

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО
ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК 02.08

ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Специальность:

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: фельдшер

(углубленная подготовка)

Разработчик:

Л.Г. Васильева - преподаватель Медицинского колледжа Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого

ПРИНЯТО

Предметной (цикловой) комиссией преподавателей профессионального цикла колледжа

Протокол № 1 от «30» августа 2019г.

Председатель предметной (цикловой) комиссии - Е.И. Монахова

Содержание

Пояснительная записка	4
Тематический план и содержание МДК 02.08 Лечение пациентов офтальмологического профиля	Ошибка! Закладка не определена.
Содержание самостоятельной работы.....	11
Самостоятельная работа № 1.....	11
Самостоятельная работа № 2.....	13
Информационное обеспечение обучения.....	15
Приложение 1.....	15
Приложение 2.....	17
Приложение 3.....	20
Приложение 4.....	21
Лист регистрации изменений	22

Пояснительная записка

Методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы, являющиеся частью учебно-методического комплекса по МДК 02.08. Лечение пациентов офтальмологического профиля составлены в соответствии с:

1. Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01 *Лечебное дело*;
2. Рабочей программой профессионального модуля.
3. Локальными актами НовГУ.

Методические рекомендации включают внеаудиторную работу студентов, предусмотренную рабочей программой профессионального модуля в объёме 16 часов.

Формами самостоятельной работы являются

- Написание рефератов и УИРС
- Создание мультимедийных презентаций
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации
- Составление фармакологических таблиц
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста
- Заполнение рабочей тетради
- Выписка рецептов
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
- Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
- Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Заполнение листов назначений.
- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.
- Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.

В результате выполнения самостоятельной работы обучающийся должен:

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;

- определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

знать:

- принципы лечения и ухода в офтальмологии;
- фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
- показания и противопоказания к назначению лекарственных средств;
- побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
- особенности применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп.

Перечень формируемых компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК 2.8.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Формы контроля:

- Проверка учебной документации (тетрадей с конспектами, ответами на ситуационные задачи по теме занятия, рецептами, зарисовками схем стоматологического инструментария, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста, тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания по темам занятий)
- Защита рефератов,
- Проведение мультимедийных презентаций по подготовленным рефератам и сообщениям
- Защита выполненных УИРС
- Защита истории болезни или фрагмента истории болезни, листов назначений
- Проверка составленных тестовых заданий и ситуационных задач

Критерии оценок

Оценка 5 – «отлично»

- студент обнаруживает усвоение всего объёма изучаемой темы;
- студент свободно владеет технологиями поиска необходимой информации в основных и дополнительных источниках, умеет ее структурировать, выделять главное и использовать полученные данные на практике;
- свободно применяет полученные знания на практике;
- уверенно выполняет практические манипуляции;
- в рефератах, докладах о результатах УИРС и презентациях четко, сжато, в достаточном объеме и структурированно представлена достоверная информация;
- четко заполняет учебную документацию.

Оценка 4 – «хорошо»

- студент знает весь объем изучаемой темы;
- при ответе, в презентациях, рефератах, и докладах по УИРС допускает несущественные ошибки, исправленные с помощью дополнительных вопросов преподавателя, в письменном опросе допускает единичные ошибки;
- делает несущественные ошибки в оформлении учебной документации
- недостаточный объем рефератов, презентаций и УИРС
- применение полученных знаний на практике несущественно затруднено

Оценка 3 – «удовлетворительно»

- студент испытывает затруднение при воспроизведении материала темы, защите реферата, мультимедийной презентации, УИРС;
- допускает грубые ошибки при ведении учебной документации;
- применение полученных знаний на практике существенно затруднено

Оценка 2 – «неудовлетворительно»

- большая часть изучаемой темы не усвоена.
- при ответах на вопросы по теме УИРС, реферата, мультимедийной презентации допускает грубые ошибки.
- учебная документация не ведется/ оформлена ненадлежащим образом.

Тематический план и содержание
МДК 02.08 Лечение пациентов офтальмологического профиля

Часть 8. МДК 02.08 Лечение пациентов офтальмологического профиля		48	
Тема 8.1. Лечение миопии, гиперметропии, косоглазия, амблиопии.	Содержание Виды клинической рефракции, возможности коррекции. Близорукость, современные методы лечения, дальновзоркость, методы ее коррекции. Косоглазие. Амблиопия. Методы лечения. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.	2	1,2
	Практическое занятие № 62 «Лечение миопии, гиперметропии, косоглазия, амблиопии»	6	
Тема 8.2. Лечение воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза.	Содержание Информирование об особенностях лечения бактериальных и вирусных заболеваний глаз, особенностях лечения хламидийного конъюнктивита, трахомы, туберкулезного, сифилитического поражения глаз. Тактика фельдшера. Контроль пациента и оценка эффективности лечения. Виды кератопластики, аллопластики, кератопротезирование. Уход за послеоперационными больными. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.	2	1,2
	Практическое занятие № 63 «Лечение воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза»	6	
Тема 8.3. Лечение нарушений гемо- и гидродинамики глаза.	Содержание Виды хирургического и лазерного лечения глаукомы. Современные методы коррекции афакии. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы. Неотложная помощь при острой непроходимости сосудов сетчатки. Старческая катаракта, виды лечения. Лечение отслойки сетчатки. Лечение заболеваний зрительного нерва.	4	1,2

Неотложная помощь при остром приступе глаукомы, при острой непроходимости сосудов сетчатки. Лечение дистрофической патологии глаза.	Виды лечения дистрофий сетчатки. Лечение ретинобластомы. Тактика фельдшера. Контроль пациента и оценка эффективности лечения. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.		
	Практическое занятие № 64 «Лечение нарушений гемо- и гидродинамики глаза. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы, при острой непроходимости сосудов сетчатки. Лечение дистрофической патологии глаза»	6	
Тема 8.4. Неотложная помощь при травмах органа зрения	Содержание Неотложная помощь при: ушибах век, орбиты; ранениях век и орбиты; инородных телах конъюнктивы, роговицы; прободных, непрободных ранениях склеры, лимба, роговицы; ушибах глазного яблока; химических, термических, лучевых ожогах глаз. Тактика фельдшера. Контроль пациента и оценка эффективности оказания помощи. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.	2	1,2
	Практическое занятие № 65 «Неотложная помощь при травмах органа зрения»	4	
Самостоятельная работа обучающихся Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по темам занятий. Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний. Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий. Работа над рефератами по темам занятий. Работа с интернет – ресурсами. Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов офтальмологического профиля. Составление рекомендаций пациентам по организации лечения. Подготовка бесед с пациентами по проведению рационального лечения по темам занятий. Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, алгоритмов действий по темам занятий.		16	

Содержание самостоятельной работы

Самостоятельная работа № 1.

Тема: Лечение миопии, гиперметропии, косоглазия, амблиопии. Лечение воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза.

8 часов

Цель самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения и назначить соответствующее лечение пациенту
- Осуществить диспансерное наблюдение за больным с заболеваниями глаз.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики и лечения, осложнения миопии, гиперметропии, косоглазия, амблиопии, воспалительных заболеваний придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Выписка рецептов по теме занятия.
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
- Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
- Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Заполнение листов назначений.

- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.
- Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.
- Подготовка тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания при заболеваниях, изучаемых на занятии

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии органа зрения, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 1-3, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 4.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Какие виды клинической рефракции вы знаете?
2. Какие преломляющие среды глаза вы знаете?
3. Какие причины и факторы способствуют развитию миопии
4. Какие существуют современные методы лечения близорукости
5. Какие существуют современные методы консервативного лечения косоглазия
6. Какие существуют современные методы оперативного лечения косоглазия
7. Общие принципы диагностики и лечения конъюнктивитов.
8. Какие есть особенности в лечении хламидийного конъюнктивита?
9. Какие есть особенности в лечении трахомы?
10. Какие есть особенности лечения вирусных конъюнктивитов?
11. Каковы особенности диагностики и лечения атопического конъюнктивита?
12. Какие есть особенности диагностики и лечения вирусных кератитов?
13. Какие есть особенности диагностики и лечения бактериальных кератитов?
14. Какие есть особенности диагностики и лечения туберкулезного поражения глаз?
15. Какие есть особенности диагностики и лечения сифилитического поражения глаз?
16. Уход за послеоперационными больными.
17. Какие есть особенности диагностики и лечения гонобленорреи?

Самостоятельная работа № 2.

Тема: Лечение нарушений гемо- и гидродинамики глаза, дистрофической патологии глаза. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы, при острой непроходимости сосудов сетчатки, травмах органа зрения.

8 часов

Цель самостоятельной работы:

Систематизировать и углубить знания по теме, способствовать самосовершенствованию, самореализации и закреплению навыков самостоятельной работы.

Студент должен уметь:

- Осуществить физикальный осмотр
- Заполнить медицинскую документацию
- Поставить диагноз.
- Определить тактику ведения и назначить соответствующее лечение пациенту
- Осуществить диспансерное наблюдение за больным с хроническим бронхитом.
- Собрать мокроту больного для исследования.

Студент должен знать:

- Причины, механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики и лечения, осложнения острого трахеита, острых и хронических бронхитов, эмфиземы легких, дыхательной недостаточности.

Содержание самостоятельной работы:

- Написание рефератов и УИРС про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Создание мультимедийных презентаций про одно из заболеваний по теме занятий на выбор студента.
- Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации по теме занятия.
- Составление фармакологических таблиц по теме занятия.
- Составление различных схем, сравнительно-сопоставительных таблиц, логико-дидактических структур, алгоритмов действий, кроссвордов и графического изображения текста по темам занятий.
- Заполнение рабочей тетради по теме занятия.
- Выписка рецептов по теме занятия.
- Расчет доз используемых препаратов.
- Составление плана медикаментозной и немедикаментозной коррекции заболеваний.
- Составление рекомендаций по применению современных лекарственных препаратов с учетом материальных возможностей пациентов.
- Составление плана психологической коррекции состояния пациента.
- Составление плана беседы с пациентами и их родственниками.
- Заполнение листов назначений.

- Решение тестовых заданий и ситуационных задач для самоконтроля по теме занятий.
- Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.
- Выполнение фрагмента истории болезни.
- Составление словаря медицинских терминов.
- Составление дневника самонаблюдения при проведении лечения для пациентов.
- Составление рекомендаций пациентам по организации лечения и лечебному питанию.
- Подготовка тезисов бесед с пациентами по проведению рационального лечения и организации лечебного питания при заболеваниях, изучаемых на занятии

Рекомендации по выполнению самостоятельной работы:

Перед выполнением любого из видов самостоятельной работы освежите приобретённые ранее знания по анатомии, физиологии, и патологии органа зрения, пользуясь соответствующими учебниками и интернет-ресурсами, конспектами с предыдущих годов обучения.

Ознакомьтесь с темой по рекомендуемой литературе и конспектам лекций. Для написания рефератов, проведения УИРС и создания мультимедийных презентаций привлечите дополнительные источники информации – библиотеки МК МПК НовГУ, Областную медицинскую библиотеку, библиотеку ИМО НовГУ, интернет-ресурсы. Требования к оформлению и инструкции по написанию рефератов смотрите в Приложениях 1-3, по подготовке мультимедийных презентаций – в Приложении 4.

После изучения материала темы проверьте себя, ответив на вопросы для самоконтроля, приведенные ниже.

Вопросы для самоконтроля

1. Общие принципы диагностики и лечения глаукомы.
2. Какая неотложная помощь оказывается при приступе глаукомы?
3. Неотложная помощь при острой непроходимости сосудов сетчатки.
4. Старческая катаракта, виды лечения.
5. Лечение отслойки сетчатки.
6. Лечение заболеваний зрительного нерва.
7. Виды лечения дистрофий сетчатки.
8. Лечение ретинобластомы.
9. Неотложная помощь при: ушибах век, орбиты.
10. Тактика фельдшера при ранениях век и орбиты.
11. Тактика фельдшера при инородных телах конъюнктивы, роговицы.
12. Тактика фельдшера при прободных, непрободных ранениях склеры, лимба, роговицы.
13. Тактика фельдшера при ушибах глазного яблока.
14. Тактика фельдшера при химических ожогах глаз.
15. Неотложная помощь термических, лучевых ожогах глаз.

Информационное обеспечение обучения

Электронные ресурсы:

1. Егоров Е.А. Офтальмология: учебник / Алексеев В.Н., Астахов Ю.С., Басинский С.Н. и др. ; Под ред. Е.А. Егорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3677-6 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436776.html>
2. Сидоренко Е.И., Офтальмология: учебник / под ред. Е. И. Сидоренко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3392-8 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433928.html>

Дополнительная литература

1. Сидоренко Е.И. Глазные болезни: учебник для студ. сред. мед. учеб. заведений.- М.:Академия, 2010.- 240 с.
2. Рубан Э.Д. Глазные болезни: учебник.- 8-е изд.. перераб. и доп..- Ростов н/Д:Феникс, 2010.- 430с.

Требования к оформлению рефератов

1. Реферат выполняется на стандартных листах (формат А-4) с одной стороны в машинописном виде. Работа брошюруется.
2. Примерный объем реферата – от 10 страниц.
3. В этот объем включаются:
 - оглавление/содержание,
 - введение/вступление,
 - основной текст,
 - заключение,
 - список использованных источников и литературы.
4. Все страницы, начиная с 2-й, нумеруются. Номера страниц проставляют посередине нижнего поля листа (-12-). Текст печатается шрифтом Times New Roman, кеглем 12, с междустрочным интервалом 1,0. Шрифт печати должен быть прямым, четким, черного цвета, одинаковым по всему объему текста. Разрешается использовать полужирный шрифт при выделении заголовков структурных частей курсовой (дипломной) работы (**оглавление, введение, название главы, заключение** и т.д.). Заголовки печатаются прописными буквами в середине строк, используя шрифт кеглем на 1-2 пункта больше, чем шрифт в основном тексте.
5. Страница с текстом должна иметь все поля по 2 см
6. Текст выравнивается по ширине с отступом первой строки каждого абзаца 1 см.
7. Первым листом работы является титульный лист, оформляемый в соответствии с прилагаемым образцом (Приложение 1). Шрифт - Times New Roman, кегль 14 с междустрочным интервалом 1,0. Для слова «Реферат» и для наименования темы допускается использование полужирного шрифта/курсива и кегля до 20.
8. На втором листе помещается оглавление, где указываются основные разделы работы и соответствующие им страницы. Основными разделами курсовой (дипломной) работы являются введение, главы основного текста, заключение, список использованных источников и литературы. Желательно, чтобы оглавление помещалось на одной странице. Текст должен соответствовать оглавлению как по содержанию, так и по форме. Введение, отдельные главы и заключение всегда в самом тексте начинаются с новой страницы. Перенос слов в заголовках не допускается. Пример оглавления смотрите в Приложении 2.
9. Список использованной литературы оформляется на отдельном листе. Источники нумеруются. Каждый источник записывается с новой строки. Пример оформления списка и описания источников – в Приложении 3.

Приложение 2

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

РЕФЕРАТ

по <название МДК>

на тему:

«Тема»

Выполнил/Выполнила:
студент/студентка гр. 31фл
Ф.И.О
Проверил:

Великий Новгород

20__

Содержание

1.	Вступление.	2
2. Характеристика	современных	антидотов
.....		3
3. Классификации		антидотов
.....		4
1) Антидоты прямого действия		4
2) Антидоты непрямого действия		5
3) Краткая характеристика механизмов антидотного действия		6
4. Антидоты, связывающие токсикант (химические антагонисты)		7
.....		7
1) Прямое химическое взаимодействие		8
2) Хелатирующие агенты - комплексообразователи		9
3) Препараты, содержащие кобальт.		10
4) Антитела к токсикантам.		11
5. Опосредованная	химическая	нейтрализация.
.....		12
6. Биохимический		антагонизм
.....		13
7. Физиологический		антагонизм.
.....		14
Список использованной литературы		15

Список использованной литературы

1. Патологическая физиология и биохимия: Ашмарин И.П., Каразеева Е.П., Карабасова М.А. и др. — Москва, Экзамен, 2005 г.- 480 с.
2. Воспаление и иммунный ответ в таблицах и рисунках: С. М. Белоцкий, Р. Р. Авталион — Москва, Гончарь, 2006 г.- 64 с
3. Патофизиология. Том 1. Общая патофизиология с основами иммунопатологии: А. Ш. Зайчик, Л. П. Чурилов — Санкт-Петербург, ЭЛБИ-СПб, 2008 г.- 656 с.
4. Патофизиология: учебник : в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. – ГЭОТАР-Медиа, 2009.

Инструкции по написанию и защите реферата

1. Реферат оформляется согласно Приложениям 2 и 3.
2. Источники информации должны быть релевантными (подходящими) – учебники для среднего и высшего медицинского образования, монографии, профессиональные медицинские журналы и рецензируемые веб-сайты. СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО использовать онлайн-энциклопедию Wikipedia, сайты с рефератами, и рефераты, загруженные с сайтов.
3. Ссылки на все источники информации обязательно должны быть приведены в Списке использованной литературы. При ссылке на веб-сайт указывается дата обращения к данной странице.
4. Иллюстрации, графики и схемы приветствуются. Каждая из них должна быть помещена в подходящее место по тексту реферата и быть подписана соответствующим образом.
5. При защите реферата студент должен владеть представленной в нем информацией в полном объеме и смочь ответить на вопросы по теме реферата и смежным темам.
6. Реферат защищается устно перед всей группой. Текст реферата докладывается, а не читается с листа.
7. Время на доклад ограничено – 10 минут.
8. При защите реферата вопросы задаются не только преподавателем, но и студентами. Вопросы поощряются, так же, как и правильные ответы на них.
9. По желанию студента к защите реферата может быть подготовлена мультимедийная презентация по его теме (см. Приложение 5).

Инструкции по созданию и проведению мультимедийной презентации

1. Презентация оформляется в формате Microsoft Powerpoint 1997-2003 (*.ppt) или 2007 (*.pptx).
2. Первый слайд презентации – титульный. Указываются те же реквизиты, что и на титульном листе реферата (см. Приложение 2), но без слова «Реферат». Тема презентации помещается в центре слайда, заключается в кавычки, и выделяется жирным шрифтом
3. Вводная теоретическая информация, актуальность проблемы не требуют отдельного слайда, а докладываются устно.
4. Каждый слайд презентации, кроме титульного, должен иметь заглавие и, собственно, содержание. Общее правило «меньше текста – больше изображений, графиков, таблиц».
5. Кегль на слайдах должен быть не менее 17.
6. При подборе фона слайдов, цвета текста следует руководствоваться элементарными дизайнерскими понятиями – презентация должна быть удобна и приятна для просмотра. Количество цветов на слайде не должно превышать 3-4. Существуют 2 одобренных цветовых решения – черный текст, белый/ светлый фон, синий фон, белый/желтый текст.
7. Использование анимации и музыкального сопровождения **СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО**.
8. Текст на слайдах должен быть выровнен по ширине.
9. Изображения, графики, таблицы в обязательном порядке подписываются.
10. Источники информации должны быть релевантными (подходящими) – учебники для среднего и высшего медицинского образования, монографии, профессиональные медицинские журналы и рецензируемые веб-сайты. **СТРОГО ЗАПРЕЩЕНО** использовать онлайн-энциклопедию Wikipedia, сайты с рефератами, и рефераты, загруженные с сайтов.
11. Ссылки на все источники информации обязательно должны быть приведены в Списке источников информации в конце презентации. При ссылке на веб-сайт указывается дата обращения к данной странице. Правила оформления те же, что и для рефератов.
12. При проведении презентации студент должен владеть представленной в ней информацией в полном объеме и смочь ответить на вопросы по ней и смежным темам.
13. Презентация проводится устно перед всей группой. **ЧТЕНИЕ ТЕКСТА СО СЛАЙДОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ**
14. Время на доклад ограничено – 10 минут.
15. При защите реферата вопросы задаются не только преподавателем, но и студентами. Вопросы поощряются, так же, как и правильные ответы на них.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Номер и дата распорядительного документа о внесении изменений	Дата внесения изменений	Ф.И.О. лица, ответственного за изменение	Подпись	Номер и дата распорядительного документа о принятии изменений