Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.04.2022 15:26:22
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности ***31.05.02*** Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранения в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» 05 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» 05 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.02.01 Подростковая медицина
(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 965 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия»;

утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «12» августа 2020 г.

2) Учебный план по направлению специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» одобрена на заседании кафедры/института
Института педиатрии
от «23» 04 2021 г. Протокол № 9.

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

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» одобрена УМС по специальности
31.05.02 Педиатрия
от «27» апреля 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС	_____ *(подпись)*	Цветкова Марина Михайловна *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Директор Института педиатрии	_____ *(подпись)*	Шуматова Татьяна Александровна *(Ф.И.О.)*
(занимаемая должность)		
Доцент	_____ *(подпись)*	Катенкова Элина Юрьевна *(Ф.И.О.)*
(занимаемая должность)		
Доцент	_____ *(подпись)*	Приходченко Нелли Григорьевна *(Ф.И.О.)*
(занимаемая должность)		
Ассистент	_____ *(подпись)*	Коваленко Дарья Вадимовна *(Ф.И.О.)*
(занимаемая должность)		

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина»

Цель освоения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» участие в формировании универсальных (УК-9) и профессиональных (ПК-3, ПК-11) компетенций, необходимых в области профилактической деятельности, позволяющих будущему специалисту заниматься целенаправленным развитием и применением технологий, средств и методов врачебной деятельности, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия детского и подросткового населения, сохранение и улучшение его здоровья, путем оказания лечебно-профилактической, медико-социальной и других видов помощи.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» являются:

1. Освоение организации медицинского обеспечения подростков;
2. Приобретение теоретических знаний по анатомо-физиологическим особенностям подростков;
3. Приобретение умений и навыков, необходимых для ранней диагностики заболеваний с применением новейших технологий, алгоритмов дифференциальной диагностики у подростков;
4. Приобретение умений и навыков для правильной оценки клинических симптомов и параклинических методов, особенностей течения при различных заболеваниях в пубертатном возрасте;
5. Приобретение знаний по современным подходам к лечению подростков на основе доказательной медицины, формулярной системы, стандартов;
6. Приобретение практических навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у подростков;
7. Приобретение теоретических знаний по методам профилактики заболеваний среди подростков и реабилитационных мероприятий при хронической патологии, в случаях инвалидности;
8. Приобретение теоретических знаний по определению категории годности к воинской службе; профессиональной консультации в выборе профессии подростков с различными заболеваниями;

2.2. Место дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» в структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения)

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.02.01 Подростковая медицина относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, является элективной дисциплиной по выбору и изучается в IX семестре.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия человека

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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;
общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; структуру и функции иммунной системы человека, возрастные особенности клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы.

Умения: пальпировать на ребенке 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: простейшие медицинские инструменты (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.

Биоэтика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: Морально-этические нормы, правила и принципы врачебного поведения, права пациента и врача, основы медицинского законодательства
Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения
Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, согласно принципам медицинской деонтологии

Нормальная физиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: закономерностей функционирования отдельных органов и целого организма, физиологических констант этой деятельности во взаимодействии с окружающей средой, индивидуальных особенностей детского и подросткового возраста.
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.
Навыки: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные, редакторные, поиск в сети Интернет; измерение АД, определение групп крови, снять ЭКГ, ФКГ.

Гигиена

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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.

Психология и педагогика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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".

Основы формирования здоровья детей

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства; проведения экспертизы трудоспособности; основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.

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".

Пропедевтика детских болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения; основных нормативно технических документов, показателей здоровья населения; факторов, формирующих здоровье человека (экологических, профессиональных, природно-климатических, эндемических, социальных, эпидемиологических, психологических, профессиональных, генетических); путей становления и развития личности и обогащения ее культурой, эрудицией, интеллигентностью, ценностями, миролюбием; морально этических норм, принципов и правил профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, основных этических документов международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; клинических проявлений основных симптомов и синдромов, патофизиологических механизмов их возникновения и развития, клинических и функциональных изменений органов и систем организма ребенка и подростка в целом, принципов рационального вскармливания детей в соответствии с современными рекомендациями.

Умения: анализа социально значимых проблем и процессов на основе использования на практике методов различных наук в социальной и профессиональной деятельности; использовать культуру речи, общения, мышления, поведения, проявлять интеллигентность и общую эрудицию, миролюбие по отношению к людям различных категорий, делать выбор ценностей, свойственных культурному, интеллигентному, эрудированному человеку, специалисту; выстраивать и поддерживать этикодеонтологические отношения с пациентами, их родственниками и другими членами коллектива; анализа закономерности функционирования различных органов и систем, определения основных симптомов и синдромов при различных патологических процессах и заболеваниях, составить рацион питания детям в возрасте до одного года, находящимся на различных видах вскармливания.

Навыки: владения текущей законодательной базой информации в области здравоохранения, принципами и правилами формирования здоровья человека; культурой речи, общения, мышления и поведения, широтой культурных интересов, объемом общей эрудиции, принципами и правилами поведения интеллигентного человека, миролюбивым отношением к людям разных национальностей и конфессий, выбором ценностей человека и специалиста с высоким уровнем культуры; морально этической аргументации, поведения на принципах деонтологии и медицинской этики, анализа возможных деонтологических ошибок, ведения дискуссий и круглых столов; алгоритма постановки посиндромального диагноза (основного, осложнений, сопутствующего), составление рациона питания детям раннего возраста при различных видах вскармливания, выявлением неотложных и угрожающих жизни состояний.

Педиатрия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: методов проведения неотложных мероприятий и определения показаний для госпитализации больных детей и подростков; особенностей оказания медицинской помощи

детям и подросткам при неотложных состояниях; принципов и методов диагностики различных заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков, принципов и методов оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у детей и подростков;особенностей оказания медицинской помощи детям и подросткам; клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

Умения: выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую медицинскую помощь детям и подросткам, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; диагностировать различные заболевания детского возраста и неотложные состояния при наиболее часто встречающихся патологиях различных органов и систем, тяжелом и осложненном их течении; использования методов немедленного устранения жизнеугрожающих состояний (острой дыхательной недостаточности, острой кровопотери, комы, шока, остановки сердца и др.); разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

Навыки: владения терминами, основными понятиями, определениями неотложных состояний и критериев их диагностики, методами первой медицинской помощи при заболеваниях у детей и подростков; критериями диагностики различных заболеваний; лекарственными препаратами, нелекарственными средствами и их назначением при различных заболеваниях у детей и подростков; выявления взаимосвязи между понятиями и явлениями, анализа и оценки неотложных состояний, определения объема неотложной помощи и интенсивной терапии, применения методов и средств немедленного устранения жизнеугрожающих состояний, построения алгоритма неотложной помощи в конкретной ситуации, патогенетического обоснования выбора лечебных мероприятий и воспроизведения их, оценки эффективности лечения заболеваний у детей и подростков.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина»

Освоение дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИДК.УК-9_1- определяет необходимость использования инклюзивного подхода на основе дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах ИДК.УК-9_2- применяет технологии инклюзивного взаимодействия в профессиональной и социальных сферах ИДК.УК-9_3- оценивает результаты инклюзивного взаимодействия и вносит необходимые коррективы

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н)		
ОТФ Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника		
Тип профессиональной деятельности - лечебный, вид задач профессиональной деятельности - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения	ИДК.ПК-3_1-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-3_2 - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-3_3 - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-3_4-определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей
Тип профессиональной деятельности - профилактический, вид задач профессиональной деятельности - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		

A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний	ИДК.ПК-11_1- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
		ИДК.ПК-11_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
		ИДК.ПК-11_3- определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
		ИДК.ПК-11_4- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
		ИДК.ПК-11_5- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп, в том числе пользу грудного вскармливания; правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) «**Подростковая медицина» в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

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

Диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический, организационно-управленческий.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

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

1. *Диагностический – обследование детей с целью установления диагноза;*
2. *Лечебный – назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;*
3. *Реабилитационный – реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей;*
4. *Профилактический – проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей;*
5. *Организационно-управленческий – организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» **и виды учебной работы**

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестр**
		№ 9
		Часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	46	46
Лекции (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ),	32	32
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:	26	26
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)	Не предусмотрено учебным	

		планом	
История болезни (ИБ)		Не предусмотрено учебным планом	
Курсовая работа (КР)		Не предусмотрено учебным планом	
Реферат (Реф)		Не предусмотрено учебным планом	
Подготовка презентаций (ПП)		6	6
Подготовка к занятиям (ПЗ)		6	6
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		4	3
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		4	3
Решение ситуационных клинических задач		3	3
Подготовка литературного обзора		3	3
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	З	З
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-9, ПК-11	Физиология подросткового периода	Введение в дисциплину. Общие закономерности роста и развития подростков. Морфо-функциональные особенности подросткового периода. Этапы развития подросткового возраста. Оценка физического, нервно-психического развития подростка. Физиологическая и биологическая зрелость Половое развитие. Особенности состояния эндокринной системы в подростковом периоде. Гинекологические и андрологические проблемы пубертатного периода. Взаимосвязь и взаимообусловленность процессов биологического и психосексуального развития подростков. Формирование репродуктивного здоровья.
2.	УК-9,	Патология подросткового периода	Особенности соматических

	ПК-3, ПК-11		заболеваний у подростков. Их причины, факторы, определяющие особенности заболеваний. Дифференциальный диагноз заболеваний детей старшего возраста. Особенности терапии
3.	УК-9, ПК-3, ПК-11	Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	Основные медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья подростков. Особенности врачебного обследования и лечения подростков. Организация медицинского обеспечения подростков. Правовые аспекты. Врачебно-профессиональная консультация (ВПК) и подготовка к военной службе.

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) «Подростковая медицина», виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	9	Физиология подросткового периода	4		12	8	24	Аудиторное тестирование Практические навыки у постели больного Решение ситуационных задач
2	9	Патология подросткового периода	8		14	14	36	Аудиторное тестирование Практические навыки у постели больного Решение ситуационных задач
3	9	Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	2		6	4	12	Аудиторное тестирование Решение ситуационных задач Блиц-опрос
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина»

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра __9	
1.	Подростки, как особая медико-социальная группа. Общие закономерности роста и развития подростков. Морфо-функциональные особенности подросткового периода.	2
2.	Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы у подростков.	2
3.	Особенности формирования и функционирования сердечно-сосудистой системы в пубертатном возрасте. Вегето-сосудистая дистония у подростков. Артериальные гипертензии.	2
	Ревматическая лихорадка у детей и подростков. Диагностика. Этапное лечение, диспансерное наблюдение.	2
	Патология гепато-билиарного тракта в пубертатном возрасте	
4.	Психо-сексуальное развитие подростков. Особенности сексуальных отношений у подростков. Типология сексуальных девиаций. Репродуктивное здоровье.	2
5.	Основные медико-социальные и организационные проблемы охраны здоровья подростков. Особенности врачебного обследования и лечения подростков. Организация медицинского обеспечения подростков. Врачебно-профессиональная консультация (ВПК) и подготовка к военной службе.	2
6.	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) «Подростковая медицина»

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестр 9	
1.	Физиология подросткового возраста. Этапы развития подросткового возраста. Оценка физического, нервно-психического развития подростка. Физиологическая и биологическая зрелость	6
2.	Половое развитие. Гинекологические и андрологические проблемы пубертатного периода. Взаимосвязь и взаимообусловленность процессов биологического и психосексуального развития подростков. Формирование репродуктивного здоровья.	6
3.	Патология подросткового возраста. Особенности соматических заболеваний у подростков. Их причины, факторы, определяющие особенности заболеваний.	6
4.	Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы у подростков. Артериальные гипертензии у подростков. Спортивное сердце. Миокардиодистрофии у подростков.	6
5.	Особенности состояния эндокринной системы в подростковом периоде. Заболевания щитовидной железы и надпочечников у подростков	2
6.	Правовые аспекты охраны здоровья подростков. Особенности организации обследования и лечения подростков. Этика и деонтология общения с подростком. Врачебно-профессиональная консультация и оформление документов при подготовке подростков к военной службе.	6

	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 9		
1.	Физиология подросткового периода	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	2
		Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
		Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	1
		Подготовка презентации (ПП)	2
		Подготовка литературного обзора	1
		Всего часов	8
2.	Патология подросткового периода	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	3
		Подготовка к текущему контролю (ПТК))	2
		Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	2
		Решение ситуационных клинических задач	2
		Подготовка презентации (ПП)	4
		Подготовка литературного обзора	1
		Всего часов	14
3.	Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	*Подготовка к занятиям (ПЗ)*	1
		Подготовка к промежуточному контролю (ППК))	1
		Решение ситуационных клинических задач	1
		Подготовка литературного обзора	1
		Всего часов	4
	Итого часов в семестре		26

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ

Семестр №9

1. Здоровый образ жизни: профилактика девиантного поведения подростков. Психосоциальная адаптация подростков.
2. Медико-социально-психологическая помощь подросткам из групп высокого медико-социального риска. Роль отделений медико-социальной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений. Задачи и методы работы отделения медико-социальной помощи ДП.

3. Принципы лечения ревматических заболеваний у детей и подростков.
4. Хронические бронхолёгочные заболевания у подростков: методы обследования, критерии диагностики.
5. Артериальная гипертензия у детей и подростков, принципы терапии.
6. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у подростков. Диагностика. Неотложные состояния. Протокол терапии.
7. Диетотерапия ожирения у детей и подростков.
8. Особенности иммунной системы в подростковом возрасте.
9. Формирование и развитие сексуальной культуры молодежи в подростковом и юношеском возрасте

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету)

1. Морфофункциональные особенности подросткового периода; оценка физического развития подростков; оценка полового развития мальчиков и девочек;
2. Особенности возникновения и течения острых и хронических заболеваний у подростков
3. Система проведения врачебно-профессионального консультирования.
4. Особенности медицинского обеспечения подростков в период подготовки к военной службе.
5. Современную систему медико-социально-психологической помощи подросткам, принципы работы отделения медико-социальной помощи ДП
6. Ведущие факторы риска, формирующие здоровье подростков. Первичная и вторичная профилактика.
7. Здоровый образ жизни: профилактика девиантного поведения подростков. Психосоциальная адаптация подростков.
8. Концепция организации медицинской помощи подросткам в современных условиях, современные формы организации лечебно – профилактической помощи подросткам.
9. Медико-социально-психологическая помощь подросткам из групп высокого медико-социального риска. Роль отделений медико-социальной помощи амбулаторно-поликлинических учреждений. Задачи и методы работы отделения медико-социальной помощи ДП.
10. Сроки, структуру, этапность, медико-социальные и психолого-педагогические задачи профилактических осмотров подростков в детских амбулаторно-поликлинических и образовательных учреждениях.
11. Медицинское обеспечение подростков при подготовке к военной службе. Взаимодействие работы детской поликлиники и военного комиссариата по организации и проведению профилактической и лечебно-оздоровительной работы среди юношей-подростков, их медицинскому освидетельствованию при первичной постановлена воинский учет и при передаче медицинского наблюдения в ЛПУ общей сети (в возрасте 18 лет перед призывом). Учетная и отчетная медицинская документация, отражающая медицинское наблюдение, здоровье юношей-подростков и эффективность лечебно-оздоровительной работы ЛПУ в период подготовки к военной службе.
12. Организация экспертизы трудоспособности, последствий болезней у детей подросткового возраста. Порядок передачи медицинского наблюдения за ребёнком по достижении возраста 18 лет в амбулаторно-поликлинические учреждения общей сети.

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№	№	Виды	Наименование раздела	Оценочные средства

п/п	семестра	контроля	дисциплины (модуля)	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	9	Текущий Промежуточный	Физиология подросткового периода	Практические навыки у постели больного Аудиторное тестирование Решение ситуационных задач	5 3	5 2
2.	9	Текущий Промежуточный	Патология подросткового периода	Практические навыки у постели больного Аудиторное тестирование Решение ситуационных задач	5 3	5 5
3.	9	Текущий Промежуточный	Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	Тестирование Решение ситуационных задач	5 3	5 2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2) не более 20 тестов
	Ситуационные задачи (Приложение 3) до 5 задач с оценочными листами в зависимости от трудоемкости дисциплины (при наличии)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2) не более 20 тестов
	Ситуационные задачи (Приложение 3) до 5 задач с оценочными листами в зависимости от трудоемкости дисциплины (при наличии)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ПОДРОСТКОВАЯ МЕДИЦИНА»

3.5.1. Основная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Подростковая медицина: пособие для врачей общей практики: в 2 т./ВГМУ	под ред. В.Б. Шуматова, С.Н. Бениовой, А.Я. Осина	Владивосток: Медицина ДВ. Т. 1.-2008.-364 с	78
2	Подростковая медицина: пособие для врачей общей практики: в 3 т./ВГМУ;	под общ. ред. В.Б. Шуматова, науч. ред. Е.В. Крукович, В.Н. Лучанинова	Владивосток: Медицина ДВ. Т. 2.-2010.-284 с.	100
3	Подростковая медицина:пособие для врачей общей практики: в 3 т./ВГМУ;	под общ. ред. В.Б. Шуматова, науч. ред. Е.В. Крукович, В.Н. Лучанинова	Владивосток:Медицина ДВ. Т. 3.-2010.-208 с.	67
4	Детские болезни в 2-х томах: том 2: учебник [Электронный ресурс]	Под ред. И.Ю. Мельниковой,	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

n/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Методы оценки физического развития детей и подростков : учеб. Пособие	А. Н. Ни, Т. А. Шуматова, С. Н. Шишацкая [и др.]	Тихоокеанский гос. мед. ун-т. - Владивосток : Медицина ДВ, 2020. - 151, [1] с.	68
2	Пути сохранения репродуктивной функции девочек-подростков в современных условиях [Электронный ресурс]	Л.С. Матюшкина, Е.В. Рачкова, Ю.И. Ишпахтин.	Владивосток : Медицина ДВ, 2019. - 101 с. URL: https://lib.rucont.ru/	Неогр.д.

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 санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки по специальности, предусмотренных учебно-производственным планом.

п/п	Название модуля	Наименование и краткая характеристика оборудованных учебных классов, клинических баз для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных классов и клинических баз
	2	3	4
	Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	ГБУЗ «КДКБ №2» Лекционный зал, кабинеты № 1,2 Все кабинеты оснащены компьютерами, мультимедийными аппаратами, экраном, мебелью	Приморская 6
.	Физиология подросткового периода	ГБУЗ «КДКБ №2» Лекционный зал, кабинеты № 1,2 Все кабинеты оснащены компьютерами, мультимедийными аппаратами, экраном, мебелью	Приморская 6
.	Патология подросткового периода	ГБУЗ «КДКБ №2» Лекционный зал, кабинеты № 1,2 Все кабинеты оснащены компьютерами, мультимедийными аппаратами, экраном, мебелью	Приморская 6

Практическая клиническая подготовка осуществляется на базах, соответствующих действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Кабинеты, оборудованные для приема и показа больных; врачебные кабинеты, оснащенные необходимым оборудованием, для проведения работы с детьми и подростками, получающими профилактическую, диагностическую, лечебную реабилитационную помощь (медицинские весы, ростомеры, стетоскопы; тонометры с наборами детских манжет, электронные весы, пеленальные столы, сантиметровые ленты; бактерицидные облучатели, динамометры, пикфлоуметр, пульсоксиметр). Имеются типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, наборы ситуационных задач, электронные презентации.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных

систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

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 реализации дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» *75%* интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

1) инновационные:

- проблемная лекция (1), учебная дискуссия (2), семинар «Мозговой штурм» (1), семинар-клинический разбор (1)

2) традиционные: электронная презентация (6), слайды, плакаты, рентгенограммы

Модуль (Раздел)	Темы	Вид
Модуль 1. Организация лечебно-профилактической работы для подростков.	Лекции	Проблемная лекция
	Правовые аспекты охраны здоровья подростков. Особенности организации обследования и лечения подростков. Этика и деонтология общения с подростком. Врачебно-профессиональная консультация и оформление документов при подготовке подростков к военной службе	Семинар «Мозговой штурм»
Модуль 2. Физиология подросткового периода	Лекции	Электронная презентация
	Половое развитие. Особенности состояния эндокринной системы в подростковом периоде. Гинекологические и андрологические проблемы пубертатного периода. Взаимосвязь и взаимообусловленность процессов биологического и психосексуального развития подростков. Формирование	Учебная дискуссия

	репродуктивного здоровья	
Модуль 3. Патология подросткового периода	Лекции	Электронная презентация
	Патология подросткового возраста. Особенности соматических заболеваний у подростков. Их причины, факторы, определяющие особенности заболеваний	Семинар-клинический разбор
	Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы у подростков. Артериальные гипертензии у подростков. Спортивное сердце. Миокардиодистрофии у подростков	Семинар-диспут

3.9. Разделы 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	Производственная практика по получению профессиональных умений и навыков «Помощник участкового педиатра».	да	да	Да				
2	Поликлиническая и неотложная педиатрия	да	да	Да				
3	Факультетская педиатрия		да	Да				

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Подростковой медицине.

При изучении дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» необходимо использовать знания по анатомии, патологической физиологии, гигиене детей и подростков, уходу за здоровым и больным ребенком, сестринскому делу, пропедевтики детских болезней, педиатрии и освоить практические умения по консультированию подростков по вопросам формирования здорового образа жизни и организации врачебно-профессионального консультирования подростков.

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, подготовки эссе, презентаций, апробации собственных разработок.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемная лекция, электронная презентация, дискуссия с «мозговым штурмом», семинар-конференция, семинар-клинический разбор). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах,

составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает подготовку к текущему и промежуточному контролю, подготовку 2 мультимедийных презентаций, решение ситуационных клинических задач.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине «Подростковая медицина» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) «Подростковая медицина» разработаны методические указания для студентов «Правовые аспекты охраны здоровья подростков. Особенности организации обследования и лечения подростков. Этика и деонтология общения с подростком. Врачебно-профессиональная консультация и оформление документов при подготовке подростков к военной службе», «Половое развитие. Особенности состояния эндокринной системы в подростковом периоде. Гинекологические и андрологические проблемы пубертатного периода. Взаимосвязь и взаимообусловленность процессов биологического и психосексуального развития подростков. Формирование репродуктивного здоровья», «Патология подросткового возраста. Особенности соматических заболеваний у подростков. Их причины, факторы, определяющие особенности заболеваний», «Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы у подростков. Артериальные гипертензии у подростков. Спортивное сердце. Миокардиодистрофии у подростков» и методические рекомендации для преподавателей «Правовые аспекты охраны здоровья подростков. Особенности организации обследования и лечения подростков. Этика и деонтология общения с подростком. Врачебно-профессиональная консультация и оформление документов при подготовке подростков к военной службе», «Половое развитие. Особенности состояния эндокринной системы в подростковом периоде. Гинекологические и андрологические проблемы пубертатного периода. Взаимосвязь и взаимообусловленность процессов биологического и психосексуального развития подростков. Формирование репродуктивного здоровья», «Патология подросткового возраста. Особенности соматических заболеваний у подростков. Их причины, факторы, определяющие особенности заболеваний», «Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы у подростков. Артериальные гипертензии у подростков. Спортивное сердце. Миокардиодистрофии у подростков».

Написание реферата, учебной истории болезни не предусмотрено учебным планом.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) 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 «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) 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, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

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 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Подростковая медицина

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Для мигрени в подростковом возрасте характерно: случаи мигрени у других членов семьи односторонняя локализация головной боли пульсирующая головная боль *периодичность возникновения ухудшение с возрастом.
Т		Выберете наиболее эффективную схему антихеликобактерной терапии у подростка с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки: фамотидин + клацид+тинидазол. де-нол + маалокс + трихопол. вентер + эритромицин + фуразолидон. *лосек+ амоксициллин + денол
Т		Какие препараты относятся к группе ингибиторов протоновой помпе (ИПП): *омепразол, рабепразол фамотидин, гастроцепин гастал, рени маалокс, фосфалюгель амоксициллин, кларитромицин
Т		Ступенчатый метод лечения пневмонии подразумевает *парентеральное введение антибиотика, затем переход на оральное введение оральное введение антибактериального препарата, затем переход на парентеральное

		парентеральное введение антибиотика одной группы, затем переход на антибиотик другой группы оральной введение антибиотика одной группы, затем переход на антибиотик другой группы парентеральное введение антибиотика, с последующей заменой на НПВП
Т		Одним из основных диагностических критериев острой ревматической лихорадки является очаговая инфекция кардит общее недомогание артралгия *лихорадка
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		К группе бета-адреноблокаторов относится препарат: * метопролол каптоприл триметазидин сальбутамол *соталол
Т		При подростковой беременности увеличивается частота следующих осложнений: *преэклампсия и эклампсия *преждевременные роды *умственная отсталость ребенка расстройства питания *послеродовое кровотечение
Т		Характерными особенностями одышки при хроническом бронхите у подростков являются одышка только при значительной физической нагрузке *одышка в ночное время *одышка в утреннее время *различная («день на день» не приходиться) *одышка только при обострении процесса
Т		Факторами риска развития артериальной гипертензии являются? *отягощенная наследственность по ГБ отягощенная наследственность по МКБ *избыточная масса тела *курение *гиперлипидемии
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого цифрового компонента левой колонки выберите буквенный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз,

<table>
<tr><td></td><td></td><td>более одного раза или не выбран совсем.

<table><tr><th>Группы препаратов</th><th>Название препаратов</th></tr><tr><td>1. Ингибиторы АПФ</td><td>А. Нифедипин</td></tr><tr><td>2. Бета-блокаторы</td><td>Б. Бисопролол (Конкор)</td></tr><tr><td>3. Блокаторы кальциевых</td><td>В. Эналаприл</td></tr><tr><td>каналов</td><td>Г. Верошпирон</td></tr><tr><td>4. Диуретики</td><td>Д. Амлодипин</td></tr><tr><td colspan="2">1-В; 2-Б; 3-А,Д; 4-Г</td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>Код</td><td>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</td></tr>
<tr><td>С</td><td>31.05.02</td><td>Педиатрия</td></tr>
<tr><td>К</td><td>УК-9</td><td>Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК-11</td><td>Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний</td></tr>
<tr><td>Ф</td><td>А/04.7</td><td>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>Критериями оценки биологического возраста подростков являются:
*число ядер окостенения
вторичные половые признаки
умения и навыки
психо - моторное развитие
появление постоянных зубов</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>Укажите сроки второго периода вытяжения (ускорения роста):
8 - 10 лет у мальчиков и 10 – 12 лет у девочек
11 – 12 лет у мальчиков и 8 – 10 лет у девочек
13 16 лет у мальчиков и 8 – 10 лет у девочек
*13 – 16 лет у мальчиков и 10 – 15 лет у девочек
15 – 16 лет у мальчиков и 13 – 14 лет у девочек</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>Синдромы, характерные для пубертатного периода:
нервная анорексия
* дисморфофобии
метафизическая интоксикация</td></tr>
</table>

		ЭХО – симптомы булемия
Т		Синдром дисморфофобии у подростков проявляется: *идеями физического недуга пониженным настроением идеями отношения кататоническими нарушениями вегетативной лабильностью
Т		В периоде полового созревания в организме происходят следующие основные изменения подавление гонадотропной функции гипофиза активизация гормональной функции яичников ритм выделения ФСГ не устанавливается *устанавливаются регулярные «пики» экскреции ЛГ подавление функции гипоталамуса
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Врачи - специалисты ВМК по результатам медицинского освидетельствования граждан при первоначальной постановке на воинский учет и призыве на военную службу дают заключение о годности к военной службе по следующим категориям: *годен к военной службе *годен к военной службе с незначительными ограничениями не годен пожизненно *ограниченно годен к военной службе *временно не годен к военной службе
Т		Психосоциальные особенности консультирования подростков связаны с наличием: *психосоциальной незрелости *склонности к рискованному поведению социальной зрелости *асоциальности поведения *персонального мифа
Т		Основные функциональные обязанности подросткового врача детской поликлиники: *организация и проведение профилактических медицинских осмотров в декретированные сроки организация санаторно-курортного лечения детям *оказание своевременной квалифицированной терапевтической помощи *медицинский контроль за проведением лечебно – профилактической помощи юношам допризывного возраста
Т		Основными показаниями для направления подростка медицинскими работниками к психологу поликлиники являются: *подозрение на отставание в психомоторном развитии *эмоционально – поведенческие нарушения

		*подозрение на неблагоприятный морально – психологический климат в семье *хронические психосоматические заболевания у подростка и у членов его семьи *подозрение на отставание в интеллектуальном развитии
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках. Какие симптомы характерны для: 1. сахарного диабета 2. врожденного гипотиреоза 3. гепатита 4. острой почечной недостаточности А. повышение ТТГ Б. гипербилирубинемия, повышение АЛТ, АСТ В. задержка нервно-психического развития Г. гипергликемия, глюкозурия Д. анурия, олигурия, повышение креатинина, мочевины 1-Г; 2-АВ; 3-Б;4-Д

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Подростковая медицина

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Девочка, 14 лет, высокая, астенического телосложения, с тонкими длинными конечностями, кистями и стопами. Отмечаются следующие симптомы: сколиоз, кифоз, килевидная деформация грудной клетки, долихоцефалия, узкое лицо, высокое дугообразное небо, арахнодактилия, плоскостопие, общая мышечная гипотония, гиперподвижность суставов, гетерохромия радужки и голубые склеры. Половая формула: A3,P3,Ma3,Me12.
В	1	Для какого наследственного синдрома характерен данный фенотип?

В	2	Укажите костные нарушения у данного ребенка с расшифровкой данных изменений
В	3	Перечислите критерии оценки полового развития девочек
В	4	Соответствует ли возрасту половая формула?
В	5	Консультации каких специалистов необходимы в данном случае?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Девочка, 14 лет, высокая, астенического телосложения, с тонкими длинными конечностями, кистями и стопами. Отмечаются следующие симптомы: сколиоз, кифоз, килевидная деформация грудной клетки, долихоцефалия, узкое лицо, высокое дугообразное небо, арахнодактилия, плоскостопие, общая мышечная гипотония, гиперподвижность суставов, гетерохромия радужки и

		голубые склеры. Половая формула: А3,Р3,Ма3,Ме12.
В	1	Для какого наследственного синдрома характерен данный фенотип?
Э		Синдром Марфана (арахнодактилия) – распространенная мезодермальная дисплазия. Впервые описан в 1896 году А. Marfan, тип наследования – аутосомно-доминантный. Характерны общая мышечная гипотония, гиперподвижность суставов, часто расширение аорты и эктопия хрусталика, отмечаются высокая степень миопии, отслойка сетчатки. Нередко встречаются бедренные, паховые и диафрагмальные грыжи, гипоплазия мышц и подкожной клетчатки, нефроптоз, эмфизема легких – все симптомы свидетельствуют о выраженной слабости соединительно-тканных структур.
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	2	Укажите костные нарушения у данного ребенка с расшифровкой данных изменений
Э	-	Арахнодактилия- патологическое состояние, при котором пальцы аномально удлинённые и узкие по сравнению с ладонью. Сколиоз -это стойкая деформация позвоночника, характеризующаяся его боковым искривлением относительно плоскости позвоночного столба. Кифоз- представляет собой искривление позвоночника в сагиттальной плоскости, направленное выпуклостью назад Килевидная грудная клетка - это патология, при которой передняя часть грудной клетки выступает, приобретая форму лодочного киля. Долихоцефалия –длинноголовость, при измерении головы спереди назад Готическое небо – это патология, относящаяся к аномалиям развития челюсти и носоглотки. Плоскостопие - изменение формы стопы, характеризующееся опущением её продольного и поперечного сводов; это патологическое уплощение стопы, которое приводит к нарушению ее амортизационной функции, к болезненным изменениям в позвоночнике и скелете в целом
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х

		дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	3	Перечислите критерии оценки полового развития девочек
Э		А- оволосение подмышечных впадин Р – оволесение лобка Ма – рост молочных желез Ме - менструации
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
		Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
В	4	Соответствует ли возрасту половая формула?
Э		Половая формула соответствует возрасту 14 лет
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	5	Консультации каких специалистов необходимы в данном случае?
Э		Генетик, кардиолог, ортопед, эндокринолог
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия

К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Инна П., 12 лет, поступила с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту на высоте болей. Данные симптомы беспокоят в течение 3 лет. Боли острые, локализуются в ой зоне, возникают через 1,5-1 час после еды, в ночное время, стихают после приема пищи. Ранее обследование не проводилось. Обострение ежегодно 2- 3 раза в год. Получала лечение – антациды, репаранты. Ген. анамнез отягощен по линии отца: у дяди – язвенная болезнь 12-перстной кишки. Объективно: девочка плаксива, астеничного телосложения. Язык обложен белым налетом. Пальпаторно определяется болезненность в пилородуоденальной области, иррадиирует в правое подреберье, положительный симптом Менделя, Кера. Склонность к запорам. Дыхательный уреазный тест положительный. ЭФГДС: эндоскопическая картина соответствует антрумгастропатии, эрозивной дуоденопатии.. Уреазный тест положительный (++++).При хромоскопии Конго красным быстрое равномерное окрашивание. Выполнен забор биопсийного материала из антрального отдела желудка и дуоденум.
В	1	Предварительный диагноз
В	2	Назначьте обследование

В	3	Укажите особенности диетотерапии
В	4	Современные принципы лечения данного заболевания. Назначьте схему лечения данному больному.
В	5	Диспансерное наблюдение на участке

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) №2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
Ф	А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Инна П., 12 лет, поступила с жалобами на боли в животе, тошноту, рвоту на высоте болей. Данные симптомы беспокоят в течение 3 лет. Боли острые, локализуются в ой зоне, возникают через 1,5-1 час после еды, в ночное время, стихают после приема пищи. Ранее обследование не проводилось. Обострение ежегодно 2- 3 раза в год. Получала лечение – антациды, репаранты. Ген. анамнез отягощен по линии отца: у дяди – язвенная болезнь 12-перстной кишки. Объективно: девочка плаксива,

		астеничного телосложения. Язык обложен белым налетом. Пальпаторно определяется болезненность в пилородуоденальной области, иррадиирует в правое подреберье, положительный симптом Менделя, Кера. Склонность к запорам. Дыхательный уреазный тест положительный. ЭФГДС: эндоскопическая картина соответствует антрумгастропатии, эрозивной дуоденопатии.. Уреазный тест положительный (++++).При хромоскопии Конго красным быстрое равномерное окрашивание. Выполнен забор биопсийного материала из антрального отдела желудка и дуоденум.
В	1	Предварительный диагноз
Э		Наиболее вероятный диагноз:Хронический гастродуоденит, Нр-ассоциированный, с синдромом диспепсии, период обострения. ДЖВП. Для уточнения диагноза гастродуоденита необходимы результаты биопсии.
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	2	Назначьте обследование
Э	-	Первичное обследование: общий анализ крови и мочи, АЛТ, АСТ, анализ кала на яйца глистов и цисты лямблий, ЭГДС с взятием 2 биоптатов — 1 из антрального и 1 из фундального отделов желудка, гистологическое исследование биоптатов, исследование на H.pylori двумя методами (уреазный тест и гистологически), УЗИ печени, желчных путей и поджелудочной железы, исследование желудочной секреции (внутрижелудочная pH-метрия или фракционное желудочное зондирование).
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	3	Укажите особенности диетотерапии
Э		Постельный режим 3-7 дней. Диета № 5, можно зигзагообразную диету: стол №1 чередовать с диетой № 5, приём пищи каждые 4 часа, в каждый приём пищи белоксодержащие продукты (белок способствует эпителизации эрозий) или обволакивающие (каши

		размазни, картофельное пюре, молочный кисель).
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
		Ответ полный, на дополнительные вопросы отвечает
В	4	Современные принципы лечения данного заболевания. Назначьте схему лечения данному больному.
Э		Лечение • Эрадикация H.pylori — в соответствии с положениями Европейских рекомендаций по ведению H.pylori (2005) -инфекции у детей (Маастрихт -3)) Антигеликобактерная терапия -10 дней. Трёхкомпонентная схема: • ИПП -Хелол 20мг×2 раза • Амоксициллин 50 мг/кг в х 2приёма, после еды; 500 мг×2 раза • Макмирор 15 мг/кг в 2 приёма; 0,2× раза, после еды ИЛИ • ИПП Рабепразол 10мг×2 раза • Денол 240 мг х 2 раза • Флемоксин Солютаб 50 мг/кг в х 2приёма, после еды; 500 мг×2 раза продолжить Денол 240мг х 2 раза или Вентер по 1,0×4 раза в день 2-3 недели . Седативная терапия Симптоматическая терапия
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.
В	5	Диспансерное наблюдение на участке
Э		Если подтвержден диагноз хронический гастодуоденит то больной ставиться на «Д» учет. Лечение и обследование проводится "по требованию", то есть при появлении у пациента жалоб, не купирующихся режимом питания. Срок наблюдения: 5 лет от последнего обострения.
Р2	отлично	Указываются все дескрипторы правильного ответа

P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Указывается не менее 3-х дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Указывается не менее 2-х дескрипторов правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Указан один или не указан ни один из дескрипторов правильного ответа.