Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.01.2025 09:26:01
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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.Б.37 Педиатрия
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 Педиатрия**

Форма обучения **очная**
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП **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) 31.05.02 Педиатрия

утвержденный Министерством образования и науки РФ «_17_» августа 2015 г.

2) Учебный план по специальности_31.05.02 Педиатрия утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
«_15_» 05 2020 г., Протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании института педиатрии
от «_26_» 05 2020 г. Протокол № 10

Директор института педиатрии д.м.н., профессор _____ Т.А. Шуматова
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности 31.05.02 Педиатрия
от «_16_» 06 2020 г. Протокол № 4.

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

Разработчики:

Директор института педиатрии, профессор		Т.А. Шуматова
Профессор		А.Н. Ни
Доцент		М.Л. Столина
Доцент		М.Г. Шегеда
Доцент		М.М. Цветкова
Доцент		С.Н. Шишацкая
Доцент		Н.Г. Приходченко
Доцент		Э.Ю. Катенкова
Доцент		Л.А. Григорян

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины (модуля): получение фундаментальных знаний о классических проявлениях наиболее распространенных нозологических форм заболеваний, встречающихся в детском и подростковом возрасте, и овладение необходимыми практическими умениями по их диагностике, лечению и профилактике.

При этом **задачами** дисциплины являются

1. изучение основных нозологических форм, встречающихся в педиатрической практике;
2. формирование представлений о врачебном поведении и основах клинического мышления;
3. формирование профессиональных практических умений и навыков;
4. формирование теоретической и практической базы для дальнейшего обучения педиатрическим дисциплинам.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.Б.37 Педиатрия относится к дисциплинам базовой части.

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

Биоэтика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: моральных и правовых норм, принятых в обществе, принципов деонтологии

Умения: реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками

Навыки: применения этических норм в профессиональной деятельности при взаимодействии с пациентами и их родственниками с учетом их возраста, психологического состояния и уровня образования; применения этических норм при взаимодействии с коллегами.

Правоведение

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основ законодательства РФ, федеральных законов и нормативных правовых актов в сфере здравоохранение и охраны здоровья граждан Российской Федерации

Умения: осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе правовых норм, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

Навыки: правового решения профессиональных вопросов

Биохимия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных биохимических процессов в организме человека в норме и при патологии

Умения: интерпретировать результаты биохимических анализов биологических сред

Навыки: оценки значимости полученных лабораторных данных для оценки состояния нормы или патологии; проведения дифференциальной диагностики некоторых патологических состояний, основываясь на лабораторных данных

Гистология, эмбриология, цитология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей развития тканей, органов и систем организма человека в норме, критические периоды их закладки, возможные нарушения развития

Умения: давать гистофизиологическую оценку состояний различных клеточных, тканевых и органных структур у человека

Навыки: сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней

Микробиология, вирусология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: облигатной микрофлоры человека, основных возбудителей инфекционных заболеваний

Умения: интерпретировать результаты бактериологических, вирусологических и серологических исследований биологических сред человека

Навыки: анализ результатов микробиологических исследований

Иммунология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей иммунного ответа в норме и при патологии

Умения: интерпретировать результаты исследований иммунного статуса человека

Навыки: оценки общих закономерностей развития и функционирования иммунной системы при заболеваниях, обусловленных нарушением иммунных механизмов; принципов диагностики, иммунокоррекции и профилактики болезней иммунной системы, инфекционных болезней человека.

Патологическая анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: особенностей патоморфологии при основных заболеваниях человека, возрастные особенности у детей

Умения: интерпретировать результаты патоморфологических исследований

Навыки: оценки изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных медицинских мероприятий (патология терапии, ятрогении).

Патофизиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей патологии человека, патогенез основных групп заболеваний

Умения: анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при разных заболеваниях и патологических процессах

Навыки: оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Гигиена

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: знание основных санитарно-гигиенических нормативов

Умения: интерпретировать результаты исследований факторов внешней среды, их влияние на организм здорового человека и при патологии

Навыки: оценка неблагоприятного воздействия факторов внешней среды на организм ребенка, их влияния на течение патологического процесса, разработка мер по их предотвращению, оценка адекватности рациона питания, его обеспеченность основными питательными веществами

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основ организации системы здравоохранения, основных параметров эффективности работы ЛПУ, демографических показателей и методов их расчета

Умения: оценить динамику демографических показателей, оценка эффективности работы ЛПУ

Навыки: работа с медицинской документацией, её правильное оформление, проведение статистической обработки медицинских данных, экспертиза временной нетрудоспособности

Фармакология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: лекарственные средства основных фармакологических групп, их фармакодинамика и фармакокинетика в условиях основных патологических состояний, нежелательные лекарственные реакции

Умения: назначать лекарственные средства при основных заболеваниях человека
Навыки: расчет дозы основных лекарственных средств при патологии у детей разного возраста

Дерматовенерология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при заболеваниях кожи и ее придатков
Умения: интерпретировать объективные данные и результаты инструментально-лабораторных исследований при заболеваниях кожи и ее придатков
Навыки: обследование детей с заболеваниями кожи и ее придатков, назначение лечения

Неврология, медицинская генетика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при патологии нервной системы и наследственных заболеваниях
Умения: интерпретировать объективные данные и результаты инструментально-лабораторных исследований при патологии нервной системы и наследственных заболеваниях
Навыки: обследование детей с патологией нервной системы и наследственными заболеваниями, назначение лечения

Психиатрия, медицинская психология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины психических заболеваний, особенности поведения детей разных возрастных групп
Умения: оценка когнитивной функции ребенка, его психического здоровья, анализ межличностных (в том числе и родительско-детских) взаимоотношений
Навыки: обследование детей с психическими заболеваниями и пограничными расстройствами психики, назначение лечения, психологическое консультирование

Оториноларингология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при заболеваниях ЛОР-органов
Умения: интерпретировать данные объективного и лабораторно-инструментального исследований детей с патологией ЛОР-органов
Навыки: обследование детей с патологией ЛОР-органов и назначение им терапии

Офтальмология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза и особенности клинической картины при патологии органов зрения
Умения: интерпретировать данные объективного и лабораторно-инструментального исследований детей с патологией органов зрения
Навыки: обследование детей и назначение им терапии при патологии органов зрения

Пропедевтика внутренних болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных симптомов и синдромов при основных заболеваниях взрослых пациентов, основных методов лучевой диагностики, правил подготовки и проведения лучевых методов диагностики, признаков нормы и патологии при разных методах лучевой диагностики
Умения: интерпретация данных объективного обследования взрослых пациентов и результатов методов лучевой диагностики
Навыки: объективное обследование (пальпация перкуссия, аускультация) взрослых пациентов, назначение методов лучевой диагностики, подготовка к ним

Факультетская терапия, профессиональные болезни

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний и профпатологии у взрослых,

протекающих в типичной форме, современные методы их диагностики и лечения
Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования взрослых пациентов
Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики и лечения при наиболее распространенных заболеваниях у взрослых пациентов

Госпитальная терапия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений основных групп заболеваний у взрослых, особенности течения сочетанной патологии, диагностики и комбинированной терапии
Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования взрослых пациентов при сочетанной патологии
Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики и лечения при сочетанной патологии у взрослых пациентов

Инфекционные болезни

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: эпидемиологии, этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний у взрослых пациентов
Умения: интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования взрослых пациентов при основных инфекционных заболеваниях
Навыки: назначение плана обследования, дифференциальной диагностики, лечения первичной и вторичной профилактики основных инфекционных заболеваний у взрослых пациентов

Акушерство и гинекология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: диагностики и ведения физиологической и патологической беременности; диагностика и лечение ее осложнений; пособий при родовспоможении; показаний для хирургического родоразрешения; особенностей течения и патологии послеродового периода у женщин; этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенной гинекологической патологий у женщин и девочек.
Умения: оценка состояния плода и новорожденного, интерпретация данных пренатальной диагностики; интерпретация данных объективного и лабораторно-инструментального обследования при основных гинекологических заболеваниях у девочек
Навыки: пре- и интранатальная диагностика патологии плода и новорожденного ребенка; назначение плана обследования, дифференциальной диагностики и лечения при основных гинекологических заболеваниях у девочек

Основы формирования здоровья детей

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных закономерностей роста и развития ребенка, возрастных особенностей
Умения: оценка физического и нервно-психического развития детей разных возрастов
Навыки: обследование здорового ребенка

Пропедевтика детских болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных симптомов и синдромов при основных заболеваниях у детей
Умения: интерпретация данных объективного обследования у детей
Навыки: объективное обследование (пальпация, перкуссия, аускультация) у детей

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля).

2.3.1.Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ОПК 5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	результаты собственной деятельности	Анализировать результаты собственной деятельности	Применять на практике полученные результаты для предотвращения профессиональных ошибок	тесты письменные или компьютерные
2	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении	разработать больному ребёнку план лечения с учётом течения болезни, назначить лекарственную терапию,	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожаемых жизни состояниях	ситуационные задачи, тесты письменные или компьютерные, экзаменационные билеты
3	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику основных патологических состояний, симптомов,	выявлять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при основных патологических состояниях, симптомах, синдромах	Ситуационные задачи, тесты письменные или компьютерные, учебные истории болезни, экзаменационные билеты

		проблем, связанных со здоровьем –X пересмотра, принятой 43 Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева,1989г.	синдромов заболеваний, нозологических форм среди детского населения;		заболеваниях, нозологических формах.	
4	ПК -7	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти	Основы проведения экспертизы временной нетрудоспособности, признаки констатации биологической смерти	Определить показания к экспертизе временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизе, провести констатацию биологической смерти	Алгоритмом проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участием в проведении медико-социальной экспертизы, констатацией биологической смерти	тесты письменные или компьютерные,
5	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов	разработать больному ребёнку или подростку план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаменто зного лечения;	алгоритмом тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ситуационные задачи, тесты письменные или компьютерные, учебные истории болезни, клинический случай, экзаменационные билеты

			заболеваний			
6	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –Х пересмотра, принятой 43 Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева,1989г.	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм среди детского населения;	выявлять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологические формы	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при основных патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваниях, нозологических формах.	Ситуационные задачи, тесты письменные или компьютерные, учебные истории болезни, экзаменационные билеты

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **31.05.02 Педиатрия** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.05.02 Педиатрия** связана с профессиональным стандартом.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование профессионального стандарта
31.05.02 - Педиатрия	7	Врач-педиатр участковый

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,
- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

- медицинская деятельность:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- научно-исследовательская деятельность:
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

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

1. медицинская;
2. организационно-управленческая;
3. научно-исследовательская.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**					
		№6	**№ 7**	**№ 8**	**№ 9**	**№ 10**	**№11**
		часов	**часов**	**часов**	**часов**	**часов**	**часов**
1	2	3	4	5	6	7	8
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	768/21,3						
Лекции (Л)	220/6,1	40	36	36	36	36	36
Практические занятия (ПЗ),	548/15,2	104	84	84	108	84	84
Семинары (С)							
Лабораторные работы (ЛР)							
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	384/10,7	72	60	60	72	60	60
История болезни (ИБ)	131	28	25	25	28	25	-
Подготовка к занятиям	96	18	15	15	18	15	15

(ПЗ)								
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		54	11	8	8	11	8	8
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		25	-	-	-	-	-	25
Электронные образовательные ресурсы		78	15	12	12	15	12	12
Вид промежуточной аттестации	зачет				зачтено		зачтено	
	экзамен (Э)	36 /1						36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	1188	216	180	180	216	180	216
	ЗЕТ	33	6	5	5	6	3	5

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

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины
1	2	3
1.	ОПК - 5	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.
2.	ОПК - 8	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.
3.	ПК - 6	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.
4.	ПК - 7	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.
5.	ПК - 8	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.
6.	ПК - 10	Патология детей раннего возраста.
		Патология детей старшего возраста
		Неонатология.

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

№	№ 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	6, 10, 11	Патология детей раннего возраста	62		143	90	295	Тестирование, ситуационные задачи,
2	7, 8, 9,11	Патология детей старшего возраста	122		297	218	628	Тестирование, ситуационные задачи
3	9,10	Неонатология	36		128	76	158	Тестирование, ситуационные задачи
		ИТОГО:	**220**		**568**	**384**	**1152**	

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

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра _6_	
	Раздел Патология раннего возраста	
1.	Грудное вскармливание.	2
2.	Искусственное вскармливание. Прикорм. Сроки и правила введения.	2
3.	Питание детей до 3-х лет, национальная программа.	2
4.	Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность.	2
5.	Лечебное питание.	2
6.	Железодефицитная анемия у детей раннего возраста.	2
7.	Особенности обмена кальция и фосфора у детей. Витамин Д	2
8.	Аномалии конституции у детей.	2
9.	Комплексная оценка здоровья у детей.	2
10.	Аллергозы у детей раннего возраста. Пищевая аллергия, специфическая гипосенсибилизация.	2
11.	Атопический дерматит у детей раннего возраста.	2
12.	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей у детей раннего возраста.	2
13.	Респираторные инфекции нижних дыхательных путей у детей, бронхиты, пневмонии у детей раннего возраста.	2
14.	Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста	2
15.	Врожденные пороки сердца белого типа.	2
16.	Врожденные пороки сердца синего типа. Пороки с препятствием кровотоку.	2
17.	Формирование иммунного ответа у детей раннего возраста.	2

18.	Вакцинопрофилактика у детей. Национальный календарь прививок.	2
19.	Функциональные гастроинтенстинальные расстройства у детей раннего возраста.	2
20.	Функциональные заболевания кишечника у детей раннего возраста.	2
	Итого часов в семестре	**40 ч**
	№ семестра _7_	
	Раздел Патология старшего возраста	
1.	Заболевания пищевода у детей	2
2.	Гастриты, гастродуодениты у детей.	2
3.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки у детей и подростков.	2
4.	Хелибактерная инфекция	2
5.	Функциональные расстройства желчного пузыря и сфинктера Одди	2
6.	Гепатобилиарная патология у детей.	2
7.	Функциональные заболевания кишечника у детей старшего возраста.	2
8.	Заболевания поджелудочной железы у детей	2
9.	Бронхиальная астма у детей.	
10.	Облитерирующие бронхиолиты и пневмониты.	2
11.	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей у детей старшего возраста.	2
12.	Бронхиты у детей	2
13.	Внебольничная пневмонии у детей	2
14.	Внутрибольничные пневмонии у детей	2
15.	Атипичные пневмонии у детей	2
16.	Дыхательная недостаточность у детей и подростков.	2
17.	Плевриты у детей.	2
18.	Хронические неспецифические заболевания легких.	2
	Итого часов в семестре	**36 ч**
	№ семестра __8_	
	Раздел Патология старшего возраста	
1.	Интерстициальный нефрит.	2
2.	Дисметаболические нефропатии.	2
3.	Инфекция мочевой системы. Пиелонефриты у детей.	2
4.	Гломерулонефриты у детей.	2
5.	Острая и хроническая почечная недостаточность у детей	2
6.	Дифференциальный диагноз артритов.	2
7.	Ювенильный идиопатический артрит.	2
8.	Ревматическая лихорадка у детей	2
9.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца.	2
10.	Субфебрильная, фебрильная лихорадка у детей.	2
11.	Функциональная и инструментальная диагностика сердечно-сосудистой системы.	2
12.	Неревматические кардиты у детей.	2
13.	Кардиомиопатии у детей.	2
14.	Сердечная недостаточность у детей	2
15.	Синдром внезапной сердечной смерти. Инфаркт миокарда у детей.	2
16.	Болезни перикарда у детей.	2
17.	Инфекционный эндокардит	2
18.	Идиопатическая и другие формы легочной гипертензии у детей. Легочное сердце.	2
	Итого часов в семестре	**36 ч**

№ семестра __9_		
Раздел Патология старшего возраста		
1.	Дифференциальный диагноз анемий. Дефицитные анемии.	2
2.	Гемолитические анемии у детей: врожденные и приобретенные.	2
3.	Депрессии кроветворения	2
4.	Дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний. Лимфаденопатии	2
5.	Лимфогранулематоз у детей	2
6.	Лейкозы у детей	2
7.	Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. .	2
8.	Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома. Гемофилии. Болезнь Виллибранда.	2
9.	Сахарный диабет у детей.	2
10.	Комы при сахарном диабете. Неотложная помощь у детей.	2
11.	Заболевания щитовидной железы у детей	2
12.	Болезни надпочечников. Врожденная гиперплазия надпочечников.	
13.	Нарушение роста. Нарушение полового созревания.	2
14.	Ожирение у детей и подростков	2
Раздел Неонатология		
15.	Введение в неонатологию. Задержка внутриутробного развития плода.	2
16.	Внутриутробная гипоксия плода и острая асфиксия новорожденного	2
17.	Гемолитическая болезнь плода и новорождённого.	2
18.	Респираторный дистресс синдром новорожденных	2
	Итого часов в семестре	**36 ч**
№ семестра __10_		
Раздел Неонатология		
1.	Дифференциальный диагноз перинатальных поражений нервной системы у новорожденных детей.	2
2.	Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей.	2
3.	Пневмонии у новорожденных детей.	2
4.	Анемии у новорождённых детей.	2
5.	Внутриутробные инфекции (TORCH – синдром). Эмбрио и фетопатии.	2
6.	Геморрагический синдром у новорожденных детей.	2
7.	Гнойно – воспалительные заболевания новорожденных детей.	2
8.	Недоношенные дети.	2
9.	Недоношенные дети с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении.	2
10.	Эндокринные заболевания у новорожденных детей.	2
11.	Сепсис новорожденных	2
12.	Энтероколит новорожденных	2
13.	Вскармливание доношенных и недоношенных детей	2
14.	Гипокальциемический синдром у детей	2
15.	Муковисцидоз у детей	2
16.	Вопросы вакцинации	2
17.	Критические врожденные пороки сердца	2
18.	Актуальные вопросы вскармливания детей	2
	Итого часов в семестре	**36 ч**
№ семестра __11_		
	Раздел Патология раннего возраста	

1.	Синдром нарушенного кишечного всасывания	2
2.	Целиакия у детей	2
3.	Наследственные нарушения обмена веществ у детей раннего возраста	2
4.	Нарушения углеводного обмена Нарушение обмена липидов	2
5.	Неотложные состояния у детей: лихорадка, анафилактический шок.	2
6.	Неотложные состояния у детей: обструктивный синдром	2
	Раздел Патология старшего возраста	2
7.	Дифференциальный диагноз аритмий у детей.	2
8.	Жизнеугрожаемые аритмии.	2
9.	Артериальная гипертензия у детей. Первичная и вторичная. Синдром вегетативной дистонии.	2
10.	Синкопальные состояния у детей	2
11.	Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек у детей.	2
12.	Неотложные состояния в детской нефрологии. Острая почечная недостаточность.	2
13.	Хроническая почечная недостаточность.	2
14.	Воспалительные заболевания кишечника у детей.	2
15.	Экзокринная панкреатическая недостаточность.	2
16.	Диффузные заболевания соединительной ткани	2
17.	Системные васкулиты	2
18.	Дифференциальный диагноз врождённых и наследственных заболеваний лёгких у детей.	2
	Итого часов в семестре	**36 ч**
	Итого	**220 ч**

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

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра 6		
Раздел Патология раннего возраста		
1.	Организационное занятие. Организация работы стационара для детей раннего возраста. Правила курации больных детей и оформления истории болезни. Методика клинического обследования детей.	6
2.	Грудное вскармливание. Искусственное вскармливание. Национальная программа питания детей первого года жизни.	6
3.	Прикорм. Сроки и правила введения. Питание детей до 3-х лет, национальная программа.	6
4.	Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Причины. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диетическая коррекция. Профилактика.	6
5.	Рахит. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6

6.	Железодефицитная анемия. Причины. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	6
7.	Эксудативно-катаральная аномалия конституции. Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции. Нервно-артритическая аномалия конституции. Патогенез. Типичные клинические проявления. Способы коррекции. Профилактика реализации наследственной предрасположенности к заболеваниям.	6
8.	Атопический дерматит. Экзема. Острые аллергические реакции у детей раннего возраста. Отек Квинке. Острая крапивница. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
9.	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей у детей раннего возраста. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Осложнения. Профилактика.	6
10.	Респираторные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты. определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика течение, осложнения, принципы лечения, исходы, профилактика.	6
11.	Пневмонии у детей раннего возраста. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина и диагностика, принципы лечения, исходы, профилактика. Неотложная помощь.	6
12.	Врождённые пороки сердца с лево-правым шунтированием (бледного типа). ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК. Этиология, патогенез. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Сердечная недостаточность, неотложная помощь.	6
13.	Врожденные пороки сердца с право-левым шунтированием (синего типа).ТетрадаФалло, ТМС. Пороки с препятствием кровотоку. Коарктация аорты. Стеноз аорты. Стеноз легочной артерии. Этиология, патогенез. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Сердечная недостаточность, неотложная помощь.	6
14.	Функциональные гастроинтенстинальные расстройства у детей первого жизни. Определения. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
15.	Функциональные заболевания кишечника у детей раннего возраста. Определения. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
16.	Формирование иммунного ответа у детей раннего возраста. Вакцинопрофилактика у детей. Национальный календарь прививок.	6
17.	Комплексная оценка здоровья детей.	4
18.	Итоговое занятие. Защита истории болезни.	4
	Итого часов в семестре	104
№ семестра 7		
Раздел Патология старшего возраста		
1.	Организационное занятие. Организация работы стационара для детей старшего возраста. Правила курации больных детей и оформления истории	6

	болезни. Методика клинического обследования детей.	
2.	Респираторные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
3.	Острые пневмонии. Внутрибольничные и атипичные пневмонии у детей. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Особенности терапии в зависимости от этиологии.	6
4.	Облитерирующие бронхиолиты и пневмониты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.	6
5.	Хронические неспецифические заболевания легких: хронический бронхит, бронхоэктактическая болезнь, пневмосклероз. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.	6
6.	Бронхиальная астма у детей. Определение, эпидемиология, этиология, факторы риска и триггеры, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, принципы лечения, исходы, профилактика. Контроль бронхиальной астмы в зависимости от возраста и тяжести течения.	6
7.	Функциональные нарушения пищевода и желудка у детей. Клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.	6
8.	Эзофагиты. Гастриты, гастродуодениты. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
9.	Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь. Профилактика.	6
10.	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
11.	Заболевания поджелудочной железы у детей: врожденные и наследственные (муковисцидоз, синдром Швахмана). Приобретенные заболевания (панкреатиты): этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз, лечение.	6
12.	Дыхательная недостаточность. Методы исследования функции внешнего дыхания Дифференциальный диагноз. Лечение. Реанимация, интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	6
13.	Плевриты у детей (фибринозный, экссудативный, синпневмонический, метапневмонический). Этиология, патогенез. Факторы риска развития. Клиника. Классификация. Диагностика и дифференциальный диагноз.	6
14.	Итоговое занятие. Тестирование. Защита истории болезни.	6
	Итого часов в семестре	**84**
	№ семестра 8	
	Раздел Патология старшего возраста	
1.	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Критерии диагноза. Лечение. Профилактика.	6
2.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.	6
3.	Дифференциальный диагноз болезней суставов у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Исходы.	6

4.	Ювенильный идиопатический артрит. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
5.	Инфекция мочевыводящих путей. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение Пиелонефриты у детей. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Осложнения. Прогноз.	6
6.	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Хронические гломерулонефриты у детей: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, исходы. Прогноз.	6
7.	Острая и хроническая почечная недостаточность у детей: Этиология. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Диагностика. Лечение, неотложная помощь.	6
8.	Интерстициальный нефрит. Этиология. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Диагностика. Лечение, Дисметаболические нефропатии. Этиология. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Диагностика. Лечение, Профилактика.	6
9.	Функциональная и инструментальная диагностика сердечно-сосудистой системы. Электрокардиография у детей.	6
10.	Неревматические кардиты у детей. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Клиника. Классификация (Н.А. Белоконь, 1978г). Диагностика. Признаки сердечной недостаточности. Лечение. Исходы. Прогноз.	6
11.	Инфекционный эндокардит: Классификация. Этиология. Стадии патогенеза. Клиническая картина. Критерии диагноза. Диагностика. Лечение. Перикардиты у детей: Классификация. Поражение перикарда невоспалительного характера: кисты, опухоли и др. и воспалительного характера. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	6
12.	Кардиомиопатии у детей: дилатационная, гипертрофическая, редкие формы. Клиника. Классификация. Роль ДЭХОКГ. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Прогноз.	6
13.	Сердечная недостаточность у детей старшего возраста: причины, первичные и вторичные механизмы адаптации. Клинические проявления: по лево – и правожелудочковому типу. Инструментальное обследование. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь.	6
14.	Итоговое занятие. Тестирование. Защита истории болезни.	6
	Итого часов в семестре	**84**
№ семестра 9		
Раздел Патология старшего возраста		
1.	Понятие о гемостазе. Коагулопатии. Гемофилии. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь. Болезнь Виллибранда. ДВС-синдром.	6
2.	Тромбоцитопении. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях.	6
3.	В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация.	6

	Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	
4.	Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Микросфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
5.	Депрессии кроветворения: Классификация. Анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда. Приобретенные апластические анемии. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Осложнения. Прогноз. Принципы лечения.	6
6.	Острый и хронический лейкоз у детей: Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
7.	Лимфопролиферативные заболевания у детей. Лимфоаденопатии. Лимфомы. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	6
8.	Сахарный диабет у детей: Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь.	6
9.	Диабетическая кетоацидотическая кома. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь.	6
10.	Заболевания щитовидной железы. Врождённый гипотиреоз. Ранняя диагностика. Принципы терапии. Гиперфункция щитовидной железы. Причины. Диагностика. Лечение. Профилактика.	6
11.	Заболевания надпочечников. Врождённая гиперплазия надпочечников. Гипокортицизм, недостаточность коры надпочечников. Гиперплазия надпочечников. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	6
12.	Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость и гигантизм. Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.	6
13.	Нарушения полового развития и формирования пола. Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.	6
14.	Ожирение у детей и подростков. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Итоговое занятие. Тестирование.	6
	Всего часов	84
№ семестра 9		
Раздел неонатология		
15.	Организация медицинского обслуживания новорождённых детей в родильном доме. Методика обследования здорового новорождённого ребёнка. Базовая помощь новорождённому ребёнку. Морфо-функциональная зрелость. Оценка физического развития. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР): причины, клиника, классификация, диагностика, тактика ведения, профилактика. Организация вскармливания новорождённых детей. Неонатальный скрининг. Вакцинопрофилактика.	6
16.	Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорождённого, метаболические и клинические аспекты. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез. Клинические проявления. Мероприятия по коррекции.	6

	Внутриутробная гипоксия плода. Асфиксия и родовая травма у новорожденных: диагностика, лечение. Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям.	
17.	Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору, системе АВО, лечение (оперативное и консервативное), осложнения, профилактика.	6
18.	Респираторный дистресс синдром новорождённых. Этиология. Патогенез. Роль системы сурфактанта в патогенезе СДР. Клинические проявления. Диагностика. Использование шкал Сильвермана, Довнеса (Доунса). Рентгенографические признаки СДР. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Естественные и синтетические сурфактанты. Особенности искусственной вентиляции легких. Осложнения терапии СДР. Исходы. Прогноз. Пренатальная профилактика. Транзиторное тахипноэ. Синдром массивной аспирации.	6
	Всего часов	24
	Итого часов в семестре	**108**
№ семестра 10		
Раздел неонатология		
1.	Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Особенности билирубинового обмена плода и новорожденного. Классификация. Клинические проявления. Диагностика и лечение. Исходы. Профилактика.	7
2.	Анемии у новорождённых детей. Особенности становления гемопоэза у плода и новорожденного. Патогенез. Клиника. Диагностика, лечение. Неотложная помощь.	7
3.	Дифференциальный диагноз геморрагического синдрома у новорожденных детей: геморрагическая болезнь новорождённых, наследственныекоагулопатии, тромбоцитопении, ДВС. Особенности гемостаза у новорожденных детей. Патогенез. Клиника. Диагностика и лечение. Неотложная помощь при геморрагическом синдроме.	7
4.	Внутриутробные инфекции (TORCH – синдром). Пути инфицирования. Классификация, клиника. Эмбрио и фетопатии. Диагностика внутриутробных инфекций. Лечение. Профилактика.	7
5.	Дифференциальный диагноз перинатальных поражений нервной системы у новорожденных детей. Причины формирования. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	7
6.	Гнойно – воспалительные заболевания новорожденных детей. Этиология. Клиника. Представление о системной воспалительной реакции организма. Диагностика. Дифференциальный диагноз с невоспалительными поражениями кожи. Лечение. Сепсис новорожденных. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме системной воспалительной реакции. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципырациональной антибактериальной и иммунокоригирующей терапии. Особенности противошоковой терапии у новорожденных. Прогноз.	7
7.	Недоношенные дети. Морфофункциональные признаки, принципы выхаживания. Особенности вскармливания и выхаживания в зависимости от гестационного возраста. Недоношенные дети с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания. Особенности вскармливания. Профилактика и лечение ретинопатиинедоношенных.Особенности клиники, течения и лечения респираторной патологии, инфекционно-воспалительных заболеваний,	7

	гипоксических и травматических поражений ЦНС. Отдаленные последствия заболеваний. Классификация. Этиология. Патогенез. Лечение. Профилактика. Особенности психо-физического развития и заболеваемости. Отдалённые последствия и прогноз.	
8.	Эндокринные заболевания у новорожденных детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Неонатальный скрининг. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	7
9.	Заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных детей. Нарушение биоценоза кишечника новорожденных детей. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных детей. Неинфекционные диареи. Инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта. Причины возникновения. Клинические проявления. Диагностика, лечение. Итоговое занятие. Защита истории болезни.	7
10.	Пневмонии новорождённых. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Особенности врожденной и постнатальной пневмоний, ИВЛ - ассоциированные постнатальные пневмонии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Итоговое занятие. Защита истории болезни	7
	Раздел Патология раннего возраста	
11.	Критические врожденные пороки сердца. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Сердечная недостаточность, неотложная помощь.	7
12.	Судорожный синдром у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Неотложная помощь. Профилактика.	7
	Итого часов в семестре	**84**
№ семестра 11		
Раздел Патология раннего возраста		
1.	Наследственные нарушения обмена веществ у детей раннего возраста:; дислипидемии; липидозы; нарешения обмена углеводов. Клиника.Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Течение. Исходы. Прогноз.	7
2.	Наследственные нарушения обмена веществ у детей раннего возраста: нарушение обмена аминокислот – аминоацидопатии. Клиника.Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Течение. Исходы. Прогноз.	7
3.	Синдром нарушенного кишечного всасывания (при целиакии, экссудативной энтеропатии, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии, муковисцедозе). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз и лечение.	7
4.	Неотложные состояния у детей: лихорадка, обструктивный синдром, анафилактический шок. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Неотложная помощь.	7
	Раздел Патология старшего возраста	
5.	Дифференциальный диагноз врождённых и наследственных заболеваний лёгких у детей: пороки развития, муковисцидоз, синдром Картагенера,	7

	идипатическийгемосидероз, недостаточность альфа -1 -антитрипсина. Тип наследования. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	
6.	Дифференциальный диагноз аритмий у детей. Жизнеугрожаемые аритмии. Механизмы возникновения. Возможные причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при приступах пароксизмальной тахикардии, синдроме Морганьи-Адамса_Стокса (СССУ, полная АВБ).	7
7.	Артериальная гипертензия у детей. Первичная и вторичная. Причины возникновения. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Синдром вегетативной дистонии. Этиология, клиника, диагностика. Исследование исходного вегетативного тонуса, кардиоинтервалография, клино-ортостатическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Нейроциркуляторная дистония.	7
8.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, дерматомиозиты, системная склеродермия. Этиология. Течение. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Системные васкулиты: узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, неспецифический аортоартериит, болезнь Кавасаки, гранулематозВегенера. Этиология. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.	7
9.	Врожденные и наследственно-обусловленные заболеваний почек у детей. Нарушение дифференцировки почечной структуры. Наследственный нефрит. Тубулопатии. Причины, предрасполагающие факторы, роль наследственности. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Мочекаменная болезнь у детей. Диагностика, лечение.	7
10.	Дифференциальный диагноз хронических неспецифических заболеваний кишечника у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Значение методов морфологической диагностики. Лечение. Осложнения. Исходы.	7
11.	Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, критерии диагностики терапия и наблюдение пациентов в условиях поликлиники	7
12.	Итоговое занятие. Тестирование.	7
	Итого часов в семестре	**84**

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен

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
	№семестра 6		
1.	Патология детей раннего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	18

2.		Подготовка к текущему контролю,	11
3.		Написание учебной истории болезни	28
4.		Электронные образовательные ресурсы	15
	Итого часов в семестре		**72**
	№семестра 7		
1.	Патология детей старшего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	15
2.		Подготовка к текущему контролю,	8
3.		Написание учебной истории болезни	25
4.		Электронные образовательные ресурсы	12
	Итого часов в семестре		**60**
№ семестра 8			
1.	Патология детей старшего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	15
2.		Подготовка к текущему контролю,	8
3.		Написание учебной истории болезни	25
4.		Электронные образовательные ресурсы	12
	Итого часов в семестре		**60**
№семестра 9			
1.	Патология детей старшего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	11
2.		Подготовка к текущему контролю,	**7**
3.		Написание учебной истории болезни	28
4.		Электронные образовательные ресурсы	10
	Итого часов в семестре		**56**
1.	Неонатология	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	**7**
		Подготовка к текущему контролю,	4
2.		Электронные образовательные ресурсы	5
	Итого часов в семестре		**16**
	№семестра 10		
1.	Неонатология	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	15
2.		Подготовка к текущему контролю,	8
3.		Написание учебной истории болезни	25
4.		Электронные образовательные ресурсы	12

	Итого часов в семестре		**60**
	№семестра 11		
1.	Патология детей раннего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	7
2.		Подготовка к текущему контролю,	3
	Итого часов в семестре		**10**
1.	Патология детей старшего возраста	Подготовка к практическим занятиям, подбор и изучение литературных источников	8
2.		Подготовка к текущему контролю,	5
		Электронные образовательные ресурсы	12
3.			
4.		Подготовка к промежуточной аттестации (экзамену)	25
	Итого часов в семестре		**50**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ-не предусмотрены.

Семестр № 6-11работа в рамках НИРС

3.3.3. Контрольные вопросы к курсовому экзамену по дисциплине «Педиатрия» по специальности 31.05.02 - Педиатрия

Раздел Неонатология

ОПК 5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

1. Организация обслуживания детей в родильном доме (Приказ МЗ № 409н).
2. Современные подходы к вскармливанию новорожденных детей. Преимущества естественного вскармливания. Вскармливание доношенных и недоношенных новорожденных детей. Организация вскармливания новорожденных в родильном доме. Расчет питания.
3. Принципы рационального сбалансированного питания. Современные концепции сбалансированного питания. Клинико-физиологические и биохимические критерии оценки эффективности питания. Возрастные особенности функции желудочно-кишечного тракта и обмена веществ у детей.
4. Недоношенный ребенок. Характеристика недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста. Приказ № 318. Вклад А.Ф. Тура в изучение данной проблемы.
5. Особенности вскармливания недоношенных детей. Расчет питания. Используемые смеси.
6. Программы выхаживания недоношенных детей в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Принципы кувезного содержания.
7. Недоношенные дети с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания.
8. Первичный туалет новорожденного. Профилактика гонобленореи. Техника обработки пуповинного остатка.

ОПК-8: Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач

1. Респираторная патология новорожденных/ Принципы ИВЛ, основные режимы. Медикаментозное лечение. Исходы.
2. Инфекционно-воспалительные заболевания у норожденных. Менингиты, менингоэнцефалиты, язвенно-некротический энтероколит, эпифизарный остеомиелит, сепсис. Рациональный выбор антибактериальной терапии, иммунная терапия, детоксикационная терапия, противошоковая терапия. Осложнения. Прогноз. Профилактика.

ПК-6: Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –X пересмотра, принятой 43 Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева,1989г.

1. Перинатальная патология центральной нервной системы. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Ишемически – гипоксические, дизметаболические, токсико-матаболические поражения. Поражение ЦНС при инфекционных заболеваниях перинатального периода. Острый период. Восстановительный период. Исходы.
2. Эндокринные заболевания новорожденных. Диабетическая эмбриофетопатия. Заболевания щитовидной железы. Заболевания надпочечников. Синдром сахарного диабета. Заболевания паращитовидных желез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных (синдром рвоты и срыгивания, функциональная задержка стула, функциональные запоры, колики и др.). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
4. Неинфекционные диареи (лактазная недостаточность, непереносимость других углеводов и прочее). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

ПК -7: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти

1. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном развитии. Критерии живорождённости и жизнеспособности.
2. Понятие о морфо-функциональной зрелости новорождённого. Критерии оценки.
3. Метаболическая адаптация новорожденных детей. Причины. Организация ухода.
4. Неонатальный скрининг на болезни обмена веществ.
5. Понятие о недоношенности. Причины невынашивания. Критерии недоношенности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных детей. Физическое развитие недоношенных детей.
6. Недоношенные дети с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания. Особенности клиники, течения, лечения соматической, инфекционной патологии. Отдаленные последствия заболеваний

ПК-8: Способность к определению тактики ведения пациентов с различными

нозологическими формами

1. Хроническая гипоксия плода. Причины, патогенез. Методы пренатальной диагностики и коррекции.
2. Внутриутробное развитие плода. Влияние вредных факторов на плод. Роль природных факторов в формировании здоровья человека.
3. Родовая травма. Этиология, патогенез, клинические формы родовой травмы. Внутричерепная родовая травма. Клиника, диагностика, лечение, прогноз. Родовая травма периферической нервной системы. Клиника, диагностика, основные принципы лечения. Цереброспинальная родовая травма новорожденного. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
4. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Пренатальная и постнатальная диагностика. Классификация. Дифференциальный диагноз. Гемолитическая болезнь новорожденного, конфликт по системе АВО. Клиника, диагностика, лечение. Вклад В.А. Таболина в изучение гемолитической болезни. Гемолитическая болезнь новорожденного конфликт по резус-фактору. Этиология, патогенез, клиника. Показания к операции заменного переливания крови (ОЗПК), техника выполнения. Консервативные методы терапии. Фототерапия: показания, осложнения.
5. Асфиксия у новорожденных детей. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Оценка степени тяжести. Первичная и реанимационная помощь. Факторы риска развития. Патогенез. Клиника. Шкала Апгар для оценки степени тяжести острой асфиксии.
6. Синдром дыхательных расстройств (СДР) у новорожденного ребенка. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Критерии диагностики. Методы респираторной поддержки. Неотложная терапия.
7. Заболевания кожи у новорожденных (этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы) - неинфекционные заболевания, генодерматозы.
8. Респираторная патология новорожденных (транзиторное тахипноэ, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Роль рентгенологических методов исследования. Дифференциальный диагноз.
9. Пневмонии новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхо-легочной системы в периоде новорожденности.
10. Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение. Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз и др).
11. Дифференциальный диагноз желтух. Билирубиновый обмен плода и новорожденного. Патологические желтухи с повышенным содержанием непрямого билирубина в плазме. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение. Желтухи с прямой гипербилирубинемией (наследственные дефекты экскрекции билирубина из гепатоцита, наследственные аномалии обмена, холестатические желтухи, фетальный гепатит). Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение.

12. Изуиммунная гемолитическая анемия. Наследственные гемолитические анемии. Гемолитические анемии при дефиците витамина Е. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Анемии новорожденных. Особенности становления гемопоэза у плода ин новорожденного. Анемии вследствие кровопотери. Анемии вследствие повышенногокроворазрушения. Анемия вследствие нарушения эритропоэза. Анемии недоношенных новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
14. Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных. Становление кишечного биоценоза. Причины, диагностика, методы коррекции, исходы, профилактика.
15. Инфекционно-воспалительные заболевания у норожденных. Менингиты, менингоэнцефалиты, язвенно-некротический энтероколит, эпифизарный остеомиелит, сепсис. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение. Представление о системной воспалительной реакции организма. Дифференциальный диагноз.

ПК-10: Готовность оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи

1. Острая гипоксия плода. Причины, патогенез, клиника. Вклад Н.П. Шабалова в изучение данной патологии
2. Пограничные состояния адаптационного периода у новорожденных, патогенез, клинические проявления.
3. Синдром внутриутробной задержки развития плода. Причины. Классификация. Критерии диагностики, лечение, прогноз. Методы пренатальной и постнатальной диагностики синдрома ЗВУР плода и новорождённого.
4. Полицитемия новорожденных. Массивные кровоизлияния. Повышенная энтеропатогенная циркуляция билирубина. Дефекты коньюгации билирубина наследственные и приобретенные. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
5. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.
6. Инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных (эзофагит, гастрит, энтероколит). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

<u>Раздел Патология детей раннего возраста</u>

ОПК 5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

1. Организация питания здорового и больного ребенка в лечебно-профилактических учреждениях.
2. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Грудное вскармливание.
3. Грудное вскармливание. Искусственное вскармливание. Национальная программа питания детей первого года жизни.

4. Прикорм. Сроки и правила введения. Питание детей до 3-х лет, национальная программа.
5. Роль фосфора и кальция в организме ребенка. Особенности их обмена, регуляция. Метаболизм витамина Д. Суточная потребность детей раннего возраста в кальции, фосфоре, витамине Д.
6. Факторы риска развития рахита у детей первого года жизни.
7. Формирование иммунного ответа у детей раннего возраста. Вакцинопрофилактика у детей. Национальный календарь прививок.
8. Комплексная оценка здоровья детей.

ОПК-8: Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач

1. Острая пневмония у детей раннего возраста. Внебольничные пневмонии. Основные принципы лечения.
2. Атопический дерматит. Современные подходы к терапии.
3. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Особенности вскармливания детей раннего возраста при анемии. Лекарственные формы в лечении ЖДА у детей раннего возраста. Принципы профилактики.
4. Наследственные нарушения обмена веществ у детей раннего возраста: нарушение обмена аминокислот – аминоацидопатии; дислипидемии; липидозы; нарешения обмена углеводов. Основные направления в лечении.
5. Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста. Современные подходы к терапии.
6. Муковисцидоз у детей. Базисная терапия. Принципы подбора ферментных препаратов. Гепатопротекторы. Современные муколитики. Антибактериальные препараты, ингаляционная терапия.

ПК-6: Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –X пересмотра, принятой 43 Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева,1989г.

1. Респираторные заболевания верхних дыхательных путей.
2. Функциональные гастроинтенстинальные расстройства у детей первого жизни. Определения. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
3. Функциональные заболевания кишечника у детей раннего возраста. Определения. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

ПК -7: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти

1. Врождённые пороки сердца с лево-правым шунтированием (бледного типа). ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК. Направление на медико-социальную экспертизу.
2. Врожденные пороки сердца с право-левым шунтированием (синего типа).Тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов. Направление на медико-социальную экспертизу.
3. Пороки с препятствием кровотоку. Коарктация аорты. Стеноз аорты. Стеноз легочной артерии. Направление на медико-социальную экспертизу.
4. Муковисцидоз у детей. Направление на медико-социальную экспертизу.

ПК-8: Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

1. Респираторные инфекции верхних дыхательных путей у детей раннего возраста. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Осложнения. Профилактика.
2. Респираторные заболевания нижних дыхательных путей. Бронхиты. определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика течение, осложнения, принципы лечения, исходы, профилактика.
3. Острая пневмония у детей раннего возраста. Внебольничные пневмонии. Этиология, патогенез. Внутрибольничные пневмонии у детей раннего возраста. Особенности течения и принципы терапии.
4. Атопический дерматит. Клиника, диагностика. Профилактика. Исходы
5. Рахит. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Анте - и постнатальная неспецифическая профилактика рахита. Роль врача-педиатра в предупреждении рахита.
6. Гипервитаминоз Д. Причины, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
7. Спазмофилия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, неотложная помощь, профилактика.
8. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз.
9. Хронические расстройства питания. Белково-энергетическая недостаточность. Причины. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диетическая коррекция. Профилактика.
10. Паратрофия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
11. Представление о конституции. Вклад М.С. Маслова в изучение типов конституции. Классификация. Экссудативно-катаральный диатез. Основные признаки. Организация питания и ухода. Лимфатико-гипопластический диатез. Основные проявления, особенности вскармливания и ухода. Нервно-артритический диатез. Проявления, особенности питания, ухода. Неотложная помощь при синдроме ацетонемической рвоты.
12. Врождённые пороки сердца с лево-правым шунтированием (бледного типа). ДМЖП, ДМПП, ОАП, АВК. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Сердечная недостаточность, неотложная помощь.
13. Врожденные пороки сердца с право-левым шунтированием (синего типа).Тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Неотложная помощь при кризах.
14. Пороки с препятствием кровотоку. Коарктация аорты. Стеноз аорты. Стеноз легочной артерии. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления.
15. Наследственные нарушения обмена веществ у детей раннего возраста: нарушение обмена аминокислот – аминоацидопатии; дислипидемии; липидозы; нарешения обмена углеводов. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Прогноз.
16. Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.
17. Синдром нарушенного кишечного всасывания (при целиакии, экссудативной энтеропатии, дисахаридазной недостаточности, пищевой аллергии, муковисцидозе). Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз и лечение. Муковисцидоз у детей. Этиология. Тип наследования. Распространенность. Патогенез. Основные клинические формы.

Мекониальный илеус. Диагностика. Пренатальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

ПК-10: Готовность оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи

1. Осложнённые формы пневмоний у детей раннего возраста. Инфекционно-токсический шок, сердечно-сосудистая недостаточность при пневмонии у детей. Факторы риска, особенности клинического течения, прогноз.
2. Острые аллергические реакции у детей раннего возраста. Отек Квинке. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Острая крапивница. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
3. Судорожный синдром у детей. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Неотложная помощь. Профилактика.
4. Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста. Неотложная помощь.
5. Критические врожденные пороки сердца. Особенности гемодинамики. Типичные клинические проявления. Сердечная недостаточность, неотложная помощь.

Раздел Патология детей старшего возраста

ОПК 5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

1. Гемофилия. Вопросы этики и деонтологии при данном заболевании.
2. Йоддефицитные состояния у детей и подростков.

ОПК-8: Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач

1. Бронхиальная астма. Принципы патогенетической терапии.
2. Дыхательная недостаточность. Лечение. Реанимация, интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Исходы.
3. Острый пиелонефрит. Этиотропная и патогенетическая терапия.
4. Хронический пиелонефрит. Основные принципы лечения.
5. Инфекционный эндокардит: Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов.
6. Сердечная недостаточность у детей. Лечение. Неотложная помощь.
7. Дефицитные анемии у детей старшего возраста (железодефицитная, витаминодефицитная (В12- и фолиево-дефицитные анемии. Показания к парентеральному назначению препаратов железа.
8. Гемофилия. Неотложная помощь больным гемофилией при геморрагическом кризе
9. Болезнь Ходжкина. Терапия в зависимости от стадии заболевания.

ПК-6: Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем –Х пересмотра, принятой 43 Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева,1989г.

1. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца.

2. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, дерматомиозиты, системная склеродермия. Классификация.
3. Системные васкулиты: узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, неспецифический аортоартериит, болезнь Кавасаки, гранулематоз Вегенера. Классификация.
4. Хронический гастрит. Классификация
5. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Классификация.
6. Хронический пиелонефрит. Классификация
7. Тромбоцитопатии. Морфологическая, патогенетическая классификация.

ПК -7: Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти

1. Диагноз наследственных заболеваний лёгких у детей: муковисцидоз, синдром Картагенера, идипатический гемосидероз, недостаточность альфа -1 -антитрипсина. Показания к проведению МСЭК.
2. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма. Диагностика, лечение, прогноз. Хронический гломерулонефрит, смешанная форма. Клиника, диагностика, лечение, прогноз. Показания к проведению МСЭК.
3. Ювенильный ревматоидный артрит. Показания к проведению МСЭК.
4. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, дерматомиозиты, системная склеродермия. Показания к проведению МСЭК.

ПК-8: Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

3. Острый (простой) бронхит. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Рецидивирующий бронхит. Определение, патогенез, клиника, диагностика, профилактика.
4. Пневмония у детей старшего возраста. Определение, классификация, влияние экологических факторов на течение пневмонии у детей. Особенности этиологии и терапии в зависимости от возраста. Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
5. Бронхиальная астма. Определение, критерии диагноза, основные принципы лечения. Классификация. Осложнения.
6. Бронхолегочная дисплазия, пневмониты, облитерирующие бронхиолиты. Этиология, патогенез. Факторы риска развития. Клиника. Классификация. Диагностика и дифференциальный диагноз. Лечение.
7. Дифференциальный диагноз наследственных заболеваний лёгких у детей: муковисцидоз, синдром Картагенера, идипатический гемосидероз, недостаточность альфа -1 -антитрипсина. Тип наследования. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Плевриты у детей (фибринозный, экссудативный, синпневмонический, метапневмонический). Этиология, патогенез. Факторы риска развития. Клиника. Классификация. Диагностика и дифференциальный диагноз. Рентгенологические признаки. Лечение.
9. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы исследования функции внешнего дыхания Дифференциальный диагноз. Исходы.
10. Ювенильный ревматоидный артрит. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
11. Реактивные артриты. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.

12. Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Современные взгляды на патогенез заболевания. Основные диагностические критерии. Первичный ревмокардит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Приобретенные пороки сердца.
13. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Поражение глаз. Вторичный амилоидоз. Диагностические критерии. Методы лечения. Дифференциальный диагноз.
14. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, дерматомиозиты, системная склеродермия. Этиология. Патогенез. Особенности клинических проявлений. Диагностика, дифференциальный диагноз. Критерии диагностики. Лечение. Прогноз. Течение.
15. Системные васкулиты: узелковый полиартериит, геморрагический васкулит, неспецифический аортоартериит, болезнь Кавасаки, гранулематоз Вегенера. Этиология. Патогенез. Особенности клинических проявлений. Диагностика, дифференциальный диагноз. Критерии диагностики. Лечение. Прогноз.
16. Геморрагический васкулит. Болезнь Шенлейн-Геноха. Определение, патогенез, клиника, лечение, прогноз.
17. Билиарная дисфункция. Клиника, диагностика, лечение.
18. Хронический гастрит. Принципы лечения, влияние неблагоприятных экологических факторов на развитие хронического гастрита у детей. Хронический гастродуоденит. Определение. Классификация, клиника. Диагностика, лечение, профилактика.
19. Язвенная болезнь 12перстной кишки. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
20. Острый пиелонефрит. Определение. Этиология, классификация, патогенез. Критерии верификации диагноза. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз.
21. Гломерулонефрит у детей. Определение, классификация, основные клинические проявления. Острый гломерулонефрит, нефротический синдром. Определение, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Острый гломерулонефрит, нефротический синдром с гематурией и артериальной гипертензией. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма. Диагностика, лечение, прогноз. Хронический гломерулонефрит, смешанная форма. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
22. Дифференциальный диагноз аритмий у детей. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла; обусловленные нарушением функции проведения импульса, обусловленные нарушением функции возбудимости. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.
23. Жизнеугрожаемые аритмии. Механизмы возникновения. Возможные причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при приступах пароксизмальной тахикардии, синдроме Морганьи-Адамса_Стокса (СССУ, полная АВБ).
24. Неревматические кардиты у детей. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Клиника. Классификация (Н.А. Белоконь, 1978г). Диагностика. Признаки сердечной недостаточности. Лечение. Исходы. Прогноз.
25. Инфекционный эндокардит: Классификация. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Причина жалоб экстракардиального характера. Клиническая картина. Критерии диагноза. Диагностика. Прогноз.
26. Болезни перикарда. Частота. Поражение перикарда невоспалительного характера: кисты, опухоли и др. и воспалительного характера. Перикардиты у детей:

Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Тампонада сердца. Показания к диагностической, лечебной пункции перикарда.

27. Кардиомиопатии у детей: дилатационная, гипертрофическая, редкие формы. Клиника. Классификация. Роль ДЭХОКГ. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Прогноз.
28. Сердечная недостаточность у детей. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия недостаточности кровообращения. Причины, первичные и вторичные механизмы адаптации. Клинические проявления декомпенсации по лево – и правожелудочковому типу. Методы исследования. Инструментальное обследование. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь.
29. Артериальная гипертензия у детей. Первичная и вторичная. Причины возникновения. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
30. Синдром вегетативной дистонии. Этиология, клиника, диагностика. Исследование исходного вегетативного тонуса, кардиоинтервалография, клино-ортостатическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Нейроциркуляторная дистония.
31. Дефицитные анемии у детей старшего возраста (железодефицитная, витаминодефицитная (В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.)). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
32. Гемолитические анемии. Наследственные гемолитические анемии: ферментопатии, гемоглобинопатии (талассемия, серповидноклеточная анемия). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь во время гемолитических кризов.
33. Приобретенные гемолитические анемии: иммунные, микроангиопатические (гемолитикоуремический синдром, болезнь Мошковица). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Неотложная помощь во время гемолитических кризов. Показания к гемодиализу.
34. Острые лейкозы. Острый лимфобластный лейкоз у детей. Критерии диагностики. Особенности этики и деонтологии. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности терапии. Прогноз.
35. Характеристика типов кровоточивости у детей. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология. Классификация. Критерии диагностики. Патогенез, лечение.
36. Тромбоцитопатии. Определение. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Морфологическая, патогенетическая классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Прогноз.
37. Гемофилия. Патогенез кровоточивости. Клиника, диагностика, лечение. Вопросы этики и деонтологии при данном заболевании.
38. Лимфоаденопатии. Определение. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения. Принципы лечения. Прогноз.
39. Болезнь Ходжкина. Определение. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Гистологическая, клиническая классификация. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз.
40. ДВС – синдром. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Стадии диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

41. Врожденные и наследственно-обусловленные заболеваний почек у детей. Анатомические аномалии строения почек: количественные, позиционные, формальные. Клиническая картина. Диагностика. Прогноз. Нарушение дифференцировки почечной структуры: с кистами, без кист, рефлюкс нефропатия. Этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Показания к хирургической коррекции. Исходы.
42. Наследственный нефрит. Определение. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Показания к трансплантации почек при наследственном нефрите.
43. Тубулопатии. Клиническая группировка (тубулопатии с ведущим синдромом полиурии; тубулопатии с ведущим рахитоподобным синдромом). Патогенез. Клиническая картина. Методы ранней диагностики. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
44. Дизметаболические нефропатии (уратурия, кальцийурия, фосфатурия, оксалатурия). Причины, предрасполагающие факторы, роль наследственности. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз.
45. Инфекция мочевыводящих путей, циститы, пиелонефриты. Классификация. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
46. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей. Этиология. Классификация. Стадии. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение, неотложная помощь. Осложнения. Исходы. Прогноз.
47. Заболевания поджелудочной железы у детей: врожденные и наследственные (муковисцидоз, синдром Швахмана, врожденная липазная недостаточность). Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз, лечение. Исходы. Профилактика.
48. Приобретенные заболевания поджелудочной железы у детей (панкреатиты): этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Экзокринная недостаточность поджелудочной железы. Дифференциальный диагноз, лечение. Исходы. Профилактика.
49. Заболевания пищевода у детей. Аномалии развития. Функциональные заболевания, воспалительные заболевания эзофагиты, гастроэзофагальнаярефлюксная болезнь. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возрастные особенности клинической картины, течения, диагностики. Лечение. Профилактика.
50. Заболевания кишечника: функциональные заболевания (хронические запоры, синдром раздраженного кишечника). Воспалительные заболевания кишечника: неспецифический язвенный колит, болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Значение методов морфологической диагностики. Лечение. Осложнения. Исходы. Профилактика.
51. Болезни щитовидной железы. Клинические проявления. Диагностика. Гипотиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Факторы риска. Ранняя диагностика, меры профилактики. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Синдром тиреомегалии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
52. Болезни паращитовидных желез. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Гипер- и гипопаратиреоз. Первичные и вторичные формы гиперпаратиреоза. Причины. Патогенез. Типичные клинические

проявления у детей и подростков. Методы лабораторной диагностики нарушений функции ПЩЖ.

53. Заболевания надпочечников. Этиология, патогенез. Диагностика. Врожденная дисплазия надпочечников. Диагностика. Типичные клинические проявления. Принципы лечения. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Диагностика. Принципы лечения. Гиперкортицизм, Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
54. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и терапии. Высокорослость. Гипопитуитризм. Этиология, патогенез. Принципы диагностики и терапии. Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Принципы лечение.
55. Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Принципы терапии. Диетические и режимные мероприятия. Медикаментозное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.
56. Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Диагностика. Гипергликемическая кома. Причины. Диагностика. Принципы терапии. Гипогликемическая кома. Причины. Диагностика. Принципы терапии. Коматозные состояния при сахарном диабете. Принципы неотложной помощи. Особенности течения сахарного диабета в зависимости от возраста, этиопатогенез, профилактика осложнений.

ПК-10: Готовность оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациентов и не требующих экстренной медицинской помощи

1. Плевриты у детей (фибринозный, экссудативный, синпневмонический, метапневмонический). Рентгенологические признаки. Показания к проведению диагностической и лечебной плевральной пункции. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
2. Дифференциальный диагноз аритмий у детей. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла; обусловленные нарушением функции проведения импульса, обусловленные нарушением функции возбудимости. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушении сердечного ритма.
3. Болезни перикарда. Показания к диагностической, лечебной пункции перикарда.
4. Синдром внезапной сердечной смерти. Инфаркт миокарда у детей.
5. Идиопатическая и другие формы легочной гипертензии у детей. Легочное сердце.
6. Сахарный диабет.. Гипергликемическая кома. Причины. Диагностика. Гипогликемическая кома. Причины. Диагностика. Принципы неотложной помощи.

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	6, 10, 11	ТК	Патология детей раннего возраста	Тесты Ситуационные задачи	5, 10 5	1
2	7, 8,9, 11	ТК	Патология детей старшего возраста	Тесты Ситуационные задачи	5, 10 5	1
3	9,10	ТК	Неонтология	Тесты Ситуационные задачи	5, 10 5	1
4	11	ПК	Педиатрия	Экзаменационные билеты	3	40
5	8, 10	ПК	Педиатрия	Зачет		

* Предусмотрено проведение зачета с занесением в зачетную книжку «зачтено» по окончанию 8 и 10 семестра на основании отсутствия пропусков по аудиторным занятиям (лекционным и практическим), выполнения самостоятельной работы с использованием дистанционных технологий, оформлении учебной истории болезни.

3.4.2.Примеры оценочных средств:

Семестр 6

Текущий контроль (ТК)	1. Аллергические дерматиты у детей А) встречаются редко Б) часто сочетаются с патологией желудочно-кишечного тракта В) не требуют лечения, проходят самостоятельно Г) являются показанием для госпитализации
	2. Главным в лечении аллергических дерматитов в период обостренияможно считать: А) местную терапию Б) длительное применение антигистаминных препаратов В) элиминационные диеты

	Г) АСИТ Д) гормонотерапию
	3. Специфическая иммунотерапия при аллергических дерматитах у детей А) проводится в стадии ремиссии аллергологом Б) проводится в стадии ремиссии педиатром В) относится к симптоматической терапии Г) не рекомендуется
Текущий контроль (ТК)	1. К пороку с обогащением малого круга кровообращения относится: 1. Коарктация аорты 2. Стеноз аорты 3. Стеноз легочной артерии 4. Открытый артериальный проток
	2.Деформация костей грудной клетки, черепа, мышечная гипотония, содержание кальция в крови 2,12 ммоль./л, фосфора в крови 1,71ммоль/л характерны для рахита: А) периода разгара; Б) начального; В) рецидива; Г) реконвалесценции
	3.Белок грудного молока состоит А) 80 % альфа-лактоальбумина, 20 % казеина Б) 80 % казеина, 20 % альбумина В) 65 % альбумина и 35 % казеина Г)60 % сывороточного белка и 40 % казеина

Семестр 7

Текущий контроль (ТК)	1.Бронхиальная астма - это: А - хроническое аллергическое воспаление бронхов, сопровождающееся их гиперреактивностью и развитием симптомов распространённой обратимой обструкции. Б - локальное обструктивное заболевание лёгких. В - диффузное обструктивное заболевание лёгких с низкой обратимостью обструктивного процесса. Г - заболевание с низкой чувствительностью бронхов к медиаторам анафилаксии.
	2.Группы препаратов, применяемых для эрадикацииНР А) препараты висмута (де-нол) Б) амоксициллин, макролиды В) препараты нифурателя Г) все перечисленные
	3.Причиной эзофагита у детей может быть: А) желудочно-пищеводный рефлюкс Б) нарушение антродуоденальной моторики В) задержка стула Г) ЖКБ
Текущий контроль (ТК)	**Задача 1.** Ребенок 7 лет, четвертые сутки респираторной инфекции со скудными катаральными явлениями, катаральным конъюнктивитом, фебрильной температурой. В легких

	выслушиваются рассеянные необильные сухие и влажные хрипы больше слева. На снимке: в левом легком негомогенная очагово – инфильтративная тень. 1. Ваш предварительный диагноз. Предполагаемая этиология заболевания. 2. Тактика обследования. 3. Принципы лечения.
	Задача 2. Ребенок Андрей Т., 7 лет, поступил в клинику с жалобами на кашицеобразный стул с примесью крови до 5-6 раз в сутки. Из анамнеза известно, что неустойчивый стул, метеоризм наблюдались у ребенка с рождения. В возрасте 4 лет после приема цельного молока наблюдался выраженный метеоризм, жидкий пенистый стул с кислым запахом. С тех пор находился на безмолочной диете, однако характер стула не изменился. В возрасте 6-ти лет на фоне диарейного синдрома впервые появилась примесь темной крови в стуле в количестве до 100 мл. При обследовании: снижение гемоглобина до 106 г/л, лейкоцитоз 14,3 тыс./мл, ускорение СОЭ до 25 мм/ч, гипергаммаглобулинемия. С направительным диагнозом: Синдром нарушенного кишечного всасывания, язвенный колит, ребенок был госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение. При поступлении состояние ребенка тяжелое. Раздражителен, эмоционально лабилен. Кожа бледная. Питание понижено. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Живот увеличен в размере, вздут, при пальпации мягкий, практически безболезненный. Печень на 1,5 см выступает из-под правой реберной дуги по среднеключичной линии. Стул до 5 раз в день, кашицеобразный, объемом до 1 л/сут. В крови: снижение гемоглобина до 94 г/л, лейкоцитоз 20,4 тыс./мл, ускорение СОЭ до 35 мм/ч, гипергаммаглобулинемия 22,7 г/л (29,1%), гипосидеремия 2,2 мкмоль/л, По данным УЗИ: поджелудочная железа 24х14х25 мм, повышена плотность ее паренхимы. ЭГДС: Эрозивный эзофагит, гастроэзофагеальный пролапс, распространенный гастрит, дуоденит, дуоденогастральный рефлюкс. Колоноскопия: слизистая оболочка подвздошной кишки на протяжении 30 см характеризуется множественной лимфофолликулярной гиперплазией с гроздьевидным беловатым налетом по всей видимой поверхности. Баугиниева заслонка отечна с белыми вкраплениями. Слизистая оболочка ободочной кишки не изменена. На слизистой оболочке сигмовидной и прямой кишок имеются сероватые втяжения и фрагментация сосудистого рисунка. В просвете мутная, вязкая слизь. Закл.: Экссудативный илеит, баугинит, проктосигмоидит. <u>Видеокапсульная эндоскопия</u>: слизистая оболочка желудка, двенадцатиперстной кишки, тощей кишки – без выраженной патологии. В терминальных отделах подвздошной кишки слизистая умеренно воспалена с единичными геморрагическими эрозиями и участками наложений фибрина на гиперемированном фоне. Закл.: Терминальный эрозивный

	илеит. Гистологическое исследование биоптатов: Подвздошная кишка – слизистая оболочка неравномерно истончена, покровный эпителий местами активно регенерирует, уплощен, имеется язвенный дефект. Крипты кистозно расширены, почкующиеся, расположены неравномерно, с множественными крипт-абсцессами. Паннетовская метаплазия. В собственной пластинке слизистой оболочки выраженное диффузное активное воспаление, инфильтрат моноцитарно-лимфоцитарный с большим количеством эозинофилов. Лимфоидная гиперплазия. Закл.: Язвенный илеит, субатрофическая активная форма. Восходящая ободочная, поперечно-ободочная, нисходящая ободочная, сигмовидная, прямая кишки – изменения слизистой оболочки соответствуют язвенному колиту, субатрофической активной форме. Вопросы 1. Предварительный диагноз? 2. Есть ли особенности диеты? 3. Медикаментозная терапия
	Задача 3. Ира 9 лет, поступила в больницу с жалобами на слабость, снижение аппетита, тошноту не связанную с приемом пищи. Родители считают девочку больной в течение 5 - 6 месяцев, когда стали беспокоить выше указанные жалобы. Участковым врачом заподозрен холецистит и ребенок направлен в стационар. При поступлении - состояние тяжелое, отстает в физическом развитии. Бледность, сухость кожи, дистрофия. АД 140/100 мм рт.ст. Диурез обильный, моча светлая. Анализ крови: Эр. - 2,5х10^{12}/л, Нв - 96 г/л, СОЭ - 30 мм/ч. Биохимия крови: мочевина - 25 ммоль/л, остаточный азот - 51,4 ммоль/л, холестерин - 7,5 ммоль/л, белок 60 г/л,альбумины - 49%, a - 7% b - 4.5% j -21% K^+ - 5,8 ммоль/л, натрий - 139 ммоль/л. Клубочковая фильтрация - 40 мл/мин. Анализ мочи: уд.вес - 1002, белок - 0,66 г/л, л. - 1-6 в п/зр., эр. – 4- 8 в п/зр. Из перенесенных раннее заболеваний: скарлатина в 4 года, частые ангины, хронический фарингит. Год назад произведенатонзиллэктомия. Вопросы 1. Поставьте предположительный диагноз 2. Перечислите диагностические критерии, характеризующие основное заболевание 3. Перечислите симптомы, указывающие на осложнение заболевания
Текущий контроль (ТК)	1. В этиологии внебольничной пневмонии у детей в возрасте от старше 5 лет ведущее значение имеет: А) пневмококк; Б) пиогенный стрептококк; В) стафилококк; Г) клебсиелла; Д) кишечная палочка.
	2При лечении пневмонии, вызванной бета-

	лактамазпродуцирующими штаммами пневмококка, целесообразно использовать: А) феноксиметилпенициллин; Б) амоксициллин, потенцированныйклавулановой кислотой; В) амоксицилдин; Г) ампициллин; Д) азитромнцин.
	3. При выраженном эзофагите клинически имеется: А) изжога Б) голодные боли В) метеоризм Г) тошнота

Семестр 8

Текущий контроль (ТК)	1.Наиболее вероятный этиологический фактор острогогломерулонефрита: а) кишечная палочка; б) стрептококк; в) стафилококк; г) протей; д) хламидии.
	2.После какого заболевания чаще развивается острыйгломерулонефрит: а) пневмонии; б) гриппа; в) ангины; г) острой кишечной инфекции;
	3.По течению приобретенные неревматические кардиты могут быть: А. острыми Б. подострыми В. хроническими Г. А+Б+В Д. латентными
Текущий контроль (ТК)	**Задача №1** Миша, 9 лет поступил в отделение с жалобами, на одышку и кашель при малейшей физической нагрузке, отеки, боли в сердце, тяжесть в правом подреберье. Из анамнеза: ребенок заболел остро ОРВИ на фоне которого появились указанные жалобы. Лечения не получал. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз в области поясницы, на нижних конечностях отеки, наблюдается набухание шейных вен, пульсация ж яремной ямке. Дыхание в легких жесткое, с обеих сторон выслушиваются влажные, мелкопузырчатые хрипы. ЧД - 30 в мин Верхушечный толчок пальпаторно не определяется. Границы относительной сердечной тупости: правая по правой срединно-ключичной линии, верхняя II ребро; левая - по передней аксилярной линии слева. Тоны сердца глухие, систолический шум II ст по левому краю грудины, на верхушке усиливается в положении на левом боку. ЧСС - 150, в мин. Печень выступает на 4 см из-под реберного края. Положительный симптом

	Плеша. Диурез: выпил - 1000 мл, выделил - 400 мл. На ЭКГ сумма зубцов R b I,II,III, - менее 15 мм, интервал R-R вариабельный, QRST 0,40 сек. ST в V4-6 - ниже изолинии, зубец Т -V5-6 изоэлектричен На ЭХОКГ - полость левого желудочка дилатирована, диастолическая перегрузка правого желудочка, сердечный выброс снижен на 40% , выпот в перикарде в области задней стенки, боковой стенки левого желудочка слоем до 0,8см. Задание: 1. Ваш диагноз 2.Назначить лечение
	Задача №2 Коля, 7 лет был выписан из стационара, где лечился по поводу кардита. После ссоры с братом у мальчика появилась одышка, боль в сердце, ощущение тяжести за грудиной. При осмотре наблюдался цианоз губ, выраженное набухание яремных вен, аускультативно: расщепление I и II тона на верхушке. На ЭКГ - ЧСС 190 в мин. отсутствие зубца Р, Интервал R - R. вариабелен, комплексы QRS уширены, изменены. Задание: 1.Ваш диагноз 2.Назначить лечение
	Задача №3 Егор –5 лет, масса тела – 21 кг Жалобы: активно не предъявляет, со слов мамы, отмечается быстрая утомляемость, редкие боли в сердце. Анамнез заболевания**:** Впервые систолический шум на фоне ОРВИ выявлен в 9 месяцев. В возрасте 3 –х лет на ДЭХОКГ выявлена гипертрофия миокарда левого желудочка и межжелудочковой перегородки без острукции выводного отдела левого желудочка. Впервые установлен диагноз Гипертрофическаякардиомиопатия. В динамике наблюдения мама стала отмечать быструю утомляемость ребенка, периодические боли в сердце. Анамнез жизни:Ребёнок от 1-й беременности, протекавшей на фоне гестоза, умеренного многоводия, резус-отрицательной крови, хронической внутриутробной гипоксии плода. Роды первые путем кесарева сечения, без осложнений. Перенесенные заболевания: частые ОРВИ, ветряная оспа, гидроцеле справа, пневмония, гиперметропия средней степени обоих глаз. Наследственный анамнез: не отяегощен. Объективные данные**:** Ребёнок удовлетворительного телосложения и питания. Кожные покровы бледно-розовые, чистые, умеренновлажные. Грудная клетка обычной формы. В лёгких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена, границы сердца в пределах возрастной нормы. При аускультации – тоны сердца приглушены,

	ритмичные, отмечается склонность к брадикардии, ЧСС = 62 в минуту. Выслушивается систолический шум во всех точках аускультации, умеренной интенсивности. Живот обычной формы, мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезёнка не увеличены, не пальпируются. Стул ежедневный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. ЭКГ: синусовая брадикардия, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Признаки гипертрофии левого желудочка. Метаболические изменения миокарда левого желудочка ДЭХОКГ– гипертрофия миокарда левого желудочка во всех отделах – преимущественно межжелудочковой перегородки. МЖП утолщена на всем протяжении МЖП/ЗСЛЖ=1,6. Полости не расширены. Сократительная функция миокарда сохранна. Малые аномалии развития сердца: дополнительная хорда левого желудочка. Задание: 1 Ваш диагноз 2Составить план лечения.
	1.Для хронического неревматического кардита характерны следующие симптомы, за исключением: А. тахипноэ Б. сердечный горб В. резкое увеличение сердца Г. запор Д. нарушение ритма
	2.К клиническим симптомам острого сухого перикардита относятся: А. боль в сердце Б. шум трения перикарда В. цефалгии Г. дисфункции желудочно-кишечного тракта Д. отсутствие расширения границ сердца
	3.Для миграции водителя ритма внутри синусового узла не характерно: А. Изменение амплитуды и морфологии зубца Р Б. Изменение продолжительности интервала Р – R В. Положительный зубец Р в I, II и VF отведениях Г. Уширение и деформация комплекса QRS Д. Интервал Р – R не превышает нормальную величину

Семестр 9

Текущий контроль (ТК)	1.Для оценки состояния гемостаза необходимо сделать А) коагулограмму Б) миелограмму В) биохимический анализ крови Г) клинический анализ крови
	2.Тромбоцитопения у детей может наблюдаться при А) остром лейкозе Б) геморрагическом васкулите В) железодефицитной анемии Г) гемолитической анемии
	3.Для оценки состояния гемостаза необходимо сделать А) аггрегатограмму

	Б) миелограмму В) биохимический анализ крови Г) клинический анализ крови
Текущий контроль (ТК)	1. Какое заболевание характеризуется нарушением тромбоцитарного звена гемостаза: а)гемофилия б)болезнь Шейнлейн-Геноха в)болезнь Верльгофа г)болезнь Рандю-Ослера
	2. Укажите основной ранний критерий эффективности терапии B_{12}-дефицитной анемии: А. Повышение концентрации гемоглобина. Б.Нормализация содержания эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов в периферической крови. В. Полное исчезновение мегалобластов из костного мозга. Г. Ретикулоцитарный криз. Д. Гемолитический криз.
	3. Патогенез первичного гипотиреоза обусловлен: А) уменьшением массы железистой ткани щитовидной железы с томожением синтеза тиреоидных гормонов Б) уменьшением секреции ТТГ В) уменьшением синтеза тиролиберина Г) увеличением массы железистой ткани щитовидной железы Д) уменьшением секреции тиролиберина.
Текущий контроль (ТК)	**Задача 1.** Мама с ребѐнком 5 лет обратились к врачу-педиатру участковому в связи с травмой коленного сустава. Жалобы на боли и ограничение движений в правом коленном суставе, которые появились через 2 часа после падения с велосипеда. Из анамнеза известно, что с возраста 1 года у мальчика после ушибов появляются обширные подкожные гематомы, несколько раз в год отмечаются кровотечения из носа. В возрасте 3 и 4 лет после ушибов возникала опухоль вокруг голеностопного и локтевого суставов, болезненность, ограничение движения в них. Все вышеперечисленные травмы требовали госпитализации и проведения специфической терапии. У младшего брата 6 месяцев также отмечаются длительные носовые кровотечения. При осмотре состояние ребѐнка тяжелое. Жалуется на боль в коленном суставе, на ногу наступить не может. Кожные покровы бледные, на нижних конечностях, на лбу крупные экстравазаты. Правый коленный сустав увеличен в объѐме, горячий на ощупь, болезненный, движения в нем ограничены. В области левого локтевого сустава имеется ограничение подвижности, небольшое увеличение его объѐма как следствие травмы, перенесѐнной в 4-летнем возрасте. Общий анализ крови: гемоглобин - 100 г/л, эритроциты - 3,0×1012/л, ретикулоциты - 3%, тромбоциты - 300×109/л, лейкоциты - 8,3×109/л, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные

	нейтрофилы - 63%, эозинофилы - 3%, лимфоциты - 22%, моноциты - 9%, СОЭ - 12 мм/час. Длительность кровотечения по Дьюку - 2 минуты 30 секунд. Время свертывания крови по Ли-Уайту более 15 минут. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для подтверждения диагноза? 3. Какая терапия должна быть назначена?
	Задача 2. Больной 16 лет с жалобами на общую слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку смешанного характера при физической погрузке, периодическую тошноту, боли жгучего характера в языке, ощущение тяжести в эпигастрии, запоры. Считает себя больным больше 2-х месяцев. При объективном обследовании обращает на себя внимание бледность кожи с желто-лимонным оттенком, лицо отекшее. Язык красный, гладкий, с атрофией сосочков. Пульс 92 за 1мин., ритмический, лабильный, температура тела 37.4^0С, АД - 110/70мм.рт.ст., частота дыхательных движений - 18 за 1мин. Деятельность сердца ритмическая, тоны глухие, систолический шум над верхушкой. В анализе крови - количество эритроцитов $2,5x10^{12}$ г/л, гемоглобин 54 г/л, цветовой показатель 1,4, количество ретикулоцитив 0,2%, количество тромбоцитов $80x10^9$ г/л, СОЭ- 21 мм/ч., количество лейкоцитов $4,2x10^9$ г/л, лейкоцитарная формула: э-2, ю-0, п-5, с-56, л-56, г-7; значительный анизоцитоз с преимуществом макроцитов, пойкилоцитоз, встречаются мегалоциты. Вопросы: 1. Какой наиболее вероятный диагноз у больной? 2. Какой метод исследования наиболее информативный в данном случае? 3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
	Задача 3. Больной П., 10 лет, поступил в отделение с носовым кровотечением. Из анамнеза известно, что за 2 недели до настоящего заболевания перенес ОРВИ, после чего на различных участках тела, без определенной локализации появились экхимозы различной величины и мелкоточечная геморрагическая сыпь. Участковым врачом поставлен диагноз: геморрагический васкулит. При поступлении состояние ребенка тяжелое. При осмотре обращает на себя внимание обильный геморрагический синдром в виде экхимозов различной величины и давности, на лице, шее и руках петехиальные элементы. В носовых ходах тампоны, пропитанные кровью. Периферические лимфатические узлы мелкие, подвижные. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. *Общий анализ крови:* НЬ — 101 г/л, Эр — $3,2x10^{12}$/л, Тромб — $12x10^9$/л, Лейк — $6,4x\ 10^9$/л, п/я — 2%, с — 59%, э — 3%, л — 28%, м — 8%, СОЭ — 5 мм/час. *Миелограмма:* костный мозг клеточный, бластные клетки — 2%, нейтрофильный росток — 62%, эозинофильный росток — 4%,

	лимфоциты -5%, эритроидный росток — 27%, мегакариоциты — 1 на 120 миелокариоцитов, отшнуровка тромбоцитов не нарушена. *Общий анализ мочи;* цвет — соломенно-желтый, удельный вес -1008, белок — нет, эпителий плоский — 2-4 в п/з, лейкоциты — 2-4 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — нет, бактерии — нет. Вопросы**:** 1. Согласны ли Вы с диагнозом участкового врача? Сформулируйте правильно диагноз. 2. Какие клинические пробы помогут Вам в постановке диагноза? 3. Назначьте лечение данному больному.

Семестр 10

Текущий контроль (ТК)	1. Наиболее частой причиной повышения содержания угле¬водов в кале у недоно-шенных детей является: а) первичный генетический дефект б) транзиторная лактазная недостаточность как результат не¬зрелости в) вторичная лактазная недостаточность, развившаяся на фоне затяжных кишечных ин-фекций г) диета, богатая углеводами
	2. Зрелость новорожденного определяют по а) соматометрическим показателям новорожденного б) сроку гестации и массе тела новорожденного в) сроку гестации и длине тела новорожденного г) степени морфофункционального развития
	Повышение уровня непрямого билирубина у новорождённых встречается при: а) синдроме сгущения желчи б) семейном прогрессирующем внутрипеченочном холестазе в) физиологической желтухе г) атрезии желчевыводящих путей
Текущий контроль (ТК)	1. Степень тяжести СДР у недоношенных оценивается по шкале: 1) Апгар 2) Сильвермана 3) Дубовица 4) Дементьевой 5) Даунса
	2. Причинами непрямой гипербилирубинемии недоношенных детей являются 1) незрелость ферментов печени 2) холестаз 3) повышенное содержание фетального гемоглобина в эритроцитах 4) незрелость ЖКТ 5) гипоальбуминемия
	3. Фактором риска развития некротического энтероколита у детей является а) атрезия кишечника

	б) гастрошизис в) многоводие г) недоношенность
Текущий контроль (ТК)	**Задача № 1.** Ребёнок от первой беременности. Матери 36 лет, практически здорова, имеет узкий таз. Роды в срок, в головном предлежании, с применением полостных акушерских щипцов. Состояние при рождении очень тяжёлое. Крик слабый, вялость, адинамия, вдавление грудной клетки, парадоксальное дыхание, втяжение межрёберных промежутков, резкая мышечная гипотония, симптом «свисающей головы», парез кистей, вздутие живота. Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Тактика лечения?
	Задача № 2. Ребёнок массой 4300, родился в головном предлежании с оценкой по шкале Апгар 5/6 баллов. Беременность протекала гладко. В родах вторичная слабость родовой деятельности, родостимуляция, полостные акушерские щипцы. Состояние с момента рождения тяжёлое, арефлексия, адинамия, резкое снижение мышечного тонуса. На третий день жизни появились тремор, гиперестезия, однократные генерализованныеклонико – тонические судороги. В спинномозговой жидкости, полученной на третий день жизни, изменённые эритроциты в большом количестве. Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Какое обследование нужно провести ребёнку?
	Задача № 3. При патронаже новорождённого ребёнка 8-дневного возраста участковый педиатр заметил мелкие везикуло - пустулёзные высыпания на коже в области подмышечных впадин, на груди, на ладонях, гнойное отделяемое из левого глаза. Пупочная ранка влажная, отделяемое серозно-гнойное, пупочное кольцо инфильтрировано, отёчно, гиперемировано. Общее состояние ребёнка существенно не нарушено, грудь матери сосёт активно, но периодически беспокоен. Температура тела 37,0°С. Из анамнеза выяснено, что мальчик от первой беременности, мать во время беременности дважды перенесла ОРЗ. Роды на 39-й неделе продолжительностью 16 ч, безводный период 14 ч. Масса тела при рождении 3000 г, оценка по шкале Апгар 6/7 баллов, общее состояние средней тяжести. К груди приложен на 2-е сутки, выписан на 7-у сутки с массой тела 2950 г. Лактация у матери недостаточная. Вопросы: 1. Поставить предположительный диагноз. 2. Какова должна быть тактика участкового педиатра?

Семестр 11

Текущий контроль (ТК)	1.При фенилкетонурии из питания следует исключить все, кроме:

	А) фрукты Б) творог В) мясо Г) каши молочные
	2. Тип наследования болезни Тея-Сакса А) аутосомно-рецессивный Б) аутосомно-доминантный В)сцепленный с Х-хромосомой
	3.В основе первичной гипероксалурии лежит нарушение обмена: 1) триптофана 2) мочевой кислоты 3) глицина 4) лейцина 5) метионина
Текущий контроль (ТК)	**Задача № 1.** Леша Р., 1,0 мес., поступил по поводу частого жидкого стула, плохого аппетита, плохой прибавки в массе тела, рвоту. Ребенок от 1 беременности, протекавшей с угрозой прерывания. Масса тела при рождении 3100 г., длина тела – 50 см. С первых дней жизни у мальчика частый водянистый стул, иногда с пеной, слизью, зеленью, частые обильные срыгивания, иногда рвота. Находится на грудном вскармливании. Объективно: состояние ребенка средней тяжести, дефицит массы 17%. Отстает в двигательных умениях. Эмоциональный тонус снижен. Кожа чистая, желтушная. Эластичность кожи, тургор тканей снижены. Подкожно-жировая клетчатка истончена на животе, нижних конечностях. Отмечается диффузная мышечная гипотония. Гипорефлексия. Объем спонтанных движений снижен. Со стороны легких без патологии. Тоны сердца громкие, ритмичные, систолический шум на верхушке II степени, тахикардия. Живот увеличен в объеме. Печень + 4,0 см, селезенка + 2,0 см из-под края реберной дуги. Стул 4-6 раз в сутки, кашицеобразный или жидкий водянистый, с примесью слизи. Клинический анализ крови: эритроциты – $2,3x10^{12}$/л; гемоглобин – 86 г/л; лейкоциты – $10,0x10^{9}$/л; эозинофилы – 1%; палочкоядерные – 1%; сегментоядерные – 30%; лимфоциты – 65%, моноциты – 3%, СОЭ – 10 мм/ч, тромбоциты - $250x10^{9}$/л, ретикулоциты – 4 %. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, билирубин: непрямой – 65 мкмоль/л, прямой – 10 мкмоль/л, мочевина – 5,5 ммоль/л, креатинин – 44 ммоль/л, холестерин – 6,8 ммоль/л, липопротеиды – 100 ед., калий – 4,5 ммоль/л, натрий – 145 ммоль/л, АСТ – 110 Ед/л, АЛТ – 135 Ед/л, ЩФ – 819 ед/л, сахар – 2,2 мкмоль/л. Общий анализ мочи: моча желтая, кислая, слабо-мутная, белок-0,26 г/л, сахар отрицательный, лейкоциты ед. в п.зр. Задание: 1. Ваш предварительный диагноз

	2. Составьте план обследования больного 3. Составьте план лечения больного
	Задача № 2 Саша Н., 13 лет, поступил на обследование по поводу изменений в моче. Болен с 6 лет, когда была «случайно» обнаружена лейкоцитурия, протеинурия до 0,5 г/л/сут. С 6-и лет периодически стали беспокоить отечность, болезненность голеностопных суставов, в моче появились эритроциты. С 8-ми лет появились болезненность и припухлость коленных и лучезапястных суставов на фоне повышенной температуры и мочевого синдрома в виде лейкоцит- и эритроцитурии. При поступлении: физическое развитие среднее, суставы не деформированы. АД 110/65 мм.рт.ст. Систолический шум. Общий анализ мочи: уд.вес – 1012, белок – 0,033 г/л АД по Нечипоренко: эр. – 8000, лейк. – 3000. Проба Зимницкого: 1008 – 1010 – 1012, никтурия. Клиренс эндогенного креатинина – 90 мл/мин. Уровень мочевой кислоты в крови 0,77 ммоль/л. Рентгенограмма суставов – без патологии. На урограмме – гипотония мочеточников. Вопросы: 1. Поставить диагноз. 2. Составить план обследования. 3. Назначить лечение.
	Задача № 3 Мать с мальчиком 5 лет пришла на плановый диспансерный прием к участковому педиатру с жалобами на боль в животе, возникающую натощак и усиливающуюся при физической нагрузке или при наклоне туловища, отрыжку воздухом. Также, мама отмечает периодически разжиженный стул у ребенка, стул с кровью. Из анамнеза: В 6 месяцев впервые поставлен диагноз «обструктивный бронхит». В последующем данное заболевание повторялось с периодичностью в 2 – 3 месяца. С 2-х летнего возраста приступы удушья участилисть без видимых на то причин (отсутствие атопии), особенно после переедания и в ночное время. Боль в животе у мальчика мама отмечает в течение последних 12 месяцев но редко и меньшей интенсивности. За последние 2 недели стул стал неустойсивый с неприятным запахом и кровью. При осмотре – ребенок с избыточной массой тела. Признаков ДН нет. Кожа чистая, бледная. Зев гиперемирован, язык обложен налетом. Дыхание жесткое, хрипов нет, ЧД 18 вмин, пульс 80 ударов в мин. Живот мягкий, болезненный в эпигастриии, околопупочной области печень +1,0 см, эластичная, селезенка не пальпируется. **ЗАДАНИЯ:** 1.Ваш предположительный диагноз 2.Какие необходимые методы обследования провести ребенку

	для подтверждения диагноза. 3. Патогенез болевого синдрома синдрома
Промежуточная аттестация (ПА)	1. Бронхо-легочная дисплазия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Прогноз. Современные возможности профилактики респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей с БЛД. 2. Судорожный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные методы терапии. Рациональный выбор противосудорожных лекарственных препаратов. Неотложная помощь. Исходы. Прогноз. Диспансерное наблюдение. 3. Болезнь Ходжкина. Определение. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Гистологическая, клиническая классификация. Дифференциальный диагноз. Терапия в зависимости от стадии заболевания. Осложнения. Прогноз.
	1. Недоношенные дети с очень низкой массой тела и экстремально низкой массой тела при рождении. Особенности вскармливания. Раннее парентеральное и энтеральное питание детей с ОНМТ и ЭНМТ. Расчет питания. Смеси для искусственного вскармливания. 2. Бронхиолит. Определение. Эпидемиология. Основные группы риска по развитию заболевания. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. 3. Дефицитные анемии у детей старшего возраста (железодефицитная, витаминодефицитная (В12 и фолиевая)). Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Показания к парентеральному назначению препаратов железа.
	1. Инфекционные заболевания желудочно-кишечного тракта у новорожденных (эзофагит, гастрит, энтероколит). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. 2. Рациональное вскармливание детей первого года жизни. Искусственное вскармливание. 3. Депрессии кроветворения: Классификация. Конституциональные апластические анемии: анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Тип наследования. Осложнения. Прогноз. Принципы лечения.

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

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб-лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Педиатрия : учебник для мед.вузов[Электронный ресурс] /. - 6-е изд., испр. и доп.	под ред. Н. П. Шабалова	СПб. :СпецЛит, 2015. - 959 с.	Режим доступа: http://books-up.ru/	
2	Шабалов Н. П. Детские болезни : учебник: в 2 т. /. - 8-е изд., перераб. и доп. -	Н. П. Шабалов	СПб. : Питер, 2017.		
3	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. А. А. Баранова.	М. - ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
4	Детские болезни: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] / - 2-е изд., перераб. и доп.	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
5	Неонатология: национальное руководство	под ред. Н.Н. Володина, Е.Н. Байбарина, Г.Н. Буслаева и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2007.-848 с.-(Национальные руководства(Национальный проект «Здоровье»).	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	33
6	Детские болезни: учебник	под ред. Н. А. Геппе.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. ил.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Детские болезни: учебник. В 2-х томах [Электронный ресурс] / -	И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогурова; под ред. И.Ю. Мельниковой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
2	Детские болезни : учебник [Электронный ресурс] /. -	под ред. Р. Р. Кильдияровой	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -832 с.	Режим доступа: http://studentlibrary.ru	
3	Эндокринные синдромы. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] /	Древаль, А.В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с. : ил.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	
7	Эндокринология: национальное руководство [Электронный ресурс]	под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
10	Детские болезни: учебник: в 2 т. /Н.П. Шабалов.-Изд. 6-е, перераб. и доп.	Шабалов, Н.П.	СПб.: Питер, 2008.	148	2
11	Педиатрия. Избранные лекции: учеб.пособие	под ред. Г.А. Самсыгиной.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.-656 с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	28
12	Неонатология: учеб.пособие: в 2 т.- 4 изд., испр. и доп.	Шабалов, Н.П.	М.:МЕДпресс-информ., Т.1.-2006.-607 с.:ил. Т.2.-2006.-651 с.:ил	30 30	
13	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра 2-е изд., перераб. и доп.	Кильдиярова, Р.Р.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 176 с.	6	
14	Клинические рекомендации. Детская гематология/под. – 656 С.: ил.	ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	Электронный доступ	

15	Руководство по противомикробной терапии в педиатрии: справочник	Р.Р. Кильдиярова	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с.		
16	Клинические нормы. Педиатрия	Р.Р. Кильдиярова	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с.		
17	Пневмонии у детей. Библиотека врача-специалиста –	Г.А. Самсыгина	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с.		
18	Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учеб. пособие [Электронный ресурс]	Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова.	2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с.	Режим доступа: http://www.studentlibrary.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/
6. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
7. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
8. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http:// http://elibrary.ru/
9. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
10. БД Scopus https://www.scopus.com
11. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS
12. Springer Nature https://link.springer.com/
13. Springer Nano https://nano.nature.com/
14. ScienceDirecthttps://www.sciencedirect.com/

Ресурсы открытого доступа

1. МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/ (С целью поэтапного внедрения и научно-методического сопровождения процедуры аккредитации специалистов здравоохранения на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) создан Методический центр аккредитации специалистов).

2.Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/

3. Cyberleninkahttps://cyberleninka.ru/

4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki

5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Использование палат, оборудования симуляционного центра, учебных комнат для работы студентов.

Кабинет № 25-012. Педиатрическое отделение

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Кровать функциональная трёхсекционная**	Отработка навыков сестринского ухода за больным в различных положениях тела	1
2	**Детский манекен для обучения уходу за больным ребёнком, совместимый с VitalSim**	Отработка навыков по уходу за больным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды - аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	1
3	**Манекен грудного ребёнка для обучения уходу за больным младенцем, совместимый с VitalSim**	Отработка навыков по уходу за больным грудным ребёнком - применение различных масок - уход за трахеей и аспирация - обмывание/подмывание - внутрикостные прокол и введение - определение мест внутримышечных инъекций - катетеризация мочевого пузыря - введение ректальных свечей - уход за стомой - обслуживание желудочного зонда и кормление - выслушивание нормальных и ненормальных	1

		шумов сердца, дыхания и кишечных шумов - оротрахеальная интубация - назотрахеальная интубация - введение ротовых воздуховодов - введение носовых воздуховодов - смена постельного белья, одежды - аускультация сердца и легких (более 20 звуковых картин)	
4	**Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE**	Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания. 1)Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора. 2) Дополнительный флоуметр – эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе. 3) Воздушный компрессор – транспортный инкубатор TI500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом. 4) Элементы управления на передней панели – все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.	1
5	**Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей**	Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением. - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек - Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторирования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях	1
6	**Манекен с возможностью имитации аускультативной картины**	- более 20 видов сердечных тонов - более 15 дыхательных звуков - 3 кишечных шума	1

	различных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)		
7	**Манекен ребенка девочка/мальчик раннего возраста для обучения уходу**	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	2
8	**Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)**	Отработка навыков процедурам ухода за новорождённым - купание и перевязка - кормление через трубку и промывание желудка - прокол пальца и укол пятки - введение катетера девочкам и мальчикам (взаимозаменяемые половые органы) - клизменные процедуры	1
9	**Детские электронные весы для новорожденных с ростомером**	Отработка навыков взвешивания и измерения роста новорожденных и детей в возрасте до 1,5 лет. 1) возможность сохранения в памяти весов результата последнего взвешивания. 2) возможность выводить на табло разность показаний веса имеющегося и ранее зафиксированного. 3) возможность производить выборку тары (детских принадлежностей) из диапазона взвешивания.	1
10	**Тренажёр для обучения аускультации (только тело)**	Аускультация сердечных тонов и дыхательных шумов: - 12 патологий ритмов сердца в 6 точках - 16 патологий шумов лёгких в 7 точках на груди и 12 точках на спине	1
11	**Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний**	- пальпация органов брюшной полости в норме и при 50 патологиях, включая асцит, новообразования и пр. - аускультация живота	1
12	**Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания**	Отработка навыков введение трубки для энтерального кормления	1
13	**Компрессорный небулайзер /Борсал/**	Отработка навыков глубокой ингаляции аэрозолей медикаментов на протяжении длительного времени	1
14	**Ростомер металлический со стульчиком**	Медицинское приспособление для точного измерения человеческого роста в положении стоя и сидя. Удобная планка позволяет легко фиксировать измерительные показатели на соответствующей высоте.	1

15	**Туловище подавившегося подростка**	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
16	**Манекен ребенка старше года с аспирацией инородным телом**	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
17	**Туловище подавившегося ребёнка**	**Полноростовая модель ребенка 9 месяцев** Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей младенца - правильное положение рук - приложение достаточной силы для выталкивания инородного тела	1
18	**Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания**	Навыки: - измерение, введение и фиксация назогастрального зонда - введение гастростомической трубки - аспирация содержимого желудка для подтверждения правильного размещения трубки - энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростомическую трубку - введение жидких форм лекарственных средств	1

Кабинет № 23-003. **Акушерско-неонатологическое отделение**

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Система реанимационная открытая**	Отработка навыков поддержания приемлемого микроклимата для лечения недоношенные детей - Откидывающиеся акриловые бортики для полного доступа к новорожденному - Газовая панель – 4 опции: аспиратор, реанимационный набор, блендер, О2, встроенный аппарат ИВЛ - Встроенный аппарат для CPAP-терапии	1
2	**Тренажер для обучения реанимации новорожденного**	**Симулятор пациента для лечения неотложных состояний у новорожденных СимНьюБи (SimNewB)** Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением. - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек - Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (одышка, плач, крик, икота, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов, дыхательные осложнения, пневмоторакс - Обширная библиотека ЭКГ с ЧСС 10-300 уд. в	1

		минуту - Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС (измерение АД вручную путем выслушивания тонов Короткова (на левой руке) или автоматически, пальпируемый пульс на пупочной артерии и двусторонний пульс на плечевых артериях)) - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторирования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командных навыков (врач + средний мед.персонал) при различных патологических состояниях -анатомически точные и реалистичные дыхательные пути и дыхательная система	
3	**Инкубатор реанимационный для новорожденных и детей**	Отработка навыков ухода и выхаживание за недоношенными новорождёнными и детьми. Инкубатор неонатальный с колпаком снабжён ящиками и вращающимися полками для дополнительного оборудования, стойкой для внутривенных вливаний, комплектом воздушных фильтров, датчиком температуры кожи, встроенными неонатальными весами	1
4	**Аппарат искусственной вентиляции легких**	**Аппарат ИВЛ NeumoventGraphNetNeo** применяется для проведения длительной / краткосрочной ИВЛ у детей, новорожденных и новорожденных с экстремально низкой массой тела. Возможно ведение как инвазивной, так и неинвазивной вентиляции.	1
5	**Манекен-симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние**	**Манекен-симулятор недоношенного младенца Недоношенная Анюта (PrematureAnne)** Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях недоношенного младенца - Наличие монитора пациента с параметрами, отображаемыми согласно запущенному сценарию - Имитация цианоза - Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (одышка, плач, крик) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Двустороннее расширение легких с реалистичным подъемом грудной стенки - Воспроизведение различных звуков сердца (норма, патологические шумы), аускультация сердца - Возможность интубации любыми способами, процедуры отсасывания жидкости - анатомически точные и реалистичные дыхательные пути и дыхательная система - Пуповина с внутривенным и артериальным доступом для введения жидкостей, симуляция тока	1

		крови при катетеризации, симуляция постановки внутривенного катетера	

Кабинет практической подготовки № 25-002.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Манекен 5ти летнего ребенка для СЛР и ухода**	- обеспечение проходимости ВДП - пальпируемый пульс в ручном режиме - внутрикостный доступ - внутривенные инъекции - внутримышечные инъекции - разнообразные сестринские навыки	1
2	**Аспиратор электрический вакуумный LSU транспортный**	Отработка навыков санации верхних дыхательных путей	1

Кабинет практической подготовки № 25-004.

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Манекен с возможностью имитации аускультативной картиныразличных заболеваний сердца и легких РАТ (педиатрический)**	- более 20 видов сердечных тонов - более 15 дыхательных звуков - 3 кишечных шума	1

Кабинет № 23-004. Отделение реанимации и интенсивной терапии

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки	Количество
1	**Профессиональный реанимационный тренажёр ПРОФИ новорождённого с электрическим контролем**	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации для младенца	1
2	**Манекен-тренажёр подростка для освоения навыков эвакуации и иммобилизации**	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации: - непрямой массаж сердца; - искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка; - контроль параметров СЛР световым индикатором.	1
3	**Манекен ребёнка для**	Отработка навыков сердечно-лёгочной	1

	сердечно-лёгочной реанимации «Anne»	реанимации для младенца	
4	**Манекен тренажер младенца для освоения навыков эвакуации “BabyAnne”**	Манекен BabyAnne разработан для обучения эффективной СЛР у младенцев с высоким уровнем реалистичности и качества. Возможно обучение приемам удаления инородного тела при обструкции дыхательных путей Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации: - непрямой массаж сердца; - искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка.	4
5	**Манекен-тренажёр Ребёнок**	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации: - непрямой массаж сердца; - искусственная вентиляция лёгких методом «рот-в-рот», с использованием дыхательного мешка; - контроль параметров СЛР световым индикатором.	3
6	**Тренажёр интубации новорождённого**	ХАРАКТЕРИСТИКИ - выраженная гипоплазия нижней челюсти - глоссоптоз - волчья пасть - раздвоенный язычок	1
7	**Тренажер манипуляция на дыхательных путях младенца**	**Учебная модель для управления воздушными путями «AirSimBaby»** - тренажер представляет собой анатомически точную модель головы младенца 0-6 месяцев - высококачественная силиконовая кожа обеспечивает реалистичные тактильные ощущения - два съемных легочных мешка раздуваются при правильном выполнении вентиляций -точная внутренняя структура дыхательных путей при видеоларингоскопии НАВЫКИ - назотрахеальная интубация (двухпросветной трубкой) - техника масочной вентиляции мешком типа Амбу - введение надгортанных воздуховодов - прямая и видеоларингоскопия (клинком размера 1) - оротрахеальная интубация (трубкой 3,5-4,0 мм)	1
9	**Тренажер манипуляция на дыхательных путях младенца**	**Учебная модель для управления воздушными путями «AirSimRobin» Тренажер для отработки манипуляций на трудных дыхательных путях младенца**	1

		Отработка навыков управления воздушными путями у ребенка с микрогнатией - отработка приёмов интубации - сложные условия интубации (регургитация рвотных масс, ларингоспазм) - применение ларингеальной маски, комбитрубки и пр. инвазивных устройств - применение носовых катетеров и маски - применение воздуховодов (назотрахеальных и оротрахеальных)	
10	**Туловище подавившегося подростка**	Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей.	1
11	**Манекен ребенка первого года жизни с аспирацией инородным телом**	**Полноростовая модель ребенка 9 месяцев** Отработка навыков проведения приёма Хаймлика для удаления инородного предмета из дыхательных путей младенца - правильное положение рук - приложение достаточной силы для выталкивания инородного тела	1
12	**Учебный дефибриллятор PowerHeartAEDc электродами и кабелем для соединения с манекеном**	Отработка навыков наружной дефибрилляции с автоматическим распознаванием вида остановки сердца, анализом состояния больного, рекомендациями реаниматору порядка действий голосовым дублированием. 1)Бифазнаядефибрилляция до 360 Дж 2) Режим полуавтоматической/автоматической дефибрилляции 3) Полностью **русифицирован**, включая звуковые подсказки и инструкцию по эксплуатации 4) Прибор абсолютно безопасен: разряд пострадавшему будет произведен только в том случае, если АНД определил наличие ритма	1
13	**Дефибриллятор LIFEPAK 1000 с мониторингом ЭКГ**	1) Цифровая запись данных, включая ритм ЭКГ и информацию о проведенных разрядах 2) Ежедневная самопроверка выполняется каждые 24 часа и каждый раз при включении дефибриллятора 3) Запатентованная система Physio-ControlShockAdvisorySystem выполняет оценку сердечного ритма пациента 4)LIFEPAK 1000 является полуавтоматической моделью, которая может использоваться в любом из трех режимов: в режиме АНД, в ручном режиме и режиме ЭКГ	1

14	**Аппарат ручной для искусственной вентиляции лёгких у детей и взрослых**	Отработка навыков ручная вентиляции лёгких у детей и взрослых	100
15	**Пульсоксиметр MD 300 C21C**	Отработка навыков проведения пульсоксиметрии	1

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

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «Педиатрия» для специальности 31.05.02 – 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); аудио-видео-лекции.

При контактной работе могут быть использованы: ролевые учебные игры, круглые столы, творческие задания, деловые игры, интерактивные лекции, мозговой штурм, пресс-конференции, работа в малых группах, обучающийся в роли преподавателя, тренинги.

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

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1 Патология детей раннего возраста	2 Патология детей старшего возраста	4 Неонатология
1.	Клиническая фармакология	+	+	+
2.	Фтизиатрия	+	+	
3.	Онкология,	+	+	+

	лучевая терапия			
4.	Детская хирургия	+	+	+
5.	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+
6.	Акушерство и гинекология	+	+	+
7.	**Итоговая государственная аттестация**	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Обучение складывается из аудиторных занятий (768час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (384час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по педиатрии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать необходимо использовать учебники, учебные пособия, методические разработки кафедры, электронные ресурсы и освоить практические умения по диагностике, лечению и профилактике детских болезней.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций; неимитационных технологий 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); аудио-видео-лекций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий (электронный образовательный модуль). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее _20_% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к представлению клинического случая и включает анализ литературы, научных статей по указанной тематике, участие в НИРС.

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

По каждому разделу учебной дисциплины (модуля) разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят опрос и осмотр пациента, оформляют учебной истории болезни, листы врачебных назначений и представляют их на зачетном занятии.

Написание учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков и умений, развитию клинического мышления.

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 (02.008 Врач-педиатр участковый).

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, 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 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.