Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.03.2022 14:42:38
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № __ от «____»_____ 202__ г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.32 Педиатрия
(наименование дисциплины)

Направление подготовки (специальность)	**32.05.01 Медико-профилактическое дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности (при наличии)	обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)
утвержденный Министерством образования и науки РФ № 552 от «_15_»__июня_2017__г.

2) Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» 05 2021г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры
института педиатрии,
от «26» 05 2021 г. Протокол № 10

Директор института педиатрии _____ (Т.А. Шуматова)
подпись ФИО

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело от «09» 06 2021г. Протокол № 5

Председатель УМС _____ (Скворцова В.В.)
подпись ФИО

Разработчики:
Мостовая И.Д., доцент _____ Мостовая И.Д
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

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 профилактики основных заболеваний детского возраста и осуществления контроля за гармоничным развитием ребенка, которые могут быть использованы при организации всей работы по охране и укреплению здоровья детей разных возрастов. Изучение профилактической и клинической педиатрии способствует решению типовых задач деятельности выпускников медико – профилактического факультета.

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;
3. Обучение студентов распознаванию при осмотре больного симптомов, позволяющих определить тяжесть заболевания, определить показания к госпитализации;
4. Обучение студентов умению выделить ведущие клинические симптомы, синдромы при наиболее часто встречающихся заболеваниях детей и подростков,
5. Обучение студентов выбору оптимальных методов обследования при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, кровообращения, органов мочевыделения и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
6. Обучение проведению полного объема реабилитационных и профилактических мероприятий среди детей и подростков с различными нозологическими формами болезней;
7. Обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе;
8. Обучение студентов выбору оптимальных схем формирования здорового образа жизни детей и подростков;
9. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
10. Формирование навыков общения с больными детьми и родителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
11. Формирование у студента навыков общения с коллективом.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.О.32 Педиатрия относится к обязательной части
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

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

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

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.

Нормальная физиология

Знания: закономерностей функционирования отдельных органов и целого организма, физиологических констант этой деятельности во взаимодействии с окружающей средой, индивидуальных особенностей детского и подросткового возраста
-основные физиологические константы организма;
-механизмы, обеспечивающие адаптационные возможности организма к различным условиям среды;
-сущность методик исследования различных функций здорового организма, широко используемых в практической медицине
Умения:
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.
- работать с медицинскими приборами (микроскопами, тонометрами, фонендоскопом, ЭКГ, ФКГ);
- давать оценку физиологического состояния различных органных структур у человека
- оценивать и объяснять общие принципы построения, деятельности и значения ведущих функциональных систем организма;
-оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования;
-оценивать и объяснять возрастные особенности физиологических систем организма;
Навыки:
- владение базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет;
- измерение АД, определение групп крови, снять ЭКГ, ФКГ.

Фармакология

Знания: основных характеристик лекарственных форм, их классификацию, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты, особенности воздействия на детский и подростковый организм
основные нежелательные и токсические реакции; дозы отдельных препаратов; фармацевтическую и фармакологическую несовместимость; основные нежелательные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление, способы профилактики и коррекции;
общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств;
Умения: оформлять рецепты на лекарственные средства
Навыки: владение навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.

Микробиология с вирусологией и иммунологией

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.

Иммунология – клиническая иммунология

Знания: структура и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики; виды иммунных патологий, их классификацию, диагностику и дифференциальную диагностику, этиологию и патогенез; современные методы лечения и профилактики иммунопатологий, препараты, применяющиеся в иммунологической и аллергологической практике;
Умения: провести физикальное обследование органов иммунной системы (состояние миндалин, кожи, слизистых, лимфатических узлов, селезенки);
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня;
- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;
- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии;
- вести медицинскую документацию
Навыки: владеть алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями; навыками

применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний в основе которых лежат нарушения в иммунной системе.

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.

Общая гигиена

Знания: влияние факторов природной и социальной среды на здоровье человека; пути их воздействия и форм проявления, организация профилактических мероприятий, по определению направлений первичной, вторичной и третичной профилактики (индивидуальной и популяционной) в системе детской и подростковой медицины

Умения:

- проводить санитарно-гигиенические исследования объектов окружающей среды с помощью различных методов
- давать оценку физического развития детей и подростков;
- давать оценку группы здоровья детей и подростков.

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

- измерение антропометрических показателей.

Общественное здоровье, экономика и организация здравоохранения

Знания: экономики здравоохранения, принципов организации лечебно-профилактической помощи населению и санитарно-эпидемиологической службы, охраны здоровья материнства и детства

Умения: составлять и вести медицинскую документацию, проводить диспансеризацию, экспертизу нетрудоспособности и инвалидности, проводить анализ деятельности учреждений системы здравоохранения

Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет; оценивать состояние здоровья населения, проводить профилактические осмотры, осуществлять гигиеническое воспитание населения и пропаганду здорового образа жизни.

Клиническая фармакология

Знания: особенности фармакотерапии беременных и детей раннего возраста

Умения: выписать рецепт для лечения основных заболеваний детского возраста

Навыки :базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Акушерство и гинекология

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: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки предварительного диагноза; основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

Внутренние болезни

Знания: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, принципы лечения 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; выполнения основных реанимационных мероприятий в условиях стоматологических учреждений; диагностики и оказания неотложной терапевтической помощи.

Медицинская генетика

Знания: роль наследственности и внешней среды в формировании здоровья ребенка. Хромосомные и молекулярные болезни. Фенилкетонурия, галактоземия и другие наследственные заболевания обмена веществ у детей. Иммунодефицитные состояния. Центр планирования семьи, медико-генетическая консультация. Организация службы

Умения: составить план обследования детей и подростков при подозрении наличия наследственного заболевания

Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет

Неврология

Знания: формирование нервной системы и рефлекторной деятельности человека. Семиотика поражений нервной системы

Умения: поставить предварительный диагноз неврологического заболевания

- составить план обследования детей и подростков при неврологическом заболевании

Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет

Дерматовенерология

Знания: структурно-физиологическое развитие отдельных функций кожи в зависимости от возраста, методика исследования. Неинфекционные экзантемы у детей и подростков, дифференциальный диагноз с инфекционными экзантемами

Умения: поставить предварительный диагноз дерматологического заболевания

- составить план обследования детей и подростков при дерматологической патологии

Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Урология

Знания: критерии диагностики острой и хронической почечной недостаточности. Неотложная помощь и показания к гемодиализу. Пиелонефрит. Этиология и патогенез.

Умения: назначить план лабораторного и инструментальногообследования при пологии мочевыводящей системы
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.
технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Эндокринология

Знания: сахарный диабет. Этиология, патогенез. Клиника, лечение. Неотложная помощь. Гипотиреоз, ранняя диагностика. Тиреотоксикоз. Клиника. Диагностика
Умения: назначить план лабораторного и инструментального обследования при эндокринной патологии, оказать неотложную помощь при комах
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Реанимация и интенсивная терапия

Знания: клинические проявления неотложных состояний у детей и подростков: острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок. Современные рекомендации по проведению реанимационных мероприятий
Умения: оказание неотложной помощи при наиболее часто встречающихся у детей и подростков неотложных состояний: гипертермический, бронхообструктивный, судорожный синдромы, острые аллергические реакции, отравления.
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Фтизиопульмонология

Знания: заболеваемость туберкулёзом у детей. Клинические проявления нозологических форм, наиболее часто встречающихся у детей и подростков. Современная вакцинация и ревакцинация против туберкулеза.
Умения: оценка туберкулинодиагностики;
- составление плана вакцинации против туберкулеза.
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Профессиональные болезни

Знания: влияние профессиональных вредностей на здоровье матери и развитие плода
Умения: составить план профилактических и реабилитационных мероприятий
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Хирургические болезни (детская хирургия)

Знания: основные проблемы хирургической патологии у детей и подростков, диагностику и тактику при врожденных пороках развития, локальных формах гнойно-септических заболеваний, деструктивной пневмонии, «остром животе»
Умения: провести объективное исследование;
- назначить план лабораторного и инструментального обследования для дифференциальной диагностики при подозрении на хирургическую патологию
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, поиск в сети Интернет.

Психология и педагогика

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;
основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Умения: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;
- оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;
выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
Навыки: изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- информирование пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".

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
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- определяет и оценивает физиологические состояния и патологические процессы организма человека ИДК.ОПК-5_2- владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-5_3- оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и	ИДК.ОПК-9_1- оперирует современными методами и понятиями современной донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении профессиональных задач

	предотвращения заболеваний	

Индикаторы достижения установленных профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2015 г., регистрационный № 37941)		
ОТФ Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
Тип и вид задач профессиональной деятельности		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий) С/01.7	ПК -1 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения	ИДК.ПК-1_1- Проводит анализ необходимых данных для выявления приоритетных проблем, требующих медико-профилактического решения для целевых групп населения ИДК.ПК-1_2- Разрабатывает проект комплексных медико-профилактических мероприятий ИДК.ПК-1_3- Проявляет комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов ИДК.ПК-1_4- Обеспечивает мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся в медицинской организации заболеваний ИДК.ПК-1_5- Оценивает полноту и достаточность профилактических мероприятий для целевых групп населения
	ПК-8 Способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития,	ИДК.ПК-8_1- Проводит оценку санитарно-эпидемиологического благополучия внутришкольной среды, режимов обучения и воспитания детей и подростков в различных типах образовательных организаций

	функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределению по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров; к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и оборудования, используемых при обучении и воспитании детей и подростков; к оценке предметов детского обихода	ИДК.ПК-8_2 . Оценивает результаты стандартных методов исследования. ИДК.ПК-8_3- Проводит оценку правильности определения физического и психического развития детей и подростков, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, распределение детей по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров ИДК.ПК-8_4-Оценивает результаты медицинских осмотров и заболеваемости детей различных возрастных групп, определяет группы повышенного риска заболевания. ИДК.ПК-8_5 Проводит оценку предметов детского обихода

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины Педиатрия **в структуре** основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

1. профилактическая
2. диагностическая
3. организационно-управленческая
4. научно-исследовательская.

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

Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	*Типы задач профессиональной деятельности*	*Задачи профессиональной деятельности*	*Объекты профессиональной деятельности (или области знания)*
01 Образование и наука	Научно-исследовательский	Проводить научные исследования по группе специальностей 14.02.00 Профилактическая медицина	− население; − среда обитания человека; − физические и юридические лица; − совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; − области законодательства в сфере обеспечения санитарно-

			эпидемиологического благополучия населения, технического регулирования, защиты прав потребителей.
02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)	Профилактический	- Организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия; - Организовывать и проводить комплекс медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья различных контингентов населения, гигиенического воспитания и обучения граждан; - Обеспечивать безопасность среды обитания для здоровья человека, проводить социально-гигиенический мониторинг	− население; − среда обитания человека; − физические и юридические лица; − совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; − области законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, технического регулирования, защиты прав потребителей.
02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)	Диагностический	Проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок	− население; − среда обитания человека; − физические и юридические лица; − совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение

			санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; − области законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, технического регулирования, защиты прав потребителей.
02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)	Организационно-управленческий	Осуществлять федеральный государственный контроль (надзор), предоставлять государственные услуги	− население; − среда обитания человека; − физические и юридические лица; − совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; − области законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия

			населения, технического регулирования, защиты прав потребителей.
02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)	Научно-исследовательский	Проводить научные исследования по группе специальностей 14.02.00 Профилактическая медицина	− население; − среда обитания человека; − физические и юридические лица; − совокупность средств и технологий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, сохранение и улучшение его здоровья, в том числе надзора в сфере защиты прав потребителей; − области законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, технического регулирования, защиты прав потребителей.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры VII**
1	2	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	**72**	**72**
Лекции (Л)	18	**18**

Практические занятия (ПЗ),		54	**54**
Семинары (С)		-	
Лабораторные работы (ЛР)		-	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		**36**	**36**
История болезни (ИБ)			
Курсовая работа (КР)		-	
Реферат (Реф)		-	
Расчетно-графические работы (РГР)		-	
Подготовка к занятиям (ПЗ)			
Подготовка к текущему контролю (ПТК))			
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	**зачет**
	экзамен (Э)	-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**	**108**
	ЗЕТ	**3**	**3**

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

п/№	**№ компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)**
1	2	3	4
1.	ОПК- 5 ПК-1, ПК-8	Организация деятельности лечебно – профилактической организации. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	Организация деятельности лечебно – профилактической организации. Поликлиника. Стационар. Знакомство с документацией. Противоэпидемический режим. История развития ребенка (форма 112у). Периоды детского возраста. Сбор анамнеза, виды анамнеза. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Клиническое обследование ребёнка. Оценка физического и нервно-психического развития детей. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные

			периоды.
2	ОПК- 5 ПК-1	Организация режима, воспитания и закаливания детей в разные возрастные периоды. Питание детей разного возраста.	Уход, режим дня и рекомендации по воспитанию ребенка в разные возрастные периоды. Вскармливание детей до года: 1. естественное, 2 смешанное, искусственное. Виды и сроки введения прикорма при различных видах вскармливания. 3.Питание детей после года. 4.Основные принципы диетического питания детей при различной патологии.
3	ОПК 5, ОПК 9 ПК-8,	Заболевания детей раннего возраста	1.Рахит. Клинические, биохимические, рентгенологические изменения, свойственные разным фазам рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Современные методы неспецифической и специфической профилактики и лечения рахита. Гипервитаминоз Д, современные представления, профилактика. 2. Структура хронических расстройств питания у детей раннего возраста. Этиология, клиника, принципы лечения больных с данной патологией. Клинические особенности в

			зависимости от возраста. Клинический разбор курируемых больных. 3. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста - этиология, клиника, лабораторные критерии, принципы лечения. 4.Типы конституции. Роль наследственных факторов в формировании диатезов. Диагностика, исходы различных видов диатезов.
4	ОПК 5, ОПК 9 ПК-8	Заболевания детей старшего возраста.	1. 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. 2.Хронические бронхолегочные заболевания (рецидивирующий бронхит, затяжная пневмония, бронхоэктатическая болезнь). 3. Респираторные аллергозы (АР, БА). 4. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков (органические и функциональные). Курация больных в гастроэнтерологическом отделении с различными

			нозологическими формами заболеваний. Роль рационального питания в профилактике заболеваний ЖКТ у детей и подростков. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Современные подходы к диагностике и лечению. Роль врача при диспансеризации детей и подростков с данной патологией. 5. Заболевания почек у детей. Пиелонефрит: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клинические варианты, принципы лечения. Роль очагов хронической инфекции в патогенезе заболеваний почек. Методы оценки почечных функций и анализов мочи. –
5	ПК-8	Диспансерное наблюдение здорового ребенка и детей с хроническими заболеваниями.	Преемственность работы стационара и поликлиники. Диспансерное наблюдение за здоровыми и больными. Профилактическое направление деятельности врача педиатра. Группы здоровья. Профилактические осмотры. Роль врача в организации здорового образа жизни.

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

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		18		22	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, фрагмент учебной истории болезни
2.	7	Организация режима, воспитания и закаливания детей в разные возрастные периоды. Питание детей разного возраста	2		6	18	26	Тесты, ситуационные задачи
3.	7	Заболевания детей раннего возраста	4		6	7	17	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, деловая и/или ролевая игра
4.	7	Заболевания детей старшего возраста.	8		18	7	33	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования

5.	7	Диспансерное наблюдение здорового ребенка и детей с хроническими заболеваниями.			6	4	10	Тесты, ситуацион-ные задачи, данные дополнительных методов исследования, фрагмент учебной истории болезни
		ИТОГО:	18		54	36	108	

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

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	VII семестр 4 курс	
1.	Основные направления в педиатрии. Профилактическое направление в работе врача. Значение различных факторов в формировании здоровья	2
2.	Диспансеризация здоровых детей. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья. Физическое и нервно-психическое развитие детей в различные возрастные периоды.	2
3.	Основы рационального питания детей раннего возраста. Роль питания в профилактике заболеваний детского и подросткового возраста.	2
4.	Дефицитные состояния у детей. Хронические расстройства питания, современное понятие о гипотрофии. Характеристика различных форм дистрофий, ранняя диагностика, профилактика. Железодефицитные анемии, ранняя диагностика, профилактика.	2
5.	Рахит и рахитоподобные заболевания. Спазмофилия, связь с рахитом. Аномалии конституции: диагностика, лечение, профилактика.	2
6.	Острые и рецидивирующие бронхолегочные заболевания у детей. Особенности клинического течения в зависимости от возраста. Критерии диагностики. Принципы лечения и профилактики.	2
7	Аллергические заболевания у детей. Основные клинические формы и проявления. Бронхиальная астма. Роль экологического фактора. Современные методы диагностики, лечения и профилактики.	2

8	Острые и хронические заболевания желудка и 12-перстной кишки, болезни тонкого и толстого кишечника у детей. Роль различных факторов в этиологии заболеваний. Дисфункциональные расстройства билиарного тракта у детей. Современные подходы к диагностике и лечению. Профилактика.	2
9	Заболевания почек и органов мочевыводящей системы у детей. Основные нозологические формы, эконефропатии. ранняя диагностика, лечение, профилактика.	2
	Итого часов в семестре	**18**

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

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
VII семестр		
1.	Организация работы детских ЛПУ. Периоды детского возраста. Сбор анамнеза. Оценка нервно-психического, физического и полового развития детей, семиотика нарушений.	6
2.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и костно-мышечной системы у детей. Дефицитные состояния у детей раннего возраста (рахит, дистрофии, железодефицитные анемии): клинические проявления, диагностика, принципы лечения, современные методы профилактики.	6
3	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Острые заболевания верхних и нижних дыхательных путей (бронхиты, пневмонии). Клинические проявления, классификация. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма. Особенности течения и профилактики у детей различного возраста.	
4.	Анатомо-физиологические особенности органов ЖКТ. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей и подростков (органические и функциональные). Современные методы диагностики, лечения и профилактики.	6
5.	Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделительной системы у детей. Особенности заболеваний почек у детей. Современные методы диагностики, лечения и профилактики основных заболеваний почек у детей и подростков.	6
6.	Вскармливание здорового ребенка. Естественное вскармливание детей. Виды, сроки и правила введения прикорма**.** Смешанное и искусственное вскармливание. Характеристика молочных смесей, используемых для докорма и искусственного вскармливания. Питание детей после года	6

7	Диспансеризация здоровых детей в поликлинике. Группы здоровья. Вакцинопрофилактика. Современный календарь профилактических прививок.	6
8	Диспансерное наблюдение за детьми с хронической патологией. Адаптация детей к новым социальным условиям жизни.	6
9	Итоговое занятие: тестирование, контроль практических навыков	6
	Итого часов в семестре	**54**

3.2.5. Лабораторные занятия. Не предусмотрено

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	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
		Решение ситуационных клинических задач	2
		Составление таблиц для систематизации учебного материала;	2
		Всего часов	6
2	Организация режима, воспитания и закаливания детей в разные возрастные периоды. Питание детей разного возраста**.**	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Решение ситуационных клинических задач	2
		Подготовка мультимедийной презентации	4
		Всего часов	8
3	Заболевания детей раннего возраста	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Составление интеллект-карты	2
		Решение ситуационных клинических задач	2
		Всего часов	6
4	Заболевания детей старшего возраста	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Составление таблиц для систематизации учебного материала	2
		Решение ситуационных клинических задач	2

		Всего часов	6
5	Диспансерное наблюдение здорового ребенка и детей с хроническими заболеваниями.	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Подготовка и защита представления о больном	6
		Составление таблиц для систематизации учебного материала	2
	Итого часов в семестре		36

	Темы	**Часы**
1.	Уход и воспитание здорового ребенка	18
2.	Организация неотложной помощи детям при основных заболеваниях и несчастных случаях.	14
3.	Адаптация детей к новым социальным условиям жизни. Подготовка и оформление детей в ДДУ, школу.	4
Итого часов в семестре		**36**

3.3.2. Примерная тематика 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	Организация лечебно-профилактической работы для детей и подростков. Анатомо-физиологические особенности детей в различные возрастные периоды, методика исследования органов и систем у детей.	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, фрагмент учебной истории болезни	10	5
2.	7	ТК	Организация режима, воспитания и закаливания детей в разные возрастные периоды. Питание детей	Тесты, ситуационные задачи	10	5

			разного возраста			
3.	7	ТК	Заболевания детей раннего возраста	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, фрагмент учебной истории болезни, деловая игра	10	5
4.	7	ТК	Заболевания детей старшего возраста	Тесты, ситуационные задачи, данные дополнительных методов исследования, фрагмент учебной истории болезни	10	5
5.	7	ТК	Диспансерное наблюдение здорового ребенка и детей с хроническими заболеваниями.	Тесты, ситуационные задачи, фрагмент учебной истории болезни	10	5

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК) **Тестовый контроль**.	Физиологическая потеря массы тела у новорожденного максимальная: 1) на 1-2 день жизни и составляет до 5%; 2) на 3-5 день жизни и составляет до 10%; 3) на 3-4 день жизни и составляет 6-8%. *Ответ:* 3
	Частота пульса ребенка 5 лет: 1) 78-85 в мин; 2) 110-115 в мин; 3) 98-100 в мин; 4) 85-90 в мин; *Ответ:* 3.
	2. Анатомо-физиологические особенности желудка новорожденного: 1) расположен вертикально; 2) расположен горизонтально; 3) кардиальный сфинктер развит слабо; 4) пилорический сфинктер развит хорошо. *Ответ:* 1, 3, 4
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 – сходящиеся 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. Вск4армливание – 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)	Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, классификация. Дифференциальный диагноз с бронхитом и бронхиолитом
	Острая обструкция верхних дыхательных путей: инородное тело, диагностика, неотложная помощь
	Синкопальные состояния у детей, частота, клинические проявления, неотложная помощь.

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

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
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	под ред. Р. Р. Кильдияровой	М. : ГЭОТАР-Медиа,	Режим доступа: http://ww	

	ресурс]		2014. -832 с. : ил.	w.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	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] /. - 3-е изд., перераб. и доп.	Р.Р. Кильдиярова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.	Режим доступа: 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	Гигиена питания	+	+			+		
2	Гигиена детей и подростков	+	+	+	+	+		
3	Иммунопрофилактика	+	+			+		

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час). 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-3++.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, 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++ ВПО 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: работу с учебной и научной литературой (самостоятельное и углублённое изучение литературы во время практических занятий и при подготовке во внеучебное время, учитывая профиль лечебного факультета); работу на кафедре в методическом кабинете с литературой по изучаемым темам и дополнительной литературой, отражающей современные тенденции в практической медицине.

1. Работу с персональным компьютером: самостоятельное изучение тестовых контролей по тематике практических занятий и лекций.
2. Подготовку кратких обобщённых сообщений (по публикациям в журналах).
3. Учебный практикум по овладению методами будущей 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).

4. Беседы с пациентами и их родителями по профилактике различных заболеваний.

5. Оформление представлений о пациенте.

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

Работа с информационными источниками и 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.

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

При освоении учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят сбор анамнеза и анализ историй развития ребенка, оформляют представление о пациенте и представляют на итоговом занятии.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.002 «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 г. № 399н.

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 освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую 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		32.05.01–медико-профилактическое дело
К	ОПК- 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК- 9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
К	ПК 1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК 8	способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров, к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и оборудования, используемых при обучении и воспитании детей и подростков; к оценке предметов детского обихода
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий /Выявление и госпитализация больных. Организация вакцинации (при необходимости). Организация медицинских осмотров. Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий. Проявлять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

Т		1. Младенческая смертность. Определение, структура, роль врача медико-профилактического профиля в снижении младенческой смертности 2. Перинатальная смертность и её место в структуре младенческой смертности. Значение антенатальной охраны плода в снижении перинатальной смертности. 3. Особенности сбора анамнеза у детей. Принципы деонтологии. Взаимоотношения врача и родителей, врача и больного ребёнка. 4. Организация работы детской поликлиники. Профилактическая направленность работы участковой службы (первичная, вторичная и третичная профилактика). Наблюдение за детьми первого года жизни. 5. Профилактическая работа на участке. Цель и задачи непрерывного наблюдения за детьми в поликлинике. Организация работы врача в детских образовательных учреждениях (ДОУ). 6. Адаптация детей к детским дошкольным учреждениям (ДДУ). Организация работы врача ДДУ. 7. Непрерывное наблюдение за детьми раннего возраста, сроки, медико-педагогические рекомендации. 8. Особенности наблюдения за детьми дошкольного возраста. Подготовка к обучению в школе. 9. Адаптация детей и подростков к школьному обучению в различные периоды социализации школьника. Организация работы врача в школе. 10. Периоды детского возраста. Адаптация детей и подростков к окружающей среде в процессе роста и развития. 11. Влияние факторов риска (эндогенных и экзогенных), возрастных (морфологических и физиологических) особенностей организма ребёнка на рост, развитие и проявление патологии у детей. 12. Организация работы детской (неинфекционной) больницы. Принципы госпитализации и размещения больных. Противоэпидемический режим. 13. Инвалидность. Медико-социальная экспертиза, особенности проведения в детском возрасте (Приказ МЗ 1013н). 14. Закаливание. Правила проведения методик закаливания у детей раннего возраста. Механизмы развития закалённости. 15. Критерии оценки полового развития детей и подростков. 16. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребёнка раннего возраста, формирование рефлекторной деятельности. 17. Оценка психомоторного развития детей в возрастном аспекте. Роль социальной среды. Влияние алкоголя, наркотиков и токсикоманических средств на развитие плода, ребёнка и подростков. 18. Оценка физического развития детей в возрастном аспекте. 19. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья. 20. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки и лимфоузлов, их роль в онтогенезе детского организма.

		21. Методика исследования кожных покровов. Семиотика патологических проявлений при соматических и инфекционных заболеваниях у детей. 22. Особенности структуры костей у детей различного возраста. Формирование физиологических изгибов позвоночника. Семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. 23. Сроки и порядок прорезывания зубов у детей. Сроки закрытия родничков и появление ядер окостенения. 24. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей, их значение в развитии патологии. 25. Семиотика бронхолегочных заболеваний в детском возрасте. Особенности проявлений клинических симптомов. 26. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Возрастные особенности семиотики заболеваний. 27. Особенности кроветворения у детей. Формула периферической крови у детей в различные возрастные периоды. 28. Анатомо-физиологические особенности мочевыводящей системы у детей, их роль в развитии патологии. Семиотика заболеваний. 29. Сбор мочи у детей раннего возраста, измерение диуреза. Функциональные почечные пробы. 30. Анатомо-физиологические особенности ротовой полости у детей грудного возраста. Функция слюнных желёз, характеристика акта сосания. 31. Анатомо-физиологические особенности пищевода и желудка. Характеристика секреторной (кислото - и ферментообразующей) и моторной функции желудка. 32. Анатомо-физиологические и функциональные особенности печени, желчевыводящей системы, поджелудочной железы, тонкой и толстой кишки. 33. Характеристика стула при различных видах вскармливания здоровых детей и при неинфекционных заболеваниях желудочно-кишечного тракта. 34. Особенности обмена веществ у детей. Оптимальная потребность в белках, жирах, углеводах, воде, витаминах и солях для развития ребёнка. 35. Естественное вскармливание ребёнка. Преимущества. Факторы, влияющие на лактационную способность грудной железы. Режим кормящей матери. 36. Затруднения при естественном вскармливании со стороны ребёнка и матери. Причины развития гипогалактии у кормящих женщин и методы стимуляции лактации. 37. Техника проведения естественного вскармливания. Суточная потребность в основных ингредиентах питания и калориях. Продукты и блюда прикорма. Сроки. Последовательность введения. 38. Показания для перевода ребёнка на смешанное вскармливание. Организация смешанного вскармливания. Способы определения суточного количества питания и докорма, необходимого ребёнку. 39. Показания для перевода и основные правила искусственного вскармливания. Потребность в основных

		ингредиентах и калориях. 40. Характеристика питательных смесей, их состав и калорийность. Адаптированные смеси. Важность биоиндикационного контроля. 41. Питание детей старше года. Организация питания в детских учреждениях. Важность контроля над использованием экологически чистых продуктов. 42. Особенности питания детей с аномалиями конституции, рахитом, анемией. 43. Определение понятия дистрофии. Клинические формы дистрофии в детском и подростковом возрасте. Причины возникновения, профилактика хронических расстройств питания у детей. Функции органов пищеварения и обмена веществ при дистрофиях. 44. Постнатальная гипотрофия (белково-энергетическая недостаточность - БЭН), причины, клиническая характеристика, профилактика, лечение (диетическое, медикаментозное). 45. Паратрофии, диагностика, лечение. Ожирение, классификация, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. 46. Синдром мальабсорбции (синдром нарушенного кишечного всасывания - СНКВ), основные нозологические формы, клинические проявления в раннем детском возрасте. 47. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Значение витаминов для правильного развития детей. 48. Рахит. Определение, классификация. Клинические проявления болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение рахита в патологии детского возраста 49. Лечение рахита (специфическое и неспецифическое). Препараты витамина Д. 50. Профилактика рахита (антенатальная, постнатальная, специфическая, неспецифическая) у доношенных и недоношенных детей. 51. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Дефицитные анемии. Клинико-гематологические проявления. Роль вскармливания, возрастного и социальных факторов в развитии заболевания. Лечение. Профилактика. 52. Факторы, предрасполагающие к функциональным нарушениям и заболеваниям желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста. 53. Неинфекционная гастродуоденальная патология в детском возрасте, связь с экологическими факторами. Роль санитарного врача в профилактике заболеваний. 54. Острый и хронический гастрит и гастродуоденит. Особенности клинической картины у детей и подростков. Роль рационального питания в профилактике. Лечение. Наблюдение. 55. Дисфункции билиарного тракта. Острый и хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. 56. Болезни толстой кишки, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

		57. Диагностика заболеваний почек у детей. Характеристика врождённых и наследственных нефропатий, ранняя диагностика. Принципы лечения. Профилактика. 58. Острый и хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Критерии диагностики. Клинические формы. Классификация. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. 59. Пиелонефрит. Определение. Классификация. Особенности течения острого пиелонефрита у детей раннего и старшего возраста. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Прогноз. 60. Врожденные пороки сердца у детей. Классификация, причин развития, возможности коррекции, прогноз. Принципы лечения и профилактики. 61. Частота острой бронхолёгочной патологии у детей, связь с состоянием окружающей среды. 62. Острый бронхит. Частота распространения в детском возрасте и факторы, предрасполагающие к его развитию. Классификация. Этиология. Клиника, лечение, профилактика. 63. Острая пневмония у детей. Определение, критерии диагностики, классификация. Особенности течения острых пневмоний у новорожденных и детей раннего возраста. 64. Бронхообструктивный синдром (БОС). Неотложная помощь. 65. Лечение острых пневмоний. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. Профилактика. 66. Респираторная аллергия у детей. Роль экологических факторов в её реализации. Диагностические критерии. Этапное лечение и профилактика.

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		32.05.01–медико-профилактическое дело
К	ОПК- 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ОПК- 9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний
К	ПК 1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК 8	способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров, к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий /Выявление и госпитализация больных. Организация вакцинации (при необходимости). Организация медицинских осмотров. Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий. Проявлять комплексный подход к назначению лабораторных обследований с учетом характеристик лабораторных тестов
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**1 Грудной период детства соответствует возрасту:** 1. 1-3 года**;** 2. 1-12 мес.; 3.6-12 мес.; 4. 1-6 мес.; 5. 0-7 дней. **2.Эмбриопатии представляют собой пороки** развития: 1. от 2 до 4 недель беременности; 2**.** от 4 до 6 недель беременности; 3. от 6 до 16 недель беременности:

		4. от 12 до 18 недель беременности; 5. от 20 до 28 недель беременности. **3.Массо-ростовой показатель доношенного новорожденного ребенка в среднем составляет:** 1. 40-45; 2.45-50; 3. 50-60; 4.60-80; 5. 70-90 **4.Индекс Эрисмана:** 1. разность между окружностями груди и головы в см.; 2. сумма окружности груди и головы в см; 3. разность между окружностью груди и полуростом в см; 4. сумма окружности груди и полуроста в см; 5. разность между ростом и окружностью груди в см. **5.Ежемесячная прибавка роста у детей в возрасте 0-3 мес. составляет:** 1. 1см; 2. 1,5-2,0 см; 3. 2,0см; 4. 2,5см; 5. 3,0см **6.С какого возраста необходимы специальные занятия гимнастикой и массажем со здоровым ребенком:** 1. с рождения; 2. здоровому ребенку не нужны; 3. с 1,5 месяцев; 4. с 2 месяцев 5. с 3 месяцев **7. Сроки начала появления признаков полового созревания у девочек:** 1. 6-8 лет; 2. 8-10 лет; 3. 10-12 лет; 4. 12-14 лет; 5. 14-16 лет **8. Биологический возраст это:** 1. совокупность антропометрических признаков; 2. совокупность функциональных признаков; 3. индивидуальный темп развития в целом; 4. диспропорция в развитии отдельных органов и систем; 5. уровень развития умений и навыков. **9. Гипостатурой для детей первого года жизни считается возрастное отставание:** 1. в росте; 2. в массе; 3. ив росте, и в массе; 4. в массе по отношению к росту; 5. всех показателей соматометрии. **10.Поздний фетальный период соответствует сроку гестации, недели:** 1. 28-40 нед.; 2. 28-32 нед.; 3. 12-28 нед.; 4.9-20нед.; 5. 8-12нед. **11.Ранний неонатальный период детства соответствует возрасту:** 1. 1-12мес.; 2. 6-12мес.; 3. 1-6 мес.; 4. 0-1 мес.; 5.0-7дней **12.Причинами физиологической потери массы новорожденного является все указанные, *кроме:*** 1. становление лактации у матери; 2. потеря воды через кожу и легкие при дыхании; 3. удаление сыровидной смазки; 4. гиперальдостеронизм; 5. выделение мекония и мочи. **13. Ребенок 6 мес. имеет все указанные показатели НПР, *кроме:*** 1. ест с ложки; 2. произносит отдельные слоги; 3. ползает; 4. узнает голос матери

5. поворачивается со спины на живот и обратно

14 Проницаемость гематоэнцефалического барьера у детей по сравнению со взрослыми:

1. выше; 2. ниже; 3. такая же

15 Время сна у ребенка 4-5 лет составляет:

1. 10-11 часов;
2. 11-11,5 часов;
3. 8-9 часов;
4. 12-14 часов;
5. 15-16 часов

16. Уровень движений (До) у ребенка 1 года 6 мес.:

1. перешагивает препятствия приставным шагом, прыгает отталкиваясь двумя ногами;
2. переступает через препятствия высотой 15-20 см;
3. ходит долго, меняет положения (приседает, наклоняется), перешагивает препятствия приставным шагом;
4. умеет ходить по поверхности шириной 15-20 см;
5. прыгает, отталкиваясь одной ногой.

17 У ребенка моторная речь появляется чаще в возрасте:

1. 5-6 мес.; 2. 7-8 мес.; 3. 8-9 мес.; 4. 10-12 мес.; 5. 12-15 мес.

18. Время сна у ребенка 2 мес. в течение суток должно составлять:

1. 10-12 часов;
2. 12-14 часов;
3. 14,5-15 часов;
4. 15-15,5 часов;
5. 15-16 часов

19. Показатель - понимание речи у ребенка 10 мес.:

1. на вопрос «где» находит предмет;
2. по просьбе взрослого делает «до свидания»;
3. знает названия частей тела;
4. выполняет элементарные требования взрослых;
5. понимает формы предметов.

20. Укажите с какого возраста следует начинать высаживать ребенка на горшок:

1. новорожденного;
2. с 3 мес.;
3. с 4.5 мес.;
4. с 8 мес.;
5. к году

21 Какие игрушки необходимо подвешивать в кроватке ребенка 2-х месяцев:

1. яркие, больших размеров;
2. звучащие, малых размеров:
3. окрашенные в спокойные тона;
4. малых размеров.
5. нет предпочтений

22. В каком возрасте в занятия гимнастикой с детьми раннего возраста обязательно вводятся упражнения под счет:

1. с рождения;
2. с 6 мес,:
3. с 4 мес.;
4. с 12 мес.
5 с 18 мес

23.Особенностями кровоснабжения мозга и оттока крови у детей раннего возраста являются:

1. кровоснабжение хуже, отток лучше;
2. кровоснабжение хуже, отток затруднён;
3. 4. кровоснабжение лучше, отток лучше;
4. кровоснабжение лучше, отток затруднён;
5. 5. кровоснабжение и отток лучше.

24. Кормление недоношенного ребенка через зонд показано при:

1 отсутствии грудного молока у матери
2 отсутствии сосательного и глотательного рефлексов
3 судорогах
4 приступах одышки
5.приступах цианоза

25. Грудное молоко становится зрелым через:

1 1-3 дня
2 2-5 дней
3 2 недели
4 3 недели
5 1 месяц

26. Потребность в углеводах при естественном вскармливании у детей первого года жизни в расчете на 1 кг массы составляет:

1 5-8
2 10-12
3 8-10
4 12-14
5 14-16

27. Приготовленную смесь для вскармливания ребенка 1-го года жизни можно использовать:

1. Однократно 2. В течение суток 3. В течение 3-х суток

28. Здорового новорождённого рекомендуется приложить к груди после рождения:

1 в течение 30 минут
2 через 12 часов
3 через 2 часа
4 через сутки
5 через 6 ч

29. Новорождённого ребёнка следует кормить:

1 через 2,5 часа
2 через 3,5 часа
3 через 3 часа
4 по "требованию"
5 через 4 часа

30 Для профилактики обильного срыгивания после кормления ребенка

необходимо:

1 положить на бок

2 положить на ровную поверхность

3 подержать вертикально

4 положить на живот

1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
2	2	4	3	5	3	2	3	1	1
11	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**
5	3	3	1	2	3	4	4	3	4
21	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**
1	3	4	2	3	4	1	1	4	3

И

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

Т

1 **Живым вакцинам присущи**:

1. вирулентность;

2 антигенность;

3. иммуногенность;

4.способность размножаться в месте введения.

2. **ВИЧ-инфицированные дети могут вакцинироваться:**

1. только живыми вакцинами;

2 всеми вакцинами;

3. инактивированными вакцинами;

4. только анатоксинами

3**. Возникновение поствакцинальных реакций может быть следствием:**

1 нарушения условий хранения вакцины;

2 нарушения процедуры иммунизации;

3. неправильного отбора лиц на иммунизацию;

4. индивидуальной реактивности организма;

5. перенесенного ранее заболевания, против которого проводится прививка.

4 **Противопоказания для проведения вакцинации:**

1 острые инфекционные и неинфекционные заболевания;

2.обострение хронических патологических процессов;

3 аллергические заболевания;

4 анемия

		5. **Укажите свойства вакцинного штамма, используемого для производства живых вакцин:** 1 высокая вирулентность и патогенность; 2 отсутствие вирулентности и патогенности; 3 высокая иммуногенность; 4. наследственно закрепленные авирулентность и иммуногенность; **6. Основные звенья патофизиология рахита:** 1. нарушение синтеза кальция 2. гиперфосфатемия 3. дефицит витамина Д 4. гипермагниемия 5. нарушение остеогенеза **7. Диагностические критерии рахита:** 1. деформация костей 2. тремор, гипертонус мышц 3. мышечная гипотония 4. повышенная ломкость костей 5. повышенная нервно-мышечная возбудимость **8. Продукты, содержащие витамин Д:** 1. зеленый горошек 2. манная крупа 3. гречневая крупа 4. желток 5. икра кетовая 9. **Симптомы латентной формы детской тетании**: 1. Моро 2. Хвостека 3. Бауэра 4. Труссо 5. Эрба 10. **Возможными осложнениями при гипервитаминозе Д являются**:

		1. стойкое повышение артериального давления 2. стойкое снижение артериального давления 3. пневмосклероз 4. кальциноз легких и мозга 5. уролитиаз 11 **. Виды прикорма на первом году жизни:** 1. соки 2. адаптированные смеси 3. овощное пюре 4 кефир 5. каши 12. **Преимущества грудного вскармливания**: 1. надежный контрацептивный эффект 2 большая прибавка массы тела 3. оптимальная биологическая среда кишечника 4. иммунная защита 5. физиологическое равновесие «мать – ребенок» 13**. Побочные действия при лечении препаратами железа**: 1. рвота 2. понос 3. запор 4 черный кал 5. мелена 14. **Причинные факторы гипотрофии:** 1. нарушение усвоения пищи 2. бытовые аллергены 3 дефицит питания, ухода 4. органные поражения 5 синдром мальабсорбции 15**. Потенциальные проблемы ребенка с нервно-артритическим диатезом:** 1. нервно-психические расстройства

		2. шизофрения 3. ацетонемическая рвота 4. болезни обмена веществ 5. микроцефалия 16 **Особенности питания детей с нервно-артритическим диатезом**: 1. первый прикорм – молочная каша 2. обогатить диету продуктами, содержащими щавелевую кислоту 3. исключить продукты с высоким содержанием пуринов и животных белков 4. ограничение щелочного питья 5. ощелачивание организма один раз в 7-10 дней 17**. К аномалиям конституции откосятся:** 1.экссудативно-катаральный диатез 2.геморрагический диатез 3.хронические расстройства питания 4.лимфатико-гипопластический диатез 5.нервно-артритический диатез 18**. Продукты питания, исключаемые из рациона пациентов с аллергическим диатезом:** 1.красные яблоки, цитрусовые 2.отварное мясо 3.рыбные и мясные бульоны 4.зеленые овощи и фрукты 5.яйцо 19**. Диета при ацетонемической рвоте**: 1. исключить животные жиры 2. исключить растительные жиры 3. обогатить углеводами за счет меда, фруктов 4. ежедневное ощелачивание пищи, обильное питье 5 ограничение питья **20 Препараты железа рекомендует запивать**: 1 5% раствором глюкозы

		2. 2% раствором гидрокарбоната натрия 3. соком цитрусовых 4. молоком 5. фруктовыми соками 21**. Для лечения анемии детей раннего возраста используют**: 1. препараты железа 2 антигистаминные препараты 3. витаминотерапию 4. антибиотики 5. соляную кислоту с пепсином 22. **Железодефицитной анемии свойственны сидеропенические симптомы, характеризующиеся**: 1. трофическими изменениями кожи, ногтей, волос 2. извращением вкуса 3. увеличением печени 4. мышечной слабостью 5. судорожными подергиваниями конечностей 23**. Основные клинические симптомы гипотрофии**: 1 кожные покровы бледные, сухие 2. выбухание большого родничка, гипертонус мышц 3. тургор тканей снижен, мышечная гипотония 4. жажда, полиурия 5. диспептические расстройства 24**. Причины гипервитаминоза Д:** 1. избыточное введение витамина Д 2 индивидуальная непереносимость 3. естественное вскармливание 4. повышенный эндогенный синтез витамина Д 25**. В анализе периферической крови для гипервитаминоза Д характерно**: 1 . лейкопения 2. лейкоцитоз

		3. анемия 4. ускорение СОЭ 26**. Препараты выбора лечения рахита**: 1. холе-эрго-кальциферол в лечебных дозировках 2. адсорбенты 3. антибиотики 4 ферменты 5. микроэлементы (Ca, P, Mg и др.) **27 Профилактика (постнатальная) рахита**: 1 прогулки на свежем воздухе 2. сочетанный прием витамина Д с препаратами железа 3. водный раствор витамина Д 500-1000 МЕ ежедневно 4. спиртовой раствор витамина Д 2000 МЕ ежедневно 5. проведение курсов массажа, гимнастики 28**. Проявления явной формы детской тетании**: 1. ложный круп 2. карпопедальный спазм 3. эклампсия 4.. мышечная гипотония 5. ларингоспазм 29. **Молозиво по сравнению со зрелым грудным молоком содержит больше:** 1. иммуноглобулинов 2. воды 3. белков 4. витаминов 5. минеральных солей 30. **Правила кормления грудью**: 1. возвышенное положение ребенка 2. продолжительность кормления более 30 минут 3. мониторинг носового дыхания

4. сцедить несколько капель молока до кормления

1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**
2,3,4	3,4	1,2,3,4	1,2,3	3,4	1,3,5	1,3,5	1,3,4,5	2,4,5	1,3,4,5
11	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**
3,4,5	3,4,5	1,2,3,4	1,3,5	1,3,4	1,3,5	1,4,5	1,3,5	1,3,4	3,5
21	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**
1,3	1,2,4	1,3,5	1,2,4	2,3,4	1,3,5	1,3,5	2,3,5	1,3,4,5	1,3,4

И

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

Т

1 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 1 1- Г, 2- В, 3- А 2 1-В, 2-Б, 3-А 3 1-Б, 2- В, 3-А 4 1-е, 2-д, 3-г, 4-в

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 задачаи по педиатрии

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	медико-профилактическое дело
К	ПК-8	способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Выявление и госпитализация больных. Организация медицинских осмотров. Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На амбулаторном приеме мама с дочерью 4,5 месяцев. Ребёнок от I беременности, I срочных родов без осложнений. Масса при рождении 3100 г, длина тела 50 см. Привита по календарю. Наследственный анамнез не отягощен – 0,5 индекс отягощённости наследственного анамнеза. Мама обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на повышение температуры тела до 38°С, беспокойство, появление покраснения, болезненность и уплотнение в месте введения вакцины АКДС. Из анамнеза день назад ребенку на фоне полного здоровья проведены V2 АКДС + V2 ИПВ+V2 пневмококковая инфекция. Предыдущую вакцинацию в возрасте 3-х месяцев девочка перенесла хорошо. Реакций не наблюдалось. При осмотре: температура тела 37,0°С. Видимые слизистые чистые. По внутренним органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный, без патологических примесей. В месте введения вакцины АКДС пальпируется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см.
В	1	Поставьте диагноз и группу здоровья.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Дайте рекомендации по дальнейшей тактике иммунизации ребенка.
В	4	Перечислите клинические проявления при поствакцинальных

		осложнениях.
В	5	В каких ситуациях необходимо подать экстренное извещение при проведении вакцинопрофилактики?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по педиатрии

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	32.05.01	медико-профилактическое дело
К	ПК-8	способность и готовность к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Выявление и госпитализация больных. Организация медицинских осмотров. Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На амбулаторном приеме мама с дочерью 4,5 месяцев. Ребёнок от I беременности, I срочных родов без осложнений. Масса при рождении 3100 г, длина тела 50 см. Привита по календарю. Наследственный анамнез не отягощён – 0,5 индекс отягощённости наследственного анамнеза. Мама обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на повышение температуры тела до 38°С, беспокойство, появление покраснения, болезненность и уплотнение в месте введения вакцины АКДС. Из анамнеза день назад ребенку на фоне полного здоровья проведены V2 АКДС + V2 ИПВ+V2 пневмококковая инфекция. Предыдущую вакцинацию в возрасте 3-х месяцев девочка перенесла хорошо. Реакций не наблюдалось. При осмотре: температура тела 37,0°С. Видимые слизистые чистые. По внутренним органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный, без патологических примесей. В месте введения вакцины АКДС пальпируется инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отёк мягких тканей диаметром 3 см.
В	1	Поставьте диагноз и группу здоровья.
Э		.Диагноз «здоров». «Нормальная поствакцинальная реакция на введение АКДС».

		Группа здоровья: I.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо: Выставлен диагноз патологического состояния Удовлетворительно: Неверно выставленный диагноз не определения поствакцинальной реакции.
Р0	неудовлетворительно	Диагноз не выставлен
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	К нормальным проявлениям на введение (укол) вакцин являются местные и общие проявления. К местным реакциям относят все проявления, возникшие в месте введения препарата. Неспецифические местные реакции появляются в течение первых суток после прививки в виде гиперемии, не превышающей 8 см в диаметре, отёка, иногда – болезненностью в месте инъекции. При введении адсорбированных препаратов, особенно подкожном, в месте введения может образоваться инфильтрат. Местные реакции держатся не более 2-3 суток и, как правило, не требуют назначения лечения. К общим реакциям относят изменение состояния и поведения ребёнка, как правило, сопровождающееся повышением температуры до 38 °С и могут сопровождаться беспокойством, нарушением сна, анорексией, миалгией.
Р2	отлично	Ответ правильный, полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не все реакции указаны Для оценки «удовлетворительно»: нет пояснений между местными и общими реакциями
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует
В	3	Дайте рекомендации по дальнейшей тактике иммунизации ребенка.
Э		Ребёнок будет привит по календарю с соблюдением сроков и вакцин. Замена на другой вакцинальный препарат не предусмотрена. Возможно превентивное назначение Парацетамола 15 мг/кг/сут. или использование ацеллюлярной вакцины.
Р2	отлично	Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указаны сроки вакцинации Для оценки «удовлетворительно»: не указаны сроки вакцинации и превентивной терапии
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа
В	4	Перечислите клинические проявления при поствакцинальных осложнениях.
Э		Поствакцинальные осложнения – это патологическое явление не свойственное обычному вакцинальному процессу, сопровождающееся длительным нарушением состояния.

		Чрезмерно сильные реакции – общие: гипертермия 40 °С и выше, местные: плотные инфильтраты более 8 см в диаметре, резкая гиперемия мягких тканей в месте инъекции (иногда отёк захватывает всю ягодицу и распространяется на бедро и поясницу). Поствакцинальные осложнения делятся на местные и общие. К местным поствакцинальным осложнениям относят: абсцесс на месте введения, гнойный лимфаденит, тяжёлая местная реакция (плотные инфильтраты более 8 см в диаметре, резкая гиперемия мягких тканей в месте инъекции (иногда отёк захватывает всю ягодицу и распространяется на бедро и поясницу). К общим поствакцинальным осложнениям относят: со стороны нервной системы: острый паралич, энцефалопатия, энцефалит, менингит, судороги и аллергические реакции, анафилактический шок, коллаптоидный эпизод, остеомиелит, упорный пронзительный крик, сепсис, синдром токсического шока.
Р2	отлично	Полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - нет пояснений по поствакцинальным реакциям Для оценки «удовлетворительно» - нет пояснений по поствакцинальным реакциям и поствакцинальным осложнениям
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет
В	5	В каких ситуациях необходимо подать экстренное извещение при проведении вакцинопрофилактики?
Э		Экстренное извещение на поствакцинальное осложнение подаётся в следующих случаях: □ анафилактический шок и другие аллергические реакции немедленного типа; синдром сывороточной болезни; □ энцефалит, энцефаломиелит, миелит, моно(поли)неврит, полирадикулоневрит, энцефалопатия, серозный менингит, афебрильные судороги, отсутствовавшие до прививки и повторяющиеся в течение 12 месяцев после прививки; □ острый миокардит, острый нефрит, тромбоцитопеническая пурпура, агранулоцитоз, гипопластическая анемия, системные заболевания соединительной ткани, хронический артрит; □ различные формы генерализованной БЦЖ-инфекции
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указаны все состояния при которых необходимо подать экстренное извещение Для оценки «удовлетворительно»: нет пояснений о поствакцинальных осложнениях, но указаны все состояния, при которых подается кстренное извещение
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует
О	Итоговая оценка	

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Исследование кожи, подкожно жировой клетчатки и придатков кожи

С	32.05.01–медико-профилактическое дело		
К	ПК -8 способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров		
К	ОПК -5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
К	ОПК- 9 Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний		
Ф	Профессиональный стандарт Специалист в области медико-профилактического дела С/01.7		
ТД	Выявление и госпитализация больных		
	Действие	Проведено	Не проведено
1	Получить согласие пациента на осмотр. Приступить к осмотру кожных покровов (при осмотре необходимо описать: цвет кожи и видимых слизистых оболочек, состояние придатков кожи (ногтей, волос); наличие венозной сети и ее локализацию; у новорожденных - состояние пупочной ранки; наличие сыпи, ее характер, локализацию, размер и количество элементов, их форму, цвет, время проявления; состояние кожных складок.	1 балл	- 1 балла
2	Осмотр придатков кожи (при оценке волосяного покрова учитывают равномерность роста волос, обращая внимание на избыточный рост, внешний вид, оценить состояние ногтей)	1 балл	- 1 балл
3	Осмотр слизистых оболочек (осмотр видимых слизистых оболочек включает осмотр нижнего века, полости рта, ротоглотки, носа. Для осмотра конъюнктивы нижнее веко несколько оттягивают книзу. Определяется степень кровенаполнения слизистой оболочки. Отмечаются наличие выделений, состояние секреции слезных желез. Кроме того, оценивается состояние склер, кожи век, ресниц)	1 балл	- 1 балл
4	Пальпация кожного покрова. С помощью пальпации определяют: эластичность кожи; влажность; температуру; чувствительность кожи; состояние кровеносных сосудов (ломкость) - эндотелиальные пробы; дермографизм (вид, скорость появления и исчезновения). Для оценки подкожного жирового слоя требуется несколько более глубокая пальпация, чем при исследовании кожи: большим и указательным пальцами правой руки захватывают в складку не только кожу, но и подкожную жировую клетчатку. Определить толщину подкожного жирового слоя следует на нескольких участках, так как при патологии отложение жира в различных местах оказывается неодинаковым. В зависимости от толщины подкожного жирового слоя говорят о нормальном, избыточном или недостаточном отложении жира. Определяют толщину подкожного жирового слоя в следующей последовательности: на животе - на уровне пупка и кнаружи от	2 балла	2 балла, при неполном ответе - 1 балл

	него; на груди - у края грудины; на спине - под лопатками; на конечностях - на внутренней поверхности бедра и плеча; на лице - в области щек (у детей раннего возраста). Толщина складки в 1-2 см на уровне пупка считается нормальным отложением жира. Для определения толщины лучше использовать калипер. При пальпации следует обращать внимание на консистенцию подкожного жирового слоя, которая может быть дряблой, плотной и упругой. В некоторых случаях подкожный жировой слой становится плотным. Следует обратить внимание на наличие отеков и их распространение (на лице, веках, конечностях, общий отек - анасарка, или локализованный).		
5	Определение тургора мягких тканей (проводят путем сдавливания большим и указательным пальцами правой руки кожи и всех мягких тканей на внутренней поверхности бедра и плеча, при этом воспринимается ощущение сопротивления или упругости, называемое тургором).	1 балл	- 1 балла
6	Осмотр полости ротоглотки как процедуру, неприятную для ребенка, следует проводить в конце обследования. При осмотре важным и необходимым является достаточное освещение. При слегка открытом рте ребенка оценивают состояние углов рта и слизистой оболочки каймы зубов. Затем с помощью шпателя осматривают слизистые оболочки губ, щек, нёба, десен, подъязычное пространство, состояние зубов. Для оценки состояния языка ребенка просят широко раскрыть рот и максимально высунуть язык. В последнюю очередь при открытом рте ребенка и спокойном положении языка (находится в полости рта) легким надавливанием шпателя на корень языка осматривают зев (вход в глотку), слизистую оболочку задней стенки глотки, миндалины.	2 балла	2 балла, при неполном ответе - 1 балл
7	Дать заключение	2 балла	2 балла, при неполном ответе - 1 балл
	Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)
(нужное подчеркнуть)