

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

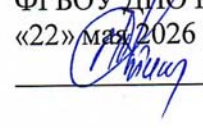
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«22» мая 2026 г. протокол № 5

 Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ

ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук

Д.В. Вихрев

«28» мая 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.73. Стоматология терапевтическая

Блок 1. Дисциплины (модули)

Обязательная часть (Б1.Б.03)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2026

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» Б1.Б.03 разработана преподавателями кафедр клинической лабораторной диагностики и стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая.

Авторы рабочей программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кулюцина Елена Романовна	канд. мед. наук, доцент	зав. каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Костина Елена Михайловна	д-р мед. наук, доцент	профессор каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Левашова Ольга Анатольевна	канд. биол. наук, доцент	доцент каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Сорокина Лариса Александровна	канд. мед. наук	ассистент каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Кривченкова Елена Владимировна	-	ассистент каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Рыжкина Людмила Леонидовна	-	ассистент каф. КЛД ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Романовская Людмила Дмитриевна	канд. мед. наук, доцент	Доцент кафедры стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНМО Минздрава России
8	Кириллова Татьяна Викторовна		Ассистент кафедры стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНМО Минздрава России
По методическим вопросам				

1.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» одобрена на заседании кафедры 03.06.2017г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 июня 2017г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2018 г. протокол № 12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2018г. протокол № 5

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 17.06.2019 г. протокол № 9.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 июня 2019г. протокол № 6

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20 февраля 2020 г. протокол №2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 февраля 2020 г. протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 20 мая 2021 г. протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 июня 2021 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06 июня 2022 г. протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21 июня 2023 г. протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 13 мая 2024 г. протокол №5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 28 февраля 2025 г. протокол №2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 14 мая 2026 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 мая 2026 г. протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
03.06.2017г.	Обновление учебной литературы	27.06.2017г., протокол №6
03.06.2017г.	Обновление содержания	27.06.2017г., протокол №6
05.06.2018г.	Обновление учебной литературы	26.06.2018 г., протокол №5
05.06.2018г.	Актуализация учебного модуля, учебных планов и календарных учебных графиков	26.06.2018 г., протокол №5
17.06.2019г.	Обновление учебной литературы	25.06.2019г., протокол №6
20.02.2020г.	Обновление учебной литературы	25.02.2020г., протокол №2
20.05.2021г.	Обновление кадрового состава	25.05.2021 г., протокол №5
06.06.2022г.	Обновление учебной литературы	22.06.2022 г., протокол №6
21.06.2023г.	Обновление учебной литературы	26.06.2023 г., протокол №5
13.05.2024г.	Обновление учебной литературы	28.05.2024 г., Протокол № 6
28.02.2025г.	Актуализация учебного модуля, учебных планов и календарных учебных графиков	27.05.2025 г., протокол №5
28.02.2025г.	Обновление учебной литературы	27.05.2025 г., протокол №5
14.05.2026г.	Актуализация учебных планов и календарных учебных графиков	22 мая 2026 г. протокол № 5.
14.05.2026 г.	Обновление учебной литературы	22 мая 2026 г. протокол № 5.
14.05.2026 г.	Обновление фонда оценочных средств (ФОС) по дисциплине основной специальности	22 мая 2026 г. протокол № 5.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

**ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ
ДИАГНОСТИКА»**

Программа	основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	31.08.73 Стоматология терапевтическая
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач- стоматолог-терапевт
Индекс дисциплины	Б1.Б.03
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Продолжительность в часах	72 акад. час.
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24 акад. час.
Общий объем	2 з.е.
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» относится к базовой части Блока 1 программы ординатуры (дисциплины смежные) и является обязательной для освоения обучающимися в ординатуре по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-стоматолога-терапевта.

1.1. Цель дисциплины – подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с профессиональными стандартами.

1.2. Задачи дисциплины:

Сформировать знания:

- методов лабораторных исследований для оценки состояния здоровья;
- медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию методов лабораторной диагностики пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- правил интерпретации результатов лабораторных исследований.

Сформировать умения:

- обосновывать и планировать объем лабораторные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать клиническую значимость результатов лабораторных исследований, определить необходимость дополнительного обследования больного, предложить программу дополнительного обследования больного;
- проводить мониторинг результатов лабораторных исследований у пациентов;
- выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия заболеваний

Сформировать навыки:

- составления плана лабораторного обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний;
- направления пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- определения группы крови, проведения пробы на совместимость;
- выполнения лабораторных экспресс-исследований;

взаимодействия с персоналом клинических лабораторий по вопросам лабораторного обследования пациентов

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7.

Виды учебной работы:

Обязательная аудиторная работа – лекции, семинары, практические занятия;
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора - подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Клиническая лабораторная диагностика» относится к базовой части Блока 1 программы ординатуры (дисциплины смежные) и является обязательной для освоения обучающимися в ординатуре по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-стоматолога-терапевта.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-стоматолога-терапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с профессиональными стандартами.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) методов лабораторных исследований для оценки состояния здоровья;
- 2) медицинских показаний и медицинских противопоказаний к использованию методов лабораторной диагностики пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) правил интерпретации результатов лабораторных исследований;

сформировать умения:

- 1) обосновывать и планировать объем лабораторные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 2) интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) оценивать клиническую значимость результатов лабораторных исследований, определить необходимость дополнительного обследования больного, предложить программу дополнительного обследования больного;

- 4) проводить мониторинг результатов лабораторных исследований у пациентов;
- 5) выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия заболеваний

сформировать навыки:

- 1) составления плана лабораторного обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний;
- 2) направления пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) определения группы крови, проведения пробы на совместимость;
- 4) выполнения лабораторных экспресс-исследований;
- 5) взаимодействия с персоналом клинических лабораторий по вопросам лабораторного обследования пациентов.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 26 марта 2022 года);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. N 312 «Об утверждении порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14 мая 2025 г. N 82152);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.08.2019 №615Н «О внесении изменений в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения

российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н, и в перечень видов медицинских организаций в соответствии с номенклатурой медицинских организаций, в отношении которые не проводится независимая оценка качества условий оказания ими услуг, утвержденный приказом министерства здравоохранения российской федерации от 28 апреля 2018 г. №197н» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 октября 2019 г. №56107);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2020 №106Н «О внесении изменения в номенклатуру медицинских организаций, утвержденную приказом министерства здравоохранения российской федерации от 6 августа 2013 г. №529н (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 марта 2020 г. №57825) (в ред. Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.01.2014 №63, ... , от 15.04.2021 №296, от 13.12.2021 №1229);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 №529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.09.2013, регистрационный №29950) (с изменениями на 19 февраля 2020 года);

– Приказ Министерства образования и науки России от 12 сентября 2013 г. №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.10.2013, регистрационный №30163) (с изменениями на 13 декабря 2021 года);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями от 27 марта 2020 г.) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к

медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. №620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N30304);

– Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1116 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34432);

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 года, регистрационный N 42399);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК – 1).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК – 2);

диагностическая деятельность:

2) готовностью к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК – 5);

лечебная деятельность:

3) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической помощи (ПК – 7);

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме; - положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов	Т/К
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А ¹
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов	П/А
ПК - 2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; - перечня лабораторных исследований, необходимых для проведения медицинских осмотров, диспансеризации	Т/К
	<u>Умения:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг - выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, по вопросам наличия или отсутствия заболеваний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической деятельности; - осуществление диагностической деятельности	П/А
ПК - 5	<u>Знания:</u> - порядков оказания стоматологической помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания стоматологической помощи, стандартов стоматологической помощи; - методов лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, стоматологических показаний к	Т/К

¹ П/А – промежуточная аттестация

	проведению исследований, правил интерпретации их результатов	
	<u>Умения:</u> - обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; - составить план лабораторного обследования пациента на этапе профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний; - анализировать результаты лабораторных исследований пациента с учетом данных клинического и инструментального обследования, обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований; - оценить клиническую значимость результатов лабораторных исследований, определить необходимость дополнительного обследования больного, предложить программу дополнительного обследования больного	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - составления плана лабораторного обследования пациентов и направление пациентов на лабораторное обследование; - интерпретировать результаты лабораторных исследований на этапах профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности;	П/А
ПК - 7	<u>Знания:</u> - преаналитических технологий лабораторных исследований; - современных методов лабораторной диагностики заболеваний и их диагностическое значение при патологических состояниях у пациентов; - этиологии, патогенеза и патоморфологии, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов заболеваний внутренних органов, особенностей интерпретации лабораторных данных на разных стадиях заболеваний	Т/К
	<u>Умения:</u> - организовать рабочее место для проведения иммуногематологических исследований и экспресс-исследований; - организовать выполнение лабораторного исследования в соответствии с требованиями по охране труда, санитарно-эпидемическими требованиями; - проводить мониторинг результатов лабораторных исследований у пациентов	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - направления пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определения группы крови, проведения пробы на	Т/К П/А

	совместимость; - выполнения лабораторных экспресс-исследований; - взаимодействия с персоналом клинических лабораторий по вопросам лабораторного обследования пациентов	
--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.03	Клиническая лабораторная диагностика	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.1	Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.1.1	Преаналитический этап лабораторного анализа	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2	Гематологические исследования	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2.1	Исследования в лабораторной гематологии	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2.2	Реактивные изменения крови	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2.3	Заболевания системы кроветворения	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3	Общеклинические (химико-микроскопические) исследования	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.1	Заболевания бронхо-легочной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.2	Заболевания органов пищеварительной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.3	Заболевания печени	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.4	Заболевания кишечника	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.5	Заболевания органов мочевыделительной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.6	Заболевания женских половых органов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.7	Заболевания мужских половых органов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.8	Заболевания центральной нервной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3.9	Поражение серозных оболочек	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.4	Биохимические исследования	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7

Б1.Б.03.4.1	Биохимия и патохимия белков и аминокислот	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.4.2	Лабораторная энзимология	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.4.3	Основы биохимии и патохимии углеводов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.4.4	Основы биохимии и патохимии липидов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.5	Исследования гемостаза	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.5.1.	Нарушения гемостаза и их лабораторная диагностика	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6	Иммунологические исследования	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6.1	Клиническое значение исследования клеточных и гуморальных факторов иммунной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6.2	Иммунная система при инфекции	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6.3	Трансплантационный иммунитет	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6.4	Антигены и антитела системы крови	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6.5	Методы исследования иммунной системы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7	Лабораторная диагностика паразитарных болезней	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7.1	Лабораторная диагностика малярии	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7.2	Лабораторная диагностика кишечных протозоозов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7.3	Другие протозоозы	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7.4	Лабораторная диагностика гельминтозов	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый курс первый семестр обучения в ординатуре.

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	48
в том числе:	
- лекции	4
- семинары	10

- практические занятия	34
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72 акад.час./2 з.ед

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.Б.03.1	Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа		2		4	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2	Гематологические исследования	2	4	2	4	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3	Общеклинические (химико-микроскопические) исследования			18	8	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.4	Биохимические исследования			4		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.5	Исследования гемостаза			4		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.6	Иммунологические исследования	2	4	6		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7	Лабораторная диагностика паразитарных болезней				8	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Итого		4ак.ч /0,1з.е	10ак.ч /0,3з.е	34 ак.ч /0,9з.е	24 ак.ч /0,7з.е.	

4.4. . Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья².

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение дистанционных образовательных технологий для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – инвалиды и лица с ОВЗ), необходимо предусматривать возможность приема- передачи информации в доступных для них формах. электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)³. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, онлайн чата, и пр.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Л - лекции

СЗ – семинарские занятия

ПЗ – практические занятия

СР – самостоятельная работа

² Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего

образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п13.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.03.1	Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа	Подготовка к семинару: «Преаналитический этап лабораторного анализа».	4/0,1	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.2	Гематологические исследования	Анализ историй болезни. Самостоятельное изучение темы: «Лабораторная диагностика агранулоцитозов».	4/0,1	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.3	Общеклинические (химико-микроскопические) исследования	Подготовка к семинарам.	8/0,2	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
Б1.Б.03.7	Лабораторная диагностика паразитарных болезней	Подготовка к семинарам.	8/0,3	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (дифференцированного зачета).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
1.	Опишите преаналитический этап клинико-лабораторных исследований общего анализа крови	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: кровь на все виды исследования берется натощак (спустя 8 – 12 часов после приема пищи) до выполнения диагностических, функциональных и лечебных процедур. Следует избегать интенсивной физической нагрузки, нельзя курить. Повторное взятие крови должно осуществляться в идентичном положении тела. В настоящее время показаниями для исследования крови из пальца (в соответствии с ГОСТ Р 53079.4 – 2008), являются: младенческий возраст, ожоги большой площади, труднодоступные или мелкие вены, выраженное ожирение, установленная склонность к венозному тромбозу, а также анализы газов, электролитов, глюкозы и лактата, выполняемые в реанимации у постели больного. Во всех остальных случаях следует осуществлять взятие венозной крови. Взятую кровь хранят не более 45 минут в закрытой пробирке вертикально в штативе. Кровь берут из кубитальной вены, жгут накладывают не более чем на минуту.	
Гематологические исследования		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
2.	Клинико–диагностическое значение клинического (общего) анализа крови.	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
	Ответ: клинический (общий) анализ крови (ОАК) – является	

	интегральной оценкой эритроцитарных, лейкоцитарных, тромбоцитарных показателей периферической крови, включающий определение количества клеток, уровня гемоглобина, расчетные показатели, определение СОЭ, гистограммы распределения клеток по различным показателям и описания препарата ПК окрашенного по Романовскому – Гимзе. В связи с этим ОАК используется для диагностики анемического, воспалительного синдрома, нарушений гемостаза, онкологических заболеваний и других. ОАК является неотъемлемым звеном в диагностике, мониторинге лечения, прогнозировании течения и исхода всех патологических процессов.	
Общеклинические (химико-микроскопические) исследования		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
3.	Лабораторная диагностика туберкулеза.	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
	Ответ: устойчивость микобактерий к воздействию кислот и щелочей используется практически во всех микробиологических методах. Наиболее распространенным методом выявления кислотоустойчивых микобактерий (КУМ) является окраска по Цилю – Нильсену, однако данный метод не позволяет делать заключение о принадлежности КУМ к микобактериям туберкулеза. Отрицательный результат бактериоскопического исследования не исключает диагноза «туберкулез легких», поскольку мокрота может содержать меньше микобактерий, чем может выявить микроскопия. Посев диагностического материала на питательные среды – основной метод выявления микобактерий туберкулеза. Наиболее оптимальным является молекулярно-генетический метод.	
Биохимические исследования		УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
4.	Клинико–диагностическое значение определения белков плазмы крови.	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
	Ответ: количественный и качественный состав белков крови отражает состояние белкового обмена и используется в диагностических целях, так-же общее количество белка отражает функциональное состояние печени. Снижение уровня происходит при заболеваниях печени (остром вирусном гепатите, хроническом гепатите, злокачественных новообразованиях). Преальбумин является более ранним индикатором заболеваний, чем альбумин. Снижение содержания альбуминовой фракции происходит при: пониженном синтезе в печени (врожденная альбуминемия), белковом голодании, нарушении всасывания аминокислот, поражениях печени (цирроз, дистрофия, некроз, гепатит, амилоидоз), панкреатите, повышенном катаболизме (лихорадка, кахексия, тяжелая инфекция, коллагеноз, тиреотоксикоз), болезни Иценко-Кушинга, потере альбумина через кожу, почки, желудочно-кишечный тракт (при кровотечениях), воспалительных процессах (выход альбумина из сосудов в межклеточное пространство). Повышение α_1- и α_2-глобулиновой фракции связано с острыми и подострыми воспалительными процессами и некоторыми злокачественными опухолями, травмами, (белки острой фазы: С-реактивный белок, α_2-макроглобулин, α_1-гликопротеид, α_1-антитрипсин, церулоплазмин, гаптоглобин).	

	β-глобулиновая фракция включает β-липопротеины, поэтому повышение чаще всего связано с гиперлипопротеинемиями. Влияние на динамику этой фракции оказывают трансферрин, гемопексин, компоненты системы комплемента. Фракция γ-глобулинов увеличивается при патологических состояниях, связанных с хроническими воспалительными процессами (иммуноглобулины G, A и M).	
Исследования гемостаза		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
5.	Лабораторные методы исследования гемостаза.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: лабораторная диагностика тромбоцитарных нарушений: тесты первой линии (количество тромбоцитов в периферической крови, время кровотечения); дополнительные тесты (исследование агрегации тромбоцитов (функциональная активность)); подтверждающие специальные тесты (определение гликопротеинов GP на поверхности тромбоцитов, исследование реакции высвобождения, исследование агрегации тромбоцитов с низкими и обычными разведениями ристоцетина, определение прокагулянтной активности тромбоцитов). Оценочные тесты плазменного гемостаза: АЧТВ – тест для оценки внутреннего каскада свертывания плазмы; протромбиновое время – тест для оценки внешнего каскада плазменного гемостаза; тромбиновое время – показывает нарушения на этапе превращения фибриногена в фибрин; определение концентрации фибриногена в плазме крови. Тесты для определения индивидуальных факторов гемостаза: выявление дефицита факторов с использованием принципа заменных проб; амидолитические методы с использованием хромогенных и флюорогенных субстратов; тесты для выявления продуктов прокагуляции. Оценка фибринолитической активности крови: тест лизиса эуглобулинов; продукты деградации фибрина (ПДФ), D-димер. Оценка антикоагулянтных компонентов крови: определение антитромбина; определение протеина С; определение протеина S. Интегральные тесты исследования гемостаза: тромбоэластография; тест генерации тромбина.	
Иммунологические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
6.	Иммунодиагностика инфекционных заболеваний.	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
	Ответ: при лабораторном обследовании больных инфекционными заболеваниями необходимо оценить состояние эффекторных антиген-неспецифических и антиген-специфических механизмов иммунитета. Далее исследуют содержание и активность регуляторных клеток и набор продуцируемых ими цитокинов. Для прогнозирования инфекционного процесса важно не однократное, а мониторинговое обследование. Определение специфических антител: • специфические IgM свидетельствуют об острой инфекции; • выявление только IgG не поддается однозначной	

	интерпретации (может отражать: латентную инфекцию, хроническое заболевание, наличие специфического иммунитета, сформировавшегося после перенесенного в прошлом заболевания или вакцинации); • если специфические IgG выявляются в высоких титрах одновременно с IgM или их титры четырехкратно нарастают при иммуномониторинге в течении 2 недель, то с большой вероятностью диагноз можно считать подтвержденным; • при обострении хронического инфекционного процесса на фоне IgG-антител выявляются и специфические IgA-антитела. • в серонегативный период ИФА-исследования, направленные на выявление специфических антител, будут отрицательными. Подтверждающие тесты. При выявлении положительного ИФА-результата для отклонения ложноположительных результатов можно применять иммуноблот. Исследование интерлейкинового профиля – выявление в системе in vitro гамма-интерферона, вырабатываемого сенсibilизированными Т-лимфоцитами под действием специфического антигена.	
Лабораторная диагностика паразитарных болезней		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
7.	Лабораторные исследования при паразитарных заболеваниях.	УК – 1, ПК – 2, ПК – 5, ПК – 7
	Ответ: основой диагностики паразитарных болезней являются результаты лабораторных исследований, которые позволяют выявить непосредственно возбудителя (взрослых особей паразита, их фрагменты, паразитов на ранних стадиях развития), антигены возбудителей или антитела против них. Возбудители паразитарных болезней могут быть обнаружены при исследовании крови, фекалий, мочи, мокроты, спинномозговой жидкости, пунктатов органов и тканей. В направлении на исследование необходимо указать какой паразитоз подозревается у пациента. Исследования кала: исследование нативного мазка, исследование толстого мазка, флотация, седиментация, концентраты для кишечных паразитов. Исследование соскоба (отпечатка) с перианальных складок: соскоб, отпечаток на клейкую ленту, на глазные лопатки, закладки ватного тампона. Желчь (дуоденальное содержимое). Для исследования доставляются все порции (А, В, С) полученные при дуоденальном зондировании. Порция А наиболее информативна для обнаружения возбудителей, паразитирующих в начальных отделах кишечника; порции В и С – для паразитов, обитающих в желчевыводящих путях. Мокрота и лаважная жидкость. Исследуются сразу после поступления в лабораторию. Моча. Для паразитологических исследований в лабораторию доставляется моча, собранная между 10 и 14 ч дня, или все порции мочи, желательно после небольшой физической нагрузки. Кровь. Используются ЭДТА-стабилизированные образцы венозной крови. Серологические методы исследования ценны, когда наличие паразита в организме прямыми методами доказать невозможно..	

Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
1	Перед копрологическим исследованием больной должен соблюдать диету: А) Певзнера Б) богатую белками В) богатую углеводами Г) богатую жирами Д) бессолевую	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А	
Гематологические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
2	Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают: А) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле Б) количество лейкоцитов в мазке периферической крови В) количество лейкоцитов в 1 л крови Г) количество лейкоцитов в 1 мл крови Д) процентное содержание лейкоцитов относительно других форменных элементов крови	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: В	
Общеклинические (химико-микроскопические) исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
3	Для нефротического синдрома характерно: А) протеинурия более 3,0 г/сут Б) эритроцитурия $1 \times 10^5/\text{л}$ - $1 \times 10^6/\text{л}$ В) лейкоцитурия более $4 \times 10^6/\text{л}$ Г) протеинурия более 100 мг/сут Д) бактериурия более $1 \times 10^5/\text{мл}$	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А	
Биохимические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
4	Скорость клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина в норме составляет: А) 80 - 120 мл/мин Б) 50 - 75 мл/мин В) 125 - 145 мл/мин Г) 150 - 170 мл/мин Д) 180 - 200 мл/мин	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А	
Исследования гемостаза		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
5	При тромбоцитопениях и -патиях тип кровоточивости: А) гематомный Б) петехиально-пятнистый В) васкулитно-пурпурный Г) ангиоматозный	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

	Д) петехиальный	
	Ответ: Б	
	Иммунологические исследования	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
5.	При первичном иммунном ответе синтезируется первым: А) IgG Б) IgA В) IgE Г) IgM Д) IgD	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: Г	
	Лабораторная диагностика паразитарных болезней	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
6.	Диагностический титр при глазном токсокарозе: А) 1:800 Б) 1:400 В) 1:1600 Г) 1: 200 Д) 1:600	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
	Ответ: Б	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Действия медицинского персонала на этапах лабораторного анализа		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
1	При подозрении на воспалительный процесс рекомендуется провести исследование: А) лейкоцитарной формулы Б) белковых фракций В) на С-реактивный белок Г) кала Д) иммуногематологическое	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А, Б, В	
Гематологические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
2	Патологическим типом гемоглобина является: А) Нв F Б) Нв S В) Нв М Г) Нв С Д) Нв А	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: Б, В, Г	
Общеклинические (химико-микроскопические) исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
3	Протеинурия может быть показателем поражения: А) клубочков почек	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

	Б) канальцев почек В) мочеточников Г) мочеиспускательного канал Д) мочевого пузыря	
	Ответ: А, Б, В	
Биохимические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
4	Увеличение гамма-глутамилтрансферазы наблюдается при: А) инфаркте миокарда Б) амилоидозе В) кардиомиопатиях Г) заболеваниях желчных путей с явлениями обтурации Д) паренхиматозных повреждениях печени	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: Г, Д	
Исследования гемостаза		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
5	Причиной ДВС-синдрома может быть следующий экзогенный фактор: А) бактерии Б) трансфузионные жидкости В) околоплодные воды Г) укусы змей Д) вирусы	
	Ответ: А, Б, В, Г, Д	
Иммунологические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
6	Снижение IgA характерно для: А) частых респираторных инфекций у детей Б) лямблиоза В) поллиноза Г) подагры Д) атеросклероза	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А, Б, В	
Лабораторная диагностика паразитарных болезней		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
7	Механизм передачи возбудителя малярии: А) трансмиссивный Б) контактный В) фекально-оральный Г) воздушно-капельный Д) искусственный	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: А, Г	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
	Гематологические исследования	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

1	Клинико–диагностическое значение биохимического анализа крови.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: биохимическое исследование крови позволяет узнать о точном содержании в крови электролитов и ферментов, определить количество белка и глюкозы, наличие токсических продуктов метаболизма, которые в норме должны выводиться из организма почками. Исследование позволяет контролировать состояние различных органов и систем, а также косвенно оценивать состояние организма в целом.	
Общеклинические (химико-микроскопические) исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
2	Клинико–диагностическое значение копрологического исследования.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: исследование кала показано при диагностике и оценке результатов терапии болезней желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы.	
Биохимические исследования		УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
3	Характер изменений липопротеидов при атеросклерозе.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Ответ: гиперхолестеринемия, а так же специфические изменения липидного спектра крови, характеризующиеся высоким уровнем в крови проатерогенных липидов холестерина — ЛПНП, ТГ и низким уровнем антиатерогенного холестерина ЛПВП.	

6.2.3. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1	1. Описание клинической ситуации: Женщина в возрасте 67 лет обратилась к врачу с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, слабость, бледность кожных покровов, головные боли, диарею, одышку при физической нагрузке, потерю веса. Два года тому назад женщине был поставлен диагноз «анемия», по поводу которой она прошла курс терапии препаратами железа (перорально). После проведённого лечения описанные выше клинические симптомы не уменьшались. 2. Дополнительная информация в виде данных лабораторных исследований: общий анализ крови: гемоглобин - 54 г/л, лейкоциты - $3,7 \times 10^9/\text{л}$, тромбоциты - $31 \times 10^9/\text{л}$; биохимическое исследование крови: витамина В12 в сыворотке - 40 нг/л, фолиевая кислоты – 18 нмоль/л, железо – 13,4 мкмоль/л, железосвязывающая способность сыворотки - 49 мкмоль/л. При анализе биоптата красного костного мозга выявлен макроцитоз.	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
	Вопрос 1. Каково содержание показателей проведённого анализа	

	крови? Ответ: результаты лабораторного исследования крови выявили значительное снижение уровня гемоглобина, лейкопению и выраженную тромбоцитопению.	
	Вопросы 2. Каково содержание проведённых биохимических показателей крови? Ответ: уровень витамина В₁₂ в сыворотке был значительно понижен (40 нг/л при норме 170–900 нг/л), уровни фолиевой кислоты – 18 нмоль/л, (при норме 7–45 нмоль/л), железа – 13,4 мкмоль/л, (при норме 9–30,4 мкмоль/л) и железосвязывающей способности сыворотки – 49 мкмоль/л (при норме 44,75–76,1 мкмоль/л) были в пределах нормы.	
	Вопросы 3. Какой предполагаемый диагноз можно заподозрить, и на основании каких лабораторных показателей? Ответ: В₁₂-дефицитная анемия подтверждается на основании выявления значительного снижения уровня гемоглобина, витамина В₁₂ в сыворотке крови; обнаружения макроцитоза в биоптате костного мозга. Однако диагноз требует уточнения с проведением дополнительных иммунологических методов исследования.	
	Вопрос 4. Какой механизм может лежать в основе данного заболевания, и какие дополнительные иммунологические тесты следует провести? Ответ: в основе данной патологии может быть аутоиммунный механизм повреждения, связанный с выработкой антител к внутреннему фактору Кастла париетальных клеток желудка, что приводит к нарушению процессов всасывания витамина В₁₂ в желудке. Необходимо определить антитела в сыворотке крови к париетальным клеткам желудка и блокирующие антитела к внутреннему фактору Кастла методом непрямой иммуофлюоресценции.	
2	1. Описание клинической ситуации: Ребёнок Д. родился доношенным. Не получал вакцинацию БЦЖ. Развивался нормально до 2 месяцев, после чего стали беспокоить частые простудные заболевания органов дыхания, для лечения которых проводилась антибиотикотерапия. В связи с частыми простудными заболеваниями график проведения вакцинации был сдвинут на более поздние сроки. Из-за частого применения антибиотиков у ребёнка развился дисбактериоз, сопровождающийся диареей. Однако прекращение приёма антибиотиков не привело к исчезновению диареи. Спустя 1 месяц ребёнок был повторно госпитализирован с симптомами простудного заболевания дыхательных путей. При обследовании было выявлено отставание в физическом развитии. На рентгенограмме органов грудной клетки были выявлены признаки (не выявляемой аускультативно) атипичной пневмонии. Признаков лимфаденопатии не выявлено. Печень при пальпации была ниже уровня правой рёберной дуги. Отмечены умеренная тахикардия и одышка. 2. Дополнительная информация в виде данных лабораторных исследований: иммунологическое исследование: лимфоциты - $0,5 \times 10^9/\text{л}$,	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

	CD3+/CD4+ - $0,09 \times 10^9/\text{л}$, CD19+ - $0,23 \times 10^9/\text{л}$, CD3-/CD16+, CD56+ - $0,07 \times 10^9/\text{л}$, CD4+/CD25+ - $0,08 \times 10^9/\text{л}$; иммуноглобулины: IgG – 0,9 г/л, IgA - <0,1 г/л, IgM – 0,1 г/л. Результаты исследования бронхоальвеолярного лаважа методом полимеразной цепной реакции выявили наличие в бронхиальном секрете <i>Pneumocystis carinii</i>.	
	Вопрос 1. Каково изменение содержания уровня лимфоцитов в крови пациента? Ответ: отмечено снижение содержания общего количества лимфоцитов, значительное снижение уровня Т-лимфоцитов при нормальном количестве В-лимфоцитов, снижено содержание НК-клеток.	
	Вопрос 2. Каково изменение содержания иммуноглобулинов в сыворотке крови? Ответ: содержание IgG, IgM и IgA ниже возрастной нормы.	
	Вопрос 3. Каков диагноз, и какие лабораторные показатели его подтверждают? Ответ: тяжёлый комбинированный иммунодефицит (ТКИД). Данный диагноз подтвержден на основании анамнеза (частые простудные заболевания, дисбактериоз с диарейным синдромом, пневмонии); проведённых иммунологических (значительное снижение Т-лимфоцитов и НК-клеток, с нарушением активации и дифференцировки В-лимфоцитов в плазматические клетки, связанное с резким снижением продукции иммуноглобулинов), микробиологических (выявление в бронхиальном секрете микробов-оппортунистов - <i>Pneumocystis carinii</i> методом ПЦР) исследований.	
	Вопрос 4. Какой механизм иммунного нарушения лежит в основе данной патологии? Ответ: в основе развития ТКИД лежат генетические дефекты: гена рекомбиназы RAG I, II, приводящие к формированию аномальной β-цепи TCR или точечные мутации в Xq13 γ-цепи; гена рецептора IL2, приводящие к ингибированию рецептора и нарушению передачи сигнала дифференцировки Т- и В-лимфоцитов.	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1 Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Электронное издание на основе: Тюкавкина, Н. А. Биоорганическая химия : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-8434-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970484340.html>.
Электронное издание на основе: Клиническая лабораторная диагностика : учеб. пособие для медицинских сестер / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-6799-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467992.html>.
2. Электронное издание на основе: Москалев, А. В. Аутоиммунные заболевания: диагностика и лечение : : руководство для врачей / А. В. Москалев, А. С. Рудой, В. Н. Цыган, В. Я. Апчел. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5441-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454411.html>.
3. Электронное издание на основе: Ранняя диагностика профессиональных заболеваний : руководство / Н. А. Павловская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5726-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457269.html>
4. Электронное издание на основе: Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html>.
5. Электронное издание на основе: "Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 1. [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.В. Долгова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421291.html>.
6. Электронное издание на основе: "Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 2 [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.В. Долгова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421314.html>.

Дополнительная литература:

1. Электронное издание на основе: Антонов, В. Г. Водно-электролитный обмен и его нарушения : руководство для врачей / В. Г. Антонов, С. Н. Жерегеля, А. И. Карпищенко, Л. В. Минаева ; под ред. А. И. Карпищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6586-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465868.html>.
2. Электронное издание на основе: Лабораторные исследования в неонатологии / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7154-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471548.html>.

3. Электронное издание на основе:Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html>.
4. Электронное издание на основе:Водно-электролитный обмен и его нарушения : руководство для врачей / В. Г. Антонов, С. Н. Жерегеля, А. И. Карпищенко, Л. В. Минаева ; под ред. А. И. Карпищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. : ил. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6586-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465868.html>.
5. Электронное издание на основе:Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>.
6. Электронное издание на основе:Медицинские лабораторные технологии : руководство по клинической лабораторной диагностике : в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / [В. В. Алексеев и др.] ; под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422748.html>.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. URL: <http://www.emll.ru/newlib>
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» URL: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека URL: <http://www.femb.ru/feml>
5. Федеральный портал «Российское образование» URL: <http://www.edu.ru>
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» URL: <http://window.edu.ru/window>
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения URL: <http://whodc.mednet.ru>
8. Univadis.ru — ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения URL: <http://www.univadis.ru>.
9. Научная электронная библиотека URL: <http://elibrary.ru>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры стоматологии общей практики стоматологии терапевтической и стоматологии детской представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных

технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры терапии стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической и стоматологии детской ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Квалификация профессорско-преподавательского состава кафедры

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность по сертификату	Уч. степень, уч.звание квалиф. категория	Стаж работы (лет)		
					медицинский	педагогический	в данной специальности
1	Романовская Людмила Дмитриевна	Доцент	Стоматология терапевтическая	канд. мед. наук	50	42	50
2	Кириллова Татьяна Викторовна	Ассистент	Стоматология терапевтическая		20	11	8

