ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ ЖӘНЕ ӘЛЕУМЕТТІК ДАМУ МИНИСТРЛІГІ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

ҚОСТАНАЙ МЕДИЦИНАЛЫҚ КОЛЛЕДЖІ
КОСТАНАЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Бекітемін
ОЖ жөніндегі директордың
орынбасары _____
20 16 ж. «31» VIII

СТУДЕНТТЕР ҮШІН ПӘН БОЙЫНША ОҚУ ЖҰМЫС БАҒДАРЛАМАСЫ (СИЛЛАБУС)

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СТУДЕНТОВ (СИЛЛАБУС)

ПӘН:
ПАТОЛОГИЯЛЫҚ ФИЗИОЛОГИЯ
ДИСЦИПЛИНА:
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

МАМАНДЫҚ: 0306000 «ФАРМАЦИЯ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 0306000 «ФАРМАЦИЯ»

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) составлена на основе рабочей учебной программы, обсужденной на заседании цикловой (предметной) методической комиссии ОПД № 4.
Протокол № 1 от «29» VIII 2016 года и утвержденной заместителем директора по УР Костанайского медицинского колледжа.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) по дисциплине «Патологическая физиология» для обучающихся специальности «Фармация», разработана преподавателем Романовой О. Л.

Учебная программа дисциплины для студентов (силлабус) обсуждена на заседании цикловой (предметной) методической комиссии ОПД № 4.
Протокол № 1 от «28» VIII 2016 года

Председатель ЦМК (ПМК) (Романова И.С)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Сведения о преподавателях данной дисциплины:
Романова О. Л., высшая категория.

Контактная информация:
кабинет № 311,
время проведения занятий и консультаций: пятница, с 15-00 до16-00.

Политика дисциплины:
Студенты обязаны:
1. Посещать лекции, практические занятия без опозданий согласно расписанию, в халатах, колпаках, во второй обуви. На время лекций и занятий отключать сотовые телефоны.
2.Не пропускать занятия без уважительной причины (по болезни…), предоставлять разрешение заведующего отделением на отработку пропущенных занятий.
3.Пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем.

Распределение учебного времени:

Всего часов	50		
Теоретические занятия	18		
Лабораторные, практические занятия	32		
Количество модулей	1		
Дифференцированный зачет (указать семестр)	III семестр		
Экзамен (указать семестр)			
Государственный экзамен			
УПП (указать разделы и семестры)			
ППП (указать разделы и семестр)			
По семестрам	Всего	Теор.	Прак.
I семестр			
II семестр			
III семестр	50	18	32
IV семестр			
V семестр			
VI семестр			

2. ПРОГРАММА

2.1 Введение: Современный этап развития медицины требует сложной, многопрофильной подготовки студентов. Предполагается уделять должное внимание углубленному рассмотрению вопросов общей нозологии, этиологии и патогенеза типовых патологических процессов и основных форм патологии органов и систем. Патологическая физиология в системе подготовки среднего фармацевтического персонала занимает особое место как интегрирующая и аналитическая учебная дисциплина, направленная на создание методической и практической основы клинического мышления.

2.2 Цель дисциплины:

1) познание основных закономерностей возникновения, развития и исхода патологических процессов;

2) подготовка студентов к пониманию и усвоению этиологии, патогенеза, клинических проявлений, принципов профилактики и лечения заболеваний.

2.3 Задачи обучения:

1) обеспечение качественной подготовки студентов по усвоению причин, общих закономерностей, механизмов развития и главных проявлений типовых патологических процессов, защитно-приспособительных механизмов организма, путей профилактики и методов лечения болезней;

2) развитие у студентов логического и творческого мышления, способностей к наблюдению, анализу фактов и явлений, развитие умения характеризовать интегративную и адаптивную деятельность организма человека;

3) развитие у будущих фармацевтов навыков профессионального общения на основе этико-деонтологических принципов.

2.4 Конечные результаты обучения:

Результаты обучения, запланированные в стандарте и образовательной программе	Результаты, запланированные в типовой учебной программе
Обучающиеся должны обладать следующими компетенциями **<u>Базовыми:</u>** БК1-владеть навыками распознавания фундаментальных сведений о болезни и законах её развития и выздоровления, ответов организма на воздействие патогенных факторов с его наследственностью и реактивностью. БК2-владеть навыками распознавания причин и механизмов развития нарушений функций отдельных органов и систем, характерных патологических изменений в органах и клинических признаков, тактики лечебных мероприятий при распространенных видах заболеваний и методов их профилактики.	В результате изучения дисциплины обучающиеся: **Знают:** -основные понятия общей нозологии; -роль причин, условий и реактивных свойств организма в возникновении, развитии и исходе болезней; -причины и патогенез типовых патологических процессов, а также наиболее распространенных типовых расстройств органов и систем организма, их основные проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; -общие принципы профилактики и лечения болезней; -значение патофизиологии для дальнейшего развития профилактического направления здравоохранения; **Умеют:** -ориентироваться в общих закономерностях возникновения, развития и завершения болезней; -правильно осмысливать механизмы развития, течение, исходы и клинические проявления при различных заболеваниях и разбираться в вопросах профилактики, диагностики и лечения при данных состояниях.

2.5 Междисциплинарные связи (ретроспективные, перспективные):

Программа предусматривает интеграцию с общепрофессиональными дисциплинами: физиологией с основами анатомии, латинским языком, физикой, химией, фармакологией. Данная дисциплина составляет также и базу для освоения студентами специальных дисциплин фармцикла. При изучении предмета используется аналитико-синтетический метод, рассматриваются как отдельные составные структурные компоненты человеческого организма, так и организм человека в целом с учётом влияния факторов внешней среды.

2.6 Краткое содержание дисциплины: патофизиология – учебная дисциплина и научная специальность. Её основной метод – построение моделей болезни и целостной модели пациента. С помощью моделей исследуют механизмы развития болезней, оценивают разные способы из выявления, лечения, находят пути управления течением заболевания (экспериментальная терапия), разрабатывают методы профилактики. Неоценимо значение патофизиологии для дальнейшего развития профилактического направления здравоохранения.

Раздел 1. «Предмет, задачи и методы патофизиологии. Общая нозология. Общая этиология и патогенез. Роль реактивности в патологии»

Патологическая физиология как фундаментальная наука. Предмет и задачи патофизиологии. Значение патофизиологических исследований для развития профилактического направления здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней. Основные понятия общей нозологии. Здоровье, болезнь, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью. Критерии болезни, симптомы болезни, принципы классификации. Стадии болезни, ее исходы. Терминальные состояния. Принципы и методы реанимации организма. Общие принципы профилактики и лечения болезней. Понятие об этиологии и патогенезе. Патогенетический принцип лечения болезней. Понятие о реактивности и резистентности организма. Виды реактивности и резистентности организма. Значение реактивности в возникновении, течении и исходе болезней.

Разделы 2-3. «Воспаление. Патологическая физиология периферического кровообращения»

Определение понятия воспаления, его причины. Клинико-анатомические формы острого воспаления. Роль иммунных реакций в развитии воспаления. Стадии воспаления: альтерация, экссудация, пролиферация, их физиология, биохимия, морфология. Медиаторы и антимедиаторы, их значение. Исходы. Понятие о специфическом, хроническом и иммунном воспалении. Биологическое значение воспаления. Патофизиологические принципы предупреждения и печения воспаления.

Гипертермия, ее происхождение, стадии развития и проявления. Тепловой удар. Солнечный удар. Применение искусственной гипотермии в медицине. Лихорадка. Определение, понятие и общая характеристика. Причины лихорадки. Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Понятие о пирогенах. Стадии лихорадки. Терморегуляция на ее разных стадиях. Механизмы развития лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Значение лихорадки для организма. Отличия лихорадки от гипертермии.

Основные формы нарушения периферического кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемии ишемия, стаз, их виды, причины и механизм развития, внешние проявления. Нарушение микроциркуляции, местные и общие изменения при артериальной и венозной гиперемии, ишемии, стазе, их возможные последствия. Тромбоз, эмболия. Последствия тромбоза и эмболии.

Разделы 4-5. «Опухоли. Лихорадка»

Характеристика опухолевого процесса. Определение понятия опухоли. Биологические особенности опухолей. Формы атипизма. Причина возникновения опухолей. Отношение опухоли и организма. Кахексия. Строение опухоли. Виды опухолевого роста. Злокачественные и доброкачественные опухоли. Метастазирование и рецидивы. Понятие об предопухолевых и предраковых состояниях. Классификация опухолей.

Гипертермия. Солнечный удар. Применение искусственной гипотермии в медицине. Лихорадка. Определение, понятие и общая характеристика. Причины лихорадки. Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Понятие о пирогенах. Стадии лихорадки. Терморегуляция на ее разных стадиях. Механизмы развития лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Значение лихорадки для организма. Отличия лихорадки от гипертермии.

Раздел 6. «Патофизиология системы крови»

Морфогенез гемопоэза. Нарушения объёма циркулирующей крови. Патология системы эритроцитов, анемии. Патология системы лейкоцитов, лейкоцитозы, лейкопении. Понятие о гемобластозах, лейкозах, гематосаркомах, лимфогематосаркомах, лимфогранулематозе.

Раздел 7 «Патофизиология сердечно-сосудистой системы»

Этиология и патогенез расстройств кровообращения. Понятие о недостаточности кровообращения. Коронарная недостаточность. Аритмии. Сердечная недостаточность, её виды. Ишемическая болезнь сердца, её формы: внезапная коронарная смерть, стенокардия, инфаркт миокарда, кардиосклероз. Воспалительные заболевания сердца: эндокардит, миокардит, перикардит. Пороки сердца.

Этиология, патогенез и морфогенез (стадии развития) атеросклероза, его клинико-морфологические формы**.** Этиология, патогенез и морфогенез (стадии развития) гипертонической болезни, её клинико-морфологические формы**,** осложнения. Патология сосудов: врождённые и приобретённые болезни сосудов. Эндартериииты. Аневризмы. Васкулиты. Болезни вен: флебиты, тромбофлебиты, варикоз.

Раздел 8 «Патофизиология системы внешнего дыхания. Гипоксия»

Этиология и патогенез расстройств системы внешнего дыхания. Нарушение альвеолярной вентиляции. Периодическое дыхание, понятие, виды, патогенез. Одышка, асфиксия. Расстройства кровообращения в лёгких. Понятие дыхательной недостаточности. Болезни системы дыхания: острый бронхит, крупозная пневмония, очаговая бронхопневмония; их причины, механизмы развития, течение, осложнения, исходы. Хронические обструктивные болезни лёгких. Рак лёгких. Гипоксии, их виды, значение, исходы.

Разделы 9-10. «Патофизиология пищеварения и почек»

Этиология, патогенез и морфогенез нарушений пищеварения, их виды, признаки, течение, осложнения, исходы. Патология пищевода: эзофагиты, ГЭРБ, рак пищевода. Патология желудка: нарушения секретной и моторной функции желудка, гастриты, язвенная болезнь, рак желудка. Патология кишечника: расстройства полостного и мембранного пищеварения в кишечнике. энтериты, колиты, аппендициты, рак кишечника.

Этиология, патогенез и морфогенез нарушений печени и желчного пузыря, их виды, признаки, течение, осложнения, исходы. Основные формы патологии печени: гепатиты, гепатозы, циррозы. Портальная гипертензия. Печёночная недостаточность. Желтухи. Опухоли печени. Болезни желчного пузыря: холециститы, калькулёзный холецистит, опухоли желчного пузыря. Болезни поджелудочной железы: панкреатиты, рак.

Этиология, патогенез и морфогенез нарушений экскреторной функции почек, их виды, признаки, течение, осложнения, исходы. Нарушения диуреза и патология мочи. Болезни почек: гломерулопатии, пиелонефриты, почечная недостаточность, опухоли почек, мочекаменная болезнь.

2.7 Тематический план: см. приложение

2.8 Список литературы:

НЕГІЗГІ/ОСНОВНАЯ:

1. В. Пауков, П. Литвицкий, Патологическая анатомия и патологическая физиология, Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2012г.
2. В.П.Мирофаненко, И. В. Алабин. Основы патологии, Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2013г.
3. Под ред. Е. Л. Казачкова, Л.В. Кривохижиной. Основы патологии. Москва, «академия», 2012г.

ҚОСЫМША/ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

ОҚЫТУ ҚҰРАЛДАРЫ/СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ:

1. Эйгорн А.. Г., Патологическая физиология и патологическая анатомия, М., Медицина, 1983г.
2. Ремизов И. В. , Дорошенко В. А., Основы патологии. Ростов-на-Дону, Феникс, 2005г.
3. Патологическая физиология. Под ред. Зайко Н. Н. и проф. Быця Ю. В. Москва Мед. 2006. Экспресс-информ
4. Руководство к занятиям по патофизиологии. Под ред. проф. Литвицкого П. Ф. М., Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2002г.
5. Задачи и тестовые задания по патофизиологии. Под ред проф. Литвицкого П. Ф. М., Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2002г.
6. Патофизиология. Под ред. Воложина А. И., Порядина Г. В. Изд-во «Академия», 4-е издание, в 3-х томах, 2013г.

2.9 Виды контроля:
дифференцированный зачёт.

2.10 Критерии оценки знаний студентов:
Критерии оценки, предъявляемые к обучающимся на теоретических и практических занятиях:

5 - «отлично» ставят обучающему, проявившему всестороннее и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно в нем ориентироваться, самостоятельно и правильно выполнять задания в полном объеме.

4 - «хорошо» получает обучающийся, проявивший хорошее знание учебно-программного материала, успешно выполнивший предусмотренные в программе задания, показавший систематический характер знаний по дисциплине, но имеющий незначительные пробелы, которые он способен самостоятельно пополнить.

3 - «удовлетворительно» ставят обучающемуся, усвоившему основной учебно-программный материал в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, но при этом допусившему в ответе несколько погрешностей. Этот обучающийся способен устранить отмеченные недостатки под руководством преподавателя и далее самостоятельно справляться с выполнением заданий.

2 - «неудовлетворительно» ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

Шкала оценок при тестировании (в % соотношении)
(на основании Инструкции по организации и проведению государственной аттестации организаций образования, утвержденной
Приказом И.о. МОН РК от 5 марта 2008 г. № 109)

Оценка	Количество правильных ответов (в %) от числа вопросов в контролируемом материале
«5»	88-100%
«4»	75-87%
«3»	60-74%
«2»	менее 60%

Критерии оценки для заданий, включающих 5 вопросов:
количество полученных баллов = количеству правильных ответов.

Критерии оценки для заданий, включающих 10 вопросов:
0 ошибок – «5»
1 ошибка – «4»
2-3 ошибки –«3»
4 и более ошибок –«2»

Критерии оценки для заданий, включающих 15 вопросов:
1 ошибка – «5»
2-4 ошибки – «4»
5-7 ошибок –«3»
8 и более ошибок –«2»

Критерии оценки для заданий, включающих 20 вопросов:
1-2 ошибки – «5»
3-5 ошибок – «4»
6-8 ошибок –«3»
9 и более ошибок –«2»

Критерии оценки решения ситуационных задач

5 «отлично» - ставят обучающемуся, который свободно ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Ставит предварительный диагноз и составляет план по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи в соответствии с алгоритмом действий, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения.

4 «хорошо» – получает обучающийся который, хорошо ориентируется в механизмах развития заболеваний, клинических проявлениях, методах диагностики. Постановка предварительного диагноза и составление плана по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, выделяют ведущие синдромы, обосновывают диагноз, назначают план обследования и лечения, но имеют незначительные пробелы и которые он самостоятельно дополняет в соответствии с алгоритмом действий.

3 «удовлетворительно» – ставят обучающемуся, допустившему ошибки при постановке предварительного диагноза, неточности в обосновании, ошибки в лечении; но отмечает не все клинические проявления, нарушает последовательность при составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной медицинской помощи, для обоснования которых, необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя.

2 «неудовлетворительно» – ставят обучающемуся в тех случаях, когда у него обнаружены пробелы в знании основного учебно-программного материала, не ориентируется в постановке предварительного диагноза, его обосновании, клинических проявлениях. Допускает принципиальные ошибки в составлении алгоритма действий по оказанию неотложной доврачебной помощи. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может продолжать обучение без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации) и самостоятельно.

Критерии оценки решения расчётных задач

5 «отлично» ставится студенту, проявившему всестороннее и глубокое понимание теоретического материала, умение свободно в нем ориентироваться, самостоятельно и правильно выполнять все действия задачи по алгоритму, грамотно производить математические вычисления, применять необходимые формулы.

4 «хорошо» получает студент, проявивший хорошие знания теоретического программного материала, правильно записавший формулы, необходимые для решения задачи, а также химические уравнения. предусмотренные в задаче, но имеющий незначительные недочеты в вычислительных действиях, а также в их алгоритимической последовательности.

3 «удовлетворительно» ставится студенту, усвоившему основной теоретический программный материал в объеме, необходимом для дальнейшего изучения дисциплины, но при этом недостаточного для решения задач. При этом студент способен по алгоритму определить ход решения задачи, но справиться с решением задачи может только под руководством преподавателя.

2 «неудовлетворительно» ставится студенту в тех случаях, когда у него возникают трудности не только в понимании сути задачи, но и в написании химических уравнений, в которых допускают принципиальные ошибки. Оценка «неудовлетворительно» означает, что студент не может самостоятельно справиться с решением расчётных задач ни на одном из этапов алгоритма без дополнительной работы по дисциплине под руководством преподавателя (дополнительные занятия, консультации).

Критерии оценивания учебно-исследовательских студенческих работ

№ п/п	Критерии	Максимальный балл
1	Новизна и актуальность работы	5
2	Целостность работы (соответствие темы и содержания)	15
3	Целенаправленность и логика представленного материала	5
4	Проработанность теоретических разделов, теоретическая значимость;	10
5	Проработанность практических разделов, практическая значимость;	10
6	Соответствие работы требованиям по ее оформлению	5
	Итого баллов:	50