Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Мальцев Сергей Борисович

Должность: Ректор Дата подписания: 27.19.25 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ Уникальный профамник То-ПЕТЕРБУРГ СКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ» 1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7 (ЧОУВО «СПбМСИ»)

1 7	Т.	D	Γ	2	ГρП	T A	Ю
y	1.	D.	$\mathbf{c}_{\mathbf{J}}$		NΔ	$\mathbf{L} \mathbf{A}$	TV.

Ректор _____ С.Б. Мальцев <u>29 августа 2023 г.</u>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

Специальность 31.08.53 Эндокринология

Квалификация врач-эндокринолог

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра инфектологии

Санкт-Петербург 2023 г. При разработке рабочей программы дисциплины в основу положен $\Phi \Gamma O C$ ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки $P\Phi$ от 25.08.2014г., приказ Nel 1096.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры инфектологии дисциплин от 26.06.2023, протокол № 8, рассмотрена на заседании Ученого совета Института от 29.08.2023 г., протокол №1.

n v 1 v	Γ IO Γ
Заведующий кафедрой	Б. Ю. Гумилевский
эаредующий кафедрой	D. 10. 1 ymmstedekim

Разработчики:

Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой инфектологии

Гумилевский Б.Ю.

Рецензент:

Жилина О.М., к. арм.н., доцент, доцент кафедры микробиологии и иммунологии с курсом биологической химии, «Пятигорский медико-фармацевтический институт», филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ.

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель:

Сформировать систему компетенций для владения основными принципами и алгоритмами проведения диагностики состояния организма и наличия типических патологических процессов методами клинической лабораторной диагностики на основе усвоения теоретических данных о роли и свойствах лабораторных показателей и методах их определения.

Задачи:

- формирование базовых знаний в области современных методов клинической лабораторной диагностики и основ лабораторной медицины;
- освоение основных лабораторных алгоритмов диагностики состояния здоровья населения при различных формах патологии с учетом чувствительности и специфичности, допустимой вариации лабораторных методов;

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина **«Клиническая лабораторная диагностика»** относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости.
- правила проведения преаналитического этапа: сбора, хранения и транспортировки биоматериала; влияние фармакотерапии и организации преаналитического этапа на результаты лабораторных исследований. Влияние возраста, беременности на результаты лабораторных тестов.
- современные методы различных видов лабораторного анализа гематологических, биохимических, иммунологических, коагулологических, молекулярно-генетических, общеклинических исследований.
- алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний, методику проведения исследований, выполняемых непосредственно у постели больного, организацию лабораторного мониторинга при неотложных состояниях.
- ассортимент лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения.

Умения:

- провести лабораторное обследование больных с помощью экспресс-методов (при отравлениях, массовых поражениях, катастрофах, авариях);
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови, пробы Зимницкого, Реберга, Нечипоренко.
- оформить документацию, предусмотренную нормативными документами МЗ РФ;

Навыки:

- интерпретации результатов клинико-лабораторного обследования при диагностике профессиональных болезней и при проведении профилактических медицинских осмотров
- владения алгоритмом назначения и интерпретации основных диагностических мероприятий неотложных и угрожающих жизни состояниях.

• владения правилами сбора биологического материала для лабораторных исследований.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих профессиональных компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

	4. Требования к результатам освоения дисциплины: Номер/ В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:					
№	Номер/		В результате изу	чения учебной дис	циплины обучаюц	циеся должны:
п/	индекс	Содержание				
П	компе-	компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные
"	тенции		Sharb	3 MCIB	Бладеть	средства
	- ·					
	Профилактическая деятельность					
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	принципы организации работы отделений клинической лабораторной диагностики, методы скринингового обследования при консультировании по вопросам медицинской профилактики наиболее частых заболеваний почек, печени, ССС и формирования здорового образа жизни;	предпринимать меры профилактики направленные на предупреждение возникновения или распространения наиболее частых заболеваний почек, печени, ССС, использовать знания по профилактике болезней	методами оценки результатов скринингового обследования при профилактически х мероприятиях наиболее частых заболеваний почек, печени, ССС и формирования здорового образа жизни;	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, рефераты, презентации, практические навыки
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в КДЛ. правила написания направления в КДЛ; основные принципы типового лабораторного обследования органов и	основных синдромов при нарушении функции почек,	навыками осуществления санитарно-просветительской работы со взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний почек, печени, ССС; навыками заполнения учетно-	Тесты, контрольные вопросы, ситу- ационные за- дачи, рефера- ты, презента- ции, практиче- ские навыки

			диспансеризации		документации	
			1 ,		при направлении	
					на исследование в илп	
	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы с применением методов клинической лабораторной диагностики в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы с применением методов клинической лабораторной диагностики	КДЛ. навыками выявления у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм с применением методов клинической лабораторной диагностики в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и про-	Контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, рефераты, презентации, практические навыки
			-		блем, связанных со здоровьем	
	ПК-4	готовность к применению социально-гиги-енических методик сбора и медико—статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	принципы сбора и медико—статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в КДЛ.	участвовать в проведении сбора и медико—стати-стического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в КДЛ.	навыками участия в осуществлени сбора и медико— статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в КДЛ.	Тесты, контрольные вопросы, ситу- ационные за- дачи, рефера- ты, презента- ции
Лия	гностическая	-				
Диа 1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	современные методы клинической, лабораторной диагностики больных с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	выбирать по по- казаниям и ис- пользовать в профессиональ- ной деятельно- сти возможности различных мето- дов клинико- диагностиче- ского обследова- ния и оценки функциональ- ного состояния организма для своевременной диагностики за- болевания. Интерпретиро- вать результаты лабораторных методов иссле- дования.	владеть методами назначения и интерпретации результатов лабораторного обследования с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов.	Контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи, рефераты, презентации, практические навыки

	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	методы клинико- диагностиче- ского обследова- ния органов и систем при лече- нии пациентов, нуждающихся в эндокринологи- ческой медици- нской помощи	применять знания, полученные на теоретических занятиях по составлению алгоритмов клинико-диагностического обследования при ведении пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	навыками применения клиниколабораторного обследования органов и систем при ведении и лечении пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, рефераты, презентации, практические навыки
	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	методы клинико- диагностиче- ского обследова- ния органов и систем при лече- нии пациентов при чрезвычай- ных ситуациях	применять знания, полученные на теоретических занятиях по составлению алгоритмов клинико-диагностического обследования при чрезвычайных ситуациях	навыками применения клиниколабораторного обследования органов и систем при ведении и лечении пациентов при чрезвычайных ситуациях	Тесты, контрольные вопросы, ситу- ационные за- дачи, рефера- ты, презента- ции
Pea	билитационна	ая деятельность:				
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	основные под- ходы к ре- комендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха в зависимости от результатов кли- нико-лаборатор- ного обследова- ния основных органов и систем организма.	обосновать выбор оптимального режима питания, труда, отдыха в зависимости от результатов клинико-лабораторного обследования основных органов и систем организма.	алгоритмом проведения и оценки результа- тов основных клинико-лабора- торных исследо- ваний органов и систем орга- низма.	Тесты, контрольные вопросы, ситуа- ционные зада- чи. рефераты, презентации, практические навыки
Пси	іхолого-педаг	огическая деятельно	ость:	•		
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основные факторы риска и методы оценки их влияния на состояние почек, печени и ССС, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье	применять методы мотивации, клинико-лабораторного контроля за основными факторами риска для здоровья	навыками проведения агитации для формировании здорового образа жизни у населения, навыками психологопедагогического консультирования для мотивации на преодоление основных факторов риска с использованием клинико-лабораторного обследования	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, рефераты, презентации

	-управленческая дея				
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и КДЛ	применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и КДЛ	навыками решения ситуационных задач с применением основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и	Тесты, контрольные вопросы, ситуа- ционные зада- чи, рефераты, презентации
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Основные характеристики лабораторных тестов, их точность воспроизводимость, стандартизация и их влияние на применение в качестве критериев оценки качества оказания медицинской помощи, используемые при внутриведомственном и вневедомственном контроле, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации нарушений функций печени, почек, ССС.	Провести анализ заболеваемости в дневном стационаре и амбулаторно-поликлиническом звене с применением лабораторных данных, приведенных к референсным интервалам.	КДЛ Участия в работе с методиками применения лабораторных данных при проведении медико-статистического анализа информации для разработки плана мероприятий для повышения качества оказания медицинской помощи в медицинской организации	Тесты, контрольные вопросы, ситуационные задачи, рефераты, презентации
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	принципы организации клинико-диагностической лаборатории и методы клинико-диагностического обследования органов и систем при лечении пациентов при чрезвычайных ситуациях	применять знания основных нормативных документов по организации клинико-диагностической лаборатории, в том числе при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации	навыками решения ситуационных задач с применением знаний основных нормативных документов по организации клиникодиагностической лаборатории, в том числе при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации	Тесты, контрольные вопросы, ситуа- ционные зада- чи, рефераты, презентации

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компе-	Наименование разде-	Содержание раздела
	тенции	ла дисциплины	содержиние риздели

1	TITC 1	D 1	T
1.			T 1.0
	ПК-2	Организация лабора-	Тема 1. Организация лабораторной служ-
	ПК-3	торной службы. Орга-	бы.
	ПК-5	низационные основы	Виды лабораторий, виды лабораторных ис-
	ПК-6	КДЛ.	следований. Устройство лаборатории. Виды
	ПК-8		оборудования. Клиническая биохимия как
	ПК-1		часть КЛД. Принципы основных биохимиче-
	ПК-1		ских методик (колориметрия, спек-
	ПК-1	2	трофотометрия, определение ферментов по
			конечной точке и кинетическим методом).
			Получение и подготовка биоматериала для
			лабораторного исследования. Технология
			взятия крови из пальца и из вены.
			Тема 2. Контроль качества лабораторных
			исследований
			Референтные величины и средний по-
			казатель, их межпопуляционная вариабель-
			ность. Скрининговое, профилактическое и
			дифференциально-диагностическое исследо-
			вания. Экспресс-диагностика. Основные еди-
			ницы СИ в биохимии. Организация контроля
			качества лабораторных исследований. Сред-
			ства контроля качества. Унификация биохи-
			мических методик. Критерии унификации:
			аналитические, технико-экономические,
			диагностическая ценность. Стандартизация
			исследований.
			Получение биоматериала и подготовка
			препаратов для исследования.
			Приготовление препаратов из различных
			биологическиех жидкостей и субстратов
			окружающей среды. Методы фиксации и
			окраски препаратов. Транспортировка и
			хранение биологического материала.

			Тема 3. Методы гематологических исследований. Кроветворение и его регуляция. Морфологические и функциональные характеристики эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов. Микроскопия мазков крови. Диагностика патологии белого ростка системы крови Методы подсчета гемограммы. Новообразования кроветворной системы: гемобластозы, лейкозы, миелопролиферативные и лимфопролиферативные заболевания. Парапротеинемии. Агранулоцитозы. Диагностика патологии красного ростка системы крови Характеристики эритроцитов в гемоцитограме. Эритроцитозы. Эритропении. Гемоглобинопатии. Нарушения метаболизма железа. Патогенез и виды анемий, их клиническая лабораторная диагностика. Тема 4. Диагностика заболеваний печени Лабораторные тесты при заболеваниях печени и их диагностическая значимость. Метаболизм билирубина, его строение и биологическая роль. Методика определения общего, прямого и непрямого билирубина в сыворотке ручным способом и с использованием автоматического биохимического анализатора. Функции, особенности и методики определения печеночных трансаминаз, щелочной фосфатазы, ГГТФ, изоферментов ЛДГ. Интерпретация результатов исследования при гипо- и гиперферментемиях. Фракции билирубина в крови, моче, кале. Методики их определения и референтные пределы. Диагностическая значимость данных тестов. Кейс на тему «Хронический гепатит»
5.	ПК- 1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-9	Раздел 2. Клиническая лабораторная диагностика состояния органов и	Тема 5. Лабораторная диагностика заболеваний почек. Механизм клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции и секреции. Продукты азотистого обмена, их образование и выведение. Классификация заболеваний почек. Стадии острой и хронической почечной недостаточности. Методики определения креатинина сыворотки и мочи, референтные значения, диагностическая значимость. Ме-

систем.

тодика расчета скорости клубочковой фильтрации, нормальные значения и диагностическая значимость. Методики определения показателей общего анализа мочи. Инфекции урогенитального тракта. ПЦР мочи.

Тема 6. Кислотно-щелочной и водно-электролитный баланс организма.

Формы нарушения кислотно-щелочного баланса. Алкалоз и ацидоз: респираторный, метаболический, компенсированный, декомпенсированный. Клинико-диагностическое значение изменений показателей КЩС. Неотложные состояния в анестезиологии и реаниматологии.

Положительный и отрицательный водный баланс организма. Отеки. Механизмы развития отеков при недостаточности сердечнососудистой системы и болезнях почек. Гипернатриемия, её виды и механизмы развития. Относительная и абсолютная гипонатриемия. Гормональная регуляция выведения натрия почками. Роль ионов калия в мышечном сокращении, поддержании функций сердечно-сосудистой системы, почек.

Тема 7. Лабораторная диагностика забо- леваний поджелудочной железы.

Основные лабораторные маркеры панкреатита (панкреатическая амилаза, липаза, трипсин) и методики их определения. Референтные пределы активности ферментов в дуоденальном соке и в сыворотке крови. Решение ситуационных задач.

Строение островков Лангерганса, функции клеток. Гормоны поджелудочной железы и их биологическая роль. Типы сахарного диабета и механизм их развития. Методика определения антител к клеткам поджелудочной железы. Определение проинсулина, инсулина и С-пептида в крови. Особенности методик и диагностическая значимость. Референтные пределы. Способы получения инсулина: экстрагирование и биотехнологические методы. Транспортеры глюкозы внутрь клетки, их виды, локализация и особенности. Диагностические критерии сахарного диабета I и II типов. Методы определения содержания глюкозы в крови, их преимущества, недостатки, распространенность. Референтные пределы уровня глю-

козы в крови. Диагностическая ценность положительного результата, порядок диагностики сахарного диабета, рекомендованный ВОЗ. Определение глюкозы в моче. Почечный порог глюкозы, механизм развития глюкозурии. Глюкозотолерантный тест, методика его проведения и интерпретация результатов. Эффективный контроль гипергликемии: определение гликозилированного гемоглобина, фруктозамина. Референтные пределы, диагностическая значимость тестов.

Тема 8. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы

Нарушения липидного обмена. Классификация липидов и липопротеинов. Атеросклероз, определение, теории развития, стадии. Липидный профиль: входящие в него параметры, их референтные пределы. Методики определения и расчета параметров липидного профиля. Диагностическое значение определения содержания холестерола и его фракций в составе липопротеинов крови. Основные показатели атеросклероза: общий холестерол, α-холестерол (ЛПВП), индекс атерогенности. Рекомендуемые и пограничные значения общего холестерола, умеренная и выраженная гиперхолестеролемия. Классификация заболевания ССС, причины их развития. Ишемическая болезнь сердца, ее клинико-лабораторные проявления. Основные маркеры поражения миокарда: креатинфосфокиназа, тропонины, миоглобин, ЛДГ, аминотрансферазы. Качественные, полуколичественные и количественные методики определения маркеров ССЗ. Сроки изменения активности ферментов. Референтные пределы и диагностическая значимость тестов. Клинические проявления правожелудочковой и левожелудочковой недостаточности. Принципы неотложной помощи при развитии инфаркта миокарда.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим практические занятия, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: 1 курс - зачет.

Примерные оценочные средства представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

D C V C	n n	Объем по курсам	
Вид учебной работы	Всего часов	1 курс	
Лекции (Лек)	6	6	
Практические занятия (Пр)	48	48	
Промежуточная аттестация	0,2	0,2	
Зачет (кчз)	0,2	0,2	
Самостоятельная работа (СР)	53,8	53,8	
Общая трудоемкость дисциплины:			
академические часы:	108	108	
зачетные единицы:	3	3	

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Пр
1	Организация лабораторной службы.	2	6
2	Контроль качества лабораторных исследований. Получение биоматериала и подготовка препаратов для исследования	-	6
3	Методы гематологических исследований.	-	6
4	Диагностика заболеваний печени.	2	6
5	Лабораторная диагностика заболеваний почек.	-	6
6	Кислотно-щелочной и водно-электролитный баланс организма.	-	6
7	Лабораторная диагностика заболеваний поджелудочной железы.	2	6
8	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	-	6
	Итого:	6	48

8.2. Тематический план лекций (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Определение понятия клиническая лабораторная диагно-	2	Мультимедий-
	стика. Субдисциплины. Основы теории клинической ла-		ная
	бораторной диагностики. Диагностическая специфичность теста при определенной болезни. Погрешности измерения. Воспроизводимость. Контроль качества.		презентация
2	Функции печени. Диагностика синтетической функции	2	Мультимедий-
	печени. Обмен липидов и печень. Синдром нарушения		ная
	целостности гепатоцитов. Синдром печеночно-клеточной		презентация

	недостаточности. Мезенхимально-воспалительный		
	синдром. Желтухи.		
3	Сахарный диабет. Этиологическая классификация сахар-	2	Мультимедий-
	ного диабета. Влияние инсулина на метаболизм. Гиперг-		ная
	ликемя и глюкозурия. Методы определения содержания		презентация
	глюкозы. Показатели липидного спектра при сахарном		
	диабете. Панкреатиты, диагностическое значение определе-		
	ния активности α-амилазы в крови и моче. Активность		
	трипсина, α1- протеиназного ингибитора, α2-макроглобули-		
	на в крови.		
	Итого	6	

8.3. Тематический план практических занятий и формы текущего контроля (1 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы текущего контроля
1.	Организация лабораторной службы. Определение поня-	6	Собеседование по
	тия клиническая лабораторная диагностика. Субдис-		контрольным
	циплины. Основы теории клинической лабораторной		вопросам, тесты, пре-
	диагностики.		зентации, рефераты
2.	Контроль качества лабораторных исследований. Получе-	6	Собеседование по
	ние биоматериала и подготовка препаратов для исследо-		контрольным
	вания		вопросам, тесты,
			рефераты
3.	Методы гематологических исследований.	6	Собеседование по
			контрольным
			вопросам, тесты,
			рефераты, практиче-
			ские навыки
4.	Диагностика заболеваний печени.	6	Собеседование по
			контрольным
			вопросам, тесты, ситу-
			ационные задачи, пре-
			зентации, рефераты
5.	Лабораторная диагностика заболеваний почек.	6	Собеседование по
			контрольным
			вопросам, тесты, ситу-
			ационные задачи, пре-
			зентации, рефераты
6.	Кислотно-щелочной и водно-электролитный баланс орга-		Собеседование по
	низма.		контрольным
	пизіча.	6	вопросам, тесты, ситу-
			ационные задачи,
			рефераты
7.	Лабораторная диагностика заболеваний поджелудочной	6	Собеседование по
	железы.		контрольным
			вопросам, тесты, ситу-
			ационные задачи, пре-
			зентации, рефераты

	Итого	48	
			зентации, рефераты
			ационные задачи, пре-
			вопросам, тесты, ситу-
			контрольным
8.	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	6	Собеседование по

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

Примеры тестовых заданий:

- 1. На результаты лабораторного анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера:
 - а) физическое и эмоциональное напряжение больного
 - б) циркадные ритмы, влияние климата
 - в) положение тела
 - г) прием медикаментов
 - д) все перечисленные
- 2. При взятии крови с цитратом для исследования свертывающей системы рекомендуется:
 - а) использовать кровь/3,8 % цитрат в соотношении 1:1
 - б) хранить кровь при комнатной температуре
 - в) определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы
 - г) накладывать жгут не более чем на 1 мин
 - д) кровь с цитратом не перемешивать
- 3. Наиболее часто внутрилабораторные погрешности связаны:
 - а) с низкой квалификацией персонала
 - б) с недобросовестным отношением к работе
 - в) с неправильными расчетами, ошибками при приготовлении реактивов
 - г) с использованием устаревшего оборудования, малочувствительных, неспецифических методов
 - д) все перечисленное верно
- 4. Виды систематических погрешностей:
 - а) методические
 - б) зависящие от приборов
 - в) оперативные
 - г) зависящие от реактивов
 - д) все перечисленные
- 5. Погрешность нельзя выявить:
 - а) методом параллельных проб
 - б) выбором аналитического метода
 - в) последовательной регистрацией анализов
 - г) обсуждением результата с лечащим врачом

- д) пересчетом результата в другую систему единиц измерения
- 6. Для проведения контроля качества биохимических исследований рекомендуется использовать:
 - а) водные растворы субстратов
 - б) донорскую кровь
 - в) промышленную сыворотку (жидкую или лиофилизированную)
 - г) реактивы зарубежных фирм
 - д) сыворотку крови больного
- 7. Метод контроля качества, не требующий контрольных материалов:
 - а) исследование параллельных проб
 - б) исследование повторных проб
 - в) использование постоянных величин
 - г) метод средних нормальных величин
 - д) все перечисленное
- 8. При проведении контроля качества пользуются критериями:
 - а) воспроизводимость
 - б) правильность
 - в) сходимость
 - г) точность
 - д) всеми перечисленными
- 9. Воспроизводимость измерения это качество измерения, отражающее:
 - а) близость результатов к истинному значению измеряемой величины
 - б) близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
 - в) близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
 - г) близость к нулю систематических ошибок в их результатах
 - д) все перечисленное
- 10. Правильность измерения это качество измерения, отражающее:
 - а) близость результатов к истинному значению измеряемой величины
 - б) близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
 - в) близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
 - г) близость к нулю систематических ошибок в их результатах
 - д) все перечисленное

Примеры ситуационных задач:

- 1. У больного с сахарным диабетом следующие результаты исследования КОС: pH=7,28; $pCO_2=23$ мм Hg;BB=31 ммоль/л;B=14 ммоль/л;BE=-14 ммоль/л. Какая форма нарушения КОС имеется у больного?
- 2. У больного с хронической дыхательной недостаточностью при исследовании КОС: pH=7,36; $pC0_2=57$ мм Hg; BB=48 ммоль/л; B=29 ммоль/л; BE=+6 ммоль/л. Какое нарушение КОС имеется у больного?
- 3. У больной с острой пневмонией и выраженной одышкой, t=38,8°C. Результаты исследования КОС: pH=7,47; pCO₂=31 мм Hg; BB=39 ммоль/л; B=14 ммоль/л;BE=-4 ммоль/л. Какая форма нарушения КОС имеется у больной?

- 4. В больницу доставлена больная с частым водяным стулом и высокой температурой $(38,8^{\circ}\text{C})$. Результаты исследование KOC: pH=7,37;pCO₂=27 мм Hg; BB=33 ммоль/л;B=16 ммоль/л;BE=-5 ммоль/л. Какое нарушение KOC у больной?
- 5. В стационар доставлена больная с острым отравлением снотворным. Результаты исследования КОС: pH=7,27;pC0₂=57 мм Hg;BB=45 ммоль/л;B=24 ммоль/л;BE=-2 ммоль/л. Какое нарушение КОС у больной?

Темы рефератов:

- 1. Принципы организации работы отделений клинической лабораторной диагностики,
- 2. Методы скринингового обследования при консультировании по вопросам медицинской профилактики наиболее частых заболеваний почек и формирования здорового образа жизни.
- 3. Методы скринингового обследования при консультировании по вопросам медицинской профилактики наиболее частых заболеваний печени и формирования здорового образа жизни
- 4. Методы скринингового обследования при консультировании по вопросам медицинской профилактики наиболее частых заболеваний ССС и формирования здорового образа жизни
- 5. Реактивные изменения в системе кроветворения при различных заболеваниях (вирусных, бактериальных, паразитарных инвазиях, хирургических вмешательствах и др.).
- 6. Современная диагностика лейкозов (иммунофенотипирование лейкозов).
- 7. Лабораторная диагностика опухолевого процесса, опухолевые маркеры.
- 8. Принципы лабораторного исследования сосудисто-тромбоцитарного звена системы гемостаза.
- 9. Белковый состав плазмы крови.
- 10. Функции белков крови.

Темы презентаций:

- 1. Принципы организации клинико-диагностической лаборатории и методы клинико-диагностического обследования органов и систем при лечении пациентов при чрезвычайных ситуациях.
- 2. Основные нормативные документы по организации клинико-диагностической лаборатории.
- 3. Основные характеристики лабораторных тестов, их точность воспроизводимость.
- 4. Стандартизация и метрологическое обеспечение в КДЛ.
- 5. Основные факторы риска и методы оценки их влияния на состояние почек, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье.
- 6. Основные факторы риска и методы оценки их влияния на состояние печени, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье.
- 7. Основные факторы риска и методы оценки их влияния на состояние ССС, гендерные аспекты, формирование здорового образа жизни в семье.
- 8. Основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха по результатам клинико-диагностического обследования печени.
- 9. Основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха по результатам клинико-диагностического обследования почек.
- 10. Основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха по результатам клинико-диагностического обследования ССС.

Вопросы для собеседования:

Тема 1. Организация лабораторной службы.

- 1. Документы, регламентирующие деятельность КДЛ.
- 2. Организационные мероприятия, направленные на обеспечение биологической безопасности.

Тема 2. Контроль качества лабораторных исследований

- 1. Организация контроля качества лабораторных исследований.
- 2. Референтные величины и средний показатель.
- 3. Скрининговое, профилактическое и дифференциально-диагностическое исследования. Экспресс-диагностика.

Тема 3. Методы гематологических исследований.

- 4. Предмет и области изучения гематологии.
- 5. Костный мозг: виды, локализация, строение, функционирование.
- 6. Стволовая клетка крови и ее дифференцировка.
- 7. Колониеобразующие единицы костного мозга, их дифференцировка и взаимосвязь.
- 8. Принципиальная схема костномозгового кроветворения.

Тема 4. Диагностика заболеваний печени

- 1. Функции печени.
- 2. Лабораторные методы диагностики заболеваний печени.
- 3. Клинические и биохимические синдромы при заболеваниях печени.

Тема 5. Лабораторная диагностика заболеваний почек.

- 1. Фильтрация, реабсорбция, клиренс, почечный порог.
- 2. Нормальные уровни физиологических компонентов мочи: мочевина, кретинин, креатин, мочевая кислота.

Тема 6. Кислотно-щелочной и водно-электролитный баланс организма.

- 1. Кислотно-щелочной баланс организма.
- 2. Механизм работы буферной системы гемоглобина.
- 3. Роль физиологических систем в поддержании кислотно-щелочного равновесия
 - а. легкие;
 - b. почки;
 - с. печень.
- 4. Формы нарушения кислотно-щелочного баланса. Алкалоз и ацидоз:
 - а. респираторный;
 - b. метаболический;
 - с. компенсированный;
 - d. декомпенсированный.
- 5. Клинико-диагностическое значение изменений показателей КЩС.

Тема 7. Лабораторная диагностика заболеваний поджелудочной железы.

- 1. Функции поджелудочной железы.
- 2. Понятие и формы панкреатита.
- 3. Лабораторные тесты при остром и хроническом панкреатите.
- 4. Диагностическое значение определения α-амилазы при заболеваниях поджелудочной железы.
- 5. Диагностическое значение определения α-1-антитрипсина при заболеваниях поджелудочной железы.

Тема 8. Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы

- 1. Структура, классификация, функции липидов.
- 2. Атерогенность липопротеинов, маркеры увеличения смертности от ССЗ.
- 3. Уровни холестерина (желаемый, погранично-высокий, высокий).
- 4. Правила взятия крови для проведения исследований липидного обмена.
- 5. Дислипидемии, характеристика, классификация.

Перечень практических навыков:

Навыки работы с клинико-диагностической информацией

- 1. Навыки работы с информацией из клинической лаборатории
- 2. Навыки микроскопии мазка крови

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примеры тестовых заданий:

- 1. На результаты лабораторного анализа могут повлиять следующие факторы внелабораторного характера:
 - а) физическое и эмоциональное напряжение больного
 - б) циркадные ритмы, влияние климата
 - в) положение тела
 - г) прием медикаментов
 - д) все перечисленные
- 2. При взятии крови с цитратом для исследования свертывающей системы рекомендуется:
 - а) использовать кровь/3,8 % цитрат в соотношении 1:1
 - б) хранить кровь при комнатной температуре
 - в) определение проводить не ранее 2 ч отстаивания плазмы
 - г) накладывать жгут не более чем на 1 мин
 - д) кровь с цитратом не перемешивать
- 3. Наиболее часто внутрилабораторные погрешности связаны:
 - а) с низкой квалификацией персонала
 - б) с недобросовестным отношением к работе
 - в) с неправильными расчетами, ошибками при приготовлении реактивов
 - г) с использованием устаревшего оборудования, малочувствительных, неспецифических методов
 - д) все перечисленное верно

- 4. Виды систематических погрешностей:
 - а) методические
 - б) зависящие от приборов
 - в) оперативные
 - г) зависящие от реактивов
 - д) все перечисленные
- 5. Погрешность нельзя выявить:
 - а) методом параллельных проб
 - б) выбором аналитического метода
 - в) последовательной регистрацией анализов
 - г) обсуждением результата с лечащим врачом
 - д) пересчетом результата в другую систему единиц измерения

Примеры вопросов к зачету:

- 1. Предмет и задачи клинической лабораторной диагностики. Основные принципы и понятия.
- 2. Роль печени в обмене веществ.
- 3. Клинические и биохимические синдромы заболеваний печени. Наиболее информативные биохимические показатели.
- 4. Роль печени в поддержании гомеостаза глюкозы в организме. Показатели нарушений углеводного обмена.
- 5. Энзимодиагностика заболеваний печени. Основные принципы оценки функций печени по активности сывороточных ферментов.
- 6. Метаболизм липидов в печени в норме и при патологии. Определение содержания холестерола и триацилглицеридов в сыворотке крови.
- 7. Билирубинемия, типы желтух. Показатели при дифференциальной диагностике.
- 8. Метаболизм билирубина: понятие общего, свободного, связанного билирубина и их свойства.
- 9. Дифференциальная диагностика желтух. Клинико-биохимические показатели.
- 10. Пигменты крови, мочи, кала, их значение в диагностике.

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам 1
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Тестирование. Подготовка рефератов и презентаций.	53,8	53,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

110 to reduce mercogni recorde in mindophinagnomico decene renne gireginismi pro-			
а) основная литература:			
1. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы /	www.studentlibrary.ru		
под ред. А. И. Карпищенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 696 с			
ISBN 978-5-9704-2958-7 Текст: электронный // ЭБС "Консультант сту-			
дента": [сайт] URL: https://www.studentlibrary.ru/book/			

ISBN9785970429587.html		
	ymyny gtydantlilanau ==	
2. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / А. А. Киш-	www.studentlibrary.ru	
кун 2-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 1000 с.:		
ил 1000 с ISBN 978-5-9704-6759-6 Текст: электронный // ЭБС		
"Консультант студента": [сайт] URL: https://www.studentlibrary.ru/		
<u>book/ISBN9785970467596.html</u>		
3. Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 1. Националь-	www.studentlibrary.ru	
ное руководство / Под ред. В. В. Долгова - Москва: ГЭОТАР -Медиа,		
2013 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-		
2467-4 Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]		
URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424674.html		
б) дополнительная литература:		
1. Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных	www.rosmedlib.ru	
исследований / А. А. Кишкун - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 448 с		
ISBN 978-5-9704-3873-2 Текст: электронный // URL: https://		
www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html		
2. Медицинские лабораторные технологии: руководство по клинической	www.studentlibrary.ru	
лабораторной диагностике: в 2 т. Т. 1 / [В. В. Алексеев и др.]; под ред. А.		
И. Карпищенко 3-е изд., перераб. и доп Москва: ГЭОТАР-Медиа,		
2012 472 с ISBN 978-5-9704-2274-8 Текст: электронный // ЭБС		
"Консультант студента": [сайт] URL: https://www.studentlibrary.ru/		
book/ISBN9785970422748.html		
3. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А Москва: ГЭО-	www.rosmedlib.ru	
ТАР-Медиа, 2019 736 с ISBN 978-5-9704-5057-4 Текст: электрон-	<u></u>	
ный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html		
4. Руководство по лабораторным методам диагностики / А. А. Кишкун -	www.rosmedlib.ru	
Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014 760 с ISBN 978-5-9704-3102-3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/		
ISBN9785970431023.html		
в) современные профессиональные базы данных:		
• Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru ;		
• Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет"		
http://www.medlinks.ru;		
• Медицинский портал http://www.medportal.ru		
 Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ 		
• Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/		
г) информационные справочные системы:		
• Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/		
 Информационно-аналитический портал Remedium.ru http:// 		
www.remedium.ru		
• Научная электронная библиотека http://elibrary.ru		
• Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов		
http://www.dissercat.com		
• Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru		
• Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга http://		
<u>zdrav.spb.ru/ru/</u>		

- Комитет по здравоохранению Ленинградской области http://www.health.lenobl.ru/
- Научная сеть http://scipeople.ru/
- Российская национальная библиотека http://www.nlr.ru/

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специ-	Оснащенность специальных помещений	Перечень лицензион-
альных помещений и	и помещений для самостоятельной ра-	ного программного
помещений для само-	боты	обеспечения. Рекви-
стоятельной работы		зиты подтверждающего
-		документа
Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), доска настенная	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
консультаций Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, комплект технических средств обучения (телевизор, миникомпьютер с доступом к информационнотелекоммуникационной сети Интернет, монитор), учебно-наглядные пособия и материалы (плакаты), микроскопы биологические с иммерсией, набор микроскопических препаратов, мелкое лабораторное оборудование (стекла предметные и покровные, пипетки, шпатели, пинцеты, пробирки, др.), реактивы (наборы тестсистем, масло иммерсионное и др.), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индиви-	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций Аудитория для проведе-	дуально Стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Специализированное помещение, лицензированное для проведения услуг по направлению «Клиническая лабораторная диагностика» оборудованное приборами и реагентами согласно уровню КДЛ второго или первого типа с возможностью обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально Стол преподавателя, кресло преподавателя,	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087
Аудитория для проведения занятий в форме лекций, семинаров, практических занятий, текущего контроля успеваемости и промежуточной	стол преподавателя, кресло преподавателя, столы, стулья, ноутбук с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, Робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; Кро-	МS Windows 10 Лицен- зия № 69002855, MS Of- fice 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

аттестации, групповых и индивидуальных консультаций

вать на колёсах (трехсекционная) функциональная с электроприводом цвет белый; Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; Электронный внешний дефибриллятор; Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); Тренажер аускультации ФОМА взрослый; Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; Тренажер перкуссии; Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5HР»; Дефибрил-ДКИ-Н-04; Электрокардиограф3канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; Штатив для длительных вливаний ШДВ-02; Отсасыватель хирургический ОХ-10, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик

(Эндокринологическое отделение)

СПбГБУЗ "Городская Александровская больница" 193312, город Санкт-Петербург,

пр-кт Солидарности, д.4

Автоматический анализатор гликированного гемоглобина - 2шт. Автоматический биохимический анализатор с ионоселективным блоком – 2шт. Автоматический инъектор – 1шт. Анализатор активности щитовидной железы – 1шт. Глюкометр – Динамометр ручной – 3шт. Весы медицинские – 1шт. Ростомер – 1шт. Сантиметровая лента – 5шт. Тонометр для измерения артериального давления – 6шт. Фонендоскоп - 6шт. Стетоскоп - 2шт. Термометр – 28шт. Противошоковый набор – 1шт. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных ме-Пульсоксиметр роприятий 5шт. (оксиметр пульсовой) - 2шт. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) – 6шт. Лупа ручная – 1шт. Матрац противопролежневый – 10шт. Мини-допплер – 2шт. Носимые системы постоянной подкожной инфузии инсулина

	- 2шт. Передвижной палатный рентгеновский аппарат — 1шт. Кровать функциональная — 35шт. Система суточного мониторирования АД — 2шт. Система суточного мониторирования гликемии — 2шт. Система суточного мониторирования ЭКГ — 2шт. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный — 2шт	
Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, диваны, журнальные столы, телевизор, комплекты технических средств обучения с доступом к информационнотелекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, MS Office 2016 Лицензия № 69440824, NetPolice Pro Лицензия № 1316087

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихсялиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеоинформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
 - специальное оформление учебных кабинетов;
 - организация лечебно-восстановительной работы;
 - усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обусловливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт** (16–18 размер), дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на

экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не е помощью мыши, в том числе с использование «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облокачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимисялицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимися инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.