

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Профессиональные болезни

Рекомендуется для направления подготовки /специальности

31.05.01 «Лечебное дело»

Направленность программы

Лечебное дело

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель освоения дисциплины «Профессиональные болезни» состоит в приобретении студентами знаний в профессиональной патологии, умении правильно установить диагноз, провести дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями, определить клинический и трудовой прогноз у конкретного пациента, приобретении знаний о современных методов обследования, лечения и профилактики профессиональных болезней.

Задачами дисциплины являются:

- 1) Приобретение студентами знаний об основных профессиональных заболеваниях и отравлениях, которые связаны с воздействием производственной среды, основных принципах диагностики, лечения и профилактики.
- 2) Обучение студентов:
 1. Производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез болезни и анамнез жизни.
 2. Производить осмотр и физикальное обследование пациента (перкуссия, пальпация, аусcultация), выявлять основные симптомы и основной синдромокомплекс патологического процесса при профессиональной патологии.
 3. Поставить предварительный диагноз и определить перечень заболеваний с похожими симптомами и синдромами.
 4. Изложить полученные при обследовании пациента данные в виде разделов истории болезни, составить план обследования пациента.
 5. Анализировать результаты:
 - Лабораторных исследований крови (общий анализ, биохимическое исследование, иммунологические показатели-титры противострептококковых антител, ревматоидный фактор; мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому, на мочевую кислоту); мокроты (общий анализ, на флору); исследование жидкости из полостей (плевральной, перикардиальной, брюшной, суставов);
 - Эндоскопических методов исследования (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, артроскопия, лапароскопия);
 - Ультразвуковых методов исследования: печени, желчных путей, поджелудочной железы, почек и мочевыводящих путей, плевры и плевральной полости;
 - pH метрия пищевода, желудка, 12-перстной кишки;
 - ЭКГ, ЭхоКГ;
 - Спирометрия, пикфлюметрия;
 - Рентген, компьютерная томография (КТ), сцинтиграфия, магниторезонансная томография (МРТ).
 6. На основании полученных данных проводить диагностику основных синдромов, определять перечень заболеваний, при которых встречаются данные синдромы и провести дифференциальный диагноз.
 7. После проведения дифференциального диагноза сформулировать клинический диагноз.
 8. Составить план лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в соответствии с нозологическими формами профессиональных болезней.
 9. Уметь правильно оформлять этапные и выписные эпикризы.
 10. Уметь решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте и диагностикой симптомов и синдромов.
 11. Уметь самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой – вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения задач.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина *Профессиональные болезни* относится к базовой части блока блок 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Общепрофессиональные компетенции			
1.	ОПК-1	Медицинская элементология	Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.	ОПК-5	Биохимия, Биология, Анатомия, Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Патофизиология, клиническая патофизиология; Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Дерматовенерология, Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия; Офтальмология, Судебная медицина, Факультетская терапия, Факультетская хирургия.	Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия Госпитальная хирургия, детская хирургия, Онкология, лучевая терапия, Челюстно-лицевая хирургия.,
3.	ОПК-10	Медицинская информатика, Пропедевтика внутренних болезней	Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия
Профессиональные компетенции (Врач-лечебник (врач-терапевт участковый))			
3.	ПК-2, ПК-3	Безопасность жизнедеятельности, Иммунология, Патофизиология, клиническая патофизиология, Пропедевтика внутренних болезней, Лучевая диагностика, Общая хирургия, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Дерматовенерология; Неврология, медицинская генетика и нейрохирургия; Психиатрия, медицинская психология; Оториноларингология; Офтальмология, Медицина катастроф, Факультетская терапия; Факультетская хирургия; Урология.	Поликлиническая терапия, Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия, Госпитальная хирургия, детская хирургия, Стоматология, Онкология, лучевая терапия, Травматология, ортопедия, Педиатрия, Челюстно-лицевая хирургия, Секционный курс, Биотехнология, Медицинская элементология, Аллергология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица № 2

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Уметь соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности ОПК-1.2 Уметь излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-5.1 Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.3 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК-10.1 Уметь использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии в профессиональной деятельности ОПК-10.2 Уметь соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности ОПК-10.3 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии, включая прикладное программное обеспечение общего и специального назначения при решении задач профессиональной деятельности.
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация). ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

		<p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
ПК-3	Способен к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности	<p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		<p>ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.5. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p>
--	--	---

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся профессиональных заболеваний;
- современную классификацию профессиональных заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;

Уметь:

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;
- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аусcultация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;

- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз -синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов;
- поставить предварительный диагноз -синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;
- заполнять историю болезни, выписать рецепт;

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, вопросами экспертизы трудоспособности.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **2 зачетных единиц.**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	10	11	12
Аудиторные занятия (всего)	51	51			
В том числе:		-	-	-	-
Лекции					
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	51	51			
Семинары (С)					
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>					
Самостоятельная работа студентов (ак. часов)	21	21			
Общая трудоемкость (ак. часов)	72	72			

Общая трудоемкость (зачетных единиц)	2	2		
---	----------	----------	--	--

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Профессиональная патология органов дыхания. Пневмокониозы.	Введение в клинику профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и медицинской профилактики. Принципы организации и проведения медицинских осмотров рабочих промышленных предприятий, вопросы экспертизы трудоспособности, диспансеризации. Пневмокониозы, классификация. Силикатозы, антракоз, пневмоканиоз электросварщиков, алюминоз, пневмоканиозы от воздействия растительной пыли. Бериллиоз. Пылевой бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Бронхоаллергозы.
2.	Вибрационная болезнь. Шумовая болезнь (хроническая профессиональная нейросенсорная тугоухость).	Клиническая картина при заболевании, связанном с воздействием локальной вибрации и комбинированным воздействием локальной и общей вибрации. Стадии болезни, диагноз, лечение, профилактика, прогноз.
3.	Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата.	Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата, обусловленные физическими перенапряжениями и микротравматизацией, у работников промышленных предприятий и сельскохозяйственных производств. Артриты, артрозы, полиартриты, асептические некрозы костей, бурситы, тендовагиниты, дискинезии, периартрит плечевого сустава, эпикондилит плеча, профессиональные полиневриты и радикулиты.
4.	Отравления в быту.	Классификация. Методы диагностики. Основные клинические синдромы. Общие принципы неотложной терапии: предупреждение дальнейшего контакта с ядами, его всасывания, выведение яда из организма, антидоты, лечение синдромов, связанных с интоксикацией. Острые отравления окисью углерода, амидо- и нитросоединениями, алкоголем, снотворными и транквилизаторами, кислотами и щелочами. Интоксикация химическими веществами, применяемыми в сельском хозяйстве. Классификация ядохимикатов по целям применения, химической структуре, путям поступления в организм. Острые и хронические отравления хлор- и фосфорорганическими соединениями, органическими соединениями ртути, ароматическими углеводородами (бензолом).

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

		Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	Сем ин	СРС	Все-го час.
1.	Профессиональная патология органов дыхания. Пневмокониозы.		13			6	19
2.	Вибрационная болезнь. Шумовая болезнь (хроническая профессиональная нейросенсорная тугоухость).		13			5	18
3.	Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата		13			5	18
4.	Отравления в быту.		12			5	17

6. Лабораторный практикум (нет)

7. Практические занятия

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Трудоемкость (час.)
1.	Профессиональная патология органов дыхания. Пневмокониозы.	Введение в клинику профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и медицинской профилактики. Принципы организации и проведения медицинских осмотров рабочих промышленных предприятий, вопросы экспертизы трудоспособности, диспансеризации. Пневмокониозы. Их классификация. Силикоз: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, течение и осложнения, лечение, профилактика. Силикотуберкулез. Этиология, патогенез, клинические варианты течения, диагностика, лечение, профилактика, исход, ВТЭ. Силикатозы, антракоз, пневмокониоз электросварщиков, алюминоз, пневмокониоз от воздействия растительной пыли. Бериллиоз. Патогенез, клиника диагностика, лечение. Пылевой бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Бронхоаллергозы. Этиология, патогенез. Особенности клиники и диагностики. Установление профессионального характера заболевания, лечение, профилактика, прогноз.	13
	Вибрационная болезнь. Шумовая болезнь (хроническая профессиональная нейросенсорная тугоухость).	Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина при заболевании, связанном с воздействием локальной вибрации и комбинированным воздействием локальной и общей вибрации. Стадии болезни, диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	13
	Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата	Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата, обусловленные физическими перенапряжениями и микротравматизацией, у работников промышленных предприятий и	13

		сельскохозяйственных производств. Артрапгии, артрозы, полиартриты, асептические некрозы костей, бурситы, тендовагиниты, дискинезии, периартрит плечевого сустава, эпикондилит плеча, профессиональные полиневриты и радикулиты. Патогенез, клиническая картина, диагноз, лечение, прогноз, профилактика.	
	Отравления в быту.	Отравления в быту. Классификация. Методы диагностики. Основные клинические синдромы. Общие принципы неотложной терапии: предупреждение дальнейшего контакта с ядами его всасывания, выведение яда из организма, антидоты, лечение синдромов, связанных с интоксикацией. Острые отравления окисью углерода, амидо- и нитросоединениями, алкоголем, снотворными и транквилизаторами, кислотами и щелочами. Клиника, диагноз, лечение, профилактика. Интоксикация химическими веществами, применяемыми в сельском хозяйстве. Классификация ядохимикатов по целям применения, химической структуре, путям поступления в организм. Острые и хронические отравления хлор- и фосфорорганическими соединениями, органическими соединениями ртути, ароматическими углеводородами (бензолом). Патогенез, клиника, диагноз, прогноз, лечение, профилактика.	12

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Электрокардиограф "CARDIOVIT AT-101" в комплекте с принадлежностями, тележкой;
2. Система суточного мониторирования АД "Дон";
3. Комплекс аппаратуры с электронной памятью "КАМА-Медиком" КАМА-Медиком к-т на 1 пациента для суточного мониторирования ЭКГ;
4. Пульсоксиметр 503 DX MINISPO2T;
- 5.Spiroанализатор Этон;
6. Аппарат для неинвазивного определения степени фиброза печени FibroScan 502 TOUCH с ультразвуковым датчиком, с принадлежностями;
- 7.Сканер ультразвуковой портативный «АНГИОДИН-СОНО/П»;
- 8.Биоимпедансный анализатор состава тела АВС-02 «МЕДАСС»;
- 9.Экспресс - анализатор (глюкометр) портативный "Акку - Чек Перформа";
- 10.Негатоскоп общего назначения «Armed» вариант исполнения: 1-кадровый;
- 11.Весы медицинские;
- 12.Ростомеры металлические медицинские Р-Ст-"МСК";
13. Тонометры в комплекте с фонендоскопами;
14. Микроскоп прямой «БиОптик» В-200 Трино с цифровой камерой 3 Мп и специализированным ПО;
15. Документ-камера AverVision 300AF;
16. Ноутбуки- Lenovo IdeaPad G7080, Asus K52JU ; HP 6715s TL-60;
17. Мультимедиа-проекторы- NEC, Epson EB-X03; Acer X113P;
18. Накопитель Western Digital Essential WDBFBW0020BBK;
19. Копир Canon;
20. Сканер Canon;
21. Лазерные МФУ HP.
22. Беспроводные точки доступа Wi-Fi Cisco;

23. Коммутаторы TP-Link TL-SF1008P 8xLAN PoE.

24. Столы учебные со стульями.

9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение:

1. Office Pro Plus 2016 Desktop ALNG LlcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-012-00604-5; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2696 от 19.09.2017 г.
2. Office Pro Plus 2013 Desktop Education ALNG LlcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-012-00602-2; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2584 от 18.05.2016 г.
3. Windows 10 Education Desktop Education ALNG LlcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-01-00599-8; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2695 от 19.09.2017 г.
4. Windows 8.1 Desktop Education ALNG LlcSAPk MVL A Faculty EES-Регистрационный номер-90-07-01-00600-1; Наряд на проведение работ по инсталляции ПО № 2581 от 18.05.2016 г.

б) ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров:

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС Юрайт <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru
- ЭБС «Лань» <http://e.lanbook.com/>

2. Базы данных и поисковые системы:

- электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/>
- поисковая система Яндекс <https://www.yandex.ru/>
- поисковая система Google <https://www.google.ru/>
- реферативная база данных SCOPUS <http://www.elsevierscience.ru/products/scopus/>
- документационный центр ВОЗ <http://whodc.mednet.ru/>

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Анализ заболеваемости и основы сохранения здоровья экономически активных групп населения (работников металлургических предприятий) [Текст/электронный ресурс] :

Учебно - методическое пособие / И.В. Пачгин, Л.В. Максименко, Д.И. Кича. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2015. - 59 с. - ISBN 978-5-209-06799-3: 49.84.
<http://lib.rudn.ru/MegaPro2/Web/SearchResult/ToPage/1>

2. Профессиональные болезни [Электронный ресурс]: Учебник / Мухин Н.А. и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro2/Web/SearchResult/ToPage/1>

3. Профессиональные болезни [Электронный ресурс]: Руководство для врачей / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. - 3-е изд. (эл.). - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. - 424 с. - ISBN 978-5-9963-3015-7.

<http://lib.rudn.ru/MegaPro2/Web/SearchResult/ToPage/1>

4. Измеров, И. Ф. Профессиональная патология : национальное руководство / Под ред. И. Ф. Измерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1947-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419472.html>

б) дополнительная литература:

1. Анализ заболеваемости работающих и экспертиза временной нетрудоспособности на предприятиях [Текст/электронный ресурс]: Учебное пособие / И.В. Пачгин, Д.И. Кича, Л.В.

- Максименко. - Электронные текстовые данные. - М.: Изд-во РУДН, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-209-07689-6: 125.50.
2. «Гигиена труда» И. Н. Федорович, К. В. Федорович ГЭОТАР-Медиа, 2010. Москва
 3. «Внутренние болезни» по Тинсли Р. Харрисону Классика современной медицины, Москва 2008г.
 4. Дифференциальный диагноз в клинике внутренних болезней. В.А. Виноградов, 2009 г.
 5. Профессиональные болезни - Артамонова В.Г., Мухин Н.А. – Учебник, 2004 г.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

От студентов требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя, знакомство с рекомендованной литературой.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по тестам., подготовленным на электронных и бумажных носителях.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы студентов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной терапии в ТУИС РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

Записи занятий выставлены в ТУИС.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на семинаре.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает:

изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения или презентации по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

Требования к написанию и оформлению реферата

Данная форма контроля является самостоятельной исследовательской работой. Недопустимо простое копирование текста из книг, статей или скачивание из сети Интернет готовой работы.

Реферат имеет строго определенную структуру: титульный лист, содержание, введение, главы основной части, заключение, список литературы.

Объем реферата – не менее 15 страниц. Страницы реферата, кроме титульного листа, должны иметь нумерацию. Текст реферата печатается 14 шрифтом через 1,5 интервала. Поля: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху – 2 см, снизу – 2,5 см. Текст печатается с абзацами. Заголовки и подзаголовки отделяются от основного текста сверху и снизу пробелом в три интервала.

При оформление титульного листа обязательно указание ВУЗа, факультета, кафедры, темы реферата, ФИО студента, номера группы, ФИО преподавателя.

Введение занимает 1-1,5 страницы и вводит читателей в курс проблемы. Во введении необходимо сформулировать цель работы, обязательно наличие актуальности, в которой необходимо обосновать свой выбор данной темы.

В основной части необходимо дать содержательную характеристику проблемы. Текст основной части должен быть разделен на несколько параграфов (не менее чем на три и не более чем на пять), иметь ссылки на литературные источники. Подготовка реферата должна осуществляться на базе тех научных материалов, которые актуальны на сегодняшний день (за

10 последних лет).

В заключении должны быть сформулированы выводы, отражающие основные результаты работы.

Список литературы составляется в алфавитном порядке фамилий авторов или названий произведений (при отсутствии фамилии автора). В списке применяется общая нумерация литературных источников. При написании реферата рекомендуется обращаться к новейшим научным источникам. При оформлении исходных данных источника указываются фамилия и инициалы автора, название работы, место издания, издательство, год издания, общее количество страниц.

Требования к презентации

1. Презентация является самостоятельной работой и используется в качестве наглядного пособия или зрительного ряда.

2. Требования к содержанию мультимедийной презентации:

1 соответствие содержания презентации поставленным дидактическим целям и задачам;
2 соблюдение принятых правил орфографии, пунктуации, сокращений и правил оформления текста (отсутствие точки в заголовках и т.д.);

3 отсутствие фактических ошибок, достоверность представленной информации;
4 лаконичность текста на слайде;
5 завершенность (содержание каждой части текстовой информации логически завершено);
6 объединение семантически связанных информационных элементов в целостно воспринимающиеся группы;

7 сжатость и краткость изложения, максимальная информативность текста;
8 расположение информации на слайде (предпочтительно горизонтальное расположение информации, сверху вниз по главной диагонали; наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана; если на слайде картинка, надпись должна располагаться под ней; желательно форматировать текст по ширине; не допускать "рваных" краев текста);
9 Текстовые слайды составляют не более 30% презентации, остальные слайды представляются в виде графических объектов (графиков, схем, таблиц и т.д.).

10 информация подана привлекательно, оригинально, обращает внимание учащихся.

3. Требования к визуальному и звуковому ряду:

1 использование только оптимизированных изображений (например, уменьшение с помощью Microsoft Office Picture Manager, сжатие с помощью панели настройки изображения Microsoft Office);

2 соответствие изображений содержанию;
3 соответствие изображений возрастным особенностям учащихся;
4 качество изображения (контраст изображения по отношению к фону; отсутствие "лишних" деталей на фотографии или картинке, яркость и контрастность изображения, одинаковый формат файлов);
5 обоснованность и рациональность использования графических объектов.

4. Требования к тексту:

читаемость текста на фоне слайда презентации (текст отчетливо виден на фоне слайда, использование контрастных цветов для фона и текста);

кегль шрифта соответствует возрастным особенностям учащихся и должен быть не менее 24 пунктов;

длина строки не более 36 знаков;

расстояние между строками внутри абзаца 1,5, а между абзацев – 2 интервала;

5. Требования к эффективности использования презентации:
учет требований СанПиНов к использованию технических средств (длительность непрерывного просмотра презентации – не более 20 мин);
творческий, оригинальный подход к созданию презентации.
6. Презентация не должна быть скучной, монотонной, громоздкой (оптимально это 15-20 слайдов).
7. На титульном слайде указываются данные автора (ФИО и название ОУ), название материала, дата разработки. Возможен вариант использования колонтитулов. Иное размещение данных автора допустимо в случае, если оно мешает восприятию материала на титуле.
8. На последнем слайде указывается перечень используемых источников, активные и точные ссылки на все графические объекты. На завершающем слайде можно еще раз указать информацию об авторе презентации (слайд № 1) с фотографией и контактной информацией об авторе (почта, телефон).
9. Мультимедийная презентация с методическим сопровождением и приложениями загружается одним заархивированным файлом.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Профессиональные болезни».

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Профессиональные болезни» включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, типовые контрольные задания, ситуационные задачи необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Доцент кафедры госпитальной терапии
с курсами эндокринологии, гематологии и
клинической лабораторной диагностики

М.Р. Александрова

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсами эндокринологии, гематологии и
клинической лабораторной диагностики

Н.Д. Кислый

Руководитель программы

И.В. Радыш