Екатеринбургский институт физической культуры (филиал)
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Уральский государственный университет физической культуры»

DN: cn=Салимов Марат Ильдусович, o=Екатеринбургский институт физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО "УралГУФК", ou=Зам.директора по УР, email=salimov@sport-ural.ru, c=RU
Дата: 2024.10.03 12:17:08 +05'00'

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по учебной и научной работе
_____М.И.Салимов

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) **«ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ»**

Направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
(профиль) «Адаптивная физическая реабилитация и рекреация»

Квалификация (степень) выпускника бакалавр

Форма обучения очная, заочная

Екатеринбург 2024 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) *«Патология и тератология»* составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ТиМ АФК протокол № 9 от 23.05.2024
Утверждена на методическом совете Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» протокол № 9 от 23.05.2024

Заведующий кафедрой . _____И.В. Тимофеева
подпись

Начальник учебного отдела _____ Л. А. Осадчая
подпись

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Данная дисциплина относится к **обязательной вариативной части Б1.В.02 /,** блока 1 «Дисциплины (модули)». В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается на 1 курсе при очной и заочной формах получения образования. Вид промежуточной аттестации: экзамен .

В методическом плане дисциплина опирается на знания, полученные при изучении следующих учебных курсов, дисциплин:

1 курс – Анатомия человека

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (согласно ФГОС ВО 3++, ПООП, профессиональным стандартам, РУП по направлению подготовки):

код компе-тен-ции	Наименование компетенции	Степень реализации компетенции (полностью или частично)	Индикаторы достижения компетенции	Профессиональный стандарт, код трудовой функции, содержание трудовой функции (при наличии). / область, сфера, типы задач, задачи, объекты профессиональной деятельности выпускников
1	2	3	**4**	5
ПК-2	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, вторичных отклонений, обусловленных основным заболеванием и поражением, сопутствующих основному дефекту, заболеванию, поражению и способность осуществлять простейшие психотерапевтические приемы по профилактике и (или) устранению психологических комплексов, характерных для различных нозологических форм, возрастных и тендерных групп занимающихся с отклонениями в состоянии здоровья	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, поражению для различных нозологических форм с отклонениями в состоянии здоровья	**Знать** **Пороговый уровень** - Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека **Высокий уровень** Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Основные морфофункциональные особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья с учётом времени проявления дефекта Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности **Умеет:** **Пороговый уровень** использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для данной категории занимающихся; **Высокий уровень** использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для данной категории занимающихся; организовывать и проводить индивидуальные и групповые занятия различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Правильно оценить значение закономерностей развития различных видов заболеваний и вторичных отклонений в процессе занятий по АФК. **Имеет опыт:** **Пороговый уровень** Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий	**Тип профессиональной задачи/ Реабилитационная (восстановительная** **05 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ** **Профессиональный стандарт "Инструктор-методист по АФК"** **УТВЕРЖДЕН** **приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2014 № 526н Инструктор по адаптивной физической культуре** **Код 05.004** **D/01.6** Руководство методическим обеспечением организации физкультурной и спортивной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп

			различными формами двигательной активности **Высокий уровень** профессиональной терминологией; организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности, лиц с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп **Повышенный уровень** организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности, лиц с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп оценки психомоторного развития ребенка в норме и при развитии различных видов заболеваний и поражений организма	

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		2			
Зачетные единицы	з.е.	3			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	108			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экзамен			
Контактная работа (контакт. часы), в том числе:	час	36,4			
Лекции (Лек)	час	18			
Практические занятия (Пр)	час	18			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (Кат)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том числе	час	36			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	35,6			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	6			

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		3			
Зачетные единицы	з.е.	3			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	108			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экзамен			
Контактная работа (Контакт.часы), в том числе	час	14,4			
Лекции (Лек)	час	6			
Практические занятия (Пр)	час	8			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (КАт)	час	0.4			
Самостоятельная работа, в том числе:	час	84.6			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	9			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	4			

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание и формы занятий	Контактная работа (часы)	Самостоя-тельная работа (часы)
Модуль №1 ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».			36	36
1.1.	**Тема** Общее учение о болезни. Этиология и патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы	**Лекции** Определение понятий «здоровье» и «норма». Определение сущности болезни и ее основные признаки. Критерии болезни (жалобы больного, результаты объективного обследования, снижение приспособляемости и трудоспособности). Понятие «функциональная проба». Формы болезни: острейшая, острая, подострая, хроническая. Стадии болезни: начало болезни, стадия собственно болезни, исход. Принципы классификаций болезней. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Формирование дефекта как результат развития стойкого патологического состояния. Определение понятия «этиология». Классификация причин заболеваний: внешние (механические, химические, физические, биологические, социальные и психогенные) и внутренние (наследственность, конституция, возраст, пол). Условия возникновения и развития болезни (наследственная предрасположенность, патологическая конституция, ранний детский или старческий возраст, нарушения питания, переутомление, невротические состояния, ранее перенесенные болезни). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Старение и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии.	5	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Геномные мутации и «хромосомные аберрации». Синдром трисомий или увеличение числа неполовых аутосом - наиболее частая форма хромосомной патологии (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдромы триплоидий). Синдромы частичных трисомий или моносомий, в основе которых лежит	5	

		изменение структуры неполовых хромосом: синдромы Вольфа-Хиршхорна, «кошачьего крика», синдром Орбели. Аномалии половых хромосом, связанные с увеличением их числа (синдром Клайфельтера) или, наоборот, с уменьшением их числа (синдром Шерешевского-Тернера). Генные синдромы, наследуемые по аутосомно-рецессивному или аутосомно-доминантному типам. Синдромы с Х-сцепленным рецессивным наследованием. Синдромы с не установленным типом наследования.		
		Самостоятельная работа студентов Определение понятия «патогенез» как учения о механизмах возникновения, развития и исхода болезни. Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней. Защитно-компенсаторные процессы. Клеточные структуры, участвующие в наследственности. Понятия «фенотип» и «генотип». Наследственная предрасположенность и генетическая индивидуальность. Роль наследственных и средовых факторов в возникновении заболеваний. Патогенез наследственных заболеваний. Виды мутаций: генные, хромосомные, геномные. Основные классы наследственной патологии. Врожденная и наследственная патология. Учение о конституции. Классификация типов конституции (Гиппократ, Гален, Кречмер, Чернорудский). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии. Старение и болезни.		9
1.2.	**Тема** Учение о реактивности. Иммунитет. Аллергия Воспаление и лихорадка. Патология тканевого роста. Стресс как	**Лекции** Определение понятия «реактивность». Определение понятия «резистентность». Виды реактивности. Биологическая реактивность. Иммунологическая реактивность. Индивидуальная реактивность. Патологическая реактивность. Возрастная реактивность. Понятия «гиперергия», «гипергия», «анергия». Понятие «иммунитет». Иммунная система. Лимфоциты и макрофаги. Гуморальный и клеточный иммунитет. Виды иммунитета: видовой абсолютный и	5	

	общий адаптационный синдром.	относительный иммунитет; приобретенный иммунитет и его подвиды; противовирусный иммунитет; антитоксический и антибактериальный. Механизм невосприимчивости к инфекционным болезням. Учение о фагоцитозе как основе воспалительной реакции. Общий механизм аллергической реакции. Этиология аллергических заболеваний. Классификация аллергенов. Аллергическая реактивность. Классификация аллергических реакций. Патогенез аллергических реакций (стадии: иммунологическая стадия, стадия биохимической реакции и стадия комплекс-клинических реакций). Некоторые наиболее распространенные аллергические заболевания человека (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, сывороточная болезнь, лекарственная аллергия).		
		Практические/семинарские занятия Стадии стресса. Классификации стресс- факторов и стрессовых состояний. Эмоциональный стресс. Посттравматический стресс, его причины и посттравматические стрессовые нарушения. Биологическое значение адаптационного синдрома. Болезни адаптации. Понятие шока. Формы шока: первичный, гиповолемический, травматический, кардиогенный, септический, анафилактический, ожоговый. Понятие комы. Причины. Формы. Стадии. Доступность и качество профессиональной помощи. Усиление системы социальной поддержки. Особенности развития ребенка с ограниченными возможностями и его взаимоотношений с окружающими. Проблема интеграции. Окружение семьи как стрессор или терапевт.	5	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос) Общая теория воспаления. Этиология, патогенез и морфогенез воспаления. Классификация воспалительных процессов. Клинические проявления. Нарушение кровообращения при воспалении. Нарушение обмена веществ в очаге воспаления. Воспаление и иммунологическая реактивность. Значение воспаления для организма. Этиология и патогенез лихорадки. Центры терморегуляции. Стадии лихорадки. Типы температурных кривых. Гипертермия. Значение лихорадки. Общая характеристика нарушений тканевого роста. Классификация изменений тканевого роста. Гипербиотические процессы: гипертрофия и гиперплазия, регенерация, опухоль. Гипобиотические процессы: атрофия, дистрофия, дегенерация. Виды гипертрофии		9

		и гиперплазии (рабочая, корреляционная и регенерационная). Регенерация физиологическая, репаративная и патологическая. Определение и общая характеристика новообразований. Этиопатогенез опухоли. Классификации новообразований. Особенности опухолевой ткани и влияние на организм. Атрофия физиологическая и патологическая, общая и местная. Дистрофия: этиопатогенез и морфогенез. Классификация дистрофий. Понятие дегенерации. Стресс и дистресс. Теории Кеннона и Селье. Понятия «гомеостаз», «адаптация», «компенсация». Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью. Компенсаторные возможности организма.		
Модуль №2 ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».				
1.1.	**Тема** Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия.	**Лекции** Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких). Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца.	3	
		Практические/семинарские занятия Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких. Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.	3	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких).		9

		Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца. Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких. Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.		
1.2	**Тема** Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.	**Лекции** Понятие «тератология». Предпосылки роста показателей популяционной частоты ВПР. Понятие «врожденный порок развития» и его синонимы. Номенклатура патологических состояний в тератологии: агенезия, аплазия, атрезия, стеноз, эктопия и др. Классификация врожденных пороков развития по этиологическим факторам: наследственные, экзогенные, мультифакторные. Классификация ВПР по последовательности возникновения в организме: первичные и вторичные. Классификация ВПР по распространенности в организме: изолированные, системные, множественные. Классификация ВПР в зависимости от объекта воздействия вредящих факторов: гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Классификация ВПР по анатомо-физиологическому признаку: ВПР органов и систем, множественные пороки развития (хромосомные болезни и генные синдромы). Эндогенные причины врожденных заболеваний: «перезревание» половых клеток, возраст родителей, мутации хромосом, эндокринные заболевания матери и метаболические деформации. Экзогенные причины: физические факторы радиационные и механические воздействия, химические факторы неполноценное питание матери, гипоксия плода, лекарственные и химические вещества, биологические факторы вирусы, микоплазмозы ипротозойные инфекции. Патогенез врожденных пороков развития.	5	
		Практические/семинарские занятия Эмбриогенез и пороки развития опорно-двигательного аппарата. Изолированные и системные пороки развития скелета и мышечной системы (остеохондродисплазии, мраморная болезнь, пороки развития позвоночника и грудной клетки: воронкообразная грудь, килевидная или плоская грудная клетка; аномалии нижних и верхних конечностей: конская стопа, пяточная стопа, косолапость, врожденный вывих бедра и др.).	5	

		ВПР лица и шеи. ВПР кожи и ее придатков (ихтиоз, кератодермии, опухолевидные образования кожи). ВПР эндокринных желез. Неразделенные двойни. ВПР последа (маловодие, многоводие, грыжи пупочного канатика)		
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Основные закономерности, характерные для патологии внутриутробного развития. Этапы индивидуального развития. «Критические периоды» внутриутробного развития. Тератогенные терминационные периоды. Клинические методы исследования: анамнез, осмотр, дерматоглифика. Морфологические методы исследования: патологоанатомический, эмбриологический, операционный, биопсийный. Генетические методы: генеалогический, цитогенетический, близнецовый и популяционно-статический. Эмбриогенез центральной нервной системы (ЦНС). Этиопатогенез врожденных пороков развития ЦНС. Микроцефалия, макроцефалия, пахигирия, гидроцефалия и др. Эмбриогенез сердечнососудистой системы. Этиология и клиническая картина ВПР сердечнососудистой системы. Акардия, эктопия, микро- и макрокардии, транспозиции сосудов. Эмбриогенез и пороки развития органов пищеварения: атрезии, стенозы, удвоения, агенезии, грыжи и др. Эмбриогенез и пороки развития органов дыхания: эмфизема легких, пороки органов дыхания, диафрагмальные грыжи, кисты, стенозы. Эмбриогенез и пороки развития мочеполовой системы: крипторхизм, гермафродитизм, сращения почек, эктопии и др.		9

Заочная форма обучения

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание и формы занятий	Контактная работа (часы)	Самостоя-тельная работа (часы)
Модуль №1 ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».			14	84
1.1.	**Тема** Общее учение о болезни. Этиология и	**Лекции** Определение понятий «здоровье» и «норма». Определение сущности болезни и ее основные признаки. Критерии болезни (жалобы больного, результаты	2	

	патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы	объективного обследования, снижение приспособляемости и трудоспособности). Понятие «функциональная проба». Формы болезни: острейшая, острая, подострая, хроническая. Стадии болезни: начало болезни, стадия собственно болезни, исход. Принципы классификаций болезней. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Формирование дефекта как результат развития стойкого патологического состояния. Определение понятия «этиология». Классификация причин заболеваний: внешние (механические, химические, физические, биологические, социальные и психогенные) и внутренние (наследственность, конституция, возраст, пол). Условия возникновения и развития болезни (наследственная предрасположенность, патологическая конституция, ранний детский или старческий возраст, нарушения питания, переутомление, невротические состояния, ранее перенесенные болезни). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Старение и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии.		
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Геномные мутации и «хромосомные аберрации». Синдром трисомий или увеличение числа неполовых аутосом - наиболее частая форма хромосомной патологии (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдромы триплоидий). Синдромы частичных трисомий или моносомий, в основе которых лежит изменение структуры неполовых хромосом: синдромы Вольфа-Хиршхорна, «кошачьего крика», синдром Орбели. Аномалии половых хромосом, связанные с увеличением их числа (синдром Клайфельтера) или, наоборот, с уменьшением их числа (синдром Шерешевского-Тернера). Генные синдромы, наследуемые по аутосомно-рецессивному или аутосомно-доминантному типам. Синдромы с Х-сцепленным рецессивным наследованием. Синдромы с не установленным типом наследования.	2	
		Самостоятельная работа студентов Определение понятия «патогенез» как учения о механизмах возникновения, развития и исхода болезни. Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней. Защитно-		21

		компенсаторные процессы. Клеточные структуры, участвующие в наследственности. Понятия «фенотип» и «генотип». Наследственная предрасположенность и генетическая индивидуальность. Роль наследственных и средовых факторов в возникновении заболеваний. Патогенез наследственных заболеваний. Виды мутаций: генные, хромосомные, геномные. Основные классы наследственной патологии. Врожденная и наследственная патология. Учение о конституции. Классификация типов конституции (Гиппократ, Гален, Кречмер, Чернорцкий). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии. Старение и болезни.		
1.2.	**Тема** Учение о реактивности. Иммунитет. Аллергия Воспаление и лихорадка. Патология тканевого роста. Стресс как общий адаптационный синдром.	**Лекции** Определение понятия «реактивность». Определение понятия «резистентность». Виды реактивности. Биологическая реактивность. Иммунологическая реактивность. Индивидуальная реактивность. Патологическая реактивность. Возрастная реактивность. Понятия «гиперергия», «гипергия», «анергия». Понятие «иммунитет». Иммунная система. Лимфоциты и макрофаги. Гуморальный и клеточный иммунитет. Виды иммунитета: видовой абсолютный и относительный иммунитет; приобретенный иммунитет и его подвиды; противовирусный иммунитет; антитоксический и антибактериальный. Механизм невосприимчивости к инфекционным болезням. Учение о фагоцитозе как основе воспалительной реакции. Общий механизм аллергической реакции. Этиология аллергических заболеваний. Классификация аллергенов. Аллергическая реактивность. Классификация аллергических реакций. Патогенез аллергических реакций (стадии: иммунологическая стадия, стадия биохимической реакции и стадия комплекс-клинических реакций). Некоторые наиболее распространенные аллергические заболевания человека (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, сывороточная болезнь, лекарственная аллергия).	1	
		Практические/семинарские занятия Стадии стресса. Классификации стресс- факторов и стрессовых состояний. Эмоциональный стресс. Посттравматический стресс, его причины и	2	

		посттравматические стрессовые нарушения. Биологическое значение адаптационного синдрома. Болезни адаптации. Понятие шока. Формы шока: первичный, гиповолемический, травматический, кардиогенный, септический, анафилактический, ожоговый. Понятие комы. Причины. Формы. Стадии. Доступность и качество профессиональной помощи. Усиление системы социальной поддержки. Особенности развития ребенка с ограниченными возможностями и его взаимоотношений с окружающими. Проблема интеграции. Окружение семьи как стрессор или терапевт.		
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос) Общая теория воспаления. Этиология, патогенез и морфогенез воспаления. Классификация воспалительных процессов. Клинические проявления. Нарушение кровообращения при воспалении. Нарушение обмена веществ в очаге воспаления. Воспаление и иммунологическая реактивность. Значение воспаления для организма. Этиология и патогенез лихорадки. Центры терморегуляции. Стадии лихорадки. Типы температурных кривых. Гипертермия. Значение лихорадки. Общая характеристика нарушений тканевого роста. Классификация изменений тканевого роста. Гипербиотические процессы: гипертрофия и гиперплазия, регенерация, опухоль. Гипобиотические процессы: атрофия, дистрофия, дегенерация. Виды гипертрофии и гиперплазии (рабочая, корреляционная и регенерационная). Регенерация физиологическая, репаративная и патологическая. Определение и общая характеристика новообразований. Этиопатогенез опухоли. Классификации новообразований. Особенности опухолевой ткани и влияние на организм. Атрофия физиологическая и патологическая, общая и местная. Дистрофия: этиопатогенез и морфогенез. Классификация дистрофий. Понятие дегенерации. Стресс и дистресс. Теории Кеннона и Селье. Понятия «гомеостаз», «адаптация», «компенсация». Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью. Компенсаторные возможности организма.		21

Модуль №2 ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».				
1.1.	**Тема** Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия.	**Лекции** Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких). Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца.	1	
		Практические/семинарские занятия Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких. Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.	2	
		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких). Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца. Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких. Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.		21

1.2	**Тема** Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.	**Лекции** Понятие «тератология». Предпосылки роста показателей популяционной частоты ВПР. Понятие «врожденный порок развития» и его синонимы. Номенклатура патологических состояний в тератологии: агенезия, аплазия, атрезия, стеноз, эктопия и др. Классификация врожденных пороков развития по этиологическим факторам: наследственные, экзогенные, мультифакторные. Классификация ВПР по последовательности возникновения в организме: первичные и вторичные. Классификация ВПР по распространенности в организме: изолированные, системные, множественные. Классификация ВПР в зависимости от объекта воздействия вредящих факторов: гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Классификация ВПР по анатомо-физиологическому признаку: ВПР органов и систем, множественные пороки развития (хромосомные болезни и генные синдромы). Эндогенные причины врожденных заболеваний: «перезревание» половых клеток, возраст родителей, мутации хромосом, эндокринные заболевания матери и метаболические деформации. Экзогенные причины: физические факторы радиационные и механические воздействия, химические факторы неполноценное питание матери, гипоксия плода, лекарственные и химические вещества, биологические факторы вирусы, микоплазмозы ипротозойные инфекции. Патогенез врожденных пороков развития.	2	
		Практические/семинарские занятия Эмбриогенез и пороки развития опорно-двигательного аппарата. Изолированные и системные пороки развития скелета и мышечной системы (остеохондродисплазии, мраморная болезнь, пороки развития позвоночника и грудной клетки: воронкообразная грудь, килевидная или плоская грудная клетка; аномалии нижних и верхних конечностей: конская стопа, пяточная стопа, косолапость, врожденный вывих бедра и др.). ВПР лица и шеи. ВПР кожи и ее придатков (ихтиоз, кератодермии, опухолевидные образования кожи). ВПР эндокринных желез. Неразделенные двойни. ВПР последа (маловодие, многоводие, грыжи пупочного канатика)	2	

		Самостоятельная работа студентов (устный опрос, решение ситуационных задач) Основные закономерности, характерные для патологии внутриутробного развития. Этапы индивидуального развития. «Критические периоды» внутриутробного развития. Тератогенные терминационные периоды. Клинические методы исследования: анамнез, осмотр, дерматоглифика. Морфологические методы исследования: патологоанатомический, эмбриологический, операционный, биопсийный. Генетические методы: генеалогический, цитогенетический, близнецовый и популяционно-статический. Эмбриогенез центральной нервной системы (ЦНС). Этиопатогенез врожденных пороков развития ЦНС. Микроцефалия, макроцефалия, пахигирия, гидроцефалия и др. Эмбриогенез сердечнососудистой системы. Этиология и клиническая картина ВПР сердечнососудистой системы. Акардия, эктопия, микро- и макрокардии, транспозиции сосудов. Эмбриогенез и пороки развития органов пищеварения: атрезии, стенозы, удвоения, агенезии, грыжи и др. Эмбриогенез и пороки развития органов дыхания: эмфизема легких, пороки органов дыхания, диафрагмальные грыжи, кисты, стенозы. Эмбриогенез и пороки развития мочеполовой системы: крипторхизм, гермафродитизм, сращения почек, эктопии и др.		21

4.2. Темы занятий с применением интерактивных технологий

Тема практических занятий	Интерактивные формы проведения занятий.	Трудоемкость (час)
Геномные мутации и «хромосомные аберрации»	Доклады, презентация	3
Недостаточность дыхания (гипоксия).	Ситуационные задачи	3

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной ООП с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме информации; выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	**Формы**
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	**Виды оценочных средств**	**Формы контроля и оценки результатов обучения**
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	Письменная проверка

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:
- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием
дистанционных образовательных технологий.

6.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т. е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:
- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, использование аудио петли (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами.

5. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Самостоятельная работа организуется с целью формирования общекультурных компетенций (предусмотренных данной программой), понимаемых как способность применять знания, умения и личностные качества.

Основные формы организации СР:

1. Аудиторная СР под методическим руководством преподавателя на практических занятиях.

2. Внеаудиторная СР под методическим руководством и контролем преподавателя, но без его непосредственного участия при подготовке к аудиторным занятиям, текущим и промежуточным формам контроля.

Виды СР обучающихся:

Методические рекомендации студентам по изучению рекомендованной литературы. Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

Подготовка к семинарскому занятию на основе изучения научной и учебной литературы. Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

Подготовка к практическому занятию.

Практическое занятие − это занятие, проводимое под руководством преподавателя на базе медицинского учреждения, направленное на углубление научно-теоретических знаний и овладение определенными методами самостоятельной работы. В процессе таких занятий вырабатываются практические умения.

Подготовка к промежуточному контролю по дисциплине.

Экзамен/Зачет является неотъемлемой частью учебного процесса и призван закрепить и упорядочить знания студента, полученные на занятиях и самостоятельно. Сдачи экзамена предшествует работа студента на лекционных, семинарских занятиях и самостоятельная работа по изучению предмета. Отсутствие студента на занятиях без уважительной причины и невыполнение заданий самостоятельной работы является основанием для недопущения студента к зачету. Готовиться к зачету необходимо последовательно, с учётом примерных вопросов, содержащихся в программе. Сначала следует определить место каждого контрольного вопроса в соответствующем разделе темы учебной программы, а затем внимательно прочитать и осмыслить рекомендованную учебную и научную литературу. При этом полезно делать хотя бы самые краткие выписки и заметки. Работу над темой можно считать завершенной, если вы сможете ответить на все контрольные вопросы и дать определение понятий по изучаемой теме. Для обеспечения полноты ответа на вопросы и лучшего запоминания теоретического материала рекомендуется составлять план ответа на контрольный вопрос. Это позволит сэкономить время для подготовки непосредственно перед экзаменом за счёт обращения не к литературе, а к своим записям. При подготовке необходимо выявлять наиболее сложные, дискуссионные вопросы, с тем, чтобы обсудить их с преподавателем на обзорных лекциях и консультациях.

Очная форма обучения

ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».
Тема

Общее учение о болезни. Этиология и патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы
Содержание
Определение понятия «патогенез» как учения о механизмах возникновения, развития и исхода болезни. Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней. Защитно-компенсаторные процессы. Клеточные структуры, участвующие в наследственности. Понятия «фенотип» и «генотип». Наследственная предрасположенность и генетическая индивидуальность. Роль наследственных и средовых факторов в возникновении заболеваний. Патогенез наследственных заболеваний. Виды мутаций: генные, хромосомные, геномные. Основные классы наследственной патологии. Врожденная и наследственная патология. Учение о конституции. Классификация типов конституции (Гиппократ, Гален, Кречмер, Чернорукий). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии. Старение и болезни.
Форма отчетности
Устный опрос
Тема **Учение о реактивности. Иммунитет. Аллергия Воспаление и лихорадка. Патология тканевого роста. Стресс как общий адаптационный синдром.**
Содержание Общая теория воспаления. Этиология, патогенез и морфогенез воспаления. Классификация воспалительных процессов. Клинические проявления. Нарушение кровообращения при воспалении. Нарушение обмена веществ в очаге воспаления. Воспаление и иммунологическая реактивность. Значение воспаления для организма. Этиология и патогенез лихорадки. Центры терморегуляции. Стадии лихорадки. Типы температурных кривых. Гипертермия. Значение лихорадки. Общая характеристика нарушений тканевого роста. Классификация изменений тканевого роста. Гипербиотические процессы: гипертрофия и гиперплазия, регенерация, опухоль. Гипобиотические процессы: атрофия, дистрофия, дегенерация. Виды гипертрофии и гиперплазии (рабочая, корреляционная и регенерационная). Регенерация физиологическая, репаративная и патологическая. Определение и общая характеристика новообразований. Этиопатогенез опухоли.

Классификации новообразований. Особенности опухолевой ткани и влияние на организм. Атрофия физиологическая и патологическая, общая и местная. Дистрофия: этиопатогенез и морфогенез. Классификация дистрофий. Понятие дегенерации. Стресс и дистресс. Теории Кеннона и Селье. Понятия «гомеостаз», «адаптация», «компенсация». Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью. Компенсаторные возможности организма.
Форма отчетности устный опрос
Модуль №2 ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».
Тема **Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия.**
Содержание Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких). Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца. Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких. Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.
Форма отчетности устный опрос
Тема **Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.**
Содержание Основные закономерности, характерные для патологии внутриутробного развития. Этапы индивидуального развития. «Критические периоды» внутриутробного развития.

Тератогенные терминационные периоды. Клинические методы исследования: анамнез, осмотр, дерматоглифика. Морфологические методы исследования: патологоанатомический, эмбриологический, операционный, биопсийный. Генетические методы: генеалогический, цитогенетический, близнецовый и популяционно-статический. Эмбриогенез центральной нервной системы (ЦНС). Этиопатогенез врожденных пороков развития ЦНС. Микроцефалия, макроцефалия, пахигирия, гидроцефалия и др. Эмбриогенез сердечнососудистой системы. Этиология и клиническая картина ВПР сердечнососудистой системы. Акардия, эктопия, микро- и макрокардии, транспозиции сосудов. Эмбриогенез и пороки развития органов пищеварения: атрезии, стенозы, удвоения, агенезии, грыжи и др. Эмбриогенез и пороки развития органов дыхания: эмфизема легких, пороки органов дыхания, диафрагмальные грыжи, кисты, стенозы. Эмбриогенез и пороки развития мочеполовой системы: крипторхизм, гермафродитизм, сращения почек, эктопии и др..
Форма отчетности устный опрос

Заочная форма обучения

ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ». Тема **Общее учение о болезни. Этиология и патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы**
Содержание
Определение понятия «патогенез» как учения о механизмах возникновения, развития и исхода болезни. Основное звено и «порочный круг» в патогенезе болезней. Защитно-компенсаторные процессы. Клеточные структуры, участвующие в наследственности. Понятия «фенотип» и «генотип». Наследственная предрасположенность и генетическая индивидуальность. Роль наследственных и средовых факторов в возникновении заболеваний. Патогенез наследственных заболеваний. Виды мутаций: генные, хромосомные, геномные. Основные классы наследственной патологии. Врожденная и наследственная патология. Учение о конституции. Классификация типов конституции (Гиппократ, Гален, Кречмер, Чернорцкий). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни.

Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии. Старение и болезни.
Форма отчетности
Устный опрос
Тема **Учение о реактивности. Иммунитет. Аллергия Воспаление и лихорадка. Патология тканевого роста. Стресс как общий адаптационный синдром.**
Содержание Общая теория воспаления. Этиология, патогенез и морфогенез воспаления. Классификация воспалительных процессов. Клинические проявления. Нарушение кровообращения при воспалении. Нарушение обмена веществ в очаге воспаления. Воспаление и иммунологическая реактивность. Значение воспаления для организма. Этиология и патогенез лихорадки. Центры терморегуляции. Стадии лихорадки. Типы температурных кривых. Гипертермия. Значение лихорадки. Общая характеристика нарушений тканевого роста. Классификация изменений тканевого роста. Гипербиотические процессы: гипертрофия и гиперплазия, регенерация, опухоль. Гипобиотические процессы: атрофия, дистрофия, дегенерация. Виды гипертрофии и гиперплазии (рабочая, корреляционная и регенерационная). Регенерация физиологическая, репаративная и патологическая. Определение и общая характеристика новообразований. Этиопатогенез опухоли. Классификации новообразований. Особенности опухолевой ткани и влияние на организм. Атрофия физиологическая и патологическая, общая и местная. Дистрофия: этиопатогенез и морфогенез. Классификация дистрофий. Понятие дегенерации. Стресс и дистресс. Теории Кеннона и Селье. Понятия «гомеостаз», «адаптация», «компенсация». Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью. Компенсаторные возможности организма.
Форма отчетности устный опрос
Модуль №2 ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».
Тема **Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия.**
Содержание Нарушение регуляции обмена веществ.

Нарушение энергетического обмена.
Нарушение основного обмена.
Нарушение водно-электролитного обмена.
Нарушение белкового обмена.
Нарушение кислотно-основного равновесия.
Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких).
Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность.
Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень.
Нарушения ритма сердца.
Недостаточность дыхания (гипоксия). Нарушение вентиляции легких.
Уменьшение кровотока в легких. Нарушение диффузии газов. Нарушение регуляции внешнего дыхания.

Форма отчетности
устный опрос

Тема
Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.

Содержание
Основные закономерности, характерные для патологии внутриутробного развития.
Этапы индивидуального развития. «Критические периоды» внутриутробного развития.
Тератогенные терминационные периоды.
Клинические методы исследования: анамнез, осмотр, дерматоглифика.
Морфологические методы исследования: патологоанатомический, эмбриологический, операционный, биопсийный.
Генетические методы: генеалогический, цитогенетический, близнецовый и популяционно-статический.
Эмбриогенез центральной нервной системы (ЦНС).
Этиопатогенез врожденных пороков развития ЦНС.
Микроцефалия, макроцефалия, пахигирия, гидроцефалия и др.
Эмбриогенез сердечнососудистой системы.
Этиология и клиническая картина ВПР сердечнососудистой системы.
Акардия, эктопия, микро- и макрокардии, транспозиции сосудов.
Эмбриогенез и пороки развития органов пищеварения: атрезии, стенозы, удвоения, агенезии, грыжи и др.
Эмбриогенез и пороки развития органов дыхания: эмфизема легких, пороки органов дыхания, диафрагмальные грыжи, кисты, стенозы.
Эмбриогенез и пороки развития мочеполовой системы: крипторхизм, гермафродитизм, сращения почек, эктопии и др..

Форма отчетности
устный опрос

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1. Решение ситуационных задач:

1. Во время переболевания ангиной (острого течения) у человека возникло осложнение в виде эндокардита. Произошла деформация двухстворчатого клапана. Вопрос. Как следует расценивать такую патологию: как патологический процесс или патологическое состояние?

2. У заболевшего выявлены следующие признаки: плохой аппетит, больной больше лежит, вял, температура повышена. Вопрос. К какому периоду следует отнести подобное состояние, чем оно характеризуется?

3. В результате сдавливания травмы, повлекшей сдавливание трахеи, прекратилось дыхание, артериальное давление упало, сердце перестало функционировать. С момента асфиксии прошло 4 минуты. Вопрос. Какая наступила смерть: биологическая или клиническая? Что такое реанимация и какие мероприятия к ней относят?

4. У больной хирургически была удалена раковая опухоль молочной железы, однако спустя 8 мес. появились новые очаги бластоматозного роста. Вопрос. Как следует определить такой исход болезни?.

5. Женщина, имеет дочь 13 лет, страдающую сахарным диабетом 1 типа в течение 6 лет. В каких случаях устанавливается причина инвалидности «общее заболевание» и «инвалид с детства»? От чего зависит установление этих причин?

6. При метеоризме (вздутии кишечника) у больного развиваются одышка, цианоз коньюнктивы, резко ослабляется моторика кишечника и желудка, отрыжка, сдавливаются крупные кровеносные магистрали, нарушается общая циркуляция крови с повышением внутрибрюшного давления, диафрагма давит на органы грудной полости, возникают гипоксемия и гипоксия. Вопрос. Каковы причинно-следственные отношения при данном заболевании? Что является главным звеном патогенеза возникающих расстройств?

7. Как предупредить возможную анафилактическую реакцию при повторном введении человеку лечебной сыворотки?

8. Возникла вспышка острого инфекционного заболевания среди группы людей. Появилась необходимость лечения заболевших и защиты клинически здоровых с помощью подкожного введения гипериммунной сыворотки, т.е. создания пассивного иммунитета. Для поддержания его напряженности инъекции следует повторять каждые 2 недели. Вопрос. Какой опасности будут подвергнуты люди при повторных введениях сыворотки? Как предупредить эту опасность?

9. При загрязнении ран землей, навозом необходима профилактика столбняка, которая осуществляется введением 50 мл гипериммунной сыворотки. Через 14 дней инъекцию повторяют. Вопрос. Какая патология может возникнуть при повторном введении сыворотки. Как ее предотвратить?

10. Через 45 минут после наложения резинового жгута на область правого бедра, для остановки кровотечения, замечено понижение температуры и увеличение объема правой конечности. Вопрос: Для какого вида местных расстройств кровообращения это характерно?

11. Для взятия крови из краевой вены уха кролику смазали правую ушную раковину ксилолом. Через несколько минут ухо стало горячее левого и покраснело. При осмотре в проходящем свете было видно в правом ухе в несколько раз больше мелких сосудов в сравнении с левым. Вопрос: Как можно назвать такое расстройство кровообращения?

12. При вскрытии трупа в правой почке обнаружены белые участки омертвевшей ткани в форме пирамиды с конусом в сторону ворот почек. Вопрос: Как называется такое омертвение ткани, какое расстройство местного кровообращения привело к нему?

13. У женщины диагностировали крупозное воспаление легких. Основные симптомы: лихорадка постоянного типа, одышка, кашель, снижение аппетита, нейтрофильный лейкоцитоз, анемия. Вопрос. Какие явления при данном заболевании следует отнести к повреждению, какие – к компенсаторно-приспособительным механизмам?

14. При внутрикожном введении туберкулина у одного ребенка на месте инъекции препарата через сутки возникло обширное горячее и болезненное припухание, у второго припухание едва заметно. Назовите тип воспаления, возникший в ответ на флогогенный агент у первого и второго ребенка. Объясните различие в механизме развития двух форм наблюдаемых воспалительных процессов.

15. При вскрытии истощенного трупа обнаружен туберкулез легких со множественными очагами и поражением других паренхиматозных органов. Установлено, что при жизни введение туберкулина не вызывало гиперергического воспаления. Вопрос. Почему больной не реагировал на специфический раздражитель? Как называют воспаление с плохо выраженными признаками? Каковы причины такой реакции организма на патогенный агент?

16. Больному со слабым течением воспалительного процесса ввели раствор пирогенала в максимально пирогенной дозе. При обследовании дыхание было частым, поверхностным. Отмечали тахикардию. Температура превышала исходную на 1,3 0 С. Вопрос. Какая стадия лихорадки была у больного? Каковы видовые особенности реакции на пирогенные раздражители у детей?

17. Из температурного графика лихорадящей больной следует, что показатели ректальной температуры утром и вечером колеблются в пределах 0,6 – 0,8 0 С. Вопрос. Какой тип лихорадочной кривой у больной?

18. Известно, что парентеральное введение курам живой сибиреязвенной культуры не вызывает у них заболевания. Переохлаждение подопытных кур в холодной воде способствует развитию заболевания. Вопрос. Как объяснить этот феномен? Каково биологическое значение лихорадочной реакции?

19. Повышение температуры тела у людей регистрируют при наличии инфицированных ран, при некрозе тканей, после переохлаждения, при повышенной инсоляции, под влиянием внешнего перегревания, при инфекционных заболеваниях, как

результат переутомления, при аллергии, инъекциях скипидара, адреналина, психогенном стрессе, ожоговой и лучевой болезнях, опухолях, внутренних кровоизлияниях, в послеоперационном периоде. Вопрос. В каких из этих случаев повышение температуры тела следует отнести к лихорадочной реакции?

20. После хирургического удаления раковой опухоли легкого и последующего химиотерапевтического лечения было обнаружено увеличение левых подключичных лимфоузлов. При их биопсии обнаружены раковые клетки, по структуре напоминающие клетки удаленной опухоли легкого. Вопрос. Как можно объяснить данный феномен?

21. У больной отмечена общая слабость, снижение аппетита, тошнота. В последнее время – значительное похудание, лихорадка. Результаты лабораторных исследований крови и желудочного сока указывают на анемию и пониженную кислотность желудочного сока. При гастроскопическом исследовании обнаружена опухоль. Вопрос. Какие дополнительные исследования необходимо провести, чтобы определить вид опухоли? Каков механизм развития истощения (кахексии).

Примерный перечень вопросов к зачету (экзамену) по курсу

1. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии науки.
2. Уровни исследований (абстракции) болезни.
3.Болезнь - определение. Периоды и исходы болезней.
4. Терминальные состояния и их характеристика.
5. Понятие смерти. Виды, характеристика.
6. Общее и местное действие высокой и низкой температуры на организм.
7. Стадии и механизм развития гипер- и гипотермии.
8. Патологическое влияние на организм пониженного атмосферного давления.
9. Патологическое влияние на организм повышенного атмосферного давления
10. Влияние наследственности, возраста, пола в патологии.
11. Роль причин и условий в возникновении болезней. Исторические взгляды на этиологию.
12. Патогенез: причинно-следственные связи – основное положение патогенеза.
13. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния: шок, коллапс, кома.
14. Классификация причин болезней.
15. Стресс и общий адаптационный синдром. Стадии стресса, проявления.
16. Аллергия (определение). Экзогенные и эндогенные аллергены.
17. Фазы аллергических реакций.
18. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность.
19. Реактивность и ее виды. Классификация.
20. Понятие о патологических реакциях, процессах, состояниях.
21. Принципы классификации болезней.
22. Иммунологическая реактивность.
23. Иммунологическая толерантность.
24. Иммунодефицитные состояния: понятие, классификация.
25. Первичные и вторичные иммунодефициты. Аутоиммунные состояния, процессы, болезни.
26. Венозная и артериальная гиперемия – этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
27. Ишемия: этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
28. Инфаркты, виды, морфологические признаки, исходы.

29. Тромбоз, этиология, виды тромбов, исходы.
30. Патологические изменения в сосудах Атеросклероз.
31. Гипер- и гипотензия. Гипертоническая болезнь.
32. Кровотечение и его виды.
33. Гипоксия, виды, приспособительные явления при гипоксии.
34. Стадии воспалительной реакции – характеристика.
35. Общие и местные признаки воспаления. Патофизиологический анализ.
36. Классификация воспаления.
37. Исходы воспаления. Значение воспаления для организма.
38. Биохимические и физико-химические изменения в тканях при воспалении.
39. Медиаторы воспаления: клеточные и гуморальные, механизм действия.
40. Пирогены, происхождение, классификация.
41. Лихорадка: этиология и патогенез лихорадки. Кризис и лизис лихорадки.
42. Виды и типы лихорадок. Отличие лихорадки от гипертермии.
43. Функционирование органов и систем при лихорадке.
44. Значение лихорадки для организма.
45. Основной обмен и факторы на него влияющие.
46. Общие проявления нарушений обмена веществ.
47. Дистрофия – сущность процесса. Механизмы развития дистрофий.
48. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Гипогликемическая кома.
49. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Сахарный диабет.
50. Нарушение кислотно-основного равновесия.
51. Нарушение водно-солевого обмена. Отеки: причины, патогенез, классификация, последствия для организма.
52. Опухоли - определение. Этиология и патогенез (морфогенез).
53. Сравнительная характеристика злокачественных и доброкачественных опухолей. Принципы классификаций опухолей.
54. Специфические и неспецифические изменения в клетках при патологии.
55. Общее понятие о тератологии. Классификация ВПР.
56. Этиология и патогенез ВПР.
57. ВПР различных органов и систем

7. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ (РЕФЕРАТОВ)

Не предусмотрена

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1..Ходасевич, Л. С.Конспекты лекций по курсу общей патологии и тератологии для студентов специальности - Адаптивная физическая культура / Л. С. Ходасевич.— Москва: Физическая культура, 2005.— 240 с.— ISBN 5-9746-0023-1— Текст: непосредственный.

2. Жук, И. А.Общая патология и тератология : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / И. А. Жук, Е. В. Карякина.— Москва : Академия, 2003.— 176 с.- ISBN 5-7695-1287-3.— Текст: непосредственный.

1.Павлов, В.А. Методические материалы по дисциплине «Патология и тератология» — Екатеринбург, 2020.

8.2. Дополнительная литература

1. Швырев, А. А. Анатомия и физиология с основами общей патологии/А. А. Швырев; под общ. ред. Р. Ф. Морозовой.- 4-е изд., стер.- Ростов на Дону: Феникс, 2010.- 411с.- ISBN 978-5-222-1666751-0.-3000 экз.- Текст: непосредственный.

2.Горелова, Л. В. Основы патологии в таблицах и рисунках / Л. В. Горелова.— Ростов на Дону : Феникс, 2011.— 157 с.— ISBN 978-5-222-17722-8.— Текст: непосредственный.

8.3. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модуля)

Долгих, В. Т. Основы патологии : учебное пособие/ В. Т. Долгих. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 371 с. — (Серия : Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-09282-0. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru/book/osnovy-patologii-429413 (дата обращения: 02.04.2019).

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

Министерство образования и науки РФ http://Минобрнауки.рф/Российское образование http://www.edu.ru/

Электронно-библиотечная система Университетская библиотека Online http://biblioclub.ru/

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Программное обеспечение.

ROSA ENTERPRISE LINUX DESKTOP
WPS OFFICE 2016 Linux
Dr.Web Desktop Security Suite (комплексная защита)
Система «Ведомости кафедры»
Мультимедийное сопровождение дисциплины

9.2. Материально-техническое обеспечение

311 учебная аудитория Екатеринбург, ул. Шаумяна. 85

Парты – 17 шт., стулья – 30 шт., жалюзи, телевизор – 1 шт., доска классная – 1 шт., стол письменный – 1 шт., трибуна – 1 шт., ноутбук – 1 шт., презентации по основным темам – 7 шт., плакаты – 4 шт., стенд – 2 шт. Программное обеспечение GNU GPL: Операционная система Linux + Офисный пакет LibreOffice + Браузер Chromium, Mozilla Firefox. Набор демонстрационных материалов: набор костей натуральных, набор заспиртованных препаратов внутренних органов, макеты органов, макет скелета, объемные плакаты по теме «Мышцы тела человека», иллюстрационные плакаты по разделам «опорно-двигательный аппарат», «сердечно-сосудистая система», «дыхательная система», «пищеварительная система», «нервная система»

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В рамках дисциплины предполагается изучение следующих разделов:

- Общие основы дисциплины «Патология и тератология»
- Основное содержание дисциплины «Патология и тератология»

При подготовке к лекционным занятиям студенту необходимо:

- тщательно изучить содержание программы и теоретический материал, изложенный в предыдущей лекции;
- изучить основные термины и понятия по теме, при необходимости дополнить новыми определениями;
- изучить материал, не рассмотренный на лекциях и практических занятиях, и предложенный преподавателем для самостоятельного изучения, ориентируясь на задания для самостоятельной работы.

По всем разделам предусмотрено выполнение студентами различных видов самостоятельной работы:
- самостоятельная работа во время основных аудиторных занятий (лекций, семинаров, лабораторных работ);
- самостоятельная работа под контролем преподавателя в форме плановых консультаций и творческих контактов;
- внеаудиторная самостоятельная работа при выполнении студентом домашних заданий учебного и творческого характера.

Для подготовки к аттестации рекомендуется:
- изучить лекционный и практический материал;
- изучить материалы, представленные по данной дисциплине в библиотеке или воспользоваться электронной библиотекой;
- использовать самообучающие программы;

Контроль над самостоятельной работой осуществляется преподавателем, как на занятиях, так и в дополнительное время, представленное для индивидуальной работы со студентами.

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной ООП с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме информации; выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно с другими обучающимися.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	Письменная проверка

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:
- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6.Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т. е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, использование аудио петли (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами.

Приложение №1

Формы и критерии оценки контроля для различных видов деятельности

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов (формы и критерии оценки контроля для различных видов деятельности)

Виды деятельности	Тема	Критерии оценки	Баллы	
			min	max
Модуль № 1.			10	20
Посещение занятий (9)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	8
Контроль Проверка основных понятий, терминов (1)	Модуль 1 , темы 1.2., раздел 2 Тема 2.1. Модуль 2 Темы 2.1-2.3 Модуль 3, Тема 3.1. Устный опрос, решение ситуационных задач	0-1 ошибка – 10 баллов (высокий уровень) 2-5 ошибок – 7 баллов (продвинутый уровень) 6-10 ошибок – 5 баллов (пороговый уровень) Более 10 ошибок – работа не засчитывается	4	6
Тестирование на знание темы (1)	Модуль 1 , темы 1.2., раздел 2 Тема 2.1. Модуль 2 Темы 2.1-2.3 Модуль 3, Тема 3.1. Устный опрос, решение ситуационных задач	81-100% правильных ответов – 10 баллов 60-80% правильных ответов – 7 баллов 50 – 60% правильных ответов – 5 баллов	5	7
СРС По плану (3)	В соответствии с планом занятий	Оценивается правильность устного ответа Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. - Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Могут быть допущены 2-3 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. - Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного	3 2 1	5,5 3 1

		понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Модуль № 2.			10	20
Посещение занятий (11)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	6
Контроль Тестирование (2)	тема 2.1 тема 2.2.	50 – 60% правильных ответов – 3 балла 60-80% правильных ответов – 4 балла 81-100% правильных ответов – 5 балла	3	5
Устный опрос (2)	тема 2.1 тема 2.2.	Оценивается ответ	3	5
СРС По плану (6)		Оценивается ответ	0,5	1,1
Творческое задание по теме (2)	По теме	Оценивается качество, достаточность и полезность информации	3	5
Посещение занятий (11)	Посещение 1 занятия – 1 балл	Присутствие и активность на занятии, составление конспекта	4	6
Устный опрос (2)	тема 2.1 тема 2.2.	Оценивается ответ	3	5
СРС По плану (6)		Оценивается ответ	0,5	1,1
Итого			**60**	**100**

Приложение 2

Аннотация дисциплины

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ»

направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

1. *Место дисциплины* в структуре ООП. Данная дисциплина относится к обязательной вариативной части Б1.В.02 / части, формируемой участниками образовательных отношений, блока 1 «Дисциплины (модули)».

2. Результаты обучения по дисциплине

ПК-2	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, поражению для различных нозологических форм с отклонениями в состоянии здоровья

3. Содержание дисциплины.

Модуль №1 ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».

Тема 1. Общее учение о болезни. Этиология и патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы.

Тема 2. Учение о реактивности. Иммунитет. Аллергия Воспаление и лихорадка. Патология тканевого роста. Стресс как общий адаптационный синдром .

Модуль №2 ОСНОВНОЙ РАЗДЕЛ ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ И ТЕРАТОЛОГИЯ».

Тема 1. Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия.

Тема 2. Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		2			
Зачетные единицы	з.е.	3			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	108			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экзамен			
Контактная работа (контакт. часы), в том числе:	час	36,4			
Лекции (Лек)	час	18			
Практические занятия (Пр)	час	18			
Семинары	час				

Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (Кат)	час	0,4			
Самостоятельная работа, в том	час	36			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	35,6			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	6			

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры			
		3			
Зачетные единицы	з.е.	3			
Общая трудоемкость (итого академических часов по плану)	час	108			
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет/экзамен	экзамен			
Контактная работа (Контакт.часы), в том числе	час	14,4			
Лекции (Лек)	час	6			
Практические занятия (Пр)	час	8			
Семинары	час				
Лабораторные работы (Лаб)	час				
Контактные часы на аттестацию (КАт)	час	0.4			
Самостоятельная работа, в том числе:	час	84.6			
Курсовая работа (КР)	час				
Часы на контроль (подготовка к экзамену)	час	9			
Часов в интерактивной форме (Интер. часы)	час	4			