Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 06.12.2022 09:48:32
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от « 28 » 05 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
« 17 » мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.30 Педиатрия
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность)	**31.05.03 Стоматология** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности (при наличии)	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**5 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020 г.

2) Учебный план по программе специалитета для специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины Б1.О.30 Педиатрия одобрена на заседании кафедры/института
Института педиатрии
от «18» 04 2021 г. Протокол № 12.

Директор института _____ Шуматова Татьяна Александровна
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) Б1.О.30 одобрена УМС по специальности 31.05.03 Стоматология
от «23» апреля 2021 г. Протокол 3

Председатель УМС _____ Первов Ю.Ю.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:
доцент _____ Мостовая Ирина Дмитриевна
(занимаемая должность) (подпись) (Ф.И.О)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) педиатрии состоит в формировании профессиональных компетенций при подготовке специалиста путем формирования теоретических и практических навыков диагностики и лечения основных заболеваний детского возраста и осуществления контроля за гармоничным развитием ребенка, учитывая взаимосвязь стоматологической патологии с нарушениями других органов и систем детского организма.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

1. ознакомление студентов с принципами организации и работы детских лечебно-профилактических учреждений различного типа;
2. приобретение студентами знаний анатомо-физиологических особенностей детского возраста, особенностей обменных процессов и иммунологической защиты в детском возрасте;
3. приобретение студентами знаний по возрастным нормам, роли наследственных, а также эндо- и экзогенных факторов в формировании здоровья или болезней детей;
4. обучение студентов важнейшим методам клинической и лабораторной диагностики, позволяющим выявить наиболее часто встречающиеся заболевания детей и подростков;
5. обучение студентов умению выделить ведущие клинические симптомы, синдромы при наиболее часто встречающихся заболеваниях детей и подростков;
6. раскрытие связей стоматологических заболеваний с общей патологией детского возраста.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.О.30 Педиатрия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.О.30 Педиатрия входит в Блок 1 Дисциплины (модули) программы обязательная часть.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Латинский язык

Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке, типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов необходимых для осуществления профессионального взаимодействия.

Навыки: чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Химия

Знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Навыки: владение медико-функциональным понятийным аппаратом.

Биология

Знания:

- общие закономерности происхождения и развития жизни;
- сложную многоуровневую организацию живой природы;
- основные этапы онтогенеза человека;
- основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяциях людей;
- биосфера и экология, основные свойства экосистем, различные типы людей по их адаптации к экологическим факторам;
- феномен паразитизма;
- законы генетики, ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний человека;
- основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания.

Умения:

- анализировать результаты воздействия источников ионизирующих излучений на биологические объекты;
- применять необходимые методы математического анализа обработки экспериментальных данных, выбрать соответствующий математический аппарат для решения и контроля правильности решения.

Навыки: владение методами работы с биологическим микроскопом и другими оптическими приборами; методами проведения специфических профилактических мероприятий по обследованию условий внешних факторов и производственной среды; биометрическими методами обработки экспериментальных медико-биологических и клинических данных.

Биологическая химия – биохимия полости рта

Знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; основные биохимические критерии оценки состояния метаболизма в условиях нормы и наиболее распространенных патологических процессах в организме и, в том числе, в полости рта; факторы риска развития и нарушения метаболизма при наиболее часто встречающихся заболеваниях полости рта (кариес, флюороз и др.).

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; оценивать взаимосвязь процессов, происходящих в организме с состоянием тканей и секретов ротовой полости; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной биохимической диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца, почек, печени и др.

Навыки: владение постановкой предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей (кровь, моча, слюна).

Анатомия человека. Анатомия головы, шеи.

Знания: строение, топография и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков.

Навыки:

- владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.);

- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала;

- медико-анатомическим понятийным аппаратом.

Гистология с цитологией, эмбриологией –гистология полости рта

Знания: химико-биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения;

- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме;

- физико-химическая сущность процессов, происходящих в живом организме в различных системах органов, а также в структуре зубов и полости рта на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;

- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации и метаболизма клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов организма в целом и полости рта в частности, методы их исследования;

- строение, топография и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии их с функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;

- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;

- структура и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы.

Умения:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);

- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек печени и других органов и систем, интерпретировать мазок, взятый из слизистой оболочки полости рта, проводить буккальный тест.

Навыки:

-владение базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет;

- микроскопирование и анализ гистологических препаратов и электронных микрофотографий;

- постановкой предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований слюны и других биологических жидкостей человека;

- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

Микробиология, вирусология - микробиология полости рта

Знания: классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов, их распространение в природе, микрофлоры тела человека; роль микроорганизмов в развитии инфекционных процессов, защитные силы организма и условия иммунного ответа; основные понятия по эпидемиологии и патогенезу болезней; методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов; индивидуальных особенностей иммунитета детского и подросткового возраста; методы и средства борьбы с инфекцией: основы химиопрофилактики и химиотерапии,

стерилизация, асептика, антисептика, дезинфекция; методы защиты себя от инфекции, идущей от пациента; методы контроля стерильности.

Умения:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- пользоваться микробиологическим оборудованием;
- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);
- производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;
- анализировать микробиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у пациентов;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов микробиологической диагностики, применяемых для выявления патологии инфекционной патологии.

Навыки:

- владение базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;
- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;
- микроскопирование и анализ микробиологических препаратов.

Патологическая физиология

Знания: основных понятий общей нозологии, причин и механизмов типовых патологических процессов, важнейших проявлений типовых расстройств органов и функциональных систем организма.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- работать с медицинскими приборами (микроскопами, тонометрами, фонендоскопом, ЭКГ, ФКГ);
- давать оценку патофизиологического состояния различных органных структур человека.

Навыки:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет;
- измерение АД, снять ЭКГ, ФКГ.

Патологическая анатомия

Знания: стереотипных общепатологических процессов, этиологии, патогенеза и морфологии процессов болезни на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов, морфологии и механизмов процессов адаптации и компенсации в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий окружающей среды, связь патоморфоза и патогенетической терапии;

- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);
- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у человека.

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития; диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы.

Навыки: владение базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, поиск в сети Интернет; микроскопирование и анализ гистологических препаратов и электронных микрофотографий.

Акушерство

Знания: влияние хронических и острых заболеваний будущей матери, медикаментозной терапии на развитие плода; причины недонашивания; гипоксия плода; родовая травма. Респираторный дистресс-синдром. Гемолитическая болезнь новорожденных. Гнойно-септические инфекции.

Умения: оценить состояние новорожденного.

Навыки: интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки предварительного диагноза; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: клинические синдромы, диагностика важнейших заболеваний внутренних органов.

Умения: выявить у больных сопутствующие заболевания внутренних органов путем физикального обследования (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации), лабораторных и инструментальных методов исследования; установить предварительный диагноз; выявить взаимосвязь между патологией внутренних органов и обнаруженными изменениями в полости рта и/или зубочелюстной области; определить тактику стоматологической помощи с учетом обнаруженной патологии внутренних органов; оказать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе; принимать участие совместно с врачами соответствующих специальностей в комплексном лечении общесоматических заболеваний.

Навыки: владеть методами физикального обследования больных; расшифровки электрокардиограммы при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины педиатрия

Освоение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных, специальных инструментальных методов ИДК.ОПК-5_2- предварительно оценивает соматическое состояние всех органов и систем для решения вопроса об отсутствии противопоказаний для проведения сложных и реконструктивных стоматологических манипуляций ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью

		установления диагноза
	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины педиатрия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки специальности 31.05.03– стоматология (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

2.4.2. Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

2.4.3 Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

1. Медицинский: проведение обследования пациента с целью установления диагноза; назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения; разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ; проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения; ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.
2. Организационно-управленческий: организационно-управленческая деятельность

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
			№ 7	№ __
			часов	часов
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		50	50	
Лекции (Л)		14	14	
Практические занятия (ПЗ),		36	36	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		22	22	
Реферат (Реф)				
Подготовка к занятиям (ПЗ)				
Подготовка к текущему контролю (ПТК)				
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание разделав в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-5	Организация лечебно-профилактической работы для детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	1. Организация работы детских ЛПУ и ДОУ. Противоэпидемический режим. 2. Этика и деонтология. Проблемы взаимоотношений с родителями больного ребенка. 3.Периоды детского возраста. 4.Физическое и нервно-психическое развитие детей. Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений. Методы оценки нервно-психического и физического развития детей. 5. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды,

			предрасполагающие к развитию угрожающих состояний у детей. 6. АФО костной системы. Сроки и порядок прорезывания зубов. 7. Связь аномалий и пороков развития зубочелюстной системы с наследственными заболеваниями, недоношенностью и незрелостью ребенка, неблагополучным течением беременности, наличием генитальной и экстрагенитальной патологии у матери. 8.Вредные привычки как причина формирования болезней зубочелюстной системы. Формирование патологии зубочелюстной системы в процессе роста и развития ребенка.
2.	ОПК-5	Питание детей разного возраста.	1. Вскармливание детей до года: естественное, смешанное, искусственное. 2. Виды и сроки введения прикорма при различных видах вскармливания. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями. Искусственное вскармливание и дефекты его проведения как причина патологии зубочелюстной системы. Курация больных детей в соматическом отделении. 3. Питание детей после года. 4. Основные принципы диетического питания детей при различной патологии.
3.	ОПК-5, ОПК-6	Патология детей раннего возраста.	1. Рахит. Клинические, биохимические, рентгенологические изменения, свойственные разным фазам рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Связь рахита с заболеваниями зубочелюстной системы. Современные методы неспецифической и специфической профилактики и

			лечения рахита. Роль профилактики и лечения рахита в физиологическом созревании зубочелюстной системы. Гипервитаминоз Д, современные представления, профилактика. 2. Структура хронических расстройств питания у детей раннего возраста. Этиология, клиника, принципы лечения больных с данной патологией, связь со стоматологическими заболеваниями. Клинические особенности в зависимости от возраста. Связь с заболеваниями зубочелюстной системы. Клинический разбор курируемых больных. 3. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста – этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. Терапевтическая тактика в предоперационной подготовке к стоматологическим вмешательствам у детей с анемией. Особенности вскармливания детей с анемией при расщелинах верхней губы и твердого неба. Значение дефицита витаминов и микроэлементов в формировании патологии зубочелюстной системы. 4. Острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей (бронхиты, пневмонии). Клинические проявления, классификация. Особенности течения у детей различного возраста. Нарушения носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы. 5. Хронические бронхолегочные заболевания (рецидивирующий бронхит, затяжная пневмония, бронхоэктатическая болезнь). Роль врача-стоматолога при диспансеризации детей и

			подростков с данной патологией. Клинический разбор курируемых больных. 6. Респираторные аллергозы (АР, БА).
4.	ОПК-5, ОПК-6	Патология детей старшего возраста.	1. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков (органические и функциональные). Роль рационального питания в профилактике заболеваний ЖКТ у детей и подростков. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Современные подходы к диагностике и лечению. Роль врача-стоматолога при диспансеризации детей и подростков с данной патологией. 2. Заболевания почек у детей. Пиелонефрит: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек. Методы оценки почечных функций и анализов мочи. 3. Геморрагические заболевания у детей.
5.	ОПК-5, ОПК-6	Неотложные состояния у детей.	Неотложные состояния у детей (гипертермический синдром, судорожный синдром, острые аллергические реакции, анафилактический шок, острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, инородное тело ВДП, РАС, одышечно-цианотических приступы, приступы пароксизмальной тахикардии).

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (*по неделям семестра)*
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Организация лечебно-профилактической работы для детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	4		6	4	14	Тесты, ситуацион-ные задачи, данные дополнительных методов исследования
2.	7	Питание детей разного возраста.	2		6	4	12	Тесты, ситуацион-ные задачи
3.	7	Патология детей раннего возраста.	4		12	6	22	Тесты, ситуацион-ные задачи, данные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра
4.	7	Патология детей старшего возраста.	4		8	4	16	Тесты, ситуацион-ные задачи,анные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра
5.	7	Неотложные состояния у детей.			4	4	8	Тесты, ситуацион-ные задачи, данные дополнительных методов исследования
		ИТОГО:	14		36	22	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
7 семестр		
1.	Основные направления педиатрии. Значение различных факторов в формировании здоровья детей. Основные понятия о диспансеризации. Группы здоровья. Роль врача-стоматолога в сохранении здоровья детей.	**2**
2.	Общий осмотр здорового и больного ребенка. Анатомо-физиологические особенности органов и систем детского организма в различные возрастные периоды.	**2**
3.	Основы рационального питания детей до года. Особенности вскармливания детей с различными заболеваниями и с патологией развития зубочелюстной системы.	**2**
4.	Дефицитные состояния у детей. Связь их развития с заболеваниями зубочелюстной системы. Принципы лечения и профилактики.	**2**
5.	Острые бронхолегочные заболевания у детей (бронхиты, пневмонии). Принципы диагностики и лечения. Респираторные аллергозы. Клинические проявления. Особенности бронхиальной астмы в детском возрасте.	**2**
6.	Особенности хронических заболеваний органов желудочно-кишечного тракта у детей (эзофагиты, РБ, гастродуодениты, язвенная болезнь, колиты, дисфункциональные расстройства билиарного тракта), связь их развития с патологией зубочелюстной области. Современные подходы к диагностике и лечению.	**2**
7.	Геморрагические болезни у детей. Клинические проявления на СОПР при данной патологии. Принципы диагностики и лечения.	**2**
	Итого часов в семестре	**14**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
7 семестр		
1.	Организация работы детских ЛПУ и ДОУ. Проблемы взаимоотношений с родителями больного ребенка. Особенности сбора анамнеза у детей. Периоды детского возраста. Физическое и нервно-психическое развитие детей. Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений. Методы оценки нервно-психического и физического развития детей.	**6**
2.	Анатомо-физиологические особенности органов ЖКТ. Естественное вскармливание детей. Виды и сроки введения прикорма. Особенности вскармливания детей со стоматологическими заболеваниями. Искусственное и смешанное вскармливание. Дефекты его проведения как причина патологии зубочелюстной системы. Питание детей после года. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков (органические и функциональные). Современные подходы к диагностике и лечению. Роль врача-стоматолога при диспансеризации детей и подростков с данной патологией.	**6**
3.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, системы кроветворения и костно-мышечной системы у детей. Сроки и порядок прорезывания зубов. Дефицитные состояния у детей раннего возраста (рахит, дистрофии, железодефицитные анемии):	**6**

	клинические проявления, диагностика, принципы лечения, современные методы профилактики, связь с заболеваниями зубочелюстной системы.	
4.	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей (бронхиты, пневмонии). Клинические проявления, классификация. Особенности течения у детей различного возраста. Респираторные аллергозы. Хронические бронхолегочные заболевания. Роль врача-стоматолога при диспансеризации детей и подростков с данной патологией.	**6**
5.	Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделительной системы у детей. Особенности заболеваний почек у детей. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Участие врача-стоматолога в диспансеризации детей с заболеваниями почек.	**6**
6.	Принципы оказания неотложной помощи при гипертермическом, судорожном синдромах, инородном теле ВДП, аллергическом ларингите, обмороке, кровотечениях, анафилактическом шоке, одышечно-цианотических приступах, приступах пароксизмальной тахикардии. Зачетное занятие.	**6**
	Итого часов в семестре	**36**

3.2.5. Лабораторный практикум

Не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1	Организация лечебно-профилактической работы для детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Составление таблиц для систематизации учебного материала;	2
		Всего часов	4
2	Питание детей разного возраста.	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Самостоятельный расчет питания для детей первого года жизни, находящихся на естественном, смешанном и искусственном вскармливании.	2
		Всего часов	4
3	Патология детей раннего возраста.	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Составление интеллект-карты	2
		Решение ситуационных клинических задач	2

		Всего часов	6
4	Патология детей старшего возраста	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Решение ситуационных клинических задач	2
		Всего часов	4
5	Неотложные состояния у детей	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Подготовка мультимедийной презентации	2
		Всего часов	4
	Итого часов в семестре		22

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ.

Не предусмотрено

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету (приложение 1)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	7	ТК, ПА	Организация лечебно-профилактической работы для детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	Тесты, блиц-опрос, данные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра	10	5
2	7	ТК, ПА	Питание детей разного возраста.	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос	20	5
3	7	ТК, ПА	Патология детей	Тесты,	20	5

			раннего возраста.	ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра		
4	7	ТК, ПА	Патология детей старшего возраста.	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра	10	5
5	7	ТК, ПА	Неотложные состояния у детей.	Тесты, ситуационные задачи	10	5

3.4.2. Примеры оценочных средств

для текущего контроля (ТК)	**Задача № 1.** Ребенку 1 год. На втором месяце беременности мать перенесла вирусный гепатит, был гестоз второй половины. Роды в срок, масса при рождении 2900 г, длина 50 см, окружность головы 38,4 см. С рождения часто плачет, вскрикивает. Отмечается задержка психомоторного развития. На момент осмотра окружность головы 64 см, окружность грудной клетки 45,6 см. Имеется вдавленная переносица, расширены кожные вены в области лба и на висках. В неврологическом статусе – сходящееся косоглазие, нистагм, глубокий нижний спастический парапарез. Голову держит с 8 мес., самостоятельно не ходит. Менингеальных симптомов нет. Внутренние органы – без патологии. 1. О какой патологии следует думать? 1. Опухоль головного мозга. 2. Нейроинфекция. 3. Гидроцефалия врожденная. 4. Гидроцефалия приобретенная. 5. Рахит. 2. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза? 1. Глазное дно. 2. Рентгенограмма черепа. 3. ЭхоЭГ. 4. Люмбальная пункция. 5. Компьютерная томография. 6. Все вышеперечисленное.

	3. В план лечения следует включить: 1. Дегидратационную терапию. 2. Психостимуляторы. 3. Рассасывающую терапию. 4. Все вышеперечисленное. *Ответ:* 1 – 3. 2 – 6. 3 – 4.
	Задача № 2. У ребенка семи месяцев на фоне ОРЗ (влажный кашель с трудноотделяемой мокротой, обильное слизистое отделяемое из носа, повышение температуры до субфебрильных цифр в первые сутки заболевания), на 4-й день заболевания ухудшилось состояние, вновь повысилась температура до 37,7°С, появилась одышка в виде шумного, хрипящего дыхания. Ребенок стал беспокойным, аппетит несколько снизился, но активен, играет игрушками. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком. При аускультации – удлиненный выдох, «гудящие» разнокалиберные влажные хрипы с обеих сторон. Со стороны других органов патологии не выявлено. 1. Ваш предположительный диагноз? 1. Бронхиолит. 2. Острый обструктивный бронхит. 3. Рецидивирующий бронхит. 4. Пневмония. 2. В лечении больного следует предусмотреть назначение: 1. Спазмолитических средств. 2. Антибактериальной терапии. 3. Ингаляции с муколитиками. 4. Кислородотерапию. 3. Повторные эпизоды бронхиальной обструкции могут возникать у детей: 1. При вирусной инфекции. 2. При воздействии холода. 3. При действии резких запахов. 4. При гипервентиляции. 5. При всем перенесенном. *Ответ:*. 1 – 2. 2 – 1. 3 – 5.
	Задача № 3. Ребенок двух месяцев, родился от первой беременности, протекавшей без осложнений с гестозом 2 половины. Роды – в срок. Масса при рождении – 3200 г., длина – 52 см. Вскармливание – до 1 месяца грудное, затем искусственное – коровьим молоком. В возрасте 3 недель у ребенка появились срыгивания, затем рвота, практически после каждого кормления, обильная, периодически «фонтаном», без примеси желчи. При осмотре ребенок бледный, беспокойный, кожные покровы суховаты, «мраморный» рисунок кожи. Подкожно-жировой слой на уровне пупка 0,5 см, тургор тканей снижен, мышечная гипотония. Тоны сердца ритмичные,

	отчетливые. Дыхание в легких пуэрильное. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Во время осмотра у ребенка была обильная рвота, объем которой превышал съеденную пищу. Мочеиспускание 7-8 раз, запоры. В настоящее время масса ребенка 3450 г. 1. Поставьте диагноз: 1. Гипотрофия 2 степени. 2. Гипотрофия 3 степени. 3. Гипотрофия 2 степени, постнатальная, эндогенная (пилороспазм). 4. Пилоростеноз. 5. Гипотрофия 2 степени, пилоростеноз. 2. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза? 1. Рентгеноскопия желудка. 2. Ирригоскопия. 3. Проба Сулковича. 4. Анализ крови. 5. УЗИ органов брюшной полости. *Ответ*: 1 – 5. 2 – 1.
для промежуточной аттестации (ПА)	Отношение подкожно-жирового слоя у детей к массе тела по сравнению со взрослыми: 1. больше 2. меньше 3. такое же **Эталон ответа: 1**
	Ведущий физиологический механизм очищения дыхательных путей у новорожденных детей: 1. кашель 2. чихание 3. «пассивный» транспорт содержимого верхних дыхательных путей мерцательным эпителием 4. все перечисленное **Эталон ответа: 2**
	Какие изменения крови не относятся к симптомам поражения органов кроветворения? 1. анемия 2. лимфопения 3. гиперхолестеринемия 4. анизоцитоз 5. пойкилоцитоз **Эталон ответа: 3**
	Ребенку 6 месяцев, находится на грудном вскармливании, в массе прибавляет хорошо, продукты прикорма не получает. 1. Нуждается ли ребенок в прикорме? Почему? 2. Дайте рекомендации по питанию. **Эталон ответа:** 1. Ребенок нуждается в прикорме в связи с необходимостью восполнения дефицита энергии и пищевых веществ, возникающих в организме ребенка, стимуляции моторной активности

	кишечника, развития ЖКТ, тренировки жевательного аппарата. 2. Следует продолжить грудное вскармливание и поочередно ввести овощное пюре, каши, мясное пюре.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Детские болезни учебник	Геппе Н. А. Лыскина Г.А. Горелов А. В.; под ред. Геппе Н. А.	Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	150
2	Детские болезни: учебник [Электронный ресурс]	под ред. Р. Р. Кильдияровой	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -832 с. : ил.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание Электронный ресурс]	под ред. А. А. Баранова.	М: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4	Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство [Электронный ресурс]	В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.: ил.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Лабораторные и	Р.Р.	М. :	Режим доступа:

	функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] /. - 3-е изд., перераб. и доп.	Кильдиярова	ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.	http://www.studentlibrary.ru
2.	Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения	Э.К. Цыбулькин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-155, [6] с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
3.	Вялов С. С. Нормы в педиатрии: справочник/	С. С. Вялов. - 7-е изд. -	М.: МЕДпресс-информ, 2015.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
4.	Физикальное обследование ребенка: учебное пособие	Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде университета. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее по тексту - сеть «Интернет»), как на территории университета, так и вне его. Электронная

информационно-образовательная среда университета обеспечивает: − доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; − фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; − проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий; − формирование электронного портфолио обучающегося; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет». Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

В учебном процессе предусмотрено использование палат, процедурного и прививочного кабинета, учебных комнат для работы студентов на клинических базах кафедры: КДКБ №1, КДКБ №2, ВДП №2, 15.

В учебном процессе предусмотрено использование мультимедийного комплекса (ноутбук, мультимедийный проектор, экран), ПК. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по всем разделам дисциплины, блока дополнительной информации по всем модулям дисциплины. Ситуационные задачи по всем модулям дисциплины Тестовые задания по изучаемым модулям дисциплины. Доски.

Блок дополнительной информации представлен для студентов на практических занятиях в виде альбомов, таблиц, видеоматериалов, плакатов, наборов рентгенограмм, анализов и других информационных материалов.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8 Образовательные технологии.

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «Педиатрия» в электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС ТГМУ) на

Дистанционном портале ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, реализованном на платформе Moodle, для освоения уровня компетенций, составляют 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: ЭО модуль, включающий в себя: неимитационные (учебные и контрольные материалы, адаптированные для размещения в виртуальной обучающей среде (Дистанционный портал ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, реализованный на платформе Moodle) в виде: блоков (кейс- пакетов), каждый из которых состоит из лекции (презентации или Moodle-лекции), набора материалов для самообразования (файлы в формате pdf), ситуационной задачи, комплекта тестовых заданий).

Контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе с применением дистанционных образовательных технологий, включает в себя занятия лекционного типа, занятия практического типа, групповые консультации, индивидуальную работу обучающихся с преподавателем, а также текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию обучающихся.

Реализация компетентностного подхода предусматривает применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества, включая проведение интерактивных лекций, групповых дискуссий, деловых и ролевых игр, тренингов, разбор конкретных лечебных ситуаций и клинических случаев, в сочетании с самостоятельной работой обучающихся для формирования и развития профессиональных компетенций. В практической подготовке обучающихся особое место занимают тренинги с использованием тренажеров и симуляторов. Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины предусматривают 5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Детская стоматология	+		+	+	+		
2	Клиническая стоматология младшего возраста	+		+	+	+		
3	Профилактика зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды	+	+	+	+			

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (50 ч), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (22 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по педиатрии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать теоретический, практический курс по педиатрии и освоить практические умения в

соответствии с требованиями ФГОС++ ВО.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, наглядных пособий, кейс – технологий, деловых игр, тестирования, презентаций, работы с больными детьми и их родителями под контролем преподавателя, демонстрации редко встречающихся форм заболеваний и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач и тестов, анализа ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев у больных.

В соответствии с требованиями ФГОС-3++ ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (*имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, компьютерная симуляция; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него)).*

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает следующие виды: клинический, учебно-исследовательский, учебно-информационный и включает:

1. Работу с учебной и научной литературой (самостоятельное и углублённое изучение литературы во время практических занятий и при подготовке во внеучебное время).
2. Работу с персональным компьютером: самостоятельное изучение тестовых контролей по тематике практических занятий и лекций.
3. Подготовку кратких обобщённых сообщений (по публикациям в журналах).
4. Учебный практикум по овладению методами практической деятельности (самостоятельная курация больных детей, сбор анамнестических данных, выявление факторов риска по различным нозологическим единицам, оценка физического, полового, нервно-психического развития детей, написание плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемого больного, оценка лабораторных данных).

СДС оценивается во время проведения тестовых контролей и при разборах ситуационных задач.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине педиатрия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны «Методические рекомендации для студентов» и «Методические указания для преподавателей».

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят сбор анамнеза, объективное исследование больного, оценку лабораторных данных, изучают диагностические алгоритмы, составляют план лечения пациента.

Это позволяет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, формирует способность и готовность, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию компетентностного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится заключительный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к зачету по дисциплине педиатрия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК- 5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК- 6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения/Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
Ф	A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ/Подбор лекарственных препаратов для реабилитации
Ф	A/04.7	**Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения/**Проведение профилактических осмотров населения. Назначение профилактических процедур
Ф	A/05.7	**Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни/**Формирование у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Особенности сбора анамнеза у детей. Принципы деонтологии. Взаимоотношения врача и родителей, врача и больного ребёнка. 2. Организация работы детской поликлиники. Профилактическая направленность работы участковой службы (первичная, вторичная и третичная профилактика). Наблюдение за детьми первого года жизни. 3. Непрерывное наблюдение за детьми раннего возраста, сроки, медико-педагогические рекомендации. 4. Периоды детского возраста. Адаптация детей и подростков к окружающей среде в процессе роста и развития. 5. Влияние факторов риска (эндогенных и экзогенных), возрастных (морфологических и физиологических) особенностей организма ребёнка на рост, развитие и проявление патологии у детей. 6. Критерии оценки полового развития детей и

		подростков. 7. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребёнка раннего возраста, формирование рефлекторной деятельности. 8. Оценка психомоторного развития детей в возрастном аспекте. Роль социальной среды. Влияние алкоголя, наркотиков и токсикоманических средств на развитие плода, ребёнка и подростков. 9. Оценка физического развития детей в возрастном аспекте. 10. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья. 11. Сроки и порядок прорезывания зубов у детей. Сроки закрытия родничков и появление ядер окостенения. 12. Преимущества грудного вскармливания. Принципы его проведения. 13. Принципы искусственного вскармливания. Адаптированные смеси для питания детей раннего возраста. 14. Принципы смешанного вскармливания. 15. Показания и сроки введения прикормов для детей грудного возраста. 16. Роль витаминов и микроэлементов в питании детей раннего возраста и развитии зубочелюстной системы. 17. Принципы организации питания детей раннего детского возраста. 18. Принципы организации питания детей школьного возраста. 19. Физическое и нервно-психическое развитие детей грудного периода. Порядок прорезывания зубов. Факторы, влияющие на развитие и воспитание ребенка. 20. Период раннего детского возраста, особенности патологии, развитие зубочелюстной системы. 21. Особенности школьного периода, характер патологии. 22. Особенности пубертатного возраста, вегетососудистая дистония, особенности клиники. Режим и методы наблюдения. 23. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Влияние дефицитных состояний в питании на развитие ребенка раннего возраста. 24. Гипотрофия. Причины развития. Клиника, лечение. 25. Рахит у детей: клиника, диагностика. Рахит и развитие зубочелюстной системы. 26. Принципы неспецифической и специфической профилактики рахита. 27. Острые респираторные заболевания у детей. Этиология, особенности клиники, диагностика, лечение, профилактика. 28. Этиология, клиника и лечение острого бронхита у

		детей. 29. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология, клиника, диагностика и лечение. 30. Пиелонефрит. Этиология. Роль хронических очагов инфекции. Клиника, лечение. Тактика врача стоматолога в процессе наблюдения и лечения детей с болезнями почек. 31. Острый и хронический гломерулонефрит. Клиника, диагностика, этапное лечение. Наблюдение за больным. Тактика врача стоматолога. 32. Тромбоцитопеническая пурпура. Клиника, лечение, профилактика. Тактика стоматолога при лечении стоматологических заболеваний. 33. Геморрагический васкулит. Роль хронических очагов инфекции в развитии заболевания. Клинические формы. Лечение, диспансерное наблюдение. Тактика врача стоматолога. 34. Гемофилия. Клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения. Тактика стоматолога при лечении и диспансерном наблюдении больного гемофилией. 35. Дисфункции билиарного тракта. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. 36. Хронический гастродуоденит. Клиника, диагностика, лечение. Тактика наблюдения врача стоматолога. 37. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке. 38. Неотложная помощь при гипертермии у детей. 39. Неотложная помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. 40. Неотложная помощь при судорогах. 41. Оказание неотложной помощи при одышечно-цианотических приступах, приступах пароксизмальной тахикардии. 42. Оказание неотложной помощи при инородном теле ВДП, бронхообструктивном синдроме.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовый контроль по педиатрии

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК- 5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК- 6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения/Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ/Подбор лекарственных препаратов для реабилитации
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения/Проведение профилактических осмотров населения. Назначение профилактических процедур
Ф	А/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни/Формирование у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		1. Биологический возраст – это А) совокупность антропометрических признаков Б) совокупность функциональных признаков **В) индивидуальный темп развития в целом** Г) диспропорция в развитии отдельных органов и систем Д) уровень развития умений и навыков 2. Максимальное содержание кальция в А) сое **Б) сыре** В) твороге Г) фасоли Д) молоке 3. Ярко-красный полированный язык наблюдается при **А) пернициозной (В12 - дефицитной) анемии**

		Б) кандидозе В) хронических заболеваниях ЖКТ Г) ВИЧ – инфекции Д) железодефицитной анемии 4. Зубную пасту для ухода за полостью рта детей рекомендуется использовать, начиная с возраста А) 6 месяцев **Б) 1 года** В) 2 лет Г) 3 лет Д) 4 лет 5. Для оценки состояния лимфатических узлов при обследовании исследуются следующие признаки А) контур, подвижность, степень воспаления **Б) размер, форма, подвижность, консистенция, болезненность при пальпации** В) степень воспаления, контур, ограничение открывания рта Г) болезненность при пальпации, ограничение открывания рта Д) подвижность, консистенция, степень воспаления 6. Обморок – это А) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания Б) аллергическая реакция **В) потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса** Г) потеря сознания с судорожным синдромом Д) проявление сосудистой недостаточности с гипертонусом 7. Неотложная помощь при переломе нижней челюсти А) срочно направить в стационар **Б) обезболивание, наложение пращевидной повязки, транспортировка в стационар** В) обезболивание, шинирование Г) инъекция антибиотика Д) обезболивание, вправление перелома 8. Признаками перелома челюсти являются А) кровотечение, боль, отек **Б) нарушение прикуса, крепитация, боль** В) подвижность зубов, боль, кровотечение Г) контрактура, боль Д) гиперемия, отек, контрактура, боль 9. При желудочно-кишечных заболеваниях в полости рта определяется А) снижение вкуса, гиперсаливация Б) географический язык **В) обложенность языка** Г) стоматит Д) язвенно-некротические поражения 10. При лейкозе в полости рта могут обнаруживаться А) гиперкератоз, афты Б) везикулы, гипосаливация

		В) геморрагии, язвенно-некротические поражения Г) ксеростомия, нарушения вкуса Д) географический язык, гиперсаливация 11. При сахарном диабете в полости рта могут выявляться А) гиперсаливация, сиалоадения **Б) ксеростомия, трофические язвы** В) петехии, гемангиомы, боли Г) гиперемия, цианоз Д) геморрагии, язвенно-некротические поражения 12. Афта – характерный элемент поражения при **А) остром герпетическом стоматите** Б) кандидозном стоматите В) ВИЧ -инфекции Г) туберкулезе Д) сахарном диабете 13. Белые творожистые высыпания характерны для **А) молочницы** Б) язвенного гингивита В) герпетического стоматита Г) аллергического стоматита Д) ВИЧ-инфекции 14. Прорезывание постоянных зубов начинается в А) 10 лет Б) 8 лет В) 7 лет **Г) 6 лет** Д) 4 года 15. Закладка временных и некоторых постоянных зубов начинается **А) с 14-15 недели эмбриогенеза** Б) с 5-го месяца антенатального периода В) к концу антенатального периода Г) сразу после рождения Д) с 7 дня жизни 16. У новорожденного при первом прикладывании к груди появилось молоко в носовых ходах и кашель. С чем из нижеперечисленного это связано? А) короткая уздечка языка Б) тугая грудь В) слабое развитие жировых комочков Биша в толще щек Г) **аномалия развития – «волчья пасть» (расщепление твердого неба)** Д) аномалия развития – «заячья губа»
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		1. Критериями оценки биологического возраста школьников являются **А) пропорции тела** **Б) показатели роста и массы**

		В) количество молочных зубов **Г) вторичные половые признаки** **Д) количество постоянных зубов** 2. Диагностические критерии рахита **А) деформация костей** Б) тремор, гипертонус мышц **В) мышечная гипотония** Г) повышенная ломкость костей **Д) повышенная нервно-мышечная возбудимость** 3. Анатомо-физиологическими особенностями полости носа у детей раннего возраста являются **А) недоразвитие полостей** **Б) нежность слизистой оболочки** В) плотность хрящей **Г) узость носовых ходов** **Д) несформированный нижний носовой ход** 4. Новорожденный ребенок активно сосет грудь матери и хорошо удерживает питание. Что из нижеперечисленного способствует этому? А) особенности развития кардиального отдела желудка **Б) относительно малые размеры ротовой полости и большой язык** В) расположение желудка в левом подреберье Г) горизонтальное расположение желудка **Д) валикообразная дупликатура слизистой оболочки десен** 5. Трудность пальпации лимфатических узлов у детей раннего возраста объясняется А) хорошим развитием трабекул **Б) недостаточным развитием капсулы** **В) хорошим развитием подкожно-жирового слоя** **Г) малыми размерами** Д) хорошим развитием трабекул
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т		Т1 Установите соответствие: Семейный анамнез: 1. подагра, гипертоническая болезнь 2. ожирение, аутоиммунные заболевания 3. нейродермит, экзема Диатезы: А. аллергический Б. экссудативно-катаральный В.лимфатико-гипопластический

		Г. нервно-артритический 2 Установите соответствие: Дефицит массы тела: 1. гипотрофия 1 степени А. свыше 30% 2. гипотрофия 2 степени Б. 20-30% 3. гипотрофия 3 степени В. 10-20% 3 Установите соответствие: Критерии 1 группа здоровья А Дети с хроническими заболеваниями 2 группа здоровья Б. Здоровые дети 3 группа здоровья В. Дети из группы риска 4. Возраст Частота дыханий в 1 минуту (установите соответствие) 1) 1 мес. а) 15 2) 1 год б) 16 - 18 3) 5 лет в) 20 4) 10 лет г 25 д)30-35 е) 40 - 60

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по педиатрии

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК- 5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК- 6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения/Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
Ф	А/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ/Подбор лекарственных препаратов для реабилитации
Ф	А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения/Проведение профилактических осмотров населения. Назначение профилактических процедур
Ф	А/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни/Формирование у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
С	31.05.03	Стоматология
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В гематологический стационар врач-стоматолог приглашен на консультацию ребенка 8 лет. Ребенок проходит курс лечения по поводу острого лимфобластного лейкоза. Жалобы на повышение температуры тела до 37,9-38,3^{0}С, отсутствие аппетита. Объективно: кожа лица бледная, чистая. Красная кайма губ сухая, в углах рта белесоватые чешуйки. Подчелюстные лимфоузлы 0,5 см, безболезненные при пальпации. На слизистой оболочке губ, щек, языка плотные бляшки с кожистым рельефом, буро-коричневого цвета. Очаги имеют вид клякс и многоугольников. Налет удаляется с трудом, из обнажившихся эрозий обнаруживается кровотечение. Зубы покрыты мягким налетом.
В	1	Сформулируйте диагноз
В	2	Ведущий патогенетический синдром
В	3	Тактика стоматолога
В	4	Срочность вмешательства
В	5	Предполагаемый прогноз заболевания для данного ребенка

Оценочный лист
к ситуационной задаче по Педиатрии № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК- 5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК- 6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения/Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента
Ф	A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ/Подбор лекарственных препаратов для реабилитации
Ф	A/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения/Проведение профилактических осмотров населения. Назначение профилактических процедур
Ф	A/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни/Формирование у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
В	1	Сформулируйте диагноз
Э		Правильный ответ – Химиотерапевтический стоматит - мукозит
Р2	отлично	Полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос – Химиотерапевтический стоматит Для оценки «хорошо» Диагноз выставлен не полностью; для оценки «удовлетворительно» - общий диагноз - стоматит
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Диагноз не выставлен
В	2	Ведущий патогенетический синдром
Э	-	Правильный ответ на вопрос – Синдром клеточной гиперплазии
Р2	отлично	Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос – синдром энантемы Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Синдром не указан
В	3	Тактика стоматолога

Э		Правильный ответ на вопрос – 1. Антидотная коррекция; 2. Контроль над микрофлорой; 3. Криопрофилактика; 4. N-ацетилцистеин; 5. Витамины А, Е
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос - 1. Антидотная коррекция; 2. Контроль над микрофлорой; 3. Криопрофилактика. Для оценки «хорошо» указаны 3 пункта из 5 ; для оценки «удовлетворительно» указан пункт 1.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – Тактика не описана
В	4	Срочность вмешательства
Э		Правильный ответ на вопрос - срочно
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос - Не срочно Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – Ответ не дан
В	5	Предполагаемый прогноз заболевания для данного ребенка
Э		Правильный ответ на вопрос - Ремиссия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос – Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос - Неблагоприятный Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос – Ответ не дан
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка Исследование костно-суставной системы

31.05.03	Стоматология		
ОПК- 5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач		
А/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ТД	Проведение профилактических осмотров населения		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Осмотр необходимо проводить сверху вниз в положении лежа, сидя и стоя на выпрямленных ногах при свободно опущенных руках. Ребенка просят пройтись, присесть, согнуть и разогнуть ноги, руки и т.д.	1 балл	- 1 балл
2.	При осмотре головы определяют ее величину, форму (округлой формы,	1 балл	- 1 балл

	квадратная, башенная и др.), окружность (в сантиметрах), симметричность черепа, соотношение мозговой и лицевой частей черепа, размер. Осмотр лицевого черепа позволяет оценить симметричность глазных щелей, уровень ушей, выраженность нижней челюсти, характер прикуса (ортогнатический, прямой, прогнатический), состояние переносицы.		
3.	Осмотр ротовой полости выявляет состояние свода верхней челюсти, состояние зубов, количество постоянных и молочных зубов, целостность и цвет эмали.	1 балл	- 1 балл
4.	Осмотру грудной клетки и прежде всего оценивают ее форму (цилиндрическая, бочкообразная, коническая). Обращают внимание на деформацию грудной клетки, наличие килевидной груди, гаррисоновой борозды, сердечного «горба», груди «сапожника» или воронкообразной груди. Необходимо обратить внимание на величину эпигастрального угла. По его величине можно ориентировочно оценить конституцию ребенка: при нормостенической конституции эпигастральный угол равен 90°, при гиперстенической - он тупой, при астенической - острый. Для определения эпигастрального угла пользуются следующим методом: ладони обеих рук располагают ребром соответственно направлению сторон угла, образованного реберными дугами и грудиной.	1 балл	- 1 балл
5.	При осмотре позвоночника следует обратить внимание, имеется ли искривление позвоночника. Искривление вперед носит название лордоза, назад - кифоза (в норме умеренно выраженные), в сторону - сколиоза (патология). При осмотре ребенка спереди или сзади при нарушении осанки можно заметить, что одно плечо выше другого и одна рука прилегает к туловищу (при свободно висящих руках) плотнее, чем другая; асимметрию расположения треугольников талии (образуются на каждой стороне внутренней линией руки и линией талии). При осмотре сбоку обращают внимание на характерные изгибы позвоночника (физиологические), их усиление или уменьшение. В зависимости от изгибов позвоночника различают несколько форм	1 балл	- 1 балл

	спины: нормальную, плоскую, плосковогнутую, круглую, кругловогнутую.		
6.	При осмотре верхних конечностей обращают внимание на наличие укорочения плечевых костей, правильность контуров и симметричность. Необходимо сравнить длину правой и левой верхних конечностей, определить соотношение длины плеча и предплечья	1 балл	- 1 балл
7.	При осмотре нижних конечностей необходимо обратить внимание на симметричность ягодичных складок, количество складок на внутренней поверхности бедер (особенно у детей первых месяцев жизни), укорочение конечности, Х-образное *(genu valgus)* или О-образное *(genu varum)* искривление, сравнить длину правой и левой ноги. Уплощение свода стоп - плоскостопие (у детей до 2 лет плоскостопие считают физиологическим, а у более старших - патологическим).	1 балл	- 1 балл
8.	Пальпация костей позволяет оценить плотность и целостность костной ткани, характер поверхности, болезненность в костях и уточнить ее локализацию.Пальпацией исследуют роднички, швы, а также плотность самих костей. Ощупывание проводят сразу обеими руками, положив большие пальцы на лоб, ладони - на височные области; средним и указательным пальцами обследуют теменные кости, затылочную область, швы и роднички, т.е. всю поверхность черепа. Обращают внимание, имеется ли размягчение костей, особенно в области затылка (краниотабес), теменных и височных костей или уплотнение костей черепа. Пальпируя большой родничок, необходимо прежде всего определить его величину, причем расстояние измеряется между двумя противоположными сторонами родничка, а не по его диагонали, ибо в этом случае трудно решить, где кончается шов и где начинается родничок. Необходимо также тщательно ощупать края родничка, обратить внимание на их мягкость, податливость, зазубренность, выбухание или западение, определить пульсацию (в норме - слабая), ощупать и оценить состояние швов (их	1 балл	- 1 балл

	податливость или расхождение).		
9.	Затем переходят к пальпации грудной клетки. У здоровых детей имеется едва заметное утолщение в области перехода костных ребер в хрящевые. Пальпацию проводят кончиками пальцев по ходу ребер от передней подмышечной линии к грудине.При пальпации позвоночника можно обнаружить энтезопатию (болезненность в области прикрепления сухожилия к кости), западение или выпячивание отдельных остистых отростков, аномальное расположение одного позвоночника по отношению к смежному (свидетельствует о подвывихе или спондилолистезе).	1 балл	- 1 балл
10.	Исследование суставов проводят обычно одновременно с костной и мышечной системами с помощью осмотра, пальпации и измерения. При осмотре выявляют форму суставов, наличие деформации, дефигурации, припухлости. Следует также обратить внимание на окраску кожи (гиперемия, пигментация) в области суставов, ее изменения. Окружность суставов измеряют сантиметровой лентой на одинаковом уровне. Желательно измерение (угломером) амплитуды движений, как пассивных, так и активных. Дать заключение	1 балл	- 1 балл
	Итого	10	

Общая оценка: 10 баллов