

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева)

*Колледж Астраханского государственного университета
имени В.Н. Татищева*

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОПОП
_____ Удалова О.В.
«31» августа 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦК (МО)
_____ Нуртаева.А.А.
протокол заседания ЦК (МО) № 11
от «31» августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ

Составитель

Артемьева И.И., преподаватель
общефессиональных дисциплин

Наименование специальности
Профиль подготовки
Квалификация выпускника
Форма обучения
Год приема (курс)

33.02.01 Фармация
естественнонаучный
фармацевт
очная
2023, 1 курс

Астрахань, 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ**
- 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**
- 6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основы патологии

1.1 Область применения программы

Рабочая программа учебной дисциплины «Основы патологии» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 33.02.01 Фармация.

Рабочая программа учебной дисциплины может быть использована в программах дополнительного профессионального образования и профессионального образования.

1.2 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы:

Учебная дисциплина «Основы патологии» относится к учебному циклу общепрофессиональных дисциплин.

1.3 Требования к результатам освоения дисциплины:

По итогам освоения учебной дисциплины «Основы патологии» у обучающегося должны быть сформированы следующие общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

По итогам освоения учебной дисциплины «Основы патологии» у обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции, соответствующие основным видам профессиональной деятельности:

ПК 1.6. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

ПК 1.7. Оказывать первую медицинскую помощь.

ПК 2.4. Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен иметь практический опыт:

- распознавания и определения по основным закономерностям развитие болезней, патологических состояний, изменений в органах и системах и в организме в целом;

- оказания первой медицинской помощи.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

— оказывать первую медицинскую помощь.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

— учение о болезни, этиологии, патогенезе;

— роль реактивности в патологии;

— типовые патологические процессы;

- закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма.

Личностные результаты:

ЛР 1. Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2. Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 3. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5. Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8. Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от

алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д., сохраняющий психологическую устойчивость в сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11. Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12. Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13. Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, профессионального скептицизма, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решения в условиях риска и неопределенности.

ЛР 14. Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость.

ЛР 15. Открытый к текущим и перспективным изменениям в мире труда и профессий

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем учебной дисциплины, виды учебной работы и промежуточной аттестации

Вид учебной работы	Объем часов
Объем обязательных учебных занятий	172
в том числе:	
теоретическое обучение	92
самостоятельная работа	57
Форма промежуточной аттестации: дифференцированный зачет (в 4 семестре)	

2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины Основы патологии

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические работы, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работ (проект)	Объем часов	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	
Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных.	Содержание учебного материала Дисциплина основы патологии, ее цели и задачи в подготовке фармацевтов. Понятие о здоровье, болезни. Этиология, виды. Патогенез, симптом, синдром, диагноз. Стадии, исходы болезни. Методы исследования больных: субъективные, объективные, дополнительные (лабораторные и инструментальные).	14 8	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Самостоятельная работа обучающихся: реферат. Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Инструментальные методы исследования. Лабораторные методы исследования. История развития медицины.	6	
Тема 2. Уход за тяжелобольными. Профилактика пролежней.	Содержание учебного материала Понятия об общем и специальном уходе. Личная гигиена больного. Лечебно – охранительный режим лечебного учреждения. Пролежни, их профилактика.	8 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №1 Уход за тяжелобольными. Профилактика пролежней.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы:	2	

	Транспортировка больного в зависимости от тяжести состояния.		
Тема 3. Воспаление. Реактивность организма.	Содержание учебного материала Понятие о воспалении. Причины, механизмы развития. Виды, признаки, стадии, исходы. Реактивность организма. Роль реактивности в патологии.	4 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
Тема 4. Лихорадка. Термометрия.	Содержание учебного материала Понятие о лихорадке, причины, механизм развития. Типы температурных кривых. Основные периоды лихорадки. Изменения в организме при лихорадке, ее значение. Устройство термометра.	8 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №2 Лихорадка. Термометрия.	2	
Тема 5. Методы простейшей физиотерапии.	Содержание учебного материала Цели, показания, противопоказания к применению компрессов, пузыря со льдом, грелки, горчичников.	12 2	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №3 Методы простейшей физиотерапии.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Промывание желудка. Уход за больными с искусственными свищами. Гирудотерапия, применение медицинских банок, водолечение.	8	
Тема 6. Применение лекарственных средств. Инъекции.	Содержание учебного материала Порядок получения, хранения, учета лекарственных средств. Пути введения лекарственных веществ в организм (энтеральный, наружный, ингаляционный, парентеральный).	12 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №4 Алгоритмы выполнения подкожной и внутримышечной инъекций.	2	

	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Особенности введения лекарственных средств в глаз и ухо. Постинъекционные осложнения.	6	
Тема 7. Десмургия.	Содержание учебного материала Виды перевязочного материала. Типы повязок.	12 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №5 Правила бинтования.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Типы повязок.	6	
Тема 8. Раны.	Содержание учебного материала Понятие о ране. Классификация ран. Виды, признаки ран. Осложнения. Принципы первичной хирургической обработки.	10 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Самостоятельная работа обучающихся: составление кроссворда, конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Сепсис. Газовая гангрена. Столбняк.	4	
Тема 9. Кровотечения.	Содержание учебного материала Понятие о кровотечении. Классификация кровотечений. Признаки кровотечений, симптомы. Способы остановки: временные, окончательные.	8 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Носовое кровотечение. Легочное кровотечение.	4	
Тема 10. Травмы.	Содержание учебного материала Понятие о травме, травматизме. Виды. Симптомы и первая помощь при	10 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.

	ушибах, растяжениях, вывихах, переломах, ожогах, отморожениях. Иммобилизация, транспортировка при различных видах травм.		
	Практическое занятие №6 Первая помощь при травмах.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Травматический шок. Электротравма.	4	
Тема 11. Реанимация.	Содержание учебного материала Понятие о реанимации. Этапы умирания. Признаки клинической, биологической смерти. Этапы сердечно – легочной реанимации.	8 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №7 Основы реанимационных мероприятий.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Утопление.	2	
Тема 12. Заболевания сердечно – сосудистой системы.	Содержание учебного материала Распространенность заболеваний сердечно – сосудистой системы среди различных групп населения. Основные симптомы. Гипертоническая болезнь: причины, способствующие факторы, стадии, симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика. Ишемическая болезнь сердца: основные формы, причины, способствующие факторы. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс.	6 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
Тема 13. Заболевания органов дыхания.	Содержание учебного материала Основные симптомы. Понятия, виды, причины, способствующие факторы, симптомы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика бронхитов, пневмоний, бронхиальной астмы, туберкулеза.	6 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.

	Практическое занятие №8 Заболевания органов дыхания. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания.	2	
Тема 14. Заболевания желудочно – кишечного тракта.	Содержание учебного материала Основные симптомы. Гастрит острый и хронический. Язвенная болезнь желудка и двенадцати перстной кишки, осложнения. Холецистит. Желчно – каменная болезнь. Панкреатит. Колит.	11 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Самостоятельная работа обучающихся: реферат. Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Первая помощь при рвоте. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта.	5	
Тема 15. Отравления.	Содержание учебного материала Понятие об отравлении. Причины, симптомы, принципы первой помощи при пищевых отравлениях, угарным газом, лекарственными препаратами. Понятия о гемосорбции, гемодиализе.	6 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №9 Отравления. Первая помощь.	2	
Тема 16. Заболевания мочевыделительн ой системы.	Содержание учебного материала Основные симптомы. Гломерулонефрит острый и хронический. Пиелонефрит острый и хронический. Мочекаменная болезнь. Цистит. Острая задержка мочи. Почечная колика.	10 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Самостоятельная работа обучающихся: конспект Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Бактериологическое исследование мочи. Создание дифференциально– диагностической таблицы заболеваний гломерулонефрита и пиелонефрита.	4	
Тема 17. Заболевания эндокринной	Содержание учебного материала Заболевания щитовидной железы. Сахарный диабет. Осложнения. Диетотерапия.	10 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.

системы.	Практическое занятие №10 Особенности ухода за больными с эндокринными заболеваниями.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: составление кроссворда, конспектирование. Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Ожирение, профилактика. Создание дифференциально – диагностической таблицы диабетической и гипогликемической ком.	4	
Тема 18 Инфекционные заболевания.	Содержание учебного материала Общая характеристика инфекционных заболеваний. Распространенность. Пути передачи инфекции. Профилактика.	6 2	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №11 Санитарно – просветительская работа среди населения, профилактика ВИЧ-инфекции.	2	
	Самостоятельная работа обучающихся: составление кроссворда. Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: Заболевания передающиеся половым путем.	2	
Тема 19 ВИЧ – инфекция.	Содержание учебного материала Распространенность. Этиология. Пути передачи. Группы риска. Клиническое течение. Лечение. Профилактика	6 6	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
Тема 20 Нервно – психические заболевания.	Содержание учебного материала Общие понятия о нервных и психических расстройствах. Эпилепсия. Истерия. Первая помощь при истерическом припадке. Алкогольный психоз. Наркомания и токсикомания. Роль фармацевта в профилактике.	5 4	ОК 1, 4; ПК 1.6, 1.7, 2.4.
	Практическое занятие №12 Профилактика нервных и психических заболеваний.	1	
	Всего:	172	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета основ патологии.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

Основная литература:

1. Пауков В.С., Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] / В.С. Пауков, П.Ф. Литвицкий - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4245-6 - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442456.html>

Дополнительные источники:

2. Митрофаненко В.П., Основы патологии [Электронный ресурс] : учебник / Митрофаненко В.П., Алабин И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3770-4 - Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437704.html>

Российские журналы:

1. Химико-фармацевтический журнал.
2. Российский медицинский журнал.
3. Здравоохранение Российской Федерации

Программное обеспечение и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента». Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог в настоящее время содержит около 15000 наименований www.studentlibrary.ru.

2. Перечень лицензионного программного обеспечения (2020-2021 уч.г)

Наименование программного обеспечения	Название
Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	Виртуальная обучающая среда

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Методы контроля и оценки результатов обучения

Результаты обучения	Методы контроля	Критерии оценки результатов обучения
1	2	3
Практический опыт: - распознавания и определения по основным закономерностям развитие болезней, патологических состояний, изменений в органах и системах и в организме в целом; - оказания первой доврачебной помощи.	практическая работа, коллоквиум, тест.	Демонстрирует знания, относящиеся к рассматриваемой проблеме;
Умения: - оказывать первую медицинскую помощь.	практическая работа, индивидуальный устный опрос, реферат.	Письменно излагают разные точки зрения, высказываемые в научной литературе по соответствующей проблеме.
- роль реактивности в патологии; - типовые патологические процессы; - закономерности и формы нарушения функций органов и систем организма.	практическая работа, индивидуальный устный опрос, реферат, коллоквиум, сообщение.	Поясняют собственное мнение по обсуждаемым вопросам и умеют его аргументировать.

4.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания практического опыта, умений, знаний.

Методические указания по подготовке к коллоквиуму.

Коллоквиумом называется собеседование преподавателя и студента по заранее определенным контрольным вопросам. На коллоквиум выносятся крупные, проблемные, нередко спорные теоретические вопросы. Коллоквиум - это не только форма контроля, но и метод углубления, закрепления знаний студентов, так как в ходе собеседования преподаватель разъясняет сложные вопросы, возникающие у студента в процессе изучения данного источника.

От студента требуется:

- владение изученным в ходе учебного процесса материалом, относящимся к рассматриваемой проблеме;
- знание разных точек зрения, высказанных в научной литературе по соответствующей проблеме, умение сопоставлять их между собой;
- наличие собственного мнения по обсуждаемым вопросам и умение его аргументировать.

Подготовка к коллоквиуму.

Подготовка к коллоквиуму начинается с установочной консультации преподавателя, на которой он разъясняет развернутую тематику проблемы, рекомендует литературу для изучения и объясняет процедуру проведения коллоквиума. Как правило, на самостоятельную подготовку к коллоквиуму студенту отводится 3-4 недели. Методические указания состоят из рекомендаций по изучению источников и литературы, вопросов для самопроверки и кратких конспектов ответа с перечислением основных фактов и событий, относящихся к пунктам плана каждой темы. Это должно помочь студентам целенаправленно организовать работу по овладению материалом и его запоминанию. При подготовке к коллоквиуму следует, прежде всего, просмотреть конспекты лекций и практических занятий и отметить в них имеющиеся вопросы коллоквиума. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений.

Коллоквиум проводится в форме индивидуальной беседы преподавателя с каждым студентом или беседы в небольших группах (2-3 человека). Обычно преподаватель задает несколько кратких конкретных вопросов, позволяющих выяснить степень добросовестности работы с литературой, проверяет конспект. Далее более подробно обсуждается какая-либо сторона проблемы, что позволяет оценить уровень понимания. По итогам коллоквиума выставляется дифференцированная оценка по пятибалльной системе.

Требования к практической работе на примере темы 4. Лихорадка. Термометрия.

Студент должен:

I. Подготовить свое рабочее место.

Вопросы для подготовки к занятию:

- Понятие о гипотермии и гипертермии.
- Тепловой удар – как проявление острой экзогенной гипертермии.
- Гипотермия, факторы, способствующие ее развитию.
- Лихорадка, определение понятия, общая характеристика. Причины. Стадии лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Биологическое значение лихорадочной реакции.
- Отличие лихорадки от экзогенного перегревания и других видов гипертермий.

II. Изучить технологическую карту практического занятия.

III. Ознакомиться с целью и планируемыми результатами занятия.

В ходе выполнения практической работы студент должен в качестве планируемых результатов знать понятие, причины, факторы риска, механизм развития нарушения терморегуляции уметь определять причины, факторы риска, механизм развития нарушения терморегуляции.

IV. Изучить раздаточный материал.

V. Выполнить задания:

1. Изучите причины, факторы риска, механизм развития нарушения терморегуляции.
2. Дайте определение терминам: лихорадка, гипертермия.
3. Дайте ответы на вопросы в предлагаемой последовательности:
 - 1) причины и виды лихорадки;
 - 2) стадии лихорадки;
 - 3) отличия лихорадки и гипертермии;
 - 4) стадии лихорадки.
4. Разберите таблицы: Типы лихорадочных кривых.

VI. Подвести итоги. Оформить отчет.

Примерные тестовые задания по теме тема 3. Воспаление. Реактивность организма.

1. Клинические проявления воспаления — это

- а) боль и припухлость;
- б) зуд и покраснение;
- в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
- г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

2. **Повреждение** называется

- а) экссудацией;
- б) альтерацией;
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

3. **Экссудация** возникает вследствие

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
- б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
- в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
- г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.

4. **Эмиграция** лейкоцитов — это

- а) извращенная иммунная реакция;
- б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
- в) защитно-приспособительная реакция;
- г) при воспалении отсутствует.

5. **Экссудат** бывает

- а) белковым и безбелковым;
- б) гематогенным и лимфогенным;
- в) серозным, фибринозным, гнойным;
- г) жидким, вязким, неоднородным.

6. К **медиаторам воспаления** относятся

- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины.
- г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

7. **Пролиферация** — это

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо форменных элементов крови;
- в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

8. **Дифтеритическое** воспаление — это

- а) воспаление небных миндалин;
- б) разновидность продуктивного воспаления;
- в) вариант фибринозного воспаления;
- г) инфекционная болезнь.

9. **Флегмона** — это чаще всего

- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
- б) гнойное расплавление мышц;
- в) ограниченное скопление гноя в тканях;
- г) разновидность альтеративного воспаления.

10. **Склероз** — это

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа вследствие воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

11. **Специфические гранулемы** при сифилисе — это

- а) лепромы;
- б) гуммы;
- в) папилломы;
- г) грануляции.

12. Для **туберкулезного** воспаления характерно

- а) появление гнойного экссудата;
- б) отсутствие специфических гранул;
- в) наличие казеозного некроза;
- г) появление специфических гранул с клееобразными участками распада в центре.

Примерные вопросы к коллоквиуму по теме 19 ВИЧ – инфекция.

1. Эпидемиологическая ситуация по инфекции ВИЧ в мире, в России.
2. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Группы повышенного риска заражения.
3. Клиническая классификация инфекции ВИЧ.
4. Инкубационный период, его особенности.
5. Клиническая картина второй стадии болезни.
6. Клиническая характеристика четвертой стадии болезни.
7. Оппортунистические инфекции: бактериальные, грибковые, вирусные, протозойные – краткая характеристика течения при ВИЧ-инфекции.

8. СПИД: критерии диагностики.
9. Методы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, возможные ошибки.
10. Иммунный статус - критерий для прогноза и терапевтической тактики.
11. Методы лабораторной диагностики оппортунистических инфекций.
12. Дифференциальный диагноз инфекции ВИЧ на различных стадиях заболевания.
13. Принципы лечения больных в разных стадиях болезни.
14. Диспансерное наблюдение. Деонтологические аспекты работы с инфицированными ВИЧ.
15. Система государственных мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций.

Примерные задания промежуточной аттестации (дифференцированный зачет)

Выберите правильный вариант ответа:

1. Здоровье – это

1. хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
2. отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
3. состояние полного физического и психического благополучия;
4. состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Один и тот же патологический процесс

1. вызывается только одной причиной;
2. бывает только при одной болезни;
3. может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
4. при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

3.Патогенез – это

1. раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
2. то же самое, что и патологический процесс;
3. заболевание определенного вида;
4. причина болезни.

4. К исходам болезни относится

1. выздоровление;
2. обострение болезни;
3. ремиссия;
4. рецидив.

5. Причины болезни могут быть

1. внешними и внутренними;
2. постоянными и временными;

3. легкими и тяжелыми;
4. острыми и хроническими.

6 . Гиперимия – это

1. увеличение кровенаполнения ткани;
2. покраснение ткани;
3. воспаление ткани;
4. уменьшение кровенаполнения ткани.

7 . Инфарктом называется

1. только заболевание сердечной мышцы;
2. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
3. некроз участка органа как исход ишемии;
4. обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

8 . Тромбоз возникает из-за

1. активизации свёртывающей системы крови;
2. закупорки сосуда сгустком крови;
3. замедление кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
4. потери жидкости и крови.

9. Эмбол - это

1. сгусток крови;
2. пузырек воздуха;
3. сгусток фибрина;
4. любой материальный объект, закупоривший сосуд.

10. Дистрофия – это

1. нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
2. резкое снижение массы тела;
3. гибель участков ткани;
4. уменьшение размеров органа или всего организма.

11. Гангрена – это

1. некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
2. только некроз тканей;
3. некроз инфицированных тканей;
4. некроз соединительной ткани.

12. Клетки, образующие доброкачественные опухоли:

1. достаточно дифференцированные, зрелые;
2. малодифференцированные;
3. незрелые;
4. клетки-предшественники.

13. Вид роста, характерный для доброкачественных опухолей:

1. экспансивный;

2. инвазивный;
3. инфильтрирующий;
4. все перечисленное.

14. Характеристика злокачественной опухоли:

1. рост инвазивный, быстрый;
2. дают метастазы;
3. оказывают общее влияние на организм;
4. все перечисленное.

15. Вещества, вызывающие повышение t тела:

1. пирогенны;
2. аллергены;
3. канцерогены;
4. все перечисленное.

16. Факторы, вызывающие воспаление:

1. биологические;
2. физические;
3. химические;
4. все перечисленные.

17. Для I стадии воспаления (альтерации) характерно:

1. повреждение ткани;
2. образование экссудата;
3. образование инфильтрата;
4. пролиферация клеток.

18. Для II стадии воспаления (экссудации) характерно:

1. повреждение ткани;
2. пролиферация клеток;
3. выход из сосудов в ткани жидкой части и клеток крови;
4. появление медиаторов воспаления.

19. Для III стадии воспаления (пролиферации) характерно:

1. повреждение клеток;
2. размножение клеток;
3. образование экссудата;
4. появление медиаторов воспаления.

20. Для шока любого происхождения характерно

1. суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
2. падение АД без нарушений микроциркуляции;
3. увеличение ЧСС, нормальное АД;
4. дыхательные расстройства.

21. Назовите ткань, наиболее чувствительную к гипоксии:

1. костная;

2. хрящевая;
3. нервная;
4. соединительная.

22. Экзогенная гипоксия обусловлена:

1. заболеваниями лёгких;
2. снижением парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе;
3. заболеваниями сердца;
4. уменьшением количества гемоглобина в крови.

23. Гипоксия – это:

1. недостаток кислорода в тканях;
2. уменьшение содержания кислорода во вдыхаемом воздухе;
3. снижение парциального давления кислорода во вдыхаемом воздухе.

24. Для туберкулёзного воспаления характерно

1. появление гнойного экссудата;
2. отсутствие специфических гранулём;
3. наличие казеозного некроза;
4. появление специфических гранулём с клееобразными участками распада в центре.

25. Шок бывает

1. Острым и хроническим;
2. болевым и психогенным;
3. геморрагическим и травматическим;
4. физиологическим и патологическим.

26. Гипертермия – это

1. то же самое, что и лихорадка;
2. искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
3. перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
4. период подъема температуры при лихорадке.

27. Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

1. гипертрофией;
2. организацией;
3. регенерацией;
4. метаплазией.

28. Причиной венозной гиперемии может быть

1. сдавление вен;
2. увеличение вязкости крови;
3. повышенное потребление кислорода тканями;
4. усиление ЧСС.

29. Общий адаптационный синдром - это название:

1. шока;
2. комы;
3. стресса;
4. коллапса.

30. Вид регенерации:

1. аллергическая;
2. физиологическая;
3. компенсаторная;
4. викарная.

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Название образовательной технологии	Темы, разделы дисциплины	Краткое описание применяемой технологии
Разбор конкретных ситуаций (кейс-метод)	Тема 1. – 12.	обучаемые в рабочих группах анализируют и решают конкретные проблемные ситуации, взятые в основном из профессиональной практики.
Коллоквиум	Тема 11. Реанимация. Тема 19. ВИЧ – инфекция.	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.
Деловая игра	Тема 1. Введение. Общие понятия о здоровье, болезни. Методы исследования больных. Тема 14. Заболевания желудочно – кишечного тракта.	форма воссоздания предметного и социального содержания профессиональной деятельности, моделирования систем отношений, разнообразных условий профессиональной деятельности, характерных для данного вида практики.

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1. Указания для обучающихся по освоению дисциплины

Содержание самостоятельной работы обучающихся

Номер раздела (темы)	Темы/вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов	Формы работы
Тема 1.	Инструментальные методы исследования. Лабораторные методы исследования. История развития медицины.	6	реферат.
Тема 2.	Транспортировка больного в зависимости от тяжести состояния.	2	Конспект
Тема 5.	Промывание желудка. Уход за больными с искусственными свищами. Гирудотерапия, применение медицинских банок, водолечение.	8	Конспект
Тема 6.	Особенности введения лекарственных средств в глаз и ухо. Постинъекционные осложнения.	6	конспект
Тема 7.	Типы повязок.	6	конспект
Тема 8.	Сепсис. Газовая гангрена. Столбняк.	4	Конспект, составление кроссворда
Тема 9.	Носовое кровотечение. Легочное кровотечение.	4	конспект
Тема 10.	Травматический шок. Электротравма.	4	сообщение.
Тема 11.	Утопление.	2	конспект
Тема 14.	Первая помощь при рвоте. Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта.	5	реферат.
Тема 16.	Бактериологическое исследование мочи. Создание дифференциально– диагностической таблицы заболеваний гломерулонефрита и пиелонефрита.	4	конспект
Тема 17.	Ожирение, профилактика. Создание дифференциально – диагностической таблицы диабетической и гипогликемической ком.	4	составление кроссворда, конспект
Тема 18.	Заболевания передающиеся половым путем.	2	составление кроссворда.

6.2. Виды и формы письменных работ, предусмотренных при освоении дисциплины, выполняемые обучающимися самостоятельно.

Методические указания по составлению конспекта

Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта.

Выделите главное, составьте план.

Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора.

Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли.

В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного.

Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения.

Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля.

Методические указания по составлению кроссворда

Общие правила составления кроссвордов:

- загаданные слова должны быть в именительном падеже и единственном числе, кроме слов, которые не имеют единственного числа;
- не используются слова, пишущиеся через тире и имеющие уменьшительно - ласкательную окраску;
- не используются аббревиатуры и сокращения;
- в каждую белую клетку кроссворда вписывается одна буква;
- каждое слово начинается в клетке с номером, соответствующим его определению, и заканчивается чёрной клеткой или краем фигуры;
- имён собственных в кроссворде может быть не более 1/3 от всех слов;
- не следует применять при составлении кроссвордов слова, которые могут вызвать негативные эмоции, жаргонные и нецензурные слова;
- не желательно при создании кроссвордов употреблять малоизвестные названия, устаревшие и вышедшие из обихода слова;
- начинать составлять кроссворд рекомендуется с самых длинных слов.

Алгоритм самостоятельной работы по составлению кроссворда:

1. внимательно прочитайте учебный материал по изучаемой теме (конспекты, дополнительные источники);
2. определите круг понятий по изучаемой теме, из которых будет состоять Ваш кроссворд;
3. составьте вопросы к выбранным понятиям (каждому понятию надо дать правильное, лаконичное толкование);
4. продумайте дизайн кроссворда, его эстетическое оформление;
5. начертите кроссворд и оформите список вопросов к нему;
6. оформите ответы на кроссворд на отдельном листе;
7. проверьте правильность выполненной работы (грамотность написания понятий и определений, соответствие нумерации, количество соответствующих ячеек).

Правила оформления кроссвордов:

- кроссворд может быть оформлен от руки на листах формата А 4 или набран на компьютере с использованием любого текстового или табличного редактора и распечатан на принтере;
- при составлении кроссворда можно использовать специальные компьютерные программы типа «Hot Potatoes», «Eclipse Crossword», «Decalion» или бесплатные онлайн-сервисы типа «Фабрика кроссвордов». При этом кроссворд должен быть сохранён на электронный носитель в виде исполняемого файла и может быть представлен в электронном виде;
- рисунок кроссворда должен быть чётким;
- сетка кроссворда должна быть выполнена в двух экземплярах:

1-й экземпляр – с заполненными словами;

2-й экземпляр – пустая сетка только с цифрами позиций.

- толкования слов (определения) должны быть строго лаконичными. Не следует делать их пространными, излишне исчерпывающими, многословными, несущими избыточную информацию. В определениях не должно быть однокоренных слов;
- каждому слову в сетке кроссворда присваивается номер. При этом номера расставляются последовательно слева направо, от верхней строчки к нижней;
- ответы на кроссворд оформляются на отдельном листе.
- готовая работа предоставляется на контроль в установленный срок.

Методические указания по подготовке сообщения

При подготовке сообщения (доклада) целесообразно воспользоваться следующими рекомендациями:

- Уясните для себя суть темы, которая вам предложена.
- Подберите необходимую литературу (старайтесь пользоваться несколькими источниками для более полного получения информации).
- Тщательно изучите материал учебника по данной теме, чтобы легче ориентироваться в необходимой вам литературе и не сделать элементарных ошибок.
- Изучите подобранный материал (по возможности работайте карандашом, выделяя самое главное по ходу чтения).
- Составьте план сообщения (доклада).
- Напишите текст сообщения (доклада).

Помните!

Выбирайте только интересную и понятную информацию. Не используйте неясные для вас термины и специальные выражения.

- Не делайте сообщение очень громоздким.
- При оформлении доклада используйте только необходимые, относящиеся к теме рисунки и схемы.
- В конце сообщения (доклада) составьте список литературы, которой вы пользовались при подготовке.
- Прочитайте написанный текст заранее и постарайтесь его пересказать, выбирая самое основное.
- Говорите громко, отчётливо и не торопитесь. В особо важных местах делайте паузу или меняйте интонацию – это облегчит её восприятие для слушателей.

6.3. Описание показателей и критериев оценивания результатов самостоятельной работы, описание шкал оценивания в зависимости от выбранных форм работы.

Показатели и критерии оценивания конспекта

«5»- Полнота использования учебного материала. Объём конспекта –1 тетрадная страница на один раздел или один лист формата А 4. Логика изложения (наличие схем, количество смысловых связей между понятиями). Наглядность (наличие рисунков, символов, и пр.; аккуратность выполнения, читаемость конспекта). Грамотность (терминологическая и орфографическая). Отсутствие связанных предложений, только опорные сигналы –слова, словосочетания, символы. Самостоятельность при составлении.

«4»- Использование учебного материала не полное. Объём конспекта –1 тетрадная страница на один раздел или один лист формата А 4. Не достаточно логично изложено (наличие схем, количество смысловых связей между понятиями). Наглядность (наличие рисунков, символов), аккуратность выполнения, читаемость конспекта. Грамотность (терминологическая и орфографическая). Отсутствие связанных предложений, только опорные сигналы –слова, словосочетания, символы. Самостоятельность при составлении.

«3» - Использование учебного материала не полное. Объём конспекта –менее одной тетрадной страницы на один раздел или один лист формата А 4.

Не достаточно логично изложено (наличие схем, количество смысловых связей между понятиями). Наглядность (наличие рисунков, символов) конспекта. Грамотность (терминологическая и орфографическая). Отсутствие связанных предложений, только опорные сигналы –слова, словосочетания, символы.

Самостоятельность при составлении. Не разборчивый почерк.

«2»- Использование учебного материала не полное. Объём конспекта – менее одной тетрадной страницы на один раздел или один лист формата А 4. Отсутствуют схемы, количество смысловых связей между понятиями. Отсутствует наглядность (наличие рисунков, символов), аккуратность выполнения, читаемость конспекта. Допущены ошибки терминологические и орфографические. Отсутствие связанных предложений, только опорные сигналы – слова, словосочетания, символы. Не самостоятельность при составлении. Не разборчивый почерк.

Критерии оценки составления кроссворда

Оценка «5» (отлично) выставляется, если термины и определения написаны грамотно, допускается 1 ошибка; в содержан кроссворда используются термины по изучаемой теме; определение терминов не вызывает у обучающегося затруднений; определения терминов не повторяют дословно текст учебника или конспекта; кроссворд содержит не менее 15-10 слов информации; эстетически, аккуратно и точно оформлен в соответствии с правилами оформления; кроссворд оформлен иллюстрациями; сетка кроссворда имеет заливку, красочно оформлен; при

оформлении кроссворда использовано специальное программное обеспечение; содержание соответствует теме; грамотная формулировка вопросов; кроссворд выполнен без ошибок; представлен на контроль в срок.

Оценка «4» (хорошо) выставляется, если содержание материала в таблице соответствует заданной теме, но есть недочёты: ячейки таблицы заполнены материалом, подходящим по смыслу, но представляет собой пространные пояснения и многословный текст; кроссворд содержит не менее 10 слов информации; не достаточно грамотная формулировка вопросов; в оформлении таблицы имеются незначительные недочеты и небольшая небрежность; эстетически оформлен; представлен на контроль в срок.

Оценка «3» (удовлетворительно) выставляется, если студент работу не выполнил в полном объёме: кроссворд содержит менее 8 - 9 слов информации; содержание ячеек таблицы не соответствует заданной теме; имеются не заполненные ячейки; оформлен небрежно; содержание не вполне соответствует теме; не точная формулировка вопросов; кроссворд выполнен с ошибками; не представлен на контроль в срок.

Показатели и критерии оценивания сообщения

1. Соответствие содержания работы теме.
2. Самостоятельность выполнения работы, глубина проработки материала, использование рекомендованной и справочной литературы
3. Исследовательский характер.
4. Логичность и последовательность изложения.
5. Обоснованность и доказательность выводов.
6. Грамотность изложения и качество оформления работы.
7. Использование наглядного материала.

Оценка «отлично»- учебный материал освоен студентом в полном объеме, легко ориентируется в материале, полно и аргументировано отвечает на дополнительные вопросы, излагает материал логически последовательно, делает самостоятельные выводы, умозаключения, демонстрирует кругозор, использует материал из дополнительных источников, интернет ресурсы. Сообщение носит исследовательский характер. Речь характеризуется эмоциональной выразительностью, четкой дикцией, стилистической и орфоэпической грамотностью. Использует наглядный материал (презентация).

Оценка «хорошо»- по своим характеристикам сообщение студента соответствует характеристикам отличного ответа, но студент может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы, допускать некоторые погрешности в речи. Отсутствует исследовательский компонент в сообщении.

Оценка «удовлетворительно»- студент испытывал трудности в подборе материала, его структурировании. Пользовался, в основном, учебной литературой, не использовал дополнительные источники информации. Не может ответить на дополнительные вопросы по теме сообщения. Материал излагает не последовательно, не устанавливает логические связи, затрудняется в формулировке выводов. Допускает стилистические и орфоэпические ошибки.

Оценка «неудовлетворительно»- сообщение студентом не подготовлено либо подготовлено по одному источнику информации либо не соответствует теме.

Критерии оценки подготовленной презентации

Оценка **«отлично»** выставится если разработаны макеты всех бланков с соблюдением полей и требований к оформлению постоянных реквизитов бланков. Обучающийся легко ориентируется в материале, отвечает на дополнительные вопросы.

Оценка **«хорошо»** выставляется если обучающийся разработал все макеты бланка, но может испытывать некоторые затруднения в ответах на дополнительные вопросы и допускает некоторые погрешности и неточности при ответе на вопросы.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется если обучающийся испытывает трудности в названиях макетов бланков, не знает название реквизитов и структуры бланков по видам. Не может ответить на дополнительные вопросы.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если творческая проектная работа обучающимся не выполнена.

Критерии оценивания презентаций

Преподавателем разрабатываются специальные критерии, согласно которым за выполненную презентацию присваиваются баллы. К таким критериям относится: тема презентации, содержание, подбор информации для создания презентации, подача материала, логика и переходы во время проекта – презентации, заключение, дизайн презентации, техническая часть, список использованных источников.

Оценивание презентации

Количество набранных баллов Оценка

От 27 баллов до 23 баллов	5 отлично
От 22 баллов до 17 баллов	4 хорошо
От 16 до 8 баллов	3 удовлетворительно
От 7 баллов	2 неудовлетворительно

При необходимости рабочая программа учебной дисциплины может быть адаптирована для обеспечения образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе для дистанционного обучения. Для этого требуется заявление студента (его законного представителя) и заключение психолого-педагогической комиссии (ПКМПК).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

в рабочей программе учебной дисциплины «Основы патологии»
по направлению подготовки специальности 33.02.01 Фармация
на 2022/2023 учебный год

1.В пункте 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины Подраздел Программное обеспечение и ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» вносится следующее дополнение:

Перечень лицензионного программного обеспечения (2022-2023 уч.г)

Интернет-ресурсы, необходимые для освоения дисциплины (модуля)

Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС) 2023–2024 учебный год

Наименование ЭБС
Электронная библиотечная система IPRbooks http://www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система BOOK.ru https://book.ru
Электронная библиотека «Астраханский государственный университет» собственной генерации на платформе ЭБС «Электронный Читальный зал – БиблиоТех» https://biblio.asu.edu.ru
Учётная запись образовательного портала АГУ
Электронно-библиотечная система (ЭБС) ООО «Политехресурс» «Консультант студента» Многопрофильный образовательный ресурс «Консультант студента» является электронной библиотечной системой, предоставляющей доступ через Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретённым на основании прямых договоров с правообладателями. Каталог содержит более 15 000 наименований изданий. www.studentlibrary.ru

Наименование ЭБС
Регистрация с компьютеров АГУ

Перечень общедоступных официальных интернет-ресурсов 2023–2024 учебный год

Наименование интернет-ресурса	Сведения о ресурсе
Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru	Федеральный портал (предоставляется свободный доступ)
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации https://minobrnauki.gov.ru	
Министерство просвещения Российской Федерации https://edu.gov.ru	
Федеральное агентство по делам молодёжи (Росмолодёжь) https://fadm.gov.ru	
Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) http://obrnadzor.gov.ru	
Сайт государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» http://zhit-vmeste.ru	
Российское движение школьников https://рдш.рф	

2. В раздел 5. Образовательные технологии вносится следующее дополнение: Учебные занятия по дисциплине могут проводиться с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя в режиме on-line d в формах: видеолекций, лекций-презентаций, видеоконференций, выполнение виртуальных практических и/или лабораторных работ и тд.

Составитель: Артемьева И.И., преподаватель общепрофессиональных дисциплин.