



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДФУ)

филиал федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет» в г. Уссурийске
(Школа педагогики)



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой

Ключников Д.А.
(подпись) (ФИО.)

«11» декабря 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы медицинских знаний

Направление подготовки

44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки)
(для всех профилей)

44.03.01 Педагогическое образование
Форма подготовки очная / заочная

курс 1 семестр 2 / 1 курс

лекции 18 / 4час.

практические занятия 18 / 6час.

лабораторные работы не предусмотрено

в том числе с использованием МАО лек. 6 / 4 час./пр. 6/ 6 часю

всего часов аудиторной нагрузки 36 / 10 час.

в том числе с использованием МАО 12 / 10 час. час.

самостоятельная работа 36 / 58 час.

контрольные работы (количество) не предусмотрены

курсовая работа / курсовой проект не предусмотрены

зачет 2 семестр / 1 курс

экзамен не предусмотрен

Рабочая программа составлена в соответствии в соответствии с требованиями
Федерального государственного образовательного стандарта по направлению подготовки
44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) утвержденного
приказом Министерства образования и науки РФ от «22» февраля 2018 г. № 125, 44.03.01
Педагогическое образование утвержденного приказом Министерства образования и науки
РФ от «22» февраля 2018 г. № 121

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры географии, экологии и охраны
здоровья детей протокол № 4 от «11» декабря 2019 г.

Заведующий кафедрой

Составители:

к.б.н. Ключников Д.А.

к.б.н. Немцова В.В.

Уссурийск
2019

Оборотная сторона титульного листа РПУД

I. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

II. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

III. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

IV. Рабочая программа пересмотрена на заседании кафедры:

Протокол от «_____» _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Цель: формирование у студентов педагогического вуза необходимой системы знаний и умений в области основ медицинских знаний и здорового образа жизни при подготовке к их профессиональной деятельности через изучение основам медицины, овладение научной терминологией и навыкам оказания первой медицинской помощи при острой патологии внутренних органов, отравлениях и травмах, с которыми учитель может встретиться в процессе своей деятельности.

Задачи:

1. Изучение методов и способов оказания первой медицинской помощи;
2. Формирование навыков оказания первой медицинской помощи при травмах, отравлениях;
3. Освоение основных приемов оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях;
4. Изучение заболеваний неинфекционной и инфекционной природы, факторов их вызывающих, способах помощи, путях профилактики;
5. Формирование понятия «здоровый образ жизни».

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются универсальные и общепрофессиональные компетенции.

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Безопасность жизнедеятельности	УК-8 Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	УК 8.1. Знает правила техники безопасности и правила действия в чрезвычайных ситуациях. УК 8.2. Умеет создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; предотвратить возникновение опасных ситуаций; оказывать первую помощь, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
<p>Построение воспитывающей образовательной среды</p>	<p>ОПК-4 Способен осуществлять духовно-нравственное воспитание обучающихся на основе базовых национальных ценностей</p>	<p>ОПК 4.1. Знает общие принципы и подходы к реализации процесса воспитания; методы и приемы формирования ценностных ориентаций обучающихся, развития нравственных чувств (совести, долга, эмпатии, ответственности и др.), формирования нравственного облика (терпения, милосердия и др.), нравственной позиции (способности различать добро и зло, проявлять самоотверженность, готовности к преодолению жизненных испытаний) и нравственного поведения (готовности служения людям и Отечеству).</p> <p>ОПК 4.2. Умеет создавать и решать педагогические ситуации и использовать потенциал образовательной и социокультурной среды для решения задач духовно-нравственного воспитания обучающихся</p>

I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА (Лекционные занятия 18 /4 часов, в том числе 6/4 часов в интерактивной форме)

Раздел I. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема (8 час.)

Тема 1. Факторы, определяющие здоровье и болезнь. Показатели общественного и индивидуального здоровья. Группы здоровья (2/2 час.)

Значение дисциплины «Основы медицинских знаний и здорового образа жизни» для педагогов в их профессиональной деятельности. Цель. Задачи. Определение понятия «здоровье», «болезнь», «переходное состояние». Уровни

здоровья - биологическое, психическое, социальное. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.

Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческая смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика этих показателей. Структура заболеваемости учащихся различных возрастных групп. Критерии оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка. Группы здоровья.

Тема 2. Человек и окружающая среда. Адаптация организма к изменяющимся условиям окружающей среды. Здоровый образ жизни и его составляющие (2/2 час.)

Человек и окружающая среда. Физические, биологические, социальные и психологические факторы. Адаптация и ее виды. Понятие стресса, стрессовых факторов, айстресса, дистресса. Общий адаптационный синдром. Стадии развития стресса. Стрессоры. Стрессоустойчивость. Способы антистрессовой защиты.

Определение понятий «уровень жизни», «качество жизни», «здоровый образ жизни». Факторы жизнедеятельности, оказывающие влияние на формирование здорового образа жизни. Основные составляющие здорового образа жизни. Мотивация здоровья. Здоровьесберегающие технологии в образовании.

Тема 3. Профилактика потребления психоактивных веществ (2 час.)

Социально-психологические и медико-биологические факторы развития химической зависимости. Наркомании и токсикомании: терминология, синдромология, классификация. Неспецифические и специфические признаки употребления психоактивных веществ. Виды профилактики. Профилактическая работа с учащимися разных возрастных групп.

Тема 4. Методы оздоровления и укрепления здоровья: рациональное питание, физическая культура и закаливание (2 час.)

Функция питания. Заболевания, связанные с нарушением питания. Основы рационального питания. Энергетическая ценность пищи и энергетические затраты организма ребенка и подростка. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Пищевая ценность продуктов питания. Организация питания в образовательных учреждениях.

Эволюционные предпосылки двигательной активности. Гиподинамия. Физическая культура, общие эффекты и принципы физической тренировки. Место физической культуры в жизнедеятельности человека. Физиологическая сущность закаливания.

Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания. Личная гигиена и ее влияние на здоровье.

Раздел 2. Понятие неотложных состояний (8 час.)

Тема 1. Детский травматизм. Первая помощь при травмах и меры профилактики (6 час.)

Травматизм, виды. Профилактика школьного травматизма. Травмы головы, позвоночника, груди, живота, конечностей: краткая характеристика и первая медицинская помощь. Травматический шок и травматический токсикоз. Клинические проявления и первая медицинская помощь. Кровотечение: определение, классификация, признаки, первая медицинская помощь. Раны: определение, классификация, виды, признаки, осложнения. Первая медицинская помощь при ранениях. Ожоги, отморожение, замерзание: признаки, первая медицинская помощь.

Тема 2. Основные приемы сердечно-легочной реанимации (2 час.)

Терминальные состояния: периоды, признаки. Причины и признаки остановки сердца и дыхания. Основные реанимационные мероприятия:

непрямой массаж сердца и искусственное дыхание. Критерии эффективности проведения реанимационных мероприятий.

Раздел 3. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии (2 часа)

Тема 1. Основные понятия иммунологии, микробиологии и эпидемиологии (1 час.)

Понятие об эпидемическом и инфекционном процессах, эпидемическом очаге и звеньях эпидемического процесса. Формы интенсивности эпидемического процесса (спорадия, эпидемия, пандемия). Иммунитет: определение, виды. Вакцинация, виды.

Тема 2. Основные группы инфекционных заболеваний и их профилактика (1 час.)

Классификация инфекционных болезней человека. Профилактика инфекций дыхательных путей, кишечных, кровяных и наружных кожных покровов. Профилактика детских инфекций: кори, скарлатины, дифтерии, полиомиелита, коклюша, ветряной оспы, эпидемического паротита, краснухи. Национальный календарь профилактических прививок. Гельминтозы: этиология, эпидемиология, клиника и профилактика.

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА

(Практические занятия 18/6 часов, в том числе 6/6 часов в интерактивной форме)

Занятие 1. Средства оздоровления и укрепления здоровья: рациональное питание, физическая культура и закаливание (2/2 час.)

Цель: определить наиболее значимые составляющие здорового образа жизни.

Вопросы:

1. Концепция рационального питания. Значение в питании белков, жиров углеводов, витаминов и минералов. Энергетическая ценность рациона.

2. Организация питания в образовательных учреждениях.
3. Физиологическая сущность закаливания. Специальные способы закаливания: воздушные ванны, воздействие солнечных лучей, закаливание водой. Нетрадиционные способы закаливания.
4. Двигательные навыки и двигательные качества. Рекомендации по оптимальному использованию средств тренировки для функционирования основных систем организма.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта
2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме
3. Каковы значимые составляющие здорового образа жизни?

Занятие 2. Неотложные состояния в клинике заболеваний сердечно-сосудистой системы (2/2 час.)

Цель: изучение причин, признаков и характера оказания первой медицинской помощи наиболее распространенных заболеваний детей и взрослых.

Вопросы:

1. Анатомия и физиология особенности сердечно-сосудистой системы. Строение сердца. Ритм работы сердца. Большой и малый круги кровообращения.
2. Заболевания сердца и сосудов в детском возрасте и их профилактика.
3. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез. Клинические проявления и первая медицинская помощь при приступе стенокардии и инфаркте миокарда.
4. Гипертоническая болезнь. Этиология, патогенез. Первая медицинская помощь при гипертоническом кризе. Методики измерения АД и пульса, их характеристика.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта.

2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.

3. Подготовка письменного доклада.

4. Подготовка презентации.

Занятие 3. Неотложные состояния в клинике заболеваний органов дыхания (2/2 час.)

Цель: рассмотреть заболевания органов дыхания, неотложные состояния в клинике этих заболеваний и вопросы ухода за больными

Вопросы:

1. Анатомия и физиология дыхательной системы.
2. Понятие об острой дыхательной недостаточности. Причины. Ложный круп. Первая медицинская помощь.
3. Бронхиты и пневмонии: этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения.
4. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клинические проявления, первая медицинская помощь при приступе бронхиальной астмы.
5. Общие принципы ухода за больными. Уход за лихорадящими больными.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта.

2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.

3. Подготовка письменного доклада.

4. Подготовка презентации.

Занятие 4. Неотложные состояния при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Острые пищевые отравления (2 час.)

Цель: рассмотреть заболевания органов пищеварения, вопросы их профилактики, причины острых пищевых отравлений и меры их профилактики

Вопросы:

1. Анатомия и физиология желудочно-кишечного тракта.

2. Понятие, этиология, клиника и принципы лечения острого и хронического гастрита, желчнокаменной болезни. Первая медицинская помощь при приступе печеночной колики.
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: причины, клинические проявления, осложнения, профилактические мероприятия.
4. Пищевые отравления: виды, причины, признаки, первая медицинская помощь.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта.
2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.
3. Подготовка письменного доклада.
4. Подготовка презентации.

Занятие 5. Неотложные состояния при аллергических заболеваниях (2 час.)

Цель: изучение причин развития аллергических состояний, их проявлений и осложнений

Вопросы:

1. Аллергические состояния: этиология, патогенез, факторы риска.
2. Клинические проявления аллергических реакций немедленного типа: анафилактический шок, крапивница, отек Квинке, аллергический ринит и конъюнктивит. Первая медицинская помощь при аллергических реакциях немедленного типа.
3. Клинические проявления аллергических реакций замедленного типа (атопический дерматит). Принципы лечения. Особенности профилактики у детей.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта.

2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.

3. Подготовка письменного доклада.

4. Подготовка презентации.

Занятие 6. Детский травматизм. Первая помощь при травмах и меры профилактики (6 час.)

Цель: отработка практических навыков по оказанию первой медицинской помощи при кровотечениях и травмах

Вопросы:

1. Определение кровотечений и их классификация. Признаки артериального, венозного, капиллярного и паренхиматозного кровотечений. Симптомы острой кровопотери.
2. Способы временной остановки кровотечений: наложение давящей повязки; пальцевое прижатие артерий на голове (височной), шее (общей сонной), конечностях (подключичной, подмышечной, плечевой, лучевой, локтевой, бедренной, большеберцовой задней, артерии тыла стопы); придание конечностям вынужденного положения; наложение кровоостанавливающего жгута.
3. Признаки и первая медицинская помощь при ушибах, растяжениях связок, вывихах и переломах костей конечностей.
4. Признаки и первая медицинская помощь при травмах головы, позвоночника, груди и живота.

Самостоятельная работа (12 часов)

1. Написание развернутого конспекта.

2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.

3. Подготовка письменного доклада.

Занятие 7. Основные группы инфекционных заболеваний и их профилактика (2 час.)

Цель: рассмотреть наиболее часто встречающиеся заболевания и вопросы их профилактики

Вопросы:

1. Инфекции дыхательных путей (грипп, ангина). Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика.
2. Кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез). Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика.
3. Гельминтозы (энтеробиоз, дифиллоботриоз). Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика.
4. Детские инфекции (корь, скарлатина, полиомиелит, коклюш, ветряная оспа, эпидемический паротит, краснуха). Этиология, эпидемиология, клиника, профилактика.
5. Грибковые поражения кожи и ее придатков(эпидермофития, микроспория, трихофития). Профилактические мероприятия.
6. Этиология, эпидемиология, клинические проявления чесотки и педикулеза. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Самостоятельная работа (4 часа)

1. Написание развернутого конспекта.
2. Составление глоссария: выписать основные термины и понятия по изучаемой теме.
3. Подготовка письменного доклада.
4. Подготовка презентации.

**III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение	Форма контроля
----------	--------------------------	----------------------------------	--	----------------

1	В течение семестра	Составление глоссария в виде конспекта	10 часов	Конспект ПР-7
2	1-3 неделя неделя	Написание доклада	10 часов	Доклад, ПР-3
3	4-8 неделя	Подготовка презентации доклада	16 часов	Презентация, ПР-3
	Итого		36 часов	

Рекомендации по самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа студентов состоит из подготовки к практическим занятиям, работы над рекомендованной литературой, подготовки докладов и презентаций, написания конспектов, составления глоссария.

При организации самостоятельной работы преподаватель должен учитывать уровень подготовки каждого студента и предвидеть трудности, которые могут возникнуть при выполнении самостоятельной работы. Преподаватель дает каждому студенту индивидуальные и дифференцированные задания. Некоторые из них могут осуществляться в группе (например, подготовка презентации по одной теме могут делать несколько студентов с разделением своих обязанностей – один готовит научно-теоретическую часть, а второй проводит анализ практики).

Задания для самостоятельного выполнения

1. Составление конспекту глоссария терминов по изучаемой дисциплине в виде, учитывается как контрольное мероприятие в общем рейтинге дисциплины.

2. Написание доклада, тема доклада выбирается согласно списку, предложенному преподавателем или самостоятельно студентом, при условии согласования с преподавателем. Защита доклада включается в общий рейтинг дисциплины, как контрольное мероприятие.

3. Подготовка презентаций докладов с использованием мультимедийного оборудования. Публичное выступление с презентацией включается в общий рейтинг дисциплины, как контрольное мероприятие.

Методические указания к составлению конспекта глоссария

Глоссарий охватывает все узкоспециализированные термины, встречающиеся в тексте. Термины должны быть перечислены в алфавитном порядке, соблюдена нумерация. Глоссарий должен быть оформлен, в обязательном порядке присутствует титульный лист и нумерация страниц. Тщательно проработанный глоссарий помогает избежать разночтений и улучшить в целом качество всей документации. В глоссарий включаются все ключевые термины с толкованием их смысла. Глоссарий может содержать отдельные слова, фразы, аббревиатуры, слоганы и даже целые предложения. Составлять глоссарий необходимо постепенно, регулярно, согласно изучаемым темам.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется бакалавру, если конспекты написаны логично, систематизируют представленный материал должным образом;

4 балла выставляется бакалавру, если конспекты написаны, систематизируют представленный материал должным образом, имеются отдельные неточности в изложении;

3 балла выставляется бакалавру, если конспекты написаны, отсутствует логическая систематизация материала;

2 балла выставляется бакалавру, если конспекты отсутствуют.

Методические указания к написанию письменного доклада

Цели и задачи доклада

Доклад – вид самостоятельной научно-исследовательской работы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки

зрения, а также собственные взгляды на нее, формулируя определенные выводы по рассматриваемой теме. Избранная студентом проблема изучается и анализируется на основе одного или нескольких источников. Отличительной чертой доклада является научный, академический стиль.

Целями написания доклада являются:

- развитие у студентов навыков поиска актуальных проблем в современной науке и обществе;
- развитие навыков краткого изложения материала с выделением лишь самых существенных моментов, необходимых для раскрытия сути проблемы;
- развитие навыков анализа изученного материала и формулирования собственных выводов по выбранному вопросу в письменной форме, научным, грамотным языком.

Задачами написания доклада являются:

- научить студента максимально верно передать мнения авторов, на основе работ которых студент пишет свой доклад;
- научить студента грамотно излагать свою позицию по анализируемой в докладе проблеме;
- подготовить студента к дальнейшему участию в научно – практических конференциях, семинарах и конкурсах;
- помочь студенту определиться с интересующей его темой, дальнейшее раскрытие которой возможно осуществить при написании курсовой работы или диплома;
- уяснить для себя и изложить причины своего согласия (несогласия) с мнением того или иного автора по данной проблеме.

Этапы работы над письменным докладом:

- 1.Подбор и изучение основных источников по теме (рекомендуется использовать не менее 3-5 источников).
- 2.Составление библиографии.
- 3.Обработка и систематизация материала. Подготовка выводов и обобщений.

4.Разработка плана доклада.

5.Написание.

Основные требования к содержанию письменного доклада:

Студент должен использовать только те материалы (научные статьи, монографии, пособия), которые имеют прямое отношение к избранной им теме. Не допускаются отстраненные рассуждения, не связанные с анализируемой проблемой. Содержание доклада должно быть конкретным, исследоваться должна только одна проблема. Студенту необходимо строго придерживаться логики изложения (начать с определения и анализа понятий, перейти к постановке проблемы, цели, задачам, проанализировать пути ее решения и сделать соответствующие выводы). Доклад должен заканчиваться выведением выводов по теме.

По своей *структуре* доклад состоит из:

- 1.Титульного листа;
- 2.Оглавления (где последовательно указываются названия пунктов доклада, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт)
- 3.Введения, где студент формулирует актуальность и значимость исследуемой проблемы, цель и задачи доклада;
- 4.Основной части, в которой последовательно раскрывается избранная тема. Основной текст доклада предполагает деление на 2-3 параграфа без выделения глав. При необходимости текст реферата может дополняться иллюстрациями, таблицами, графиками, но ими не следует “перегружать” текст;
- 5.Выводов, где студент формулирует выводы, сделанные на основе основного текста.
- 6.Списка литературы. В данном списке называются как те источники, на которые ссылается студент при подготовке доклада, так и иные, которые были изучены им при подготовке доклада.

Объем доклада составляет 8-12 страниц машинописного текста, но в любом случае не должен превышать 12 страниц. Интервал – 1,5, размер шрифта

– 14, поля: левое, правое и верхнее - 2 см, нижнее – 1 см.. Страницы должны быть пронумерованы. Абзацный отступ от начала строки равен 1,25 см.

Порядок сдачи доклада и его оценка

Доклад пишется студентами в течение семестра в сроки, устанавливаемые преподавателем по конкретной дисциплине, и сдается преподавателю, ведущему дисциплину.

По результатам проверки студенту выставляется определенное количество баллов, согласно рейтинговой системе. При оценке доклада учитываются соответствие содержания выбранной теме, четкость структуры работы, умение работать с научной литературой, умение ставить проблему и анализировать ее, умение логически мыслить, владение профессиональной терминологией, грамотность оформления.

Тематика письменных докладов:

1. Понятие здоровья. Уровни. Понятие болезни. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
2. Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемости, смертности, естественного прироста населения, младенческой смертности, средней продолжительности предстоящей жизни.
3. Критерии оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Группы здоровья.
4. Здоровый образ жизни и его составляющие. Закаливание. Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания.
5. Основы рационального питания. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Организация питания в образовательных учреждениях.
6. Понятие стресса, стрессовых факторов. Общий адаптационный синдром. Виды стресса. Стадии развития.

7. Наркомании. Основные синдромы. Виды наркоманий. Признаки употребления наркотиков. Принципы лечения. Роль учителя в их профилактике.

Критерии оценки письменного доклада

5 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

4 балла - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

3 балла - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

2 балла - если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы, то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.

0 баллов – если бакалавр не предоставил работу

Методические рекомендации для подготовки презентации доклада

Общие требования к презентации:

- презентация не должна быть меньше 10 слайдов;
- первый лист – это титульный лист, на котором обязательно должны быть представлены: название проекта; фамилия, имя, отчество автора;
- дизайн-эргономические требования: сочетаемость цветов, ограниченное количество объектов на слайде, цвет текста;
- презентация должна быть выполнена в шаблоне ДВФУ;
- последний слайд – Спасибо за внимание!

Тематика презентации доклада

1. Понятие здоровья. Уровни. Понятие болезни. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
2. Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемости, смертности, естественного прироста населения, младенческой смертности, средней продолжительности предстоящей жизни.
3. Критерии оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Группы здоровья.
4. Здоровый образ жизни и его составляющие. Закаливание. Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания.
5. Основы рационального питания. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Организация питания в образовательных учреждениях.
6. Понятие стресса, стрессовых факторов. Общий адаптационный синдром. Виды стресса. Стадии развития.
7. Наркомания. Основные синдромы. Виды наркоманий. Признаки употребления наркотиков. Принципы лечения. Роль учителя в их профилактике.

Критерии оценки презентации доклада:

Оценка	50-60 баллов (неудовлетворительно)	61-75 баллов (удовлетворительно)	76-85 баллов (хорошо)	86-100 баллов (отлично)
Критерии	Содержание критериев			
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использовано 1-2 профессиональных термина	Представляемая информация не систематизирована и не последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы Технологии Power Point. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии Power Point частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии Power Point. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (Power Point и др.). Отсутствуют ошибки в представляемой информации
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные, с приведением примеров и/или пояснений

IV. КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Оценочные средства	
			текущий контроль	промежуточная аттестация

1.	Раздел 1. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	ОПК-4.1	знает	Доклад (УО-4)	Вопросы к зачету 1-6
		ОПК-4.2	умеет	Презентация доклада (УО-4);	
		ОПК-4.3	владеет	Кейс-задача (ПР-11)	
2.	Раздел 2. Понятие неотложных состояний	УК-8.1	знает	Коллоквиум (УО-2)	Вопросы к зачету 7-26, 33-42
		УК-8.2	умеет	Кейс-задача (ПР-11)	
3.	Раздел 3. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии	УК-8.1	знает	Коллоквиум (УО-2)	Вопросы к зачету 27-32
		УК-8.2	умеет	Кейс-задача (ПР-11)	

V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

(электронные и печатные издания)

1. Абаскалова, Н. П. Физиологические основы здоровья: Учеб. пос. / Н.П. Абаскалова и др.; Отв. ред. Р.И. Айзман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : НИЦ ИНФРА-М, 2015. - 351 с. + (Доп. мат. znanium.com). - (ВО: Бакалавр.). ISBN 978-5-16-009280-5. - Текст: электронный.

<https://new.znanium.com/catalog/product/429950>

2. Баянова Н.А. Медико-социальные аспекты инвалидности. Медико-социальная экспертиза [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Н.А. Баянова, Д.Н. Бегун, Е.Л. Борщук, Е.А. Васильев и др.— Электрон. текстовые данные.— Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013.— 52 с.

<http://www.iprbookshop.ru/21825.html>.

3. Мангушева Н.А. Гигиена физического воспитания и спорта [Электронный ресурс]: учебное пособие для бакалавров/ Мангушева Н.А.— Электрон. текстовые данные.— Ульяновск: Ульяновский государственный педагогический университет имени И.Н. Ульянова, 2014.— 88 с.

<http://www.iprbookshop.ru/59160.html>

Дополнительная литература

(печатные и электронные издания)

1. Суторьма, И.И. Предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций: учеб. пособие / И.И. Суторьма, В.В. Загор, В.И. Жукалов. — Минск: Новое знание. - М.: ИНФРА-М, 2018. - 270 с. Режим доступа: <http://znanium.com/catalog/product/958455>
2. Ганиева Г.Р. Мы за здоровый образ жизни [Электронный ресурс]: методическое пособие по формированию представлений о здоровом образе жизни у младших школьников/ Ганиева Г.Р., Абдульменева Л.Р. Набережные Челны: Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2017.— 32 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/73542.html>.
3. Татарова С.Ю. Физическая культура как один из аспектов составляющих здоровый образ жизни студентов [Электронный ресурс]/ Татарова С.Ю., Татаров В.Б. М.: Научный консультант, 2017.— 211 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/75150.html>.
5. Бакешин К.П. Основы здорового образа жизни студента [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Бакешин К.П. СПб.: Санкт-Петербургский государственный архитектурно-строительный университет, ЭБС АСВ, 2016.— 96 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/66829.html>.
6. Ишмухаметов М.Г. Теория и методика оздоровительно-рекреационной физической культуры и спорта. Питание в здоровом образе жизни [Электронный ресурс]: учебное пособие. / Ишмухаметов М.Г. Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2014.— 193 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/32246.html>.
7. Неотложная педиатрия: национальное руководство / [Т. Ю. Абасеева, А. А. Вильниц, Н. Н. Володин и др.] ; под ред. Б. М. Блохина. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2019. - 831 с. <http://lib.dvfu.ru:8080/lib/item?id=chamo:876054&theme=FEFU>

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети
«Интернет»**

Научная библиотека ДВФУ: <https://www.dvfu.ru/library/>

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы, используемые при реализации ООП: <https://www.dvfu.ru/library/electronic-resources/>

Официальные сайты органов государственной власти:

Федеральные порталы:

Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки:
<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/>

Федеральный портал «Российское образование»: <http://www.edu.ru/>

Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов:
<http://fcior.edu.ru/>

Федеральный образовательный портал - Экономика, Социология, Менеджмент: <http://ecsocman.hse.ru/docs/16000225/>

"Единое окно доступа к образовательным ресурсам": <http://window.edu.ru/>

Русскоязычные базы данных и ЭБС:

Электронно-библиотечная система Издательства "Лань"
(<https://e.lanbook.com/>);

Электронная библиотека "Консультант студента"
(<http://www.studentlibrary.ru/>);

Электронно-библиотечная система Znanium.com
(<https://new.znanium.com/>);

Электронно-библиотечная система IPR BOOKS
(<http://www.iprbookshop.ru/>);

Электронно-библиотечная система "BOOK.ru" (<https://www.book.ru/>),

Электронная библиотека "ЮРАЙТ" (<https://urait.ru/>);

Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<https://www.elibrary.ru/>)

[Зарубежные базы данных](#)

[Наукометрические, реферативные и библиографические БД](#)

[Патентные и нормативно-технические БД](#)

[Правовые базы данных](#)

Перечень информационных технологий и программного обеспечения

- универсальные офисные прикладные программы и средства ИКТ: текстовые редакторы, электронные таблицы, программы подготовки презентаций, системы управления базами данных, органайзеры, графические пакеты и т.п.;
- глобальная компьютерная сеть Интернет, позволяющая получать доступ к мировым информационным ресурсам (электронным библиотекам, базам данных, хранилищам файлов и т.д.);
- автоматизированные поисковые системы;
- образовательные электронные издания.

Лицензия (подписка) на ПО (Windows-10; Windows server 2008; Windows server 2012; Windows server 2016; MS Office 2010; MS Office 2013):

Microsoft номер лицензии Standard Enrollment 62820593. Дата окончания 2020-06-30.

Торговый посредник: JSC “Softline Trade”. Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18.

Договор на предоставление услуг Интернет: Абонентский договор №243087 от 1.01.2018 оказания услуг связи.

VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

На изучение дисциплины «Основы медицинских знаний» отводится 36 часов аудиторной нагрузки и 36 часов самостоятельной работы студентов, заканчивается дисциплина зачетом.

Обучение бакалавров по дисциплине «Основы медицинских знаний» предполагает чтение лекций, проведение практических занятий, а также самостоятельную работу студента. На практических занятиях разбираются теоретические вопросы учебной дисциплины, а также решаются практические задания, кейс-задачи.

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные понятия темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации по выполнению практических занятий и указания по выполнению самостоятельной работы. Для правильного усвоения лекционного материала, необходимо писать опорный конспект лекции: разделить лист на две части, в левой части листа записывать основные понятия и термины, а также ключевые моменты, выделяемые преподавателем при изложении лекционного материала. В дальнейшем дома необходимо изучить соответствующие литературные источники и заполнить правую половину страницы, расшифровав и дополнив термины, понятия и ключевые моменты. При этом, если возникли вопросы, то записать их на полях.

Самостоятельная работа предполагает работу бакалавра с первоисточниками. При этом, предполагается, что студент конспектирует систематизированный материал, излагая материал как в виде текста, так и в табличном варианте.

Конспекты лекций и результатов самостоятельной работы служат оценочным средством, позволяющим преподавателю определить объем конспектируемого материала, способность студента излагать материал, его систематизировать и представлять в форме, удобной для дальнейшей работы.

Практические занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков, а также для контроля преподавателем степени подготовленности студентов по изучаемой дисциплине.

При выполнении практической работы студенту необходимо внимательно изучить инструкцию по ее выполнению, осмыслить проделанную работу, проанализировать и записать соответствующие выводы. От бакалавров требуется представление систематизированного материала в форме презентации, выполненной в утвержденном формате ДВФУ. Предполагается обсуждение выступления каждого бакалавра с целью углубленного изучения материала и определения степени владения навыками публичных выступлений.

При подготовке к семинарскому занятию, необходимо изучить лекционный материал по теме семинарского занятия, изучить основную и дополнительную литературу, провести анализ литературных источников по теме занятия, подготовить вопросы (если такие имеются), выучить основные понятия и термины, подготовить доклад или презентацию.

При подготовке к практическим занятиям студенты имеют возможность воспользоваться консультациями преподавателя. Кроме указанных тем студенты вправе, по согласованию с преподавателем, выбирать и другие интересующие их темы.

Качество учебной работы студентов преподаватель оценивает в конце практического занятия, выставляя оценки студентам. Студент имеет право ознакомиться с ними.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основы медицинских знаний	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p> <p>Перечень оборудования: Мебель (стол-5, стул-7, кресло-1, шкаф для одежды-1, шкаф для документов-6) Компьютер Pentium , код СС000000000807, Принтер Samsung , лазерный, 3 в 1, код СС0000000002201 Ноутбук Ноутбук Lenovo ThinkPad x121e, код СС0000000001816 Проектор BenQ MSS113P, переносной, код СС0000000003952, Экран на штативе, код СС0000000004213, Windows, Microsoft Office. Лицензии на ПО:</p>	692519, г. Уссурийск, ул. Некрасова, 35, ауд. 450
---------------------------	---	---

	<p>1) Windows-7 2) Windows-10 3) Windows server 2008 4) Windows server 2012 5) Windows server 2016 6) MS Office 2010 7) MS Office 2013</p> <p>Для всего указанного списка ПО одна лицензия (подписка). Microsoft номер лицензии Standard Enrollment 62820593. Дата окончания 2020-06-30. Торговый посредник: JSC "Softline Trade" Номер заказа торгового посредника: Tr000270647-18. ****</p> <p>Договор на предоставление услуг Интернет: Абонентский договор №243087 от 1.01.2018 оказания услуг связи</p>	
--	--	--

VIII. ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт ФОС по дисциплине «Основы медицинских знаний»

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций</p>	<p>УК 8.1. Знает правила техники безопасности и правила действия в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>УК 8.2. Умеет создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; предотвратить возникновение опасных ситуаций; оказывать первую помощь, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.</p>
Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции

ОПК-4 Способен осуществлять духовно-нравственное воспитание обучающихся на основе базовых национальных ценностей

ОПК 4.1. Знает общие принципы и подходы к реализации процесса воспитания; методы и приемы формирования ценностных ориентаций обучающихся, развития нравственных чувств (совести, долга, эмпатии, ответственности и др.), формирования нравственного облика (терпения, милосердия и др.), нравственной позиции (способности различать добро и зло, проявлять самоотверженность, готовности к преодолению жизненных испытаний) и нравственного поведения (готовности служения людям и Отечеству).

ОПК 4.2. Умеет создавать и решать педагогические ситуации и использовать потенциал образовательной и социокультурной среды для решения задач духовно-нравственного воспитания обучающихся

ОПК 4.3. Владеет способами осуществления духовно-нравственного воспитания обучающихся в учебной и внеучебной деятельности; методами и приемами формирования и развития нравственного отношения обучающихся к окружающей действительности.

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения		Оценочные средства	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1.	Раздел 1. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема	ОПК-4.1	знает	Доклад (УО-4)	Вопросы к зачету 1-6
		ОПК-4.2	умеет	Презентация доклада (УО-4);	
		ОПК-4.3	владеет	Кейс-задача (ПР-11)	
2.	Раздел 2. Понятие неотложных состояний	УК-8.1	знает	Коллоквиум (УО-2)	Вопросы к зачету 7-26, 33-42
		УК-8.2	умеет	Кейс-задача (ПР-11)	
3.	Раздел 3. Основы микробиологии,	УК-8.1	знает	Коллоквиум (УО-2)	Вопросы к зачету

	эпидемиологии и иммунологии	УК-8.2	умеет	Кейс-задача (ПР-11)	27-32
--	-----------------------------	--------	-------	---------------------	-------

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и наименование компетенции	Этапы формирования компетенции	критерии	показатели
УК-8 Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	УК-8.1 Знает правила техники безопасности и правила действия в чрезвычайных ситуациях.	Знание способов оказания первой медицинской помощи и правила действия при оказании неотложной помощи; характерных особенностей заболеваний неинфекционной и инфекционной природы, факторов их вызывающих, способах помощи, путях профилактики в условиях образовательного учреждения	Способность классифицировать неотложные ситуации и правила оказания первой медицинской помощи; заболевания неинфекционной и инфекционной природы, называть факторы их вызывающие и профилактические мероприятия в условиях образовательных учреждений
	УК-8.2 Умеет создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности; предотвратить возникновение опасных ситуаций; оказывать первую помощь, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.	Умение оказания первой помощи, при неотложных состояниях, при заболеваниях инфекционной и неинфекционной природы, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций в условиях образовательной деятельности	Способность практически правильно создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности учащихся, путем создания и проведения профилактических мероприятий в условиях образовательной деятельности, оказывать первую помощь при неотложных состояниях, в том числе при заболеваниях различной этиологии

<p>ОПК-4 Способен осуществлять духовно-нравственное воспитание обучающихся на основе базовых национальных ценностей</p>	<p>ОПК-4.1 Знает общие принципы и подходы к реализации процесса воспитания; методы и приемы формирования ценностных ориентаций обучающихся, развития нравственных чувств (совести, долга, эмпатии, ответственности и др.), формирования нравственного облика (терпения, милосердия и др.), нравственной позиции (способности различать добро и зло, проявлять самоотверженность, готовности к преодолению жизненных испытаний) и нравственного поведения (готовности служения людям и Отечеству).</p>	<p>Знание основ формирования здорового образа жизни в процессе воспитания, ценностных ориентаций обучающихся, развития чувства ответственности за свое здоровье и здоровье окружающих, готовности к оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях</p>	<p>Способность называть составляющие здорового образа жизни, механизмы ценностных ориентаций обучающихся, методы развития чувства ответственности за свое здоровье и здоровье окружающих и готовности к оказанию первой помощи</p>
	<p>ОПК-4.2 Умеет создавать и решать педагогические ситуации и использовать потенциал образовательной и социокультурной среды для решения задач духовно-нравственного воспитания обучающихся</p>	<p>Умение методически грамотно решать задачи духовно-нравственного воспитания обучающихся в рамках здорового образа жизни</p>	<p>Способность практически создать и решить основные педагогические задачи и задачи духовно-нравственного воспитания обучающихся в рамках здорового образа жизни</p>
	<p>ОПК-4.3 Владеет способами осуществления духовно-нравственного воспитания обучающихся в учебной и внеучебной деятельности; методами и приемами формирования и развития нравственного отношения обучающихся к окружающей действительности.</p>	<p>Владение навыками оказания неотложной помощи в условиях образовательного учреждения; составления профилактических мероприятий для формирования здорового образа жизни обучающихся в учебной и внеучебной деятельности</p>	<p>Способность практически правильно оказать неотложную помощь в условиях образовательного учреждения; разработать профилактические мероприятия для формирования здорового образа жизни обучающихся в</p>

			учебной и внеучебной деятельности
--	--	--	-----------------------------------

Методические рекомендации, определяющие процедуры оценивания результатов освоения дисциплины

Текущая аттестация студентов

Текущая аттестация студентов по дисциплине «Основы медицинских знаний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. Текущая аттестация по дисциплине «Основы медицинских знаний» проводится в форме контрольных мероприятий (доклады, презентации, кейс-задачи, конспекты) по оцениванию фактических результатов обучения студентов и осуществляется ведущим преподавателем. Объектами оценивания выступают:

- учебная дисциплина (активность на занятиях, своевременность выполнения различных видов заданий, посещаемость всех видов занятий по аттестуемой дисциплине);
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы (доклад, презентация, кейс-задача);
- результаты самостоятельной работы (конспект глоссария, письменный доклад, презентация доклада).

Промежуточная аттестация студентов

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине «Основы медицинских знаний» проводится в соответствии с локальными нормативными актами ДВФУ и является обязательной. По дисциплине предусмотрен вид промежуточной аттестации – зачет.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету:

1. Понятие здоровья. Уровни. Понятие болезни. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.

2. Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемости, смертности, естественного прироста населения, младенческой смертности, средней продолжительности предстоящей жизни.

3. Критерии оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Группы здоровья.

4. Здоровый образ жизни и его составляющие. Закаливание. Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания.

4. Основы рационального питания. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Организация питания в образовательных учреждениях.

5. Понятие стресса, стрессовых факторов. Общий адаптационный синдром. Виды стресса. Стадии развития.

6. Наркомания. Основные синдромы. Виды наркоманий. Признаки употребления наркотиков. Принципы лечения. Роль учителя в их профилактике.

7. Ишемическая болезнь сердца. Причины, клинические формы (стенокардия, инфаркт миокарда). Первая медицинская помощь при стенокардии и инфаркте миокарда.

8. Гипертоническая болезнь, причины, клиника. Гипертонический криз. Первая доврачебная помощь.

9. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.

10. Ложный круп и бронхиальная астма: причины, клинические проявления, первая медицинская помощь.

11. Аллергические реакции: причины. Понятие о реакциях немедленного и замедленного типа. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях. Профилактика.

12. Понятие об ожирении: причины, степени тяжести, клинические формы, принципы лечения и меры профилактики.

13.Нефрит: определение, причины, признаки, первая медицинская помощь, осложнения, принципы лечения и профилактика.

14.Цистит: определение, причины, признаки, принципы лечения и профилактика.

15.Почечнокаменная болезнь: причины, признаки, принципы лечения, первая медицинская помощь при приступе почечной колики, профилактика.

16.Острый гастрит: причины, признаки, принципы лечения и профилактика.

17.Гастроэзофагеальная болезнь, этиология, клинические проявления. Осложнения. Принципы лечения.

18.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: причины, признаки, осложнения, первая медицинская помощь при желудочном кровотечении, принципы лечения и профилактика.

19.Сахарный диабет. Причины, факторы риска. Клинические проявления. Первая медицинская помощь при гипо- и гипергликемических состояниях.

21.Болезни, передающиеся половым путем (БППП). Характерные общие симптомы большинства болезней, передающихся половым путем. Меры личной и общественной профилактики.

22.СПИД: возбудители, пути передачи, клиника. Меры личной и общественной профилактики.

23. Пароксизмальные состояния. Определения. Классификация. Краткая характеристика эпилептических и неэпилептических припадков. Первая мед. помощь (обморок, большой судорожный (эпилептический) припадок).

24. Основные нарушения опорно-двигательного аппарата у детей: нарушение осанки, сколиоз, плоскостопие. Причины. Признаки. Профилактика.

25.Неврозы: этиология, клинические формы, принципы лечения. Системные неврозы.

26.Иммунитет, его значение. Виды иммунитета и их общая характеристика. Специфические и неспецифические механизмы иммунитета. Понятие об антигенах и антителах.

27.Инфекционный процесс: понятие, динамика его развития.

28.Инфекции дыхательных путей (грипп, ангина): возбудители, пути передачи, клиника, профилактика.

29.Кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез): возбудители и пути передачи, клиника, профилактика.

30. Гепатиты: возбудители и пути передачи, клиника, профилактика.

31. Социально значимые заболевания – туберкулез: возбудитель, пути передачи, клиника, профилактика.

32. Детские инфекции: корь, скарлатина, ветряная оспа, полиомиелит, коклюш, паротит, дифтерия, краснуха. Эпидемиология. Клинические проявления. Профилактика.

33.Травмы опорно-двигательного аппарата: ушибы мягких тканей, растяжение связок, переломы, вывихи. Признаки. Первая медицинская помощь.

34.Переломы позвоночника. Симптомы. Первая медицинская помощь. Варианты транспортной иммобилизации при повреждении различных отделов позвоночника.

35.Травмы головы. Черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление мозга. Признаки. Первая медицинская помощь.

36.Травматический шок, фазы. Основные противошоковые мероприятия.

37.Кровотечения. Виды, характеристика, симптомы острой кровопотери. Способы временной остановки.

38.Раны: классификация, признаки, осложнения, первая медицинская помощь.

38.Термические ожоги: степени тяжести, способы определения площади ожога, первая медицинская помощь.

39.Отморожение и замерзание: признаки, степени тяжести, первая медицинская помощь.

40.Тепловой и солнечный удар: признаки, первая медицинская помощь.

41. Терминальные состояния. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и дыхания. Особенности проведения реанимационных мероприятий при утоплении, электротравме у детей и взрослых.

42. Первая медицинская помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути.

Критерии оценки к зачету

Критерии выставления оценки студенту на зачете по дисциплине «Основы медицинских знаний»:

Оценка «зачтено»/ «отлично»

выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «зачтено»/ «хорошо»

выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

«зачтено»/ «удовлетворительно»

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «не зачтено»/«неудовлетворительно»

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет «неудовлетворительно» практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценочные средства для текущей аттестации

Кейс-задача

по дисциплине Основы медицинских знаний

1. Пожилая женщина, страдающая гипертонической болезнью, стала невольной участницей скандала в очереди. В этот день была сильная оттепель, и она с утра ощутила ухудшение самочувствия. Придя из магазина, легла, поскольку появилась очень сильная головная боль, тошнота, головокружение, боли в сердце, перед глазами замелькали «темные мушки». Объективно: пульс напряженный, твердый, АД 220/130мм рт.ст. Какое острое состояние развилось? Первая помощь. Профилактика.
2. Учитель русского языка, заменяя заболевшего коллегу, месяц работал с большой нагрузкой, не досыпал по ночам. Постепенно он стал ощущать к концу дня сильное утомление, слабость, рассеянность внимания, головную боль, головокружение и тошноту. Обратился в медпункт, где ему измерили АД. Оно оказалось 170/110мм рт. ст. О каком заболевании идет речь? Что предпринять? Профилактика.
3. Мужчина 56 лет очень спешил, боясь опоздать на электричку, и вдруг почувствовал сильную боль давящего характера за грудиной. Боль

иррадиировала в левую руку, под лопатку слева и продолжалась несколько минут. О каком заболевании надо думать? Какое состояние развилось? Первая помощь.

4. Пожилой учитель в ответ на грубость старшеклассника внезапно побледнел, зашатался, схватился за грудь. На лице отразились страх и страдание. Известно, что он периодически принимал под язык какие-то маленькие таблетки. О каком заболевании идет речь? Опишите симптомы острого состояния. Первая помощь.

5. Пожилой человек, получив известие о внезапной смерти близкого, ощутил чрезвычайно сильные, раздирающего характера боли, охватывающие всю грудную клетку. Он начал метаться от боли и страха, затем вдруг побледнел, открылась рвота, и он упал. Пульс и дыхание отсутствуют. О каком заболевании идет речь? Что за состояние развилось? Первая помощь.

1.

6. После экзамена школьника испугало ощущение частых и сильных сокращений сердца, сопровождающихся болями колющего характера, слегка «отдающих» под левую лопатку. При этом артериальное давление, пульс и размеры сердца в пределах нормы. Выберите предположительный диагноз и меры помощи:

-приступ стенокардии;

-инфаркт миокарда;

-боли невротического характера из-за переутомления;

-вызвать «Скорую помощь»;

-немедленно госпитализировать;

-заниматься реанимацией;

-не волноваться, дать настойку валерианы (пустырника) в теплой воде, уложить ребенка спать;

-контролировать соблюдение режима труда и отдыха, длительность сна.
Обоснуйте свой выбор.

7. В день резкого изменения погоды учитель, страдающий гипертонической болезнью, ощущал с утра головную боль и тошноту. Конфликтная ситуация с учеником вызвала резкое усиление головной боли, появилось головокружение, перед глазами замелькали «темные мушки», онемение левых конечностей. Объективно: пульс твердый, напряженный, АД 220/130мм рт.ст. Движения в левых конечностях отсутствуют. Какое состояние развилось? Первая помощь и профилактика.
8. У мужчины, выкуривающего ежедневно больше 1 пачки сигарет, осенью ухудшилось самочувствие: температура $37,6^{\circ}\text{C}$, беспокоит упорный кашель с отделением небольшого количества вязкой, трудно-отделяемой гнойной мокроты. О каком заболевании можно думать? Укажите принципы лечения.
9. На фоне насморка, «осиплости» голоса, сухого кашля у школьника поднялась температура до $38,4^{\circ}\text{C}$, появилась одышка, кашель стал влажный. Объективно: в легких слева притупление перкуторного звука и в этих же участках влажные хрипы. Количество лейкоцитов 12 тыс. в 1 куб.мм, СОЭ ускорена. При рентгеноскопии слева участки затемнения разной интенсивности. О каком заболевании можно думать? Укажите принципы лечения.
10. У девочки, часто пропускавшей занятия из-за заболеваний дыхательной системы, во время работы с древесным лаком появилась сильная одышка с затрудненным выдохом. Дыхание стало свистящим, сопровождалось жужжащими, трескучими, слышными на расстоянии хрипами,

наблюдается цианоз лица. Какое острое состояние развилось? Первая помощь.

11. Сильно переохладившись после лыжного пробега, вечером мальчик 12 лет почувствовал недомогание и головную боль, не мог делать уроки. Затем появился потрясающий озноб, сухой кашель, сопровождавшийся колющими болями в грудной клетке справа. Вскоре температура поднялась до 40°C , число дыханий 35 в мин. На второй день стала отходить и «ржавая» мокрота. Возможно, о каком заболевании идет речь? Профилактика данного заболевания.
12. Двухлетний ребенок, болеющий гриппом (температура $39,7^{\circ}\text{C}$, резкая слабость, головные и мышечные боли, светобоязнь), вечером вдруг стал задыхаться. Вдох затруднен, сопровождается втягиванием межреберных промежутков, надключичных областей. Ребенок испуган, мечется, наблюдается цианоз лица, шейные вены набухшие, голос сиплый. О чем надо думать? Первая помощь. Чем опасно такое состояние?
13. Мальчик пришел в школу больной: температура $37,5^{\circ}\text{C}$, упорный кашель с небольшим количеством вязкой, трудно отделяемой мокроты. В школе пахло краской. На уроке у него вдруг развился приступ мучительного кашля и одышки с затрудненным выдохом. Дыхание стало свистящим, слышны жужжащие и трескучие хрипы. Мальчик испуган, наблюдается цианоз лица, шейные вены набухшие. В прошлом несколько раз была крапивница. О каком приступе идет речь? Первая помощь.
14. У ребенка 3 лет повысилась температура до $37,8^{\circ}\text{C}$, небольшой насморк, на коже лица, груди, спины, на конечностях появилась сыпь в виде мелких пузырьков с прозрачным содержимым, несколько пузырьков расположено на волосистой части головы. В зеве - умеренная гиперемия.

Возможно, о каком заболевании идет речь? Обоснуйте. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции? Дайте советы по уходу за больным.

15. Ребенок 3 лет, посещающий детский комбинат, заболел три дня назад. Его беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38°C. При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве - гиперемия слизистой оболочки, на слизистой щёк напротив малых коренных зубов - мелкие белые высыпания, на мягком нёбе - энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены. Предположительно, какое заболевание развилось у ребенка? Обоснуйте. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции?
16. Ребенок 6 лет болен 2-й день. Беспокоит боль при жевании, повороте головы, открывании рта, чувство жара. При осмотре: температура 38°C, с обеих сторон вокруг ушных раковин припухлость, болезненная при пальпации. Ребенок посещает детский комбинат, где уже были случаи подобного заболевания. Предположительно, какое заболевание развилось? Обоснуйте. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции? Дайте рекомендации по питанию.
17. Во время осмотра у ребенка 3 лет Вы наблюдали приступ кашля: приступ начался кашлевыми толчками, следующими друг за другом, затем наступил глубокий затрудненный вдох и вновь ребенок закашлялся, покраснел, а затем посинел. Приступ длился долго, закончился рвотой. О каком заболевании идет речь? Обоснуйте. Окажите помощь при спазматическом кашле. Какие карантинные мероприятия необходимы в очаге инфекции?

18. У студентки, съевшей в столовой котлету с неприятным привкусом, через несколько часов появились боли в эпигастральной области, тошнота и повторяющаяся рвота. Объективно: при пальпации болезненность в подложечной области, язык сухой, с белым налетом, температура 37,5°C. Какое заболевание развилось? Первая помощь?
19. Подросток 16 лет жалуется на боли в животе. Болен в течение 2 лет. Боли возникают до еды или через 1-1,5 часа после еды, интенсивные, стихающие после приема пищи, периодически возникает изжога. Объективно: состояние удовлетворительное, питание несколько снижено, кожа бледная, сухая. Органы грудной клетки без особенностей. При пальпации живота определяется болезненность в области эпигастрия. О какой патологии следует думать? Обоснуйте.
20. У больного язвенной болезнью внезапно резко ухудшилось самочувствие: на фоне сильных болей в эпигастральной области появилась нарастающая слабость, головная боль и головокружение, рвота цвета кофейной гущи с примесью крови, стул дегтеобразный. Объективно: кожные покровы бледные с липким потом, пульс слабый 120 уд. в мин, АД 85/55 мм рт.ст. Какое состояние развилось? Первая помощь. Можно ли поить и кормить больного?
21. После обильной еды у пожилой женщины с ожирением II степени появились острые боли в правом подреберье. Они имели коликообразный, временами режущий характер, иррадиировали вправо в плечо и под лопатку, усиливались при поколачивании по ребрам справа. Появились тошнота и рвота, температура субфебрильная – 37,4°C. О каком заболевании идет речь? Первая помощь.

22. Девочке 8 лет. Её мать рассказала, что 3 месяца назад ребенок перенес эпидемический паротит в тяжелой форме. Через некоторое время после болезни мать заметила, что девочка стала много пить жидкости (до 5 л в сутки), часто и обильно мочится. Несмотря на хороший аппетит, похудела, последние 10 дней стала вялой, жалуется на головные боли. О каком заболевании можно думать? Обоснуйте. Консультация, какого специалиста необходима ребенку? Угроза развития какого осложнения имеется у ребенка?
23. Старшеклассница в течение месяца резко похудела, ощущала жажду, на всех переменах пила воду и мочилась. К врачу не обращалась. С утра была очень вялой, сонливой и на уроке потеряла сознание. У девочки редкое, шумное дыхание с запахом ацетона. Какое острое состояние развилось? Первая помощь?
24. Старшеклассница, страдающая сахарным диабетом, сделав в школе очередную инъекцию инсулина, не успела поесть. Вскоре почувствовала нарастающую слабость, головокружение, острое чувство голода, мышечное дрожание (тремор), покрылась холодным потом. Какое состояние развилось? Первая помощь?
25. Мальчика 8 лет беспокоят боли в коленных суставах, одышка при умеренной физической нагрузке. Объективно: мальчик спокойный, добродушный, кожные покровы чистые, без полос растяжения. Вес превышает возрастную норму на 50%, отложение жира равномерное. Какое заболевание развилось? Укажите форму, степень тяжести, принципы лечения и меры профилактики данного заболевания.
26. На лабораторной работе по химии девочка вдруг почувствовала сильный кожный зуд, слезотечение, лицо покраснело и стало отекать. На видимых

участках кожи появились красные пятна и папулы разной величины с зудом. О каком заболевании идет речь? Опишите действия учителя.

27. В одной из групп детского сада ощущается запах краски, применяемой в ремонте соседнего помещения. У ребенка появился отек век, зуд, затрудненное дыхание. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь?
28. У мальчика 12 лет на тыльной стороне левого запястья две недели назад появилось зудящее пятно. Объективно: мальчик избыточного веса, страдает аллергией на ряд пищевых продуктов. Поверхность зудящего элемента увлажнена, покрыта чешуйками и корочками, вокруг следы расчесов. О каком заболевании идет речь? Обоснуйте свое мнение. Профилактика.
29. У девушки 23 лет по утрам стали отекать веки, потом все лицо, руки. Она обратила внимание на помутнение и уменьшение количества мочи, на появление болей в правой поясничной области, усиливающихся при поколачивании. На медосмотре АД 140/90 мм рт. ст., после чего была сразу госпитализирована. О патологии какой системы органов идет речь? Укажите заболевание данной системы, его симптомы, а также факторы, способствующие его развитию и меры профилактики.
30. Поздней осенью на сельскохозяйственных работах школьники ели, сидя на земле. Вскоре после этого у девочки появились неприятные ощущения и чувство рези в области мочеиспускательного канала. К вечеру мочеиспускание участилось и сопровождалось режущими болями в конце. Мочи мало, она мутная с резким запахом. Температура тела нормальная. О каком заболевании можно думать? Принципы лечения. Профилактика.

31. Пожилой мужчина мечется из-за внезапно появившихся сильных болей коликообразного характера в области поясницы слева. Боли иррадируют на внутреннюю поверхность бедра и в паховую область слева, мочеиспускание учащено. При обследовании симптом Пастернацкого резко положителен. Какого характера колика развилась? Первая помощь?
32. На контрольной работе, проходившей в непроветриваемом классе, школьник 10 лет почувствовал головокружение, чувство дурноты, туман перед глазами, онемение губ, кончиков пальцев, побледнел, потерял сознание и упал, обмякая, на парту. Судорог не было, спустя 1-2 минуты пришел в себя, чувствовал себя удовлетворительно, беспокоила общая слабость. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь?
33. На уроке русского языка во время написания диктанта школьник внезапно замер, прекратил писать, взгляд застеклен, устремлен вдаль. Контакту не доступен. Приступ продолжался 6 с. Не упал, судорог не было. Выход из этого состояния мгновенный, сознание восстановилось, и мальчик продолжил прерванную деятельность. О припадке не помнит. Какое состояние развилось?
34. На улице больной К. 25 лет внезапно потерял сознание, упал, ударившись головой об асфальт. Развились тонические, затем клонические судороги. Наблюдалась пена изо рта, непроизвольное мочеиспускание. Приступ продолжался 2 минуты, затем сознание восстановилось, но больной был сонлив, жаловался на боли в виске. О случившемся не помнит. Какое состояние развилось? Первая медицинская помощь.
35. 3-летний ребенок в ответ на любой отказ родителей в выполнении требований падал на пол, колотил руками, ногами и головой по полу,

кричал до тех пор, пока его требование не исполняли. Синяков и ссадин при этом не оставалось, пена изо рта не появлялась. Укажите вызывающие и предрасполагающие факторы развития этого состояния, принципы лечения и профилактики, а также рекомендации родителям в таких ситуациях.

36. Мальчик 13 лет страдает умственной отсталостью до степени дебильности. Учится в специальной школе для умственно отсталых и слепых детей. Злопамятен, эгоцентричен, мстителен. Снижение памяти и внимания затрудняет процессы обучения и воспитания. На лице в области лба и щеки справа имеется ангиома ярко красного цвета (в виде "пылающего пятна"). Страдает периодическими судорожными припадками. Отмечается снижение зрения на оба глаза. Известно, что мать здорова. У отца на лице имеется ангиома. Однако припадков, снижения интеллекта и зрения у него не отмечается. О каком заболевании идет речь? Определить тип наследования.
37. Девочке 10 лет. Оба родителя здоровы. Известно, что на 1-м году жизни часто срыгивала, плохо спала, отмечалось повышенное двигательное беспокойство, от больной исходил специфический "мышинный" запах. Объективно: дефект пигментации (светлые волосы, светлая радужная оболочка), параличи конечностей, судорожные припадки. Умственная отсталость достигает степени имбецильности. Не учится. Речь бедна, аграмматична. Навыки опрятности и самообслуживания формируются с трудом. Девочка не стремится к общению с родителями, детьми, резка, боязлива, раздражительна, склонна к аффектам гнева. О каком заболевании идет речь? Определить тип наследования.
38. Мальчику 15 лет. Возраст матери при рождении ребенка 37 лет. Умственная отсталость до степени имбецильности. Не учится.

Отмечается монголоидный разрез глаз, широкая плоская переносица, эпикант (третье веко), складчатость языка, скошенный затылок, двусторонняя поперечная борозда ладоней, низкий рост волос, короткопалость, пороки развития сердца, почек. Мальчик привязан к близким, послушный, ласковый, однако настроение неустойчивое, со вспышками агрессивности. Какое заболевание у мальчика? Составить кариотип.

39. Девочка 16 лет, родители здоровы. Учится в массовой школе. Рост 135 см, пропорции тела нормальные, низко расположенные уши, короткая шея, крыловидная складка на шее. Задержка полового развития: гипоплазия молочных желез, матка уменьшена в размерах, аменорея, пороки сердца. Девочка трудолюбива, услужлива. Интерес к противоположному полу снижен. Какое заболевание можно предположить? Составить кариотип.
40. Женщине 30 лет. Рост - 195 см. Мужской тип телосложения. Непропорционально длинные руки, ноги, ожирение, пороки сердца, искривление позвоночника, широкая переносица, высокое твердое небо, очень жесткие волосы. Интеллект сохранен. Хорошие спортивные данные. О каком заболевании можно думать? Составить кариотип.
41. Мужчина 28 лет. Родители здоровы. Снижение интеллекта до степени дебильности. Рост - 200 см, астеничен, с узкой грудной клеткой, непропорционально длинные руки, ноги, гинекомастия (развитие молочных желез у мужчин), отложение жира по женскому типу, евнухоидизм, бесплодие. Периодически приступы реактивного психоза (неадекватность поведения, озлобленность, агрессивность). О каком заболевании можно думать? Составить кариотип.

42. Определить тип наследования и риск рождения больного ребенка в следующих ситуациях:

$AA + AA \rightarrow$

$AA + Aa \rightarrow$

$AA + aa \rightarrow$

$Aa + Aa \rightarrow$

$Aa + aa \rightarrow$

при условии, что "А" - доминантный патологический ген, "а" - рецессивный ген.

43. Определить тип наследования и риск рождения больного ребенка в следующих ситуациях:

$aa + aa \rightarrow$

$aa + Aa \rightarrow$

$aa + AA \rightarrow$

$Aa + Aa \rightarrow$

$AA + Aa \rightarrow$

при условии, что "а" - рецессивный патологический ген, а "А" - нормальный доминантный ген.

44. Отец страдает дальтонизмом, мать здорова. Определить вероятность рождения детей, страдающих дальтонизмом, как мальчиков, так и девочек.

45. Больной И., 22 года. Жалобы на длительные гнойные выделения из мочеиспускательного канала, кровь в моче и усиление боли в конце мочеиспускания. За последние 2 дня отмечалось повышение температуры тела до 38°C, боли в области мошонки. Месяц назад была случайная половая связь, к врачу не обращался. Укажите и обоснуйте

предварительный диагноз, перечислите возможные осложнения, меры личной и общественной профилактики.

46. Больной В., 32 года. Доставлен на медицинское освидетельствование как лицо без определенных занятий. При осмотре: на головке полового члена в области крайней плоти обнаружена безболезненная язвочка, около 1 см, плотная на ощупь с блестящей поверхностью. Резко увеличены паховые лимфоузлы. Со слов больного язвочка появилась около трех недель назад, не беспокоила. Укажите предварительный диагноз. Какие дополнительные анализы необходимо сделать? Личная и общественная профилактика.
47. На приеме к врачу-терапевту обратился больной С., 34 лет, с жалобами на повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$ в течение 2 месяцев, слабость, снижение работоспособности и аппетита, потливость, особенно по ночам. За последний год похудел примерно на 7 кг. С. не женат, бисексуал. При обследовании выявлено увеличение паховых, шейных и подмышечных лимфатических узлов. Укажите и обоснуйте предположительный диагноз. Какие анализы необходимо сделать для подтверждения диагноза? В чем заключается личная и общественная профилактика заболевания?
48. В КИЗ обратилась больная М. со следующими жалобами: температура $37,6^{\circ}\text{C}$, тошнота, рвота, боль в животе, жидкий стул до 8 раз в сутки. Стул зловонный, обильный, цвета болотной тины. Из анамнеза: двое суток назад больная пообедала на работе. Ела курицу, которая показалась ей не прожаренной. Укажите предварительный диагноз. В чем заключается причина заболевания и какие профилактические мероприятия следовало проводить?

49. Больная В. обратилась к участковому терапевту, которая поставила диагноз: грипп. Вечером этого же дня Х. заметила, что у нее потемнела моча и обесцветился кал. Объективно печень увеличена, выходит из-под края реберной дуги на 2 см. При обследовании HBS- антиген в крови не обнаружен. Укажите предварительный диагноз. В чем заключаются профилактические мероприятия?
50. Больной Денис, 10 лет, предъявляет жалобы на зуд, появляющийся в вечернее время в области межпальцевых промежутков и на сгибательных поверхностях кистей рук. Объективно на коже в указанных местах видны серые полосы, прямолинейные и изогнутые. Имеются следы расчесов. О каком заболевании идет речь, и в чем заключаются профилактические мероприятия?
51. У Бориса 6 лет, на волосистой части головы в области затылка обнаружено пятно округлой формы, диаметром 2,5 см. Волосы в области пятна обломаны, белого цвета, легко выдергиваются пинцетом. Наблюдается мелкопластинчатое шелушение кожи. Укажите предварительный диагноз и меры профилактики.
52. Больной К., 21 год. Жалобы на длительное, в течение 2,5 мес., повышение температуры, озноб или потливость, нарушение сна и аппетита, кашель, иногда кровохарканье. Объективно: приглушение перкуторного звука в подключичной области, при аускультации мелкие влажные хрипы. На рентгенограмме: не резко очерченные тени диаметром 2-2,5 см. Укажите предварительный диагноз и профилактические мероприятия.
53. У девочки, посещающей детский сад, появились боли в животе, беспокойно спит. Девочка жаловалась на сильный зуд, особенно ночью, в области анального отверстия и половых органов. В кале мать обнаружила

небольших белых червячков. Укажите предварительный диагноз и меры профилактики.

54. Больной К. обратился к врачу - терапевту с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, расстройство стула, боли в животе. При анализе крови было обнаружено малокровие. После микроскопического исследования кала был поставлен точный диагноз. Из анамнеза: больной много лет увлекается рыбной ловлей. Какое заболевание развилось? Профилактика.
55. При осмотре больного врач обратил внимание на изменение ногтей пальцев ног: ногтевые пластинки утолщены, желтого цвета с темными полосами, легко крошатся. Из анамнеза больной часто посещает общественную баню. Укажите предварительный диагноз. Личная и общественная профилактика данного заболевания.
56. В детском оздоровительном лагере к врачу обратилась М., 14 лет, которая пожаловалась на недомогание. Температура тела повысилась до 38,3° С. Девочка предъявляет жалобы на жидкий стул 10-12 раз в сутки, который сопровождается мучительными потугами. Стул с прожилками крови. Укажите предварительный диагноз и меры профилактики.
57. Молодая женщина во время ходьбы оступилась, почувствовала боль в голеностопном суставе, из-за болей с трудом приступает на ногу. При осмотре: в области голеностопного сустава отёчность, выраженная болезненность при пальпации. Движения резко ограничены из-за болей. Положение стопы нормальное. Какое повреждение можно заподозрить у больной? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи. Как провести иммобилизацию конечности?

58. В результате наезда автомобиля мужчина получил тяжелую травму. Жалобы на боль в правой ноге, резко усиливающуюся при попытке к движению. При осмотре: состояние удовлетворительное. Правое бедро имеет деформацию по типу «галифе», укорочение правого бедра до 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра. Какое повреждение можно заподозрить у пострадавшего? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи. Какой шиной можно пользоваться? Сколько суставов и какие конкретно необходимо иммобилизовать в данном случае?
59. В результате наезда автомобиля женщина получила тяжелую травму правой голени. Жалуется на резкие боли, невозможность движений в ноге из-за болей. При осмотре: кожные покровы бледные. Пульс до 100 уд. в мин удовлетворительного наполнения. На правой голени - глубокая рана, обильно кровоточит. Из раны выступает большеберцовая кость. Правая голень укорочена, определяется грубая деформация. Какое повреждение можно определить у пострадавшей? Сколько суставов и какие конкретно необходимо иммобилизовать? Какой шиной можно воспользоваться?
60. При спуске с горы на лыжах женщина упала, возникли резкие боли в области нижней трети голени, усиливающиеся при изменении положения. При осмотре: стопа неестественно вывернута наружу. В нижней трети голени определяется патологическая подвижность. Кожные покровы не нарушены. Каков характер повреждения, какие суставы надо иммобилизовать? Какой шиной можно воспользоваться?
61. Пожилой человек, споткнувшись, упал на руку, возникла резкая боль в области нижней трети предплечья, усиливающаяся при любом движении кисти. При осмотре нижней трети предплечья определяется припухлость, деформация, локальная болезненность. Какое повреждение можно

предположить у пострадавшего? Перечислите объем первой медицинской помощи. Какие суставы и сколько иммобилизовать? Какой шиной воспользоваться?

62. Во время занятий спортом молодой человек упал на отведенную руку. Возникли резкая болезненность, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре области плечевого сустава определяется грубая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным, чем неповрежденное. При попытке изменить положение конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление. Какое повреждение можно заподозрить у пострадавшего? Перечислите мероприятия первой медицинской помощи?
63. В результате автомобильной аварии женщина получила травму головы. Теряла сознание на 10 минут. Предъявляет жалобы на головную боль, головокружение, отмечает однократно рвоту, о факте травмы не помнит. При осмотре: сознание ясное, кожные покровы бледные, гипергидроз, зрачки равные. Какую травму перенесла женщина? Первая медицинская помощь?
64. Во время катания на коньках мальчик упал, ударился головой об лед. Терял сознание на 5 минут. Жалуется на головную боль, головокружение, о факте травмы не помнит. Отмечает однократно рвоту. При осмотре кожные покровы бледные, гипергидроз, пульс – 68 ударов в минуту, артериальное давление 110/70 мм рт. ст., в последующем чувствовал себя удовлетворительно. На 5 день состояние ухудшилось, вновь появилась рвота, головные боли, больной стал вялым, сонливым. При осмотре: пульс – 48 ударов в минуту, артериальное давление 110-70 мм рт. ст., правый зрачок шире. Какую травму головы перенес мальчик? Первая медицинская помощь?

65. Молодой человек во время купания нырнул с берега высотой около двух метров. Ударился головой о дно. Сознание не терял, сразу почувствовал онемение в руках и ногах. После извлечения из воды жаловался на боли в шейном отделе позвоночника. При осмотре: сознание ясное, наблюдается ограничение движений в шейном отделе позвоночника, отсутствуют движения верхних и нижних конечностей. Какую травму перенес молодой человек? Первая медицинская помощь?

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если задача решена и оформлена правильно

4 балла выставляется студенту, если задача решена, но есть неточности в оформлении или 1-2 ошибки

3 балла выставляется студенту, если он допустил при решении три ошибки и неточности в оформлении

2 балла выставляется студенту, если при решении допущено большое количество ошибок (более трех), либо задача решена неправильно.

Темы докладов, презентаций

по дисциплине Основы медицинских знаний

(наименование дисциплины)

Темы письменных докладов:

1. Понятие здоровья. Уровни. Понятие болезни. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
2. Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемости, смертности, естественного прироста населения, младенческой смертности, средней продолжительности предстоящей жизни оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Группы здоровья.

- 3.Здоровый образ жизни и его составляющие. Закаливание. Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания.
- 4.Основы рационального питания. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Организация питания в образовательных учреждениях.
- 5.Понятие стресса, стрессовых факторов. Общий адаптационный синдром. Виды стресса. Стадии развития.
- 6.Наркомании. Основные синдромы. Виды наркоманий. Признаки употребления наркотиков. Принципы лечения. Роль учителя в их профилактике.

Темы презентаций докладов

1. Понятие здоровья. Уровни. Понятие болезни. Факторы, определяющие здоровье и болезнь.
- 2.Определение общественного здоровья. Основные показатели общественного здоровья: рождаемости, смертности, естественного прироста населения, младенческой смертности, средней продолжительности предстоящей жизни оценки индивидуального здоровья. Субъективные и объективные показатели. Группы здоровья.
- 3.Здоровый образ жизни и его составляющие. Закаливание. Организация системы закаливания с использованием научно-обоснованных методов. Неспецифические, специальные и нетрадиционные способы закаливания.
- 4.Основы рационального питания. Значение и потребности макро- и микронутриентов в питании детей и подростков. Организация питания в образовательных учреждениях.
- 5.Понятие стресса, стрессовых факторов. Общий адаптационный синдром. Виды стресса. Стадии развития.

6. Наркомании. Основные синдромы. Виды наркоманий. Признаки употребления наркотиков. Принципы лечения. Роль учителя в их профилактике.

Критерии оценки:

5 баллов выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа теоретических и/или практических аспектов изучаемой области. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

4 балла - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

3 балла - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

2 балла, если работа представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок в смысловом содержании раскрываемой проблемы, в оформлении работы.