Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Хронический панкреатит. Заболевания печени: гепатиты, цирроз печени. Воспалительные заболевания кишечника. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.
4.	ОПК-5 ОПК-6	Заболевания почек в практике врача-стоматолога	Инфекции мочевыводящих путей. Гломерулонефриты. Хроническая болезнь почек. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.
5.	ОПК-5 ОПК-6	Заболевания крови в практике врача-стоматолога	Анемии. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.
6.	ОПК-6	Общие вопросы клинической фармакологии. Взаимодействие лекарственных средств. Нежелательные эффекты фармакотерапии в стоматологии.	Предмет и задачи клинической фармакологии. Федеральный Закон о Лекарственных средствах. Типы названий препаратов. Деонтология в клинической фармакологии. Фармакодинамика ЛС. Фармакокинетика ЛС. Взаимосвязь между фармакодинамикой и фармакокинетикой ЛС. Понятие о терапевтической широте, минимальной и максимальной дозах. Значение фармакологических проб в выборе ЛС и определение рационального режима их дозирования (дозы - разовая, суточная, курсовая; кратность

			применения). Значение мониторного наблюдения за действием ЛС. Взаимодействие ЛС, их характер. Клиническая характеристика проявлений взаимодействия ЛС. Принципы выбора рационального комбинирования ЛС. Нежелательные лекарственные реакции. Методы их выявления, прогнозирования, профилактики и коррекции. Клинические виды нежелательных лекарственных реакций. Зависимость нежелательных лекарственных реакции от показаний к применению ЛС, от пути введения, от дозы, длительности их применения, от возраста больных. Общие принципы оценки эффективности и безопасности применения ЛС у пациентов, включая оценку качества жизни. Особенности проявления нежелательных лекарственных реакций в стоматологии. Проявление системных нежелательных лекарственных реакций в полости рта (гиповитаминозы, инфекции, кровоточивость). Нежелательные лекарственные реакции со стороны слюнных желез, зубов, слизистой полости рта, изменение вкуса, чувствительности. Меры профилактики и коррекции.
7.	ОПК-6	Частные вопросы клинической фармакологии. Клиническая фармакология антибиотиков. Принцип рациональной антибиотикотерапии в стоматологии.	Антибактериальные препараты. Принципы рационального выбора эмпирической и этиотропной антибактериальной терапии, определение режима дозирования и пути введения антимикробного препарата в зависимости от особенностей инфекционного процесса. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных реакций. Комбинация антимикробных лекарственных средств и возможные взаимодействия при комбинированном назначении с препаратами других групп. Особенности микрофлоры полости рта. Показания к системному применению антибиотиков в

			стоматологии. Выбор антимикробных препаратов для системного лечения инфекции челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности профилактического применения антибиотиков в стоматологии.
8.	ОПК-6	Антисептические и дезинфицирующие средства: галогеносодержащие, окислители, альдегиды, детергенты. Клиническая фармакология противовирусных и противогрибковых средств в стоматологии.	Клиническая фармакология антисептиков. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антисептических лекарственных средств в стоматологической практике. Противогрибковые средства. Противовирусные средства. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности противовирусных и противогрибковых препаратов. Диагностика и профилактика НЛР.
9.	ОПК-6	Клиническая фармакология местно-анестезирующих средств. Выбор тактики местной анестезии в зависимости от локализации, фармакокинетики и фармакодинамики анестетика.	Клиническая фармакология местных анестетиков. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению местных анестетиков и сосудосуживающих лекарственных средств в стоматологической практике.
10.	ОПК-6	Клиническая фармакология НПВП, СПВП, наркотических и ненаркотических анальгетиков. Выбор лекарственной терапии при болевом синдроме.	Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Глюкокртикостероиды для системного применения. Глюкокортикостероиды ингаляционные. Глюкокортикостероиды для наружного применения в области лица. Противовоспалительные лекарственные средства: НПВС. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению обезболивающих лекарственных средств в стоматологической практике. Наркотические анальгетики: естественные алкалоиды опия, производные фенантрена; полусинтетические препараты,

			производные фенантрена; синтетические препараты. Неопиатные анальгетики.
11.	ОПК-6	Клиническая фармакология гемостаза. Антикоагулянты. Выбор лекарственной терапии при остром артериальном и венозном тромбозе, кровотечениях.	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, клопидогрель. Прямые антикоагулянты: гепарин натиря, низкомолекулярный гепарин (эноксапарин натрия). Непрямые антикоагулянты: варфарин. Фибринолитики: стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена (альтеплаза, проурокиназа). Синтетический селективный ингибитор активированного фактора X (Xa) фондапаринукс натрия, ривароксабан, прямой ингибитор тромбина дабигатран. Препараты, повышающие свёртываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминокапроновая). Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей в стоматологической практике (с учётом стандартов лечения и перечня ЖНВЛС). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР.
12.	ОПК-6	Клиническая фармакология витаминов, регуляторов фосфорно-кальциевого обмена. Выбор лекарственной терапии при гипо- и авитаминозах, заболеваниях десен, кариесе.	Клиническая фармакология средств для лечения нарушений фосфорно-кальциевого обмена. Препараты кальция и фосфора, препараты витамина D и его метаболитов, кальцитонин, бисфосфонаты, препараты половых гормонов (эстрогены), препараты фтора, другие лекарственные средства, влияющие на обмен кальция и фосфора. Особенности применения препаратов, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен, в стоматологии. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их

			комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология**, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	5	Заболевания органов кровообращения в практике врача-стоматолога	8	24	22	54	Тестирование, кейсы, собеседование по ситуационным задачам
2.	5	Заболевания органов пищеварения в практике врача-стоматолога	10	20	20	50	Тестирование, кейсы, собеседование по ситуационным задачам
3.	6	Заболевания органов дыхания в практике врача-стоматолога	6	12	10	28	Тестирование, кейсы, собеседование по ситуационным задачам
4.	6	Заболевания почек в практике врача-стоматолога	2	4	6	12	Тестирование, кейсы, собеседование по ситуационным задачам
5.	6	Заболевания крови в практике врача-стоматолога	4	4	4	12	Тестирование, кейсы, собеседование по ситуационным задачам
6.	6	Общие вопросы клинической фармакологии. Взаимодействие лекарственных средств. Нежелательные эффекты фармакотерапии в стоматологии.	4	4	2	10	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
7.	6	Клиническая фармакология антибиотиков. Принцип рациональной антибиотикотерапии в стоматологии.	2	4	4	10	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам

8.	6	Антисептические и дезинфицирующие средства. Клиническая фармакология противовирусных и противогрибковых средств в стоматологии.	--	4	4	8	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
9.	6	Клиническая фармакология местно-анестезирующих средств.	2	4	2	8	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
10.	6	Клиническая фармакология НПВП, СПВП, наркотических и ненаркотических анальгетиков.	--	4	4	8	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
11.	6	Клиническая фармакология гемостаза. Антикоагулянты.	--	4	2	6	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
12.	6	Клиническая фармакология витаминов, регуляторов фосфорно-кальциевого обмена.	--	4	2	6	Тестирование, собеседование по ситуационным задачам
13.	6	Контроль				36	
		ИТОГО:	**38**	**96**	**82**	**252**	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология**

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины**	**Часы**
1	**2**	**3**
	Семестр 5	
1.	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
2.	Хронический панкреатит в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
3.	Воспалительные заболевания кишечника в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
4.	Хронические гепатиты и циррозы печени в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
5.	Артериальная гипертензия в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Общие принципы медикаментозной терапии. Неотложные состояния при артериальной гипертензии: гипертонический криз.	2
6.	Стабильное течение ИБС в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Вопросы оказания медицинской помощи.	2
7.	ОКС без подъема ST в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Вопросы оказания медицинской помощи.	2
8.	Инфаркт миокарда с подъемом ST в практике врача-стоматолога.	2

	Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Вопросы оказания медицинской помощи.	
9.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Прогнозирование риска развития сердечно-сосудистых осложнений.	2
	Итого часов в семестре	**18**
	Семестр 6	
1.	Внебольничные пневмонии в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Вопросы оказания медицинской помощи.	2
2.	ХОБЛ в практике врача-стоматолога. Состояние тканей полости рта у пациентов с ХОБЛ. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
3.	Бронхиальная астма в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Общие принципы медикаментозной терапии. Врачебная тактика.	2
4.	Хронические заболевания почек в практике врача-стоматолога. Хроническая болезнь почек. Пиелонефриты. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
5.	Пациенты с заболеваниями системы крови в практике врача-стоматолога. Пациенты с патологией системы гемостаза. Пациенты, принимающие дезагреганты и антикоагулянты. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
6.	Анемии в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	2
7.	Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии, их значение для практической деятельности врача-стоматолога. Оценка безопасности ЛС	2
8.	Вопросы фармакокинетики, фармакодинамики. Взаимодействие ЛС, принципы выбора рациональной комбинации ЛС. Фармакогенетика.	2
9.	Клиническая фармакология болевого синдрома	2
10.	Рациональное использование антибактериальных лекарственных средств.	2
	Итого часов в семестре	**20**
	ВСЕГО часов	**38**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология**

№	Тема занятия	Часы
	семестр 5	
1.	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
2.	Хронический панкреатит в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
3.	Воспалительные заболевания кишечника в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
4.	Хронические гепатиты в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
5.	Циррозы печени в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
6.	Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. Синдром Шегрена. Остеоартроз. Подагра. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
7.	Артериальная гипертензия в практике врача-стоматолога. Алгоритмы	4

	диагностики. Общие принципы медикаментозной терапии.	
8.	Неотложные состояния при артериальной гипертензии: гипертонический криз. Алгоритмы диагностики. Вопросы профилактики. Врачебная тактика.	4
9.	Стабильное течение ИБС в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Вопросы оказания медицинской помощи.	4
10.	ОКС без подъема ST в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Вопросы оказания медицинской помощи.	4
11.	Инфаркт миокарда с подъемом ST в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Вопросы оказания медицинской помощи.	4
12.	Хроническая сердечная недостаточность в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика. Прогнозирование риска развития сердечно-сосудистых осложнений.	4
	Итого часов в семестре	**48**
	семестр 6	
1.	Внебольничные пневмонии в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Вопросы оказания медицинской помощи.	4
2.	ХОБЛ в практике врача-стоматолога. Состояние тканей полости рта у пациентов с ХОБЛ. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
3.	Бронхиальная астма в практике врача-стоматолога. Алгоритмы диагностики. Общие принципы медикаментозной терапии. Врачебная тактика.	4
4.	Хронические заболевания почек в практике врача-стоматолога. Хроническая болезнь почек. Пиелонефриты. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
5.	Анемии в практике врача-стоматолога. Пациенты с патологией системы гемостаза. Алгоритмы диагностики. Врачебная тактика.	4
6.	Общие вопросы клинической фармакологии. Взаимодействие лекарственных средств. Нежелательные эффекты фармакотерапии в стоматологии.	4
7.	Клиническая фармакология антибиотиков. Принцип рациональной антибиотикотерапии в стоматологии.	4
8.	Антисептические и дезинфицирующие средства: галогеносодержащие, окислители, альдегиды, детергенты. Клиническая фармакология противовирусных и противогрибковых средств в стоматологии.	4
9.	Клиническая фармакология местно-анестезирующих средств. Выбор тактики местной анестезии в зависимости от локализации, фармакокинетики и фармакодинамики анестетика.	4
10.	Клиническая фармакология НПВП, СПВП, наркотических и ненаркотических анальгетиков. Выбор лекарственной терапии при болевом синдроме.	4
11.	Клиническая фармакология гемостаза. Антикоагулянты. Выбор лекарственной терапии при остром артериальном и венозном тромбозе, кровотечениях.	4
12.	Клиническая фармакология витаминов, регуляторов фосфорно-кальциевого обмена. Выбор лекарственной терапии при гипо- и авитаминозах, заболеваниях десен, кариесе.	4
	Итого часов в семестре	**48**
		96

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	**2**	**3**	**4**
Семестр 5			
1.	Заболевания органов кровообращения в практике врача-стоматолога	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	20
2.	Заболевания органов пищеварения в практике врача-стоматолога	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	22
	Итого часов в семестре		**42**
Семестр 6			
3.	Заболевания органов дыхания в практике врача-стоматолога	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	10
4.	Заболевания почек в практике врача-стоматолога	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	6
5.	Заболевания крови в практике врача-стоматолога	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	4
6.	Общие вопросы клинической фармакологии. Взаимодействие лекарственных средств. Нежелательные эффекты фармакотерапии в стоматологии.	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	2
7.	Клиническая фармакология антибиотиков. Принцип рациональной антибиотикотерапии	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	4
8.	Антисептические и дезинфицирующие средства. Клиническая фармакология противовирусных и противогрибковых средств	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	4
9.	Клиническая фармакология местно-анестезирующих средств.	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	2
10.	Клиническая фармакология НПВП, СПВП, наркотических и ненаркотических анальгетиков.	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	4
11.	Клиническая фармакология гемостаза. Антикоагулянты.	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	2
12.	Клиническая фармакология витаминов, регуляторов фосфорно-кальциевого обмена.	Подготовка к занятиям. Подготовка к текущему контролю. Подготовка к промежуточному контролю.	2
	Итого часов в семестре		**40**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ: не предусмотрены учебным планом

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену
Приложение 1

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	5	ТК, ПК	Заболевания органов кровообращения в практике врача-стоматолога	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
2.	5	ТК, ПК	Заболевания органов пищеварения в практике врача-стоматолога	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
3.	6	ТК, ПК	Заболевания органов дыхания в практике врача-стоматолога	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
4.	6	ТК, ПК	Заболевания почек в практике врача-стоматолога	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
5.	6	ТК, ПК	Заболевания крови в практике врача-стоматолога	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
6.	6	ТК, ПК	Общие вопросы клинической фармакологии. Взаимодействие лекарственных средств. Нежелательные эффекты фармакотерапии в стоматологии.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
7.	6	ТК, ПК	Клиническая фармакология антибиотиков. Принцип рациональной антибиотикотерапии в стоматологии.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
8.	6	ТК, ПК	Антисептические и дезинфицирующие средства. Клиническая фармакология противовирусных и противогрибковых средств в стоматологии.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
9.	6	ТК, ПК	Клиническая фармакология местно-анестезирующих средств.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
10.	6	ТК, ПК	Клиническая фармакология НПВП, СПВП,	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2

			наркотических и ненаркотических анальгетиков.			
11.	6	ТК, ПК	Клиническая фармакология гемостаза. Антикоагулянты.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2
12.	6	ТК, ПК	Клиническая фармакология витаминов, регуляторов фосфорно-кальциевого обмена.	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология

3.5.1. Основная литература

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**	**Кол-во экземпляров в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Внутренние болезни : учебник : в 2 т. Т. 1. - 4-е изд., перераб. - [Электронный ресурс]	под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
2.	Внутренние болезни : учебник : в 2 т. Т. 2. - 4-е изд., перераб. - [Электронный ресурс]	под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
3.	Клиническая фармакология: учебник [Электронный ресурс]	Кукес В. Г., Сычева Д. А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	**Наименование**	**Автор (ы)**	**Год, место издания**	**Кол-во экземпляров в БИЦ**
1	2	3	4	5
1.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник	Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.

2.	Клинические лекции по факультетской терапии [Электронный ресурс] : в 2 ч.,	под ред. А. И. Дубикова	Дальнаука, - 2015. - URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
3.	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи (электронный ресурс)	В.И. Маколкин, В.А. Сулимов, С.И. Овчаренко и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
4.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник (электронный ресурс)	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
5.	Избранные лекции по внутренним болезням [Электронный ресурс]	Мухин Н.А.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 328 с. http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
6.	Фармакология с общей рецептурой: учебник (Электронный ресурс)	Харкевич Д.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 760 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.
7.	Клиническая фармакология. Практикум: учебное пособие (Электронный ресурс)	Сычев Д.А., Долженкова Л.С., Прозорова В.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология

Для реализации программы Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология в университете имеются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории. Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых ежегодно обновляется

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления

образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем,лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины составляют до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.

Примеры инновационных образовательных технологий:

Модуль «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний»

3.9. Разделы учебной дисциплины Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Б1.О.39 Клиническая терапевтическая стоматология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Б1.О.45 Неотложная помощь. Основы сердечно-легочной реанимации	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.46 ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (134 час.), включающих лекционный курс (38 час.) и практические занятия (96 час.), самостоятельной работы (82 час.), контроль (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать рекомендованные источники литературы и Интернет-ресурсы.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием сценариев стандартизированных пациентов, наглядных пособий, кейс-технологий, тестирования.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для собеседования.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность. Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

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

5.1.1. 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.

5.1.2. 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.

5.1.3. 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.

5.1.4. 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. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Гражданско-правовое и патриотическое направление	Участие в мероприятиях вуза, посвященных значимым отечественным и международным событиям. Тренинги командообразования; формирование выборного актива учебной группы, выработка совместных правил общения и взаимодействия внутри учебной группы	Портфолио
Воспитание здорового образа жизни и экологической культуры	Проведение цикла лекций, посвященных формированию и укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни. Участие в мероприятиях экологической и спортивной направленности, проведение волонтерских акций	Портфолио
Профессионально-личностное направление	Участие в предметных и межпредметных олимпиадах и конкурсах; участие в мероприятиях профориентационной направленности; участие в мероприятиях по содействию трудоустройству; участие в анкетировании и опросах обучающихся по выявлению удовлетворенностью качеством обучения и условиями образовательного процесса	Портфолио

Приложение 1

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации по дисциплине

Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		**Кардиология** Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечнососудистой системы (синдром артериальной гипертензии, синдром стенокардии, синдром инфаркта миокарда, левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность, пороки сердца). Стоматологические «маски» ишемической болезни сердца. Гипертоническая болезнь (ГБ). Поражения «органов-мишеней» при ГБ. Обследования с целью выявления поражений органов-мишеней (ПОМ) и ассоциированных клинических состояний (АКС): обязательные лабораторные и инструментальные методы, показания для проведения специальных исследований. Гипертоническая болезнь (ГБ). Клиника, проявления гипертонической болезни, патогенез основных симптомов. Диагностический алгоритм при ГБ. Течение ГБ, факторы, негативно влияющие на прогноз. Гипертоническая болезнь (ГБ). Классификация ГБ по стадиям, степени АГ. Оценка индивидуальной степени риска (стратификация риска), категории и стратификация риска. Формулирование клинического диагноза. Гипертоническая болезнь (ГБ). Общие принципы ведения больных. Цели лечения. Немедикаментозные методы. Гипертоническая болезнь (ГБ). Лекарственная терапия ГБ: выбор стартовой терапии с учетом степени индивидуального сердечно-сосудистого риска, основные и дополнительные классы антигипертензивных препаратов. Гипертонические кризы. Определение Состояния, при которых возможно резкое повышение АД. Триггерные факторы внезапного повышения АД. Патогенетические механизмы гипертонического криза. Гипертонический криз. Клиника. Тактика ведения больного. Лекарственная терапия, дифференцированное применение лекарственных препаратов при гипертоническом кризе. Ишемическая болезнь сердца: факторы риска (не модифицируемые и модифицируемые). Оценка степени риска, мероприятия по первичной и вторичной профилактике ИБС. Определение острого коронарного синдрома (ОКС). Клинические, лабораторные и инструментальные критерии диагностики. Острый коронарный синдром без подъёма сегмента ST (ОКСбпST). Критерии диагностики. Тактика ведения.

		Острый коронарный синдром без подъёма сегмента ST (ОКСбпST). Вопросы фармакотерапии и маршрутизации пациентов. Инфаркт миокарда с подъёмом сегмента ST (ИМпST). Определение. Диагностические критерии. Инфаркт миокарда (ИМ). Патоморфологические изменения в зависимости от периода течения ИМ. Инфаркт миокарда (ИМ). Клиника. Лабораторная и инструментальная диагностика ИМ. Диагностические критерии. Инфаркт миокарда (ИМ). Ведение больного с ИМпST на догоспитальном этапе: оценка прогноза, медикаментозная терапия, методы восстановления коронарного кровотока. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Определение. Этиология. Патогенез ХСН. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Клинические критерии ХСН. Классификация. Диагностика ХСН: клинические симптомы, лабораторные и инструментальные методы. **Болезни органов пищеварения** Хронический гастрит: классификация, диагностика, современные принципы лечения, профилактика. Хронический гастрит: определение понятия, этиология, патогенез, клиническая картина, классификация. Хронический гепатит: определение понятия, классификация, аутоиммунный гепатит, патогенез, клиническая картина, лабораторные изменения, дифференциальный диагноз с вирусными гепатитами. Хронический гепатит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика. Цирроз печени: определение понятия, этиология, патогенез, патоморфология, клинические синдромы, лабораторные и инструментальные исследования. Цирроз печени: основные клинические синдромы, лабораторные и инструментальные исследования, осложнения, лечение, прогноз. Язвенная болезнь (ЯБ): классификация, клиническая картина, диагностические критерии желудочных и дуоденальных язв, лечение Язвенная болезнь (ЯБ): лечение в период обострения: диетотерапия и медикаментозное терапия, контроль эффективности лечения, профилактика обострений ЯБ. Показания к хирургическому лечению, прогноз. Язвенная болезнь: осложнения язвенной болезни, лечение язвенной болезни. **Заболевания почек** Инфекции мочевыводящих путей: определение понятия, этиология, патогенез, клиника, лабораторно-инструментальные исследования, классификация. Хроническая болезнь почек: определение понятия, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика, прогноз. **Болезни системы крови** Железодефицитные анемии (ЖДА): определение понятия, этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии, лечение, профилактика, прогноз. Проявления в ротовой полости. В-12 дефицитная анемия: этиология, патогенез, клиническая картина,

		диагностика, лечение, профилактика. Проявления в ротовой полости. **Клинические состояния (осложнения), угрожающие жизни пациента: диагностика и меры первой помощи** Неотложные мероприятия при приступе стенокардии напряжения. Неотложные мероприятия при приступе бронхиальной астмы. Неотложные мероприятия при отеке легких. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе, осложненном острой левожелудочковой недостаточностью. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе, осложненном отеком легких. Неотложные мероприятия при гипертоническом кризе, осложненном острым коронарным синдромом. Неотложные мероприятия при кардиогенном шоке. Неотложные мероприятия при желудочно-кишечном кровотечении. Базовая сердечно-легочная реанимация при внезапной смерти. Диагностика и неотложная помощь при лекарственном анафилактическом шоке. **Клиническая фармакология** Предмет и задачи клинической фармакологии. Фармакоэпидемиология, ее содержание и значение. Фармакоэкономика, ее содержание и значение. Понятие о формулярной системе. Понятие о фармакодинамике и фармакокинетики. Их значение для выбора препаратов. Значение фармакологических проб в выборе лекарственных средств и определении рационального режима их дозирования. Общие принципы оценки эффективности и безопасности применения ЛС у больных. Понятие о фармакологическом (фармакокинетическом и фармакодинамическом) и фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования ЛС. Классификация антиангинальных средств. Фармакодинамика, показания для применения и побочные эффекты органических нитратов, антикальциевых средств и β-адреноблокаторов как антиангинальные средства. Классификация, механизм действия, препараты, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты противоатеросклеротических средств. Классификация гипотензивных средств. Механизм и характер гипотензивного действия антигипертензивных средств разных групп. Классификация мочегонных средств. Механизм мочегонного и гипотензивного действия, показания для применения и побочные эффекты диуретиков. Классификация сердечных гликозидов в зависимости от особенностей их фармакокинетики. Показания и противопоказания для применения сердечных гликозидов. Фармакотерапия отека легких, сердечной астмы и кардиогенного шока. Классификация противоаритмических средств. Механизм противоаритмического действия, показания для применения и побочные эффекты противоаритмических средств. Механизм действия, применение, побочные эффекты бронходилятаторов и отхаркивающих средств. Способы доставки ЛС в дыхательные пути. Механизм действия и применение ненаркотических анальгетиков,

		глюкокортикоидов и базисных противоревматических средств. Побочные эффекты этих средств, их профилактика и коррекция. Механизм действия, применение, побочные эффекты противоязвенных, ферментных, гепатотропных средств. Классификация, спектр, механизм и вид противомикробного действия синтетических противомикробных и антибактериальных препаратов. Характеристика фармакодинамики и фармакокинетики препаратов каждой группы. Показания и противопоказания для их применения. Выбор препаратов изученных групп, режима их дозирования, способа введения. Методы оценки эффективности и безопасности рассмотренных препаратов. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Возможные взаимодействия изученных препаратов при комбинированном их назначении друг с другом и препаратами других групп.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является *информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в письменном виде с подписью пациента и медицинского работника информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство, сделанное в устной форме информация о результатах профилактических медицинских осмотров информация о профилактических прививках 2. У пациентки 50-ти лет рано утром развивается сильный болевой приступ в области грудины, во время которого регистрируется преходящий подъём сегмента ST на ЭКГ. Наиболее вероятным диагнозом является *вазоспастическая стенокардия ОКС с подъёмом ST стенокардия микрососудистая стенокардия напряжения стабильная 3. Исследование каких биохимических маркеров повреждения кардиомиоцитов в крови рекомендуется у всех пациентов с подозрением на ОКС *тропонин I и T AST ЛДГ миоглобин 4. При гипертонической болезни на верхушке сердца отмечается *усиление 1 тона ослабление 1 тона усиление 2 тона ослабление тона 5. Впервые возникшая стенокардия - это *появление стенокардии в предшествующие 28 суток, тяжесть которой соответствует как минимум II функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества появление стенокардии в предшествующие 14 суток, тяжесть которой соответствует как минимум I функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества

		острое утяжеление раннее стабильной стенокардии в предшествующие 28 суток с появлением характеристик, присущих как минимум III функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества стенокардия, возникшая в первые 2 недели после инфаркта миокарда 6. Прогрессирующая стенокардия – это *острое утяжеление раннее стабильной стенокардии в предшествующие 28 суток с появлением характеристик, присущих как минимум III функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества появление стенокардии в предшествующие 28 суток, тяжесть которой соответствует как минимум II функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества появление стенокардии в предшествующие 14 суток, тяжесть которой соответствует как минимум I функциональному классу по классификации Канадского сердечно-сосудистого общества стенокардия, возникшая в первые 2 недели после инфаркта миокарда 7. Для диагностики функционального класса ХСН используют *тест с 6-минутной ходьбой взвешивание Эхо-КГ нагрузочную ЭКГ 8. Для снижения риска смерти у пациентов с подъемом сегмента ST с длительностью симптомов менее 12 часов, у которых ожидается, что первичное ЧКВ не будет выполнено в пределах 120 минут после постановки диагноза и отсутствии противопоказаний рекомендуется *тромболитическая терапия внутривенная инфузия гепарина применение блокаторов ГПР IIb/IIIa внутривенная инфузия нитроглицерина 9. Для профилактики сердечно-сосудистых осложнений пациентом со стабильной ИБС в качестве антитромбоцитарного средства рекомендуется назначение *АСК в дозе 75-100 мг в сутки АСК в дозе 150-300 мг в сутки АСК в дозе 300-600 мг в сутки АСК в дозе 50-150 мг в сутки 10. Целевой уровень систолического артериального давления при АГ у пациентов 18-64 лет *≤130 при переносимости, не <120 мм рт. ст. 130-139 при переносимости менее 120/70 мм рт. ст. менее 150/90 мм рт. ст. 11. АГ 1-ой степени в мм рт. ст., по классификации АД, измеренного в медицинском учреждении *140-159 и/или 90-99 <140 и <90 140-150 и 95-99 160-179 и/или 100-109 12. Гипертриглицеридемию диагностируют при уровне ТГ натощак *> 1,7 ммоль/л <5,0 ммоль/л <1,2 ммоль/л <3,0 ммоль/л 13. Какие антигипертензивные препараты абсолютно противопоказаны беременным

		*ингибиторы АПФ и блокаторы рецепторов ангиотензина II бета-адреноблокаторы диуретики блокаторы медленных кальциевых каналов 14. Лечение артериальной гипертензии тиазидными диуретиками абсолютно противопоказано при *подагре при двустороннем стенозе почечных артерий при бронхиальной астме брадикардии 15. К какому функциональному классу по NYHA следует отнести пациента, если во время теста 6-минутной ходьбы он проходит расстояние, равное 288 м *III ФК II ФК I ФК IV ФК 16. Нестабильная стенокардия – это *недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии достаточны для развития некроза кардиомиоцитов острое повреждение миокарда вследствие его ишемии появление патологического зубца Q на ЭКГ 17. Основным переносчиком ХС в плазме крови является *ЛПНП ЛПВП ЛПОНП ТГ 18. Для оценки сердечно-сосудистого риска следует использовать Шкалу_____, которая оценивает 10-летний риск фатальных сердечно-сосудистых осложнений *SCORE CHA2DS2-VASc GRACE NYHA 19. Основная причина развития ХОБЛ *курение повторная вирусно-бактериальная инфекция воздействие промышленных газов и аэрозолей гиперреактивность бронхов 20. У всех пациентов с внебольничной пневмонией оценка эффективности и безопасности стартового режима антибактериальной терапии после начала лечения проводится через *48-72 ч 12-24 ч 24-48 ч 72-84 ч

		21. Всем пациентам с подозрением на внебольничную пневмонию рекомендуется *обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях фибробронхоскопия компьютерная томография исследование функции внешнего дыхания 22. Диагноз внебольничной пневмонии является определенным при наличии у пациента *рентгенологически подтвержденной очаговой инфильтрации легочной ткани температура тела более 37,5°С лейкоцитоз >9,8*10^9/л кашель 23. Overlap фенотип - это сочетание у одного пациента *ХОБЛ и бронхиальной астмы ХОБЛ с пневмонией ХОБЛ с ожирением бронхиальной астмы с ожирением 24. Какая стадия ХОБЛ у пациента, если ОФВ1 составляет 47% *III IV I II 25. Хронический бронхит обычно определяется клинически как наличие *кашля с продукцией мокроты, по крайней мере, 3-х мес в течение последующих двух лет бронхиальной обструкции кашля не более 3-х мес не проходящего кашля в течение 2-х лет 26. Внебольничной считают пневмонию, диагностированную с момента госпитализации в течение *48 ч 24 ч 36 ч 48-72 ч 27. Бронходилятационный тест считается положительным, если после ингаляции бронходилататора коэффициент бронходилатации по ОФВ1 составляет не менее *12%; 11%; 17% 25%; 28. ХОБЛ проявляется признаками *экспираторного ограничения воздушного потока инспираторного ограничения воздушного потока гипертермией ничего из перечисленного

29. Основной рентгенологический признак внебольничной пневмонии
*локальное снижение воздушности легочной ткани (инфильтрация)
ателектаз
локальное повышение воздушности легкой ткани
ячеистость легочного рисунка

30. Бронхиальная обструкция - это нарушение проходимости
*воздушного потока по мелким и средним бронхам
дыхательных путей из-за аспирации инородного тела
дыхательных путей из-за отека голосовых связок
главного бронха из-за опухоли

31. Обструктивный тип вентиляционных нарушений характеризуется снижением
*ОФВ1/ФЖЕЛ <0,7
диффузионной способности (по CO2)
остаточного объема
ОФВ1 <80%

32. Всем пациентам с определенным диагнозом внебольничная пневмония в как можно более короткие сроки должны назначаться системные антибиотики, т.к. это
*улучшает прогноз
уменьшает частоту госпитализаций
сокращает длительность стационарного лечения
сокращает расходы на лечение

33. У пациентов с внебольничной пневмонией, не нуждающихся в госпитализации, целесообразно назначение каких лекарственных форм АБП?
*пероральных
внутримышечных
парентеральных
сочетание парентеральных и пероральных

34. В настоящее время долгосрочной целью лечения ХОБЛ является
*уменьшение будущих рисков (т.е. обострений и смертности)
повышение толерантности к физической нагрузке
увеличение жизненной емкости легких
контроль симптомов

35. Для выявления дыхательной недостаточности рекомендуется измерение
*сатурации кислорода
частоты дыхания
пиковой скорости выдоха
гемоглобина

36. Для ХОБЛ I стадии по GOLD характерно ОФВ1/ФЖЕЛ <70% и
*ОФВ1≥80%
ОФВ1<80%
30≤ОФВ1<80%
50<ОФВ1<80%

37. ДЛЯ ХОБЛ II стадии по GOLD характерно ОФВ1/ФЖЕЛ <70% и
*50≤ОФВ1<80%

		ОФВ1<80% 30≤ОФВ1<80% 50<ОФВ1<80% 38. ДЛЯ ХОБЛ IV стадии по GOLD характерно ОФВ1/ФЖЕЛ <70% и *ОФВ1 <30% или <50% в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью ОФВ1 <30% ОФВ1 <50% в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью 30≤ОФВ1<80% 39. Дайте гематологическую характеристику В-12 дефицитной анемии: *гиперхромная, макроцитарная, гипорегенераторная; гипохромная , микроцитарная, гиперрегенераторная нормохромная, нормоцитарная, гипорегенераторная нормохромная, нормоцитарная, гиперрегенераторная 40. Дайте морфологическую характеристику эритроцитов у больных с железодефицитной анемией *микроцитоз, пойкилоцитоз, анизоцитоз серповидные эритроциты, анизоцитоз мегалоциты, пойкилоцитоз мишеневидные эритроциты, пойкилоцитоз

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине **Б1.О.46 Внутренние болезни. Клиническая фармакология**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 25 лет, водитель, обратился к врачу с жалобами на появление эпизодов удушья с затрудненным выдохом, кашель с трудно отделяемой мокротой практически ежедневно. Приступы удушья возникают 2-3 раза в неделю, чаще ночью, проходят спонтанно через час с исчезновением всех симптомов. Лекарства не принимал. Считает себя больным около 3 мес. За медицинской помощью обратился впервые. С детства частые бронхиты с обострениями в весенне-осенний периоды. Другие хронические заболевания отрицает. Операций, травм не было. Курит по 1,5 пачки в день 5 лет. У матери бронхиальная астма, у отца гипертоническая болезнь. Аллергологический анамнез не отягощѐн. Профессиональных вредностей не имеет. При физикальном осмотре: состояние больного лѐгкой степени тяжести. Температура тела 36,7°С. Кожные покровы чистые, влажные. Рост 175 см, вес 81 кг. Периферические л/узлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Грудная клетка нормостеническая. При пальпации грудная клетка безболезненна. ЧД – 18 в минуту. При перкуссии – ясный лѐгочный звук. Границы относительной тупости сердца: в пределах нормы. При аускультации – дыхание везикулярное, проводится во все отделы, выслушивается небольшое количество сухих, рассеянных, высокодискантных хрипов. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 80 уд/мин удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 120/80 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10х9х7 см. Дизурических явлений нет.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Укажите дополнительные исследования для уточнения диагноза.
В	3	Составьте план лечебных мероприятий.
В	4	Проведение врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ), противопоказанные виды труда.
В	5	Укажите показания к неотложной госпитализации у пациента

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 25 лет, водитель, обратился к врачу с жалобами на появление эпизодов удушья с затрудненным выдохом, кашель с трудно отделяемой мокротой практически ежедневно. Приступы удушья возникают 2-3 раза в неделю, чаще ночью, проходят спонтанно через час с исчезновением всех симптомов. Лекарства не принимал. Считает себя больным около 3 мес. За медицинской помощью обратился впервые. С детства частые бронхиты с обострениями в весенне-осенний периоды. Другие хронические заболевания отрицает. Операций, травм не было. Курит по 1,5 пачки в день 5 лет. У матери бронхиальная астма, у отца гипертоническая болезнь. Аллергологический анамнез не отягощѐн. Профессиональных вредностей не имеет. При физикальном осмотре: состояние больного лѐгкой степени тяжести. Температура тела 36,7°С. Кожные покровы чистые, влажные. Рост 175 см, вес 81 кг. Периферические л/узлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Грудная клетка нормостеническая. При пальпации грудная клетка безболезненна. ЧД – 18 в минуту. При перкуссии – ясный лѐгочный звук. Границы относительной тупости сердца: в пределах нормы. При аускультации – дыхание везикулярное, проводится во все отделы, выслушивается небольшое количество сухих, рассеянных, высокодискантных хрипов. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 80 уд/мин удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 120/80 мм рт.ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10х9х7 см.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э		Неаллергическая бронхиальная астма, среднетяжёлое течение, впервые выявленная, неконтролируемая. Дыхательная недостаточность 1 степени.
Р2	отлично	Дает точный и полный ответ на вопрос.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос не полный, отвечает после наводящих вопросов
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ.
В	2	Укажите дополнительные исследования для уточнения диагноза
Э	-	клинический анализ крови; ЭКГ, спирометрия; рентгенография

		органов грудной клетки в двух проекциях; общий анализ мокроты; консультация врача-пульмонолога
Р2	отлично	Дает точный и полный ответ на вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос не полный, отвечает после наводящих вопросов
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ.
В	3	Составьте план лечебных мероприятий.
Э		отказ от курения; с целью купирования приступа заболевания ингаляционно применять β2-адреномиметики короткого действия (Сальбутамол или Фенотерол). Для постоянного приёма - комбинация низких доз ингаляционных ГКС (Флутиказон 100-250 мкг/сут, Будесонид 200-400 мкг/сут или Беклометазон дипропионат 200-500 мкг/сут) с длительно действующими β2-агонистами (Салметерол 100 мкг/сут или Формотерол 9-18 мкг/сут). Обучение навыкам самоведения бронхиальной астмы.
Р2	отлично	Дает точный и полный ответ на вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос не полный, отвечает после наводящих вопросов
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ.
В	4	Проведение врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ), противопоказанные виды труда
Э		Временно нетрудоспособен. Выдать ЛН на 3-4 дня. Нетрудоспособность при среднетяжёлом течении бронхиальной астмы продолжается до стабилизации процесса. Противопоказан тяжелый физический труд, контакт с токсическими веществами, работа в неблагоприятных метеорологических условиях, длительные командировки, работа в горячих цехах, длительная ходьба, профессиональная речевая нагрузка. Рациональное трудоустройство через ВК.
Р2	отлично	Дает точный и полный ответ на вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос не полный, отвечает после наводящих вопросов
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ.
В	5	Укажите показания к неотложной госпитализации у пациента
Э		Неудовлетворительный ответ на лечение (ОФВ1<50% от должного после применения бронходилататоров). Симптомы обострения астмы нарастают, или отсутствует положительная динамика в течение 3 часов с момента начала неотложных лечебных мероприятий. Не наблюдается улучшения в течение 4-6 часов после начала лечения системными гдюкокортикостероидами.
Р2	отлично	Дает точный и полный ответ на вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ на вопрос не полный, отвечает после наводящих вопросов
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ.
О	Итоговая	

	оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	