

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором

по учебно-методической работе

Т.Н. Василькова

16 ноября 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Факультет: лечебный (очная форма обучения)

Кафедра факультетской терапии

Курс 3

Семестр VI

Модули: 1

Зачетные единицы: 2

Зачёт: VI семестр

Лекции: 14 часов

Практические (семинарские / лабораторные) занятия: 34 часа

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: 72 часа

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 359DD2F676E6DE1A183BC57E74308397
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 24.03.2023 до 16.06.2024

г. Тюмень, 2022

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №95 от 09.02.2016г, учебного плана (2022 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21.03. 2017 г.

Индекс Б1.В.ДВ.03.05

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры пропедевтической и факультетской терапии (протокол №1 «01» сентября 2022 г.)

Заведующий кафедрой факультетской терапии,
д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Согласовано:

Директор института клинической
медицины, д.м.н., профессор

П.Б. Зотов

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
д.м.н., профессор
(протокол № 1 «27» октября 2022 г.)

Е.Ф. Дороднева

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 3, «16» ноября 2022 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Авторы-составители программы:

заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Т.Н. Василькова, доцент, к.м.н. Т.А. Мищенко; доцент, к.м.н. М.В. Ляпина, д.м.н., профессор Е.Ф. Дороднева, доцент, к.м.н. Д.А. Елфимов

Рецензенты:

Заведующий кафедрой медицинской профилактики и реабилитации ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., доцент Туровина Е.Ф.

Главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 5» г.Тюмени Беленькая В.А.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов представления о наиболее распространенных факторах риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ), умений выявлять данные состояния с обоснованием лечения, вопросов реабилитации и мероприятий профилактики, а также знаний о роли коррекции этих факторов в рамках увеличения продолжительности и качества жизни взрослого населения. Содержание дисциплины направлено также на формирование профессиональной подготовки обучающихся, на их личностный рост в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21.03. 2017 г.

Задачи дисциплины:

- сформировать у студентов представления о наиболее распространенных факторах риска хронических неинфекционных заболеваний в разных возрастных группах и методах их коррекции;
- ознакомить студентов основным патогенетическим эффектам наиболее распространенных факторов риска ХНИЗ
- обучить студентов выявлению основных клинических симптомов и синдромов, ассоциированных с воздействием факторов риска, на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- обучить студентов составлению алгоритма обследования пациентов терапевтического профиля для раннего выявления факторов риска ХНИЗ;
- обучить студентов формулированию диагноза и выбору оптимальных схем лечения при факторах риска хронических неинфекционных заболеваний;
- сформировать у студентов умения по составлению алгоритма проведения профилактических и реабилитационных мероприятий среди пациентов с факторами риска ХНИЗ;
- обучить студентов методам санитарного просвещения по формированию мотивированного отношения населения к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, является элективной дисциплиной и изучается в 6-м семестре.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОПК-1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учётом основных требований информационной безопасности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	теоретические и методологические основания избранной области научных исследований; историю становления и развития основных научных школ, полемику и взаимодействие между ними; актуальные проблемы и тенденции развития соответствующей научной области и области профессиональной деятельности; существующие междисциплинарные взаимосвязи и возможности использования экономического инструментария при проведении исследований на стыке наук; способы, методы и формы ведения научной дискуссии, основы эффективного научно-профессионального общения, законы риторики и требования к публичному выступлению
	уметь	вырабатывать свою точку зрения в профессиональных вопросах и отстаивать ее во время дискуссии со специалистами и неспециалистами; реферировать научную литературу, в том числе на иностранных языках, при условии соблюдения научной этики и авторских прав
	владеть	современными информационно-коммуникационными технологиями
ОПК-2	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методы и формы ведения научной дискуссии, основы эффективного научно-профессионального общения, законы риторики и требования к публичному выступлению
	уметь	разрабатывать порученные разделы, следуя выбранным методологическим и методическим подходам, представлять разработанные материалы, вести конструктивное обсуждение, дорабатывать материалы с учетом результатов их обсуждения
	владеть	навыками работы в команде
ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
	уметь	определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.
	владеть	методами оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач, выявления и корректировки ошибок на каждом этапе диагностики и лечения
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении	

	профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные физико-химические, математические и иные естественнонаучные понятия и метода при решении профессиональных задач, основы статистического анализа и математической обработки полученных данных в профессиональной области и интерпретации результатов
	уметь	использовать современные методики сбора и обработки информации.
	владеть	навыками анализа основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценки их тенденции и основами составления прогнозов развития событий.
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные принципы по организации первичной доврачебной медико-санитарной помощи, правила ухода за больными
	уметь	оказывать первичную доврачебную медико-санитарную помощь, организовать уход за больными
	владеть	навыками по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи, навыками по организации ухода за больными
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	ассортимент современных медицинских изделий, применяемых в диагностике и лечении факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, критерии диагностики патологических состояний, выявленных по результатам применения медицинских приборов и анализаторов, основы техники безопасности и правила эксплуатации медицинских изделий
	уметь	определить показания для применения медицинских изделий, корректно использовать медицинское изделие в диагностике, коррекции, мониторинге факторов риска хронических неинфекционных заболеваний
	владеть	навыками корректной эксплуатации медицинских изделий
ПК-3	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. правила проведения базовой сердечнолегочной реанимации

	уметь	распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях выполнять мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации
	владеть	навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении
	уметь	пользоваться современными техническими и телекоммуникационными средствами для профессиональной деятельности, производить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных
	владеть	социально-гигиеническими методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК -5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	классификации болезней, их этиологию, патогенез, картину морфологических изменений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность, инвазивность, стоимость); типичные клинические проявления болезней (симптомы и их сочетания, характерные для данного заболевания), типичное течение; этиологию, основные вопросы патогенеза и патоморфологии изученных терапевтических болезней; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме у лиц различных возрастных групп; критерии диагноза изученных терапевтических заболеваний.

	уметь	<p>провести расспрос пациента и/или родственников/сопровождающих лиц с целью сбора анамнеза (в том числе: анамнеза настоящего заболевания, жизни);</p> <p>обследовать терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>выделить ведущие клинические и клинико-лабораторные синдромы;</p> <p>оценить тяжесть течения заболевания;</p> <p>оценить диагностическую значимость имеющихся симптомов и синдромов;</p>
	владеть	<p>методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при терапевтических заболеваниях;</p> <p>алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемое заболевание;</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при работе с терапевтическими больными;</p>
ПК-6		<p>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	<p>правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического;</p> <p>критерии диагноза изученных терапевтических заболеваний;</p> <p>современную классификацию терапевтических заболеваний, правила формулировки диагноза.</p>
	уметь	<p>сформулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;</p> <p>обследовать терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного.</p>
	владеть	<p>алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на терапевтическую патологию;</p> <p>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при терапевтической патологии;</p> <p>техникой оформления истории болезни с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов.</p>
ПК-9		<p>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	<p>принципы выбора методов ведения и лечения (медикаментозный, физиотерапевтический, санаторно-курортный), схемы лечения заболеваний в амбулаторных условиях;</p> <p>принципы выбора методов профилактики и реабилитации при основных терапевтических заболеваниях;</p> <p>структуру терапевтической службы, принципы устройства, организацию работы терапевтических отделений стационара и работу дневного стационара;</p> <p>показания к амбулаторному лечению и госпитализации терапевтических больных;</p> <p>основные принципы лечения внутренних болезней, рациональный</p>

		выбор лекарственных средств при лечении терапевтических больных; основные принципы немедикаментозной терапии внутренних болезней;
	уметь	оценить тяжесть течения заболевания; прогнозировать течение и исход заболевания; определить показания к амбулаторному лечению и госпитализации больного; назначить адекватную медикаментозную терапию больным разных возрастных групп с учетом возрастных особенностей в условиях амбулаторного наблюдения и лечения в дневном стационаре; подобрать и рекомендовать немедикаментозную терапию больным с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста;
	владеть	техникой оформления истории болезни с изложением в ней всех основных разделов, обоснования клинического диагноза, плана обследования и лечения, а также дневников и этапных эпикризов; методами диагностики неотложных состояний у терапевтических больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины 2 зачетных единицы, 72 часа.

Дисциплинарный модуль 1.

Модульная единица 1.1. «Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) в клинической практике»

Вопросы этики и деонтологии в медицине. Концепция факторов риска - основа профилактики неинфекционных заболеваний. Курение. Факторы риска, определение. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний. Понятие о целевых уровнях факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других НИЗ. Целевые уровни основных факторов риска. Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ. Основные цели профилактики в клинической практике. Курение как фактор риска, методы коррекции. Эпидемиология курения. Сбор анамнеза курения. Курение как фактор риска ХНИЗ, механизмы реализации вреда, заболевания ассоциированные с курением. Пассивное курение. Отказ от курения. Методы отказа от курения. Принципы консультирования по отказу от курения.

Нерациональное питание как фактор риска ХНИЗ. Основные принципы здорового питания. Ключевые положения. Сбор диетanamнеза. Принцип энергетического равновесия. Принцип сбалансированности питания по содержанию основных пищевых веществ. «Пирамида здорового питания».

Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ. Физическая активность и здоровье. Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья. Безопасность физических тренировок.

Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ. Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции. Эпидемиология нарушений липидного обмена. Связь между уровнем липидов крови, кардиоваскулярным риском и развитием атеросклероза. Ранние маркеры атеросклероза. Суммарный кардиоваскулярный риск. Калькуляторы риска. Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска, методика использования. Различная тактика ведения пациентов в зависимости от величины риска. Целевые уровни липидов крови для лиц с разным уровнем риска. Методы коррекции. Гиполипидемическая диета, ключевые положения, эффективность

Алкоголь как фактор риска ХНИЗ. Патогенетические эффекты алкоголя в формировании патологии желудочно-кишечного тракта. Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике.

Нарушение дыхания во сне как фактор риска ХНИЗ. Синдром обструктивного апноэ сна. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль апноэ во сне в формировании патологии сердечно-сосудистой, эндокринной систем. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Бессонница. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль бессонницы в формировании патологии сердечно-сосудистой, эндокринной систем. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Психосоциальные факторы риска ХНИЗ (стресс, тревога, депрессия). Гиперурикемия как фактор риска ХНИЗ. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль психосоциальных факторов в формировании соматической патологии. Клиника. Диагностика, диагностические шкалы. Лечение. Профилактика.

Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ I часть. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль психосоциальных факторов в формировании соматической патологии. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

Таблица 1 - Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1											
1.	Модульная единица 1.1. «Факторы риска хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) в клинической практике»	14	10	4	32	24	8	-	24	70	Решение клинических задач, защита реферата, тестирование, собеседование, зачёт
	Зачет				2	2				2	Собеседование
	Итого	14	10	4	34	26	8	-	24	72	

Таблица 2 - Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
7 семестр				
Модульная единица 1.1. «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»				
1	Концепция факторов риска. Курение	2	-	-
2	Нерациональное питание как фактор риска ХНИЗ.	2	-	-
3	Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ. Организация школ здоровья	-	Материалы в ЭИОС. Поиск и обзор литературы. Решение тестовых заданий. Составление ситуационных задач. Разработка мультимедийных презентаций. Составление кейс-заданий на основе обзора литературы	2
4	Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ	2	-	-
5	Психосоциальные факторы риска ХНИЗ. (стресс, тревога, депрессия). Чрезмерное употребление алкоголя, гиперурикемия как фактор риска	-	Материалы в ЭИОС. Поиск и обзор литературы. Решение тестовых	2

	ХНИЗ		заданий. Составление ситуационных задач. Разработка мультимедийных презентаций. Составление кейс- заданий на основе обзора литературы	
6	Нарушение дыхания во сне как фактор риска ХНИЗ. СОАГС.	2	-	-
7	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ	2	-	-
	Итого	10		4
	Всего 14 часов			

Таблица 3 - Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			Вид	часы	Вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»						
1	Концепция факторов риска. Курение	4	-	-	-	-
2	Нерациональное питание как фактор риска ХНИЗ.	4	-	-	-	-
3	Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ	4	-	-	-	-
4	Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ	4	-	-	-	-
5	Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска ХНИЗ	-	Материалы в ЭИОС. Поиск и обзор литературы. Решение тестовых заданий. Разработка мультимедийных презентаций. Составление обзора литературы, аналитический разбор литературы.	4	-	-
6	Нарушение дыхания во сне как фактор риска	4	-	-	-	-

	ХНИЗ. СОАГС.					
7	Психосоциальные факторы риска ХНИЗ. (стресс, тревога, депрессия). Гиперурикемия как фактор риска ХНИЗ.	-	Материалы в ЭИОС. Поиск и обзор литературы. Решение тестовых заданий. Разработка мультимедийных презентаций. Составление обзора литературы, аналитический разбор литературы.	4	-	-
8	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ	4	-	-	-	-
	Зачет	2				
9	Итого	26		8	-	-
	Всего 34 часа					

5. Рекомендуемые образовательные технологии

Реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной и самостоятельной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Проводятся традиционные виды занятий: лекции и практические занятия.

Занятия, проводимые в интерактивных формах включают в себя - деловые игры, дискуссии, решение задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, круглый стол, использование кейс – технологий. Внеаудиторная контактная работа проводится при помощи аудио- и видеолекций, анализа истории болезни больного, решение ситуационных задач, составление сценариев для учебных фильмов на заданную тему. Предусмотрена самостоятельная работа студентов в виде поиска и анализа научной литературы по заданной теме, написание клинической истории болезни, подготовка докладов, рефератов. Контроль освоения дисциплины в 7-м семестре в виде проведения зачёта.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе в Системе дистанционного обучения на базе системы управления курсами Moodle (Электронная образовательная система Moodle, далее по тексту - ЭОС Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде:

тестов, кейс-задач, в том числе с использованием ЭОС Moodle. Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в системе поддержки дистанционного обучения – ЭОС Moodle. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедры. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Дисциплинарный модуль 1				
Модульная единица 1.1. «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»				
1.	Шкалы оценки сердечно-сосудистого риска в практике врача терапевта.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий	4	1.Собеседование 2.Тестирование
2.	Школы для пациентов, желающих снизить массу тела.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий	4	1.Собеседование 2.Тестирование, 3. Ролевая игра
3.	Школы для пациентов, желающих бросить курить.	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий	4	1.Собеседование 2.Тестирование 3. Ролевая игра
4.	Роль статинов в	1.Обзор литературы и	4	1.Собеседование

	лечении дислипидемии	электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий		2.Тестирование,
5.	Метаболический синдром, современные методы немедикаментозного лечения	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий	4	1.Собеседование 2.Тестирование
6.	Профилактика тревоги и депрессии в различных возрастных группах	1.Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2.Решение тестовых заданий	4	1.Собеседование 2.Тестирование,

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы*
ОПК-5 ПК-3	1. Назовите основной источник липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП): а) печень; б) тонкий кишечник; в) почки; г) миокард; д) головной мозг.
ОПК-5 ПК-3	2. Назовите основных потребителей ЛПВП: а) печень, эндокринные органы; б) тонкий и толстый кишечник; в) почки, головной мозг; г) печень, эндотелий; д) скелетная мускулатура, миокард.
ОПК-5 ПК-3	3. Выберите липидный спектр, характерный для IIa типа гиперлипидемии (по Фридриксену): а) ↑ОХС, ↑↑ХМ, ↑↑↑ТГ; б) ↑ОХС, ↑↑ХМ, ↑↑ЛПОНП, ↑↑ТГ; в) ↑ОХС, ↑↑ЛПОНП, ЛПНП-N, ↑↑ТГ; г) ↑↑ОХС, ЛПОНП-N, ↑↑ЛПНП, ТГ-N; д) ↑↑ОХС, ↑ХМ, ↑ЛПОНП, ↑↑ЛППП, ↑↑ТГ; е) ↑↑ОХС, ↑↑ЛПОНП, ↑ЛППП, ↑↑ЛПНП, ↑↑ТГ.
ОПК-5 ПК-3	4. Выберите липидный спектр характерный для IIb типа гиперлипидемии (по Фридриксену): а) ↑ОХС, ↑↑ХМ, ↑↑↑ТГ; б) ↑↑ОХС, ЛПОНП-N, ↑↑ЛПНП, ТГ-N; в) ↑↑ОХС, ↑↑ЛПОНП, ↑ЛППП, ↑↑ЛПНП, ↑↑ТГ; г) ↑↑ОХС, ↑ХМ, ↑ЛПОНП, ↑↑ЛППП, ↑↑ТГ;

Код компетенции	Тестовые вопросы*
	д) ↑ОХС, ↑↑ЛПОНП, ЛПНП-N, ↑↑ТГ; е) ↑ОХС, ↑↑ХМ, ↑↑ЛПОНП, ↑↑ТГ.
ОПК-5 ПК-3	5. Какой тип гиперлипидемии (по Фридриксену) с высокой атерогенностью наиболее часто встречается: а) I; б) IIa; в) IIb; г) III; д) IV.
*Примечание: правильный ответ выделен курсивом	

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Тестовые вопросы*
ОПК-2 ОПК-5 ПК-3	1. Вторичная гиперлипидемия наблюдается при всех нижеперечисленных заболеваниях кроме: А. нефротического синдрома. Б. почечной недостаточности. В. сахарного диабета. Г. <i>гипертиреоза.</i>
ОПК-5 ПК-3	2. Критериям высокого риска развития ССЗ (SCORE) служит величина: А. 20% и >; Б. 15% и >; В. 10% и >; Г. <i>5% и >;</i>
ОПК-2 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	3. Главный гиполипидемический эффект статинов: А. снижение ХМ Б. повышение ХС ЛПВП В. <i>снижение ХС ЛПНП</i> Г. снижение ЛППП
ОПК-7 ПК-5 ПК-6	4. Какой из ниже перечисленных препаратов не обладает свойством атерогенности: А. <i>альфа-адренблокаторы.</i> Б. бета-блокаторы. В. диуретики. Г. анаболические гормоны
ОПК-5 ПК-3	5. Критерием апноэ сна считается обструкция со снижением воздушного потока до: А. 10% Б. 15% В. 20% Г. 50%
ОПК-5 ПК-3	6. Полисомнография включает в себя: А. МСКТ Б. ЭКГ В. ЭЭГ Г. <i>регистрацию носового потока</i> Д. <i>фиксацию сокращений грудной клетки</i>

Код компетенции	Тестовые вопросы*
ОПК-2 ОПК-5 ПК-3	7. Выберите из перечисленного факторы риска обструктивного апноэ сна: А. гипоплазия миндалин Б. макрогнатия В. ожирение Г. увеличение небного язычка Д. курение Е. прием седативных препаратов
ОПК-5	8. Отрицательное влияние синдрома ночного апноэ на сердечно-сосудистую систему заключается в: А. ишемизации миокарда Б. повышении риска идиопатической легочной гипертензии В. повышении риска нарушений сердечного ритма Г. частом развитии перикардита.
ОПК-5 ПК-9	9. Если человек начал курить в 15 лет, на сколько в среднем уменьшается продолжительность его жизни? А). На 1 - 2 года. Б). На 5 - 6 лет. В). На 8 лет и более.
ОПК-5 ПК-9	10. Каково основное действие угарного газа? А). Образование карбоксигемоглобина. Б). Вызывает кашель. В). Влияет на работу печени.
*Примечание: правильный ответ выделен курсивом	

Критерии оценки тестовых заданий:

оценка «отлично» – не менее 91 %

оценка «хорошо» – не менее 81 %

оценка «удовлетворительно» – не менее 71 %

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОПК-1 ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-10 ОПК-11 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-9	<p>Пациент А., 44 года, русский. Знал о повышении уровня холестерина (ХС) ~8 лет до данного обращения, гиполипидемических препаратов не принимал. Отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 40 лет. Постоянно занимается спортом, высокая переносимость нагрузок. Общий ХС (ОХС) — 10,6 ммоль/л, ЛНП — 8,7 ммоль/л, липопротеиды высокой плотности (ЛВП) — 1,1 ммоль/л, триглицериды — 1,7 ммоль/л, другие показатели в пределах нормы. Клинических проявлений атеросклероза нет.</p> <p>При осмотре ксантелазм век, липоидной дуги роговицы, ксантом сухожилий нет. По органам и системам — без особенностей. Артериальное давление 130 и 80 мм рт.ст.. ЧСС 67 в мин.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> Сформулируйте предварительный диагноз. Составьте план обследования больного. Назначьте терапию. Оцените сердечно-сосудистый риск, прогноз. Что включает профилактика данного состояния Составьте план беседы с пациентом, родственниками пациента (какую информацию и в каком формате следует донести в каждом случае?)

Код компетенции	Ситуационные задачи
	7. Составьте литературный обзор с использованием современных рецензируемых журналов, электронных библиотечных систем, посвященный теме лечения заболевания, выявленного у пациента.
ОПК-1 ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-10 ОПК-11 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-9	<p>Пациент Е., 60 лет, пенсионер, обратился в липидный центр для коррекции и подбора гиполипидемической терапии 25.10.2016 г. Жалобы предъявлял на боли в грудной клетке при умеренной физической нагрузке.</p> <p><i>История настоящего заболевания.</i> Амбулаторно с 2012 г. у пациента зарегистрирована артериальная гипертензия (АГ) с максимальным повышением артериального давления (АД) до 160/90 мм рт. ст. и адаптированным АД 130/80 мм рт. ст. Клинические проявления стенокардии в пределах II функционального класса (ФК) отмечает с 2013 г., за медицинской помощью не обращался, коронарография (КГ) не проводилась. С января 2016 г. отметил учащение приступов стенокардии и был госпитализирован с диагнозом прогрессирующей стенокардии в кардиологический диспансер. 28.01.2016 г. выполнена КГ, выявлено многососудистое атеросклеротическое поражение коронарных артерий, проведено экстренное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ) со стентированием правой коронарной артерии (ПКА). В плановом порядке пациенту рекомендовано ЧКВ первой ветви тупого края и огибающей артерии (I-ВТК-ОА). Дислипидемия регистрируется с января 2016 г., когда после перенесенного острого коронарного синдрома (ОКС) был назначен аторвастатин 40 мг/сут, на фоне приема которого достижения целевых значений уровня ХС-ЛПНП не отмечалось. Доза аторвастатина через 3 месяца была увеличена до максимальной (80 мг/сут), что также не позволило достичь целевого уровня ХС-ЛПНП. В марте 2016 г. проведено плановое ЧКВ со стентированием I-ВТК-ОА. В последующем регулярно наблюдался у кардиолога по месту жительства. На момент обращения в липидный центр пациент постоянно принимал следующую терапию: ко-плавикс (клопидогрел + ацетилсалициловая кислота 75/100 мг) по 1 таблетке в сутки, небиволол 5 мг/сут, розувастатин 40 мг/сут (розувастатин в максимальной дозировке назначен в июле 2016 г.). На фоне приема розувастатина 40 мг/сут уровень ХС-ЛПНП сохранялся в пределах 2,55 ммоль/л, по поводу чего пациент был направлен в липидный центр с диагнозом: «Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия напряжения, ФК II. ЧКВ со стентированием ПКА от января 2016, I-ВТК-ОА от марта 2016 г. Гипертоническая болезнь III стадии, риск 4. Дислипидемия».</p> <p><i>Анамнез жизни.</i> Пациент ранее курил в течение 40 лет, не курит 2 года, алкоголь не употребляет. Из сопутствующих хронических заболеваний ранее диагностирована язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Наследственность по ССЗ не отягощена. Гемотрансфузий не проводилось. Аллергологический анамнез не отягощен. Травм, операций не было.</p> <p><i>Данные объективного осмотра.</i> Общее состояние удовлетворительное. Положение активное, сознание ясное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски, видимые слизистые — чистые, бледно-розовые. Периферические лимфатические узлы не пальпируются, не увеличены. Отеков нет. Вес — 87,0 кг, рост — 187 см, индекс массы тела (ИМТ) — 24,9 кг/м². АД на ведущей (левой) руке через 5 минут отдыха в положении сидя: 130/80 мм рт. ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) = 75 ударов в минуту.</p> <p>Со стороны органов и систем (неврологической, мочеполовой, пищеварительной систем, скелетно-мышечного аппарата, нарушений обмена</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>веществ, новообразований) нарушений не выявлено. Признаков семейной гиперхолестеринемии (ксантомы, ксантелазмы и липоидная дуга роговицы) также не выявлено.</p> <p>В биохимическом анализе крови: общий холестерин (ХС) 4,8 ммоль/л, триглицериды (ТГ) 1,78 ммоль/л, ХС-ЛПНП 2,53 ммоль/л, холестерин липотропных высокой плотности (ХС-ЛПВП) 1,2 ммоль/л</p> <p>По данным электрокардиографии (ЭКГ) регистрируется синусовый ритм с ЧСС 74 удара в минуту, по состоянию миокард без существенных изменений, отмечено замедление внутрипредсердной проводимости, проведения по правой ножке пучка Гиса.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Составьте план обследования больного. 3. Назначьте терапию. 4. Оцените сердечно-сосудистый риск, прогноз. 5. Что включает профилактика данного состояния 6. Составьте план беседы с пациентом, родственниками пациента (какую информацию и в каком формате следует донести в каждом случае?) 7. Составьте литературный обзор с использованием современных рецензируемых журналов, электронных библиотечных систем, посвященный теме лечения заболевания, выявленного у пациента.
<p>ОПК-1 ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-10 ОПК-11 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-9</p>	<p>Пациент Б., 52 года, предъявлял жалобы на головные боли в затылочной области (чаще по утрам), мелькание «мушек» перед глазами при повышении артериального давления (АД) до 160/110 мм рт. ст. Также жаловался на храп и остановки дыхания во сне (со слов супруги), частое ночное мочеиспускание (3–4 раза за ночь), неосвежающий сон, дневную сонливость и снижение работоспособности.</p> <p><i>Из анамнеза:</i> нарушения сна и дневную сонливость пациент испытывает около двух лет. В течение последних трех месяцев появились головные боли. Заболевание связывает с малоподвижным образом жизни и постепенным увеличением массы тела в течение последних двух лет. Семейный анамнез отягощен: мать страдает гипертонической болезнью, отец перенес острый инфаркт миокарда. Курение отрицает.</p> <p><i>Объективно:</i> Состояние удовлетворительное. Рост 179 см, масса тела 130 кг, индекс массы тела 40,6 кг/м². Окружность шеи — 48 см, окружность талии — 133 см. Пульс 86 в минуту, ритмичный. АД на левой руке 150/100 мм рт. ст.</p> <p>Биохимический анализ крови: дислипидемия, креатинин — 118 мкмоль/л, скорость клубочковой фильтрации по формуле СКД-ЕПІ (Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration) — 61 мл/мин/1,73м².</p> <p>ЭКГ в 12 отведениях: ритм синусовый с частотой сердечных сокращений (ЧСС) 88 в минуту. Электрическая ось сердца отклонена влево (угол α — -24°). Интервал RR — 682 мс, QT — 368 мс, скорректированный интервал QT — 446 мс.</p> <p>Трансторакальная эхокардиография: фракция выброса левого желудочка — 60 %, гипертрофия левого желудочка (индекс массы миокарда — 124,3 г/м²).</p> <p>Суммарный балл по Эпвортской шкале дневной сонливости — 16 баллов, что свидетельствует о выраженной дневной сонливости.</p> <p>Вопросы к задаче:</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Составьте план обследования больного. 3. Проведите дифференциальный диагноз (3 синдромосходные нозологии) 4. Назначьте терапию. 5. Оцените прогноз. 5. Что включает профилактика данного состояния 6. Составьте план беседы с пациентом, родственниками пациента (какую информацию и в каком формате следует донести в каждом случае?) 7. Составьте литературный обзор с использованием современных рецензируемых журналов, электронных библиотечных систем, посвященный теме лечения заболевания, выявленного у пациента.

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-3 ПК-9	Концепция факторов риска - основа профилактики неинфекционных заболеваний. Факторы риска, определение. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска хронических неинфекционных заболеваний. Понятие о целевых уровнях факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других НИЗ.
ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-9	Курение как фактор риска, методы коррекции. Эпидемиология курения. Сбор анамнеза курения. Курение как фактор риска ХНИЗ, механизмы реализации вреда, заболевания ассоциированные с курением. Пассивное курение.
ОПК-2 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	Курение. Основные цели профилактики в клинической практике. Отказ от курения. Методы отказа от курения. Принципы консультирования по отказу от курения.
ОПК-2 ОПК-5 ПК-9	Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ.
ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-9	Нерациональное питание как фактор риска ХНИЗ. Основные принципы здорового питания. Сбор диетanamнеза.
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7	Нерациональное питание как фактор риска ХНИЗ. Принцип энергетического равновесия. Принцип сбалансированности питания по содержанию основных пищевых веществ. «Пирамида здорового питания».
ОПК-2 ОПК-5 ПК-3 ПК-9	Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ. Физическая активность и здоровье.
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-3 ПК-4	Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ. Понятие о достаточной и недостаточной физической активности для улучшения здоровья.

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	Гиподинамия как фактор риска ХНИЗ. Безопасность физических тренировок.
ОПК-5 ПК-3	Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ. Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции. Эпидемиология нарушений липидного обмена. Связь между уровнем липидов крови, кардиоваскулярным риском и развитием атеросклероза. Ранние маркеры атеросклероза.
ОПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6	Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ. Целевые уровни липидов крови для лиц с разным уровнем риска. Методы коррекции. Гиполипидемическая диета, ключевые положения, эффективность
ОПК-2 ОПК-7 ПК-3 ПК-4	Дислипидемия как фактор риска ХНИЗ. Суммарный кардиоваскулярный риск. Калькуляторы риска. Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска, методика использования. Различная тактика ведения пациентов в зависимости от величины риска.
ОПК-5 ПК-3 ПК-9	Алкоголь как фактор риска ХНИЗ. Патогенетические эффекты алкоголя в формировании патологии желудочно-кишечного тракта.
ОПК-2 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	Алкоголь как фактор риска ХНИЗ. Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике.
ОПК-5 ПК-3	Нарушение дыхания во сне как фактор риска ХНИЗ. Синдром обструктивного апноэ сна. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль апноэ во сне в формировании патологии сердечно-сосудистой, эндокринной систем.
ОПК-5 ПК-3 ПК-4	Нарушение дыхания во сне как фактор риска ХНИЗ. Синдром обструктивного апноэ сна. Клиника. Диагностика.
ОПК-2 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	Нарушение дыхания во сне как фактор риска ХНИЗ. Синдром обструктивного апноэ сна. Лечение. Профилактика.
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Бессонница. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль бессонницы в формировании патологии сердечно-сосудистой, эндокринной систем. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
ОПК-5 ПК-3	Психосоциальные факторы риска ХНИЗ (стресс, тревога, депрессия). Определение. Этиология. Классификация. Патогенез. Роль психосоциальных факторов в формировании соматической патологии.
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-3 ПК-4	Психосоциальные факторы риска ХНИЗ (стресс, тревога, депрессия). Клиника. Диагностика, диагностические шкалы. Лечение. Профилактика.

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Факторы риска ХНИЗ в клинической практике»
ПК-5 ПК-6	
ОПК-5 ПК-3	Гиперурикемия как фактор риска ХНИЗ. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез.
ОПК-2 ОПК-5 ОПК-7 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Гиперурикемия как фактор риска ХНИЗ. Клиника. Диагностика, диагностические шкалы. Лечение. Профилактика.
ОПК-5 ПК-3	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Определение. Этиология. Классификация. Патогенез.
ОПК-5 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Клиника. Диагностика.
ОПК-2 ОПК-7 ПК-5 ПК-6	Метаболический синдром как фактор риска ХНИЗ. Лечение. Профилактика.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины: Основная литература (ОЛ)

1. Гундаров, И. А. Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] : монография / И. А. Гундаров, В. А. Полесский . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html>

2. Чуканова, Е. И. Хроническая ишемия мозга (факторы риска, патогенез, клиника, лечение) : монография / Е. И. Чуканова, А. С. Чуканова. - Москва : АСТ, 2016. - 87 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435335.html>

3. Сахарова, Г. М. ТАБАКОКУРЕНИЕ КАК ФАКТОР РИСКА БОЛЕЗНЕЙ ЧЕЛОВЕКА / Г. М. Сахарова, Н. С. Антонов, С. А. Андреева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970410769V0071.html>

4. ФАКТОРЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ / Аксенова В. А. , Апт А. С. , Баринов В. С. и др. Под ред. М. И. Перельмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970412329V0009.html>

5. Арутюнов, Г. П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Арутюнов Г. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1498-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html>

6. Арабидзе, Г. Г. Атеросклероз и факторы риска: клиническое значение аполипопротеинов в развитии ИБС / Арабидзе Г. Г. , Теблов К. И. - Москва : Литтерра, 2008. - 240 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-98216-092-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785982160928.html>

7. Остеопороз : факторы риска, диагностика, лечение, профилактика : справочное руководство для врачей-терапевтов и врачей общей практики / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5986-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459867.html>

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

№ п / п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора (лицензии, свидетельства о регистрации)	Период использования	Число эл. документов в БД, в усл. ед. (экз., назв.)
1	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210015 от 09.04.2021	21.04.2021–20.04.2022	1823 назв.

2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Институт проблем управления здравоохранением»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 4210016 от 09.04.2021	21.04.2021–20.04.2022	3452 назв.
3	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «РУНЭБ»	https://elibrary.ru/	№ 4210004 от 24.02.2021	26.02.2021 – 26.02.2022	26 назв. + архив (более 5500 назв.)

Методические указания (МУ)

Методические указания для самостоятельной работы студентов;

Методические указания по выполнению курсовой и научно-исследовательской работы;

Методические указания для студентов по всем модульным единицам дисциплины

Методические рекомендации (МР)

Методические рекомендации для преподавателей по всем модульным единицам дисциплины

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудований	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1	ОПК-1	Помещение для проведения учебных занятий №39, аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Помещение №39): стол – 4 шт., стул – 15 шт., доска учебная, компьютер, мультимедийное оборудование.	625000 г. Тюмень, ул. Магнитогорская, д. 8, корпус 2, 3 этаж, №39, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тюмень» Договор № 9180001 от 09.01.2018года, бессрочно
	ОПК-2		
	ОПК-5		
	ОПК-7		
	ОПК-10		
	ОПК-11		
	ПК-3		
	ПК-4		
	ПК-5		
ПК-6			
2	ОПК-1	Помещение для проведения учебных занятий №38, аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Помещение №38): стол – 1, стул – 18 шт., доска учебная, компьютер, мультимедийное оборудование.	625000 г. Тюмень, ул. Магнитогорская, д. 8, корпус 2, 3 этаж, №38, ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Тюмень» Договор № 9180001 от 09.01.2018года, бессрочно
	ОПК-2		
	ОПК-5		
	ОПК-7		
	ОПК-10		
	ОПК-11		
	ПК-3		
	ПК-4		
	ПК-5		
ПК-6			
3	ОПК-1	Помещение №62 для проведения самостоятельной работы, аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Помещение №62): компьютер – 34шт., стол – 34шт., стул – 34шт., мультимедийный проектор – 1шт., экран – 1шт.	625000 г. Тюмень, ул. Одесская, д. 52, учебный корпус № 1, 1 этаж, №62 Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости №72/001/196/2017-21903 от 04.05.2017 Без срока действия.
	ОПК-2		
	ОПК-5		
	ОПК-7		
	ОПК-10		
	ОПК-11		
	ПК-3		
	ПК-4		
	ПК-5		
ПК-6			
4	ОПК-1	Помещение для проведения учебных занятий №62, лекционный зал парта - 170 шт., стул – 340 шт., компьютер в комплекте – 1 шт., проектор – 1 шт., экран- 1шт.	625023, г. Тюмень, ул. Одесская, 54, учебный корпус № 2, 2 этаж, № 62 Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющая проведенную
	ОПК-2		
	ОПК-5		
	ОПК-7		
	ОПК-10		
	ОПК-11		
	ПК-3		
	ПК-4		
	ПК-5		

ПК-6	государственную регистрацию прав от 07.09.2016 г. Без срока действия
------	---

Перечень лицензионного программного обеспечения

№ п/п	Программное обеспечение	Реквизиты документа
1.	Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013	Договор № 5150083 от 08.06.2015
2.	Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019	Договор № 4190260 от 26.11.2019
3.	ПО«Консультант+»	Договор № 5210012 от 27.04.2021
4.	Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет	Договор № 5200026 от 16.06.2020
5.	Statistica Ultimate 13 Academic for windows RU	Договор №8 // 4190051 от 05.03.2019
6.	Программный комплекс (межсетевой экран)	Договор № 5200095 от 23.12.2020
7.	Антивирус Касперский	Договор № 5200096 от 22.12.2020
8.	Информационная система 1С: Университет ПРОФ	Договор № 5150144 от 18.09.2015
9.	Вебинарная площадка Mirapolis	Договор № 4200041 от 13.05.2020
10.	Вебинарная площадка Webinar.ru	Договор № 5210010 от 26.04.2021
11.	Linux лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
12.	Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
13.	7-Zip лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>
14.	Firebird лицензия GNU GPL	<u>GNU General Public License</u>