Екатеринбургский институт физической культуры (филиал)
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«Уральский государственный университет физической культуры»

Салимов Марат Ильдусович
cn=Салимов Марат Ильдусович,
o=Екатеринбургский институт
физической культуры (филиал) ФГБОУ
ВО "УралГУФК", ou=Зам.директора по
УР, email=salimov@sport-ural.ru, c=RU
2025.09.18 12:11:34 +05'00'

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по учебной работе
_____М.И.Салимов

«30» января 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ»

Направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

Форма обучения – очная, с применением дистанционных образовательных технологий

Объем программы- 6 часов

Екатеринбург 2025 г.

Лист согласования

Рабочая программа дисциплины (модуля) *«Частная патология»* составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры ТиМ АФК протокол № 5
от «15» января 2025 г.Утверждена на методическом совете Екатеринбургского института физической культуры (филиал) ФГБОУ ВО «УралГУФК» протокол № 5 от «30» января 2025 г.

Заведующий кафедрой И.В. Тимофеева

Согласовано:
Декан ФПК и ППК М.В. Светлакова

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (согласно ФГОС ВО 3++, ПООП, профессиональным стандартам, РУП по направлению подготовки):

код компе-тен-ции	Наименование компетенции	Степень реализации компетенции (полностью или частично)	Индикаторы достижения компетенции	Профессиональный стандарт, код трудовой функции, содержание трудовой функции (при наличии). / область, сфера, типы задач, задачи, объекты профессиональной деятельности выпускников
1	2	3	**4**	5
ПК-2	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, вторичных отклонений, обусловленных основным заболеванием и поражением, сопутствующих основному дефекту, заболеванию, поражению и способность осуществлять простейшие психотерапевтические приемы по профилактике и (или) устранению психологических комплексов, характерных для различных нозологических форм, возрастных и тендерных групп занимающихся с отклонениями в состоянии здоровья	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, поражению для различных нозологических форм с отклонениями в состоянии здоровья	**Знать** **Высокий уровень** Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Основные морфофункциональные особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья с учётом времени проявления дефекта Организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности **Умеет:** **Высокий уровень** использовать и подбирать средства и методы адаптивной физической культуры для данной категории занимающихся; организовывать и проводить индивидуальные и групповые занятия различными формами двигательной активности **Повышенный уровень** Правильно оценить значение закономерностей развития различных видов заболеваний и вторичных отклонений в процессе занятий по АФК. **Имеет опыт:** **Высокий уровень** профессиональной терминологией; организация и проведение индивидуальных и групповых занятий различными формами двигательной активности, лиц с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп **Повышенный уровень** организация и проведение индивидуальных и групповых	**Тип профессиональной задачи/ Реабилитационная (восстановительная** **05 ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ** **Профессиональный стандарт "Инструктор-методист по АФК"** **УТВЕРЖДЕН** **приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 августа 2014 № 526н Инструктор по адаптивной физической культуре** **Код 05.004** **D/01.6** Руководство методическим обеспечением организации физкультурной и спортивной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов) всех возрастных и нозологических групп

			занятий различными формами двигательной активности, лиц с отклонениями физического развития, в соответствии с нарушениями функций независимо от нозологических групп оценки психомоторного развития ребенка в норме и при развитии различных видов заболеваний и поражений организма	

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Трудоемкость
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет
Контактная работа (контакт. часы), в том числе:	6
Лекции (Лек)	4
Практические занятия (Пр)	2
Самостоятельная работа, в том числе	-

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание и формы занятий	Контактная работа (часы)	Самостоя-тельная работа (часы)
Модуль №1 ОБЩИЕ ОСНОВЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ»				
1.1.	**Тема** Общее учение о болезни. Этиология и патогенез. Роль наследственности в патологии. Роль конституции и возраста в патологии. Хромосомные болезни и генные синдромы	**Лекции** Определение понятий «здоровье» и «норма». Определение сущности болезни и ее основные признаки. Критерии болезни (жалобы больного, результаты объективного обследования, снижение приспособляемости и трудоспособности). Понятие «функциональная проба». Формы болезни: острейшая, острая, подострая, хроническая. Стадии болезни: начало болезни, стадия собственно болезни, исход. Принципы классификаций болезней. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Формирование дефекта как результат развития стойкого патологического состояния. Определение понятия «этиология». Классификация причин заболеваний: внешние (механические, химические, физические, биологические, социальные и психогенные) и внутренние (наследственность, конституция, возраст, пол). Условия возникновения и развития болезни (наследственная предрасположенность, патологическая конституция, ранний детский или старческий возраст, нарушения питания, переутомление, невротические состояния, ранее перенесенные болезни). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Детский возраст и болезни. Старение и болезни. Понятия геронтологии, гериатрии, педиатрии.	2	
		Практические/семинарские / лабораторные занятия Геномные мутации и «хромосомные аберрации». Синдром трисомий или увеличение числа неполовых аутосом - наиболее частая форма хромосомной патологии (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдромы триплоидий). Синдромы частичных трисомий или моносомий, в основе которых лежит изменение структуры неполовых хромосом: синдромы Вольфа-Хиршхорна, «кошачьего крика», синдром Орбели. Аномалии половых хромосом, связанные с увеличением их числа (синдром Клайфельтера) или, наоборот, с уменьшением их числа (синдром Шерешевского-Тернера). Генные синдромы, наследуемые по аутосомно-рецессивному или аутосомно-доминантному типам. Синдромы с Х-сцепленным рецессивным наследованием. Синдромы с не	2	

		установленным типом наследования.		
Модуль №2 ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ»				
1.1.	**Тема** Нарушение обмена веществ и эндокринные нарушения. Нарушение кровообращения. Гипоксия. Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ВПР). Этиология и патогенез врожденных пороков развития. Методы исследования в тератологии. Врожденные пороки развития органов и систем организма.	**Лекции** Нарушение регуляции обмена веществ. Нарушение энергетического обмена. Нарушение основного обмена. Нарушение водно-электролитного обмена. Нарушение белкового обмена. Нарушение кислотно-основного равновесия. Острая недостаточность кровообращения (шок, сердечная астма, отек легких). Правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность. Хроническая недостаточность кровообращения. Стадии развития и степень. Нарушения ритма сердца. Понятие «тератология». Предпосылки роста показателей популяционной частоты ВПР. Понятие «врожденный порок развития» и его синонимы. Номенклатура патологических состояний в тератологии: агенезия, аплазия, атрезия, стеноз, эктопия и др.	2	

3.2. Темы занятий с применением интерактивных технологий

Тема практических занятий	Интерактивные формы проведения занятий.
Этиология и патогенез врожденных пороков развития.	Доклады, презентация
Синдромы частичных трисомий или моносомий	Ситуационные задачи

4. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СЛУШАТЕЛЕЙ

Самостоятельная работа организуется с целью формирования общекультурных компетенций (предусмотренных данной программой), понимаемых как способность применять знания, умения и личностные качества.

Основные формы организации СР:

1. Аудиторная СР под методическим руководством преподавателя на практических занятиях.
2. Внеаудиторная СР под методическим руководством и контролем преподавателя, но без его непосредственного участия при подготовке к аудиторным занятиям, текущим и промежуточным формам контроля.

Виды СР обучающихся:

Методические рекомендации студентам по изучению рекомендованной литературы. Изучение дисциплины следует начинать с проработки настоящей рабочей программы, особое внимание, уделяя целям и задачам, структуре и содержанию дисциплины. Для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации студенты могут воспользоваться электронной библиотекой ВУЗа, они имеют возможность получить доступ к учебно-методическим материалам как библиотеки ВУЗа, так и иных электронных библиотечных систем. В свою очередь, студенты могут взять на дом необходимую литературу на абонементе вузовской библиотеки, а также воспользоваться читальными залами вуза.

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Примерный перечень вопросов к тестированию

1. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии науки.
2. Уровни исследований (абстракции) болезни.
3.Болезнь - определение. Периоды и исходы болезней.
4. Терминальные состояния и их характеристика.
5. Понятие смерти. Виды, характеристика.
6. Общее и местное действие высокой и низкой температуры на организм.
7. Стадии и механизм развития гипер- и гипотермии.
8. Патологическое влияние на организм пониженного атмосферного давления.
9. Патологическое влияние на организм повышенного атмосферного давления
10. Влияние наследственности, возраста, пола в патологии.
11. Роль причин и условий в возникновении болезней. Исторические взгляды на этиологию.
12. Патогенез: причинно-следственные связи – основное положение патогенеза.
13. Общие реакции организма на повреждение. Экстремальные состояния: шок, коллапс, кома.
14. Классификация причин болезней.
15. Стресс и общий адаптационный синдром. Стадии стресса, проявления.
16. Аллергия (определение). Экзогенные и эндогенные аллергены.
17. Фазы аллергических реакций.
18. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность.
19. Реактивность и ее виды. Классификация.
20. Понятие о патологических реакциях, процессах, состояниях.
21. Принципы классификации болезней.
22. Иммунологическая реактивность.
23. Иммунологическая толерантность.
24. Иммунодефицитные состояния: понятие, классификация.
25. Первичные и вторичные иммунодефициты. Аутоиммунные состояния, процессы, болезни.
26. Венозная и артериальная гиперемия – этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
27. Ишемия: этиология, патогенез, признаки, последствия для организма.
28. Инфаркты, виды, морфологические признаки, исходы.
29. Тромбоз, этиология, виды тромбов, исходы.
30. Патологические изменения в сосудах Атеросклероз.
31. Гипер- и гипотензия. Гипертоническая болезнь.
32. Кровотечение и его виды.
33. Гипоксия, виды, приспособительные явления при гипоксии.
34. Стадии воспалительной реакции – характеристика.
35. Общие и местные признаки воспаления. Патофизиологический анализ.
36. Классификация воспаления.
37. Исходы воспаления. Значение воспаления для организма.
38. Биохимические и физико-химические изменения в тканях при воспалении.
39. Медиаторы воспаления: клеточные и гуморальные, механизм действия.
40. Пирогены, происхождение, классификация.
41. Лихорадка: этиология и патогенез лихорадки. Кризис и лизис лихорадки.
42. Виды и типы лихорадок. Отличие лихорадки от гипертермии.
43. Функционирование органов и систем при лихорадке.

Вариант 1

1. Оцените ситуацию и укажите номера всех правильных ответов по каждому вопросу.
В скудной мокроте вязкой консистенции у больного К., 45 лет, встречаются прожилки буроватого цвета.
1. Эти прожилки представляют собой
1) зерна меланина
2) сидерофаги
2. В «клетках сердечных пороков»
(больной в детстве перенес ревматический эндокардит)
обнаруживается под микроскопом
1) меланин
2) гемосидерин
3) гемомеланин
3. Этот пигмент содержит железо
1) да
2) нет
3) иногда
4. Этот пигмент окрашивается в микропрепарате при реакции Перлса в цвет
1) красный
2) оранжевый
3) синий
5. Кроме накопления этого пигмента у данного больного в легких развивается
1) абсцесс
2) пневмосклероз
3) туберкулез
6. Этот процесс в легких носит название
1) силикоз
2) бурая индурация
3) пневмокониоз
7. Больной страдает
1) приобретенным пороком сердца
2) ишемической болезнью сердца
3) кардиомиопатией
8. Вероятная причина смерти
1) шок
2) сердечно-легочная недостаточность
3) амилоидоз почек
9. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сердца называется
1) пароксизмальная тахикардия;
2) фибрилляция;
3) кризис;
4) врожденное отсутствие аорты.
10. Гипертермия – это
1) то же самое, что и лихорадка;
2) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
3) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
4) период подъема температуры при лихорадке.
11. Клинические проявления воспаления – это:
1) боль и припухлость;
2) зуд и покраснение;
3) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;

4) отек гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
12. Повреждение называется:
1) экссудацией;
2) альтерацией;
3) некрозом;
4) некробиозом.
13. Экссудация возникает вследствие:
1) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
2) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
3) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
4) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.
14. Эмиграция лейкоцитов – это:
1) извращенная иммунная реакция;
2) следствие повреждения сосудов при воспалении;
3) защитно-приспособительная реакция;
4) при воспалении отсутствует.
15. Экссудат бывает:
1) белковым и безбелковым;
2) гематогенным и лимфогенным;
3) серозным, фибринозным, гнойным;
4) жидким, вязким, неоднородным.
Ключи:1-2; 2-2;3-1;4-3;5-2;6-1;7-1;8-3; 9-2;10-3;11-3;12-2; 13-2; 14-3;15-3

Вариант 2

1. Специалист в области АФК ориентирован на работу
1) со здоровыми людьми;
2) с лицами с отклонениями в состоянии здоровья;
3) с той и другой категорией
2. Патогенез - это
1) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
2) то же самое, что и патологический процесс;
3) заболевание определенного вида;
4) причина болезни.
3. Лихорадка – это
1) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
2) перегревание организма;
3) мышечная дрожь;
4) то же самое, что и озноб
4. Этиология – это
1) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
2) учение о механизмах развития болезней;
3) исход болезни;
4) причина и механизм патологического процесса.
5.Скопление крови в тканях –это
1) кровоизлияние
2) гематома
3)кровоподтёк
4) геморрагия.
6. Гипертрофия бывает:
1) врожденной и приобретенной;
2) астрофической и дистрофической;

3) истинной и ложной;
4) ювенальной и старческой.
7. Гангрена –это
1) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
2) только некроз тканей конечностей
3) некроз инфицированных тканей
4) некроз соединительной ткани
8. Основной протеиновый пигмент – это
1) меланин
2) билирубин
3) липофусцин
4) меркурохром
9. Основной обмен – это
1) обмен белков
2) обмен нуклеиновых кислот
3) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
4) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека
10. Рецидив болезни - это
1) обострение хронического процесса;
2) повторное возникновение одной и той же болезни;
3) исход болезни;
4) стадия болезни.
11. Понятие «этиология» – это:
1) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания;
2) совокупность симптомов;
3) учение о причинах и условиях возникновения болезней;
4) компенсаторно-приспособительные процессы;
12. Понятие «патогенез» означает:
1) учение об общих закономерностях развития, течения и исхода заболевания;
2) совокупность симптомов;
3) учение о причинах и условиях возникновения болезней;
4) компенсаторно-приспособительные процессы;
13. Цель патолого-анатомического вскрытия:
1) взять кусочек ткани из любого органа;
2) установить причину смерти;
3) установить течение болезни;
4) исследование тканей и органов;
14. Укажите форму некроза:
1) атрофия;
2) гипертрофия;
3) пролежни;
4) метаплазия;
15. Механизм развития фибриноидного набухания:
1) отложение в клетках белковых зѐрен;
2) нарушение обмена нейтрального жира;
3) деструкция основного вещества и волокон, пропитывание белками плазмы;
4) появление в цитоплазме клеток вакуолей;
Ключи:1-2; 2-1;3-1;4-1;5-2;6-3;7-1;8-1;9-3;10-2;11-3;12-1;13-2;14-3;15-3

Вариант 3

1. Рак – это:
1) злокачественная опухоль из эпителия;
2) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
3) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
4) доброкачественная опухоль из жировой ткани
2. У детей с нарушением зрения в процессе обучения доминирует:
1) двигательно-слуховое восприятие;
2) зрительно-слуховое восприятие;
3) зрительно-двигательно-слуховое восприятие
3. Какие патологические процессы относят к типовым?
1) гипоксию;
2) воспаление;
3) атеросклероз;
4) опухолевый рост;
5) язву слизистой оболочки желудка/кишечника;
6) ишемию
4. Выберите верное утверждение.
1) понятия «патологический процесс» и «болезнь» абсолютно эквива-лентны;
2) понятия «патологический процесс» и «болезнь» принципиально различаются;
3) в отдельных случаях болезнью называют патологический процесс, а патологический процесс – болезнью
5. При гиперметропии высокой степени противопоказаны:
1) стойка на лопатках «березка»;
2) медленные повороты и наклоны туловища;
3) кувырки в сторону
6. Условия возникновения болезни:
1) факторы, без которых болезнь не возникает;
2) факторы, влияющие на частоту, тяжесть и длительность заболева-ния;
3) факторы, препятствующие возникновению болезни;
4) факторы, способствующие возникновению болезни
5) факторами внешней и внутренней среды;
6) причиной болезни;
7) условиями, при которых действует причина болезни;
8) измененной реактивностью организма
7. Специалист в области АФК ориентирован на работу:
1) со здоровыми людьми;
2) с лицами с отклонениями в состоянии здоровья;
3) с той и другой категорией;
4) ни с кем
8. К «перемещающим» техническим средствам, приводимым в движение за счёт естественных внешних сил, относятся:
1) яхта для парусного спорта, лыжные системы для горнолыжного спорта, велоконсрукция для скоростного спуска;
2) гоночные коляски, хандициклы, лодки для гребле;
3) хандициклы, гоночные коляски.
9.Постоянно действующими коррекционными задачами на каждом занятии является:
1) коррекция осанки;
2) коррекция координационных способностей;
3) развитие и использование сохранных анализаторов.

10.С какими видами образовательных (коррекционных) учреждений специалист по АФК может работать:
1) I – II вида;
2) I – VIII вида;
3) II – VI вида.
11. Признаками венозного полнокровия являются:
1) бледность тканей;
2) отек, синюшная окраска;
3) понижение температуры;
4) покраснение кожи и слизистых оболочек.
12. Неблагоприятные последствия ишемии:
1) кровоизлияние;
2) инфаркт;
3) газовая гангрена.
13. Гиперемия – это:
1) увеличение кровенаполнения ткани;
2) покраснение ткани;
3) воспаление ткани;
4) уменьшение кровенаполнения ткани.
14. Причиной венозной гиперемии может быть:
1) сдавление вен;
2) увеличение вязкости крови; \
3) повышение потребления кислорода тканями;
4) усиление ЧСС.
15. Сладж – это:
1) скучивание и слипание эритроцитов;
2) внутрисосудистое свертывание крови;
3) активизация свертывающей системы ;
4) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.
Ключи: 1-1; 2-3; 3-4; 4-1; 5-1; 6-3; 7-2; 8-1; 9-3; 10-2;11-2;12-2; 13-1; 14-1;15-1

6. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ РАБОТ (РЕФЕРАТОВ)

Не предусмотрена

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

1. Жук, И. А.Общая патология и тератология: учеб. пособие для студентов высших учебных заведений/И. А. Жук, Е. В. Карякина.- Москва: Академия, 2003.- 176с.- ISBN 5-7695-1287-3.- 20000 экз.-Текст: непосредственный.

7.2. Дополнительная литература

1. Швырев, А. А. Анатомия и физиология с основами общей патологии/А. А. Швырев; под общ. ред. Р. Ф. Морозовой.- 4-е изд., стер.- Ростов на Дону: Феникс, 2010.- 411с.- ISDN 978-5-222-1666751-0.-3000 экз.- Текст: непосредственный.

7.3. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модуля)

1. Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/

2. Министерство образования и науки РФ http://Минобрнауки.рф/
3. Российское образование http://www.edu.ru/
4. Справочная правовая система «Консультант плюс» http://www.consultant.ru
5. Университетская информационная система РОССИЯ http://uisrussia.msu.ru/is4/main.jsp
6. Федеральное агентство научных организаций (ФАНО России) http://fano.gov.ru/ru/
7. Федеральное агентство по делам молодежи (Росмолодежь) http://www.fadm.gov.ru/
8. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов: http://fcior.edu.ru
9.Электронно-библиотечная система Университетская библиотека Online http://biblioclub.ru/

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Программное обеспечение.
ROSA ENTERPRISE LINUX DESKTOP
WPS OFFICE 2016 Linux
Dr.Web Desktop Security Suite (комплексная защита)
Система «Ведомости кафедры»
Мультимедийное сопровождение дисциплины

8.2. Материально-техническое обеспечение
311 учебная аудитория Екатеринбург, ул. Шаумяна. 85

Парты – 17 шт., стулья – 30 шт., жалюзи, телевизор – 1 шт., доска классная – 1 шт., стол письменный – 1 шт., трибуна – 1 шт., ноутбук – 1 шт., презентации по основным темам – 7 шт., плакаты – 4 шт., стенд – 2 шт. Программное обеспечение GNU GPL: Операционная система Linux + Офисный пакет LibreOffice + Браузер Chromium, Mozilla Firefox. Набор демонстрационных материалов: набор костей натуральных, набор заспиртованных препаратов внутренних органов, макеты органов, макет скелета, объемные плакаты по теме «Мышцы тела человека», иллюстрационные плакаты по разделам «опорно-двигательный аппарат», «сердечно-сосудистая система», «дыхательная система», «пищеварительная система», «нервная система»

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В рамках дисциплины предполагается изучение следующих разделов:

- Общие основы дисциплины «Частная патология»
- Основное содержание дисциплины «Частная патология»

При подготовке к практическим занятиям слушателям необходимо:
- тщательно изучить содержание программы и теоретический материал, изложенный в предыдущей лекции;
- изучить основные термины и понятия по теме, при необходимости дополнить новыми определениями;
- изучить материал, не рассмотренный на лекциях и практических занятиях, и предложенный преподавателем для самостоятельного изучения, ориентируясь на задания для самостоятельной работы.