

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 14.03.2023 18:29:16
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт**

Факультет _____ лечебный _____

Кафедра _____ педиатрии _____



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б.1.В.ДВ.01.01. Болезни детей раннего возраста _____

по специальности _____ 31.05.02 Педиатрия _____

квалификация
выпускника _____ Врач-педиатр _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2020 _____

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.02 Педиатрия


Составитель рабочей программы:
Доцент, канд. мед. наук, доцент

<hr/>		Куанова И.Д.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
педиатрии

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой
«11» мая 2020г.

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«11» мая 2020 г.


Председатель
научно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)
«25» мая 2020г.

<hr/>		Хатхоху М.Г.
		(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«29» мая 2020 г.

<hr/>		Чудесова Н.Н.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)

<hr/>		Куанова А.Я.
(подпись)		(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины – овладение студентами методами диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего возраста с учетом особенностей и иммунологической реактивности детского организма.

Задачи дисциплины - научить студентов навыкам общения со здоровым и больным ребенком различного возраста и его родителями, методам объективного обследования ребенка с интерпретацией полученных данных в возрастном аспекте; научить диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего возраста, а также состояния, угрожающие жизни ребенка, оказывать неотложную помощь, составлять планы лечения и профилактики.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Болезни детей раннего возраста» относится к Блоку 1 Вариативная часть и преподается в 10 семестре (А).

Для понимания вопросов этиологии и патогенеза заболеваний у детей студенты должны знать основы нормальной и патологической анатомии, физиологии, микробиологии.

Для усвоения особенностей течения различных заболеваний у детей студентам необходимо знание клинических дисциплин: акушерства, пропедевтики внутренних болезней, терапии, иммунологии, инфекционных болезней, фтизиатрии, хирургии, анестезиологии.

Умение составлять план лечения и неотложной терапии в педиатрии невозможно без глубокого знания фармакологии и клинической фармакологии.

Все профилактические мероприятия в педиатрии возможны при хорошем знании вопросов общей гигиены, эпидемиологии, экологии, организации здравоохранения.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Профессиональные:

- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания(ПК-5);

- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра(ПК-6);

- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами(ПК-8).

В результате изучения дисциплины студент должен

знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний(ПК-6);

- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику)(ПК-5);

- критерии диагноза различных заболеваний(ПК-6);

- патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления,

основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов) (ПК-5, ПК-6);

- основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую, профилактику инфекционных болезней(ПК-8);

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства(ПК-8);

уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа(ПК-5);

- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата(ПК-5);

- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация(ПК-8);

- сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения(ПК-8);

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения(ПК-8);

- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания (ПК-5,ПК-6)

владеть:

- методами общеклинического обследования (ПК-5);

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики(ПК-5);

- алгоритмом развернутого клинического диагноза(ПК-5);

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-6,ПК-8).

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зач.ед. (72 часа)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
			12
Контактные часы (всего)	54.25/1,51		54.25/1,51
В том числе:			
Лекции (Л)	18/0,5		18/0,5
Практические занятия (ПЗ)	36/1,0		36/1,0
Семинары (С)	-		-
Лабораторные работы (ЛР)	-		-
Контактная работа в период аттестации (КРАт)	-		-
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01		0.25/0,01
Самостоятельная работа (СР) (всего)	17,75/0,49		17.75/0,49
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-		-
Реферат			
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Составление плана-конспекта 2. Решение ситуационных задач	17,75/0,49		17,75/0,49
Контроль (всего)	-		-
Форма промежуточной аттестации:			зачет
Общая трудоемкость (часы/ з.е.)	72/2,0		72/2

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для студентов ОФО

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	КПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
А семестр									
1.	История развития неонатологии. Основная терминология. Понятие о скрининге, порядок проведения, регламентирующие документы. Пограничные состояния-понятие, основные клинические формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Диффдиагностика.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
2.	Пневмонии. Этиология. Патогенез. Особенности течения в зависимости от возраста у детей. Диагностика. Диффдиагностика. Тактика введения. Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос

	исследования.								
3.	Малые формы гнойной инфекции у новорожденных. Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	6				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
4.	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	По расписанию	2	6				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
5.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	3				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование,
6.	Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного. Классификация. Критерии оценки. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос

7.	Сепсис новорожденных. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
8.	Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
9.	Задержка внутриутробного развития плода понятие ЗВУР. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	По расписанию	2	6				1.75	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
	Промежуточная аттестация						0.25		Зачет в устной форме
	Итого:		10	36			0.25	17.75	

5.2 Содержание разделов дисциплины «Болезни детей раннего возраста», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы/зач.ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
12 семестр						
1.	История развития неонатологии.	2/0,05	1.Основная терминология. Понятие о скрининге, порядок проведения, регламентирующие документы. Пограничные состояния- понятие, основные клинические формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Диффдиагностика.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Знать: · показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно- климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); -основы профилактической медицины, организацию	Проблемная лекция
2.	Пневмонии у детей раннего возраста	2/0,055	1. Этиология. Патогенез. Особенности течения в зависимости от возраста у детей. Диагностика. Диффдиагностика. Тактика введения. Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.		· определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и	

				<p>органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">- методами общеклинического обследования;- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
--	--	--	--	--	--

3.	Малые формы гнойной инфекции у новорожденных.	2/0,05	<p>Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика</p>		<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу- специалисту.</p>	Проблемная лекция
4.	Геморрагическая болезнь новорожденного.		<p>Этиология. Патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>			

					<p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

5.	Гемолитическая болезнь новорожденных.	2/0,05	Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	ПК-5 ПК-6 ПК-8		
6.	Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного.	2/0,055	Классификация. Критерии оценки. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Знать: -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); Уметь: -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид</p>	Проблемная лекция

					<p>оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом развернутого клинического диагноза. 	
7.	Сепсис новорожденных.	2/0,055	<p>Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления.</p> <p>Диагностика. Лечение.</p> <p>Диффдиагностика.</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; -показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эпидемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, генетические); <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и 	Проблемная лекция

					получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу- специалисту</p>	
8.	Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	2/0,055	<p>Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p>Знать:</p> <p>-основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства</p> <p>Уметь:</p> <p>-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p> <p>-подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом постановки</p>	<p>Проблемная лекция</p>

					<p>предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

9.	Задержка внутриутробного развития плода, понятие ЗВУР.		Этиология. Патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.	ПК-5 ПК-6 ПК-8		
	Всего	10/0,28				

5.2. Лабораторные занятия, их наименование, содержание и объем в часах (по учебному плану не предусмотрены)

5.3. Клинико-практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Номер п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинико-практических занятий	Объем в часах/трудоемкость В.е.
12 семестр			
1.	История развития неонатологии. Основные понятия неонатологии. Пограничные состояния новорожденных. Организация медицинского обслуживания новорожденных.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с периодами развития неонатологии 2. Ознакомление с основными понятиями и терминологией, используемой в неонатологии. 3. Проведение разбора новорожденных (обратить внимание на наличие признаков недоношенности и незрелости, используя таблицы Дж. Болларда , В. Гоффнера, Г.М. Дементьевой.). Оценить клинические проявления имеющихся транзиторных состояний, их причины и целесообразность для организма ребенка. 4. Ознакомление с оценкой состояния новорожденного при рождении, оценкой степени его зрелости, а также с первичным туалетом и вскармливанием новорожденного в родильном доме. 	6/0,17

		5. Проведение клинического разбора нескольких новорожденных детей с разными сроками гестации и оценивание степени их зрелости.	
--	--	--	--

2.	Пневмонии.	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы и методика ее исследования. Общий осмотр здорового и больного ребенка</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Семиотика нарушений. 2 Самостоятельное исследование у курируемых больных пневмонией. Оценка полученных данных. Фиксация в соответствующих разделах учебной истории болезни. Закрепление на нескольких больных практических умений. 	6/0,17
3.	Малые формы гнойной инфекции новорожденных.	<p>Тема: Анатомо - физиологические особенности кожи, подкожной жировой клетчатки у новорожденных. Семиотика заболеваний.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Ознакомление с особенностями течения инфекционно-воспалительных заболеваний кожи, подкожной жировой клетчатки. 2. Классификация. 3. Лечение. 4. Дифференциальная диагностика. 5.Проведение клинического разбора больных или историй их болезни с различными проявлениями малых форм гнойной инфекции новорожденных. 6. Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. 	6/0,17
4.	Геморрагическая болезнь новорожденного.	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности системы крови и кровообращения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с этиопатогенезом, особенностями клинического течения, диагностики, лечения и профилактики геморрагической болезни. 2. Проведение клинического разбора больного (в случае его отсутствия использовать историю болезни ребенка с геморрагической болезнью); при этом обратить внимание на предрасполагающие факторы, клинические проявления заболевания, назначить лечение. 	6/0,17

5.	Гемолитическая болезнь новорожденных.	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности системы крови и кровообращения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с этиологией и клиническими формами гемолитической болезни новорожденных, а также пренатальными и постнатальными методами лечения. 2. Патогенез, классификация, диагностика. 3. Течение и прогноз. 4. Лечение. 5. Проведение клинического разбора больного или историй болезни детей с различными клиническими формами ГБН. Оценить методы пре- и постнатальной диагностики, провести дифференциальный диагноз и назначить адекватную терапию. 	
6.	Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного.	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы плода и новорожденного.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методика исследования. 2. Этиология. 3. Клиническая картина. 4. Особенности закладки нервной системы у плода 5. Диагностика и лечение внутриутробной гипоксии плода и интранатальной асфиксии новорожденного. 	6/0,17
7.	Сепсис новорожденных.	<p>Тема: Причины и клиническая симптоматика различных вариантов септической инфекции у новорожденных.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология. Предрасполагающие факторы. Патогенез. 2. Классификация. 3. Клиническая картина 4. Диагностика. Дифференциальный диагноз. 5. Лечение 	
8.	Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	<p>Тема: Анатомо - физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки у детей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ознакомление с этиопатогенезом, особенностями клинического течения, диагностики, лечения и профилактики неинфекционных заболеваний кожи у детей. 2. Проведение клинического разбора больных (или историй болезни детей с неинфекционными заболеваниями кожи и подкожной клетчатки). При этом, обратить внимание на предрасполагающие факторы, клинические проявления заболеваний. 3. Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов 	

9.	Задержка внутриутробного развития плода, понятие ЗВУР.	исследования. Тема: Закономерности протекания внутриутробного развития плода. 1. Ознакомление с причинами и клинической симптоматикой различных вариантов задержки внутриутробного развития , а также методами пренатальной, постнатальной диагностики и лечения. 2. Проведение клинического разбора больных или историй развития детей с различными клиническими вариантами ЗВУР, уточнение причин их возникновения, методы лечения и особенности постнатального развития.	
Итого:	36/1,0		6/0,17

5.6. Самостоятельная работа студентов.

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
12 семестр			
Тема занятия № 1: 1. История развития неонатологии. Основные понятия неонатологии. Пограничные состояния	1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Понимание основных понятий и терминологии, используемой в неонатологии. 3. Понятие о пограничных состояниях новорожденных.	По расписанию	2/0,06

новорожденных. Организация медицинского обслуживания новорожденных.	4. Оценка состояния новорожденного при рождении, степени его зрелости. 5. Ознакомление с первичным туалетом и вскармливанием новорожденного в родильном доме.		
---	--	--	--

<p>2.Пневмонии.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Особенности дыхательной системы у новорожденных. - Патогенез - Клинические проявления - Методы исследования, диагностика 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составить схему патогенеза пневмонии Решение ситуационных задач.</p>		<p>3/0,08</p>
<p>3.Малые формы гнойной инфекции у новорожденных</p> <p>4.Геморрагическая болезнь новорожденного.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Методы лечения малых форм гнойной инфекции у новорожденных. -Анализ встречаемости малых форм гнойной инфекции на территории Республики Адыгея.</p> <p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Понятие о ГрБН. -Особенности системы гемостаза у новорожденных. -Дифференциальная диагностика геморрагической болезни новорожденных. 3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки: - Составьте схему лечения геморрагической болезни новорожденного. - Решение ситуационных задач.</p>	<p>По расписанию</p>	<p>3/0,08</p> <p>3/0,08</p>

<p>5. Гемолитическая болезнь новорожденных.</p> <p>6. Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить план обследования новорожденных с гемолитической болезнью. - Решение ситуационных задач. <p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные методы диагностики и терапии внутриутробной гипоксии, острой асфиксии плода. Прогноз. - Особенности физического развития детей, перенесших внутриутробную гипоксию. 	<p>По расписанию</p>	<p>3/0,08</p> <p>3/0,08</p>
---	--	----------------------	-----------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> -Критические периоды развития плода в пренатальном периоде. - Возможные факторы риска врожденных пороков у детей. - Решение ситуационных задач. 		
7.Сепсис новорожденных.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Значение методов исследования в диагностике заболеваний системы крови, вызванных генерализованным течением бактериальных инфекционных процессов. -Выявление и прогностическая оценка факторов риска, влияющих на возникновение сепсиса у новорожденных. 3.Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> -Составьте схему: Обследование новорожденного с сепсисом. <p>Решение ситуационных задач.</p>	По расписанию	3/0,08
8. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Значение методов исследования в диагностике неинфекционных заболеваний кожи и подкожной клетчатки. - Оценка эпидемиологической значимости врожденных аномалий кожи и подкожной клетчатки. 	По расписанию	10/0,28
9.Задержка внутриутробного развития плода, понятие ЗВУР.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Статистика задержки внутриутробного развития плода у населения - Особенности протекания задержки внутриутробного развития плода. - Частота встречаемости задержки внутриутробного развития плода. - Современные методы диагностики задержки внутриутробного развития плода. - Изучение различных вариантов клиники задержки внутриутробного развития плода. - Специфическая и неспецифическая профилактика задержки внутриутробного развития плода. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Проведите дифференциальную диагностику задержки внутриутробного развития плода. - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	2,75/0,08
Итого			25.75/0,72

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся подисциплине

6.1. Методические указания

1. Перечень методических указаний к клиничко-практическим занятиям (для внутреннего пользования).

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р.Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html>
2. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.2 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся подисциплине

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Номер семестра согласно учебному плану	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
Вид деятельности: медицинская	
ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого – анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Биохимия
3,4	Микробиология, вирусология
4	Иммунология
4,5	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6	Патологическая физиология, клиническая патофизиология
5,6	Пропедевтика детских болезней
6	Стоматология
6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Оториноларингология
7	Неврология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Функциональная диагностика в педиатрии
9	Профессиональные болезни
9	Психиатрия
9	Госпитальная хирургия
9	Неврология детского возраста
9	Детская кардиология
9,А,В,С	Поликлиническая и неотложная педиатрия
А	Детская эндокринология
А	Эпидемиология
А	Травматология и ортопедия
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
В	Фтизиатрия
В	Медицина катастроф
В	Аллергические заболевания у детей
В	Неотложные состояния в аллергологии
В,С	Инфекционные болезни у детей
С	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
С	Основы симуляционной медицины
4	ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)
8	ПП Клиническая практика (Помощник врача)
А	ПП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-6: способностью 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 – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	
6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
7	Офтальмология
7	Дерматовенерология

8	Урология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Госпитальная терапия
8	Неврология
8	Медицинская психология
9	Нейрохирургия
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Госпитальная хирургия
9	Онкология, лучевая терапия
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
А	Детская эндокринология
А	Детская онкология
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
9,А	Акушерство и гинекология
А,В,С	Детская хирургия
В	Медицина катастроф
В	Фтизиатрия
В	Гематология детского возраста
В,С	Госпитальная педиатрия
В,С	Инфекционные болезни у детей
С	Эпилептология
С	Судебная медицина
8	ПП Клиническая практика (Помощник врача)
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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

7	Дерматовенерология
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
8	Детская андрология - урология
8	Госпитальная терапия
9	Госпитальная хирургия
9	Нейрохирургия
8	Медицинская психология
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Онкология, лучевая терапия
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
9,А	Акушерство и гинекология
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
А	Детская эндокринология
А	Детская онкология
А,В,С	Детская хирургия
В	Фтизиатрия
В	Клиническая фармакология
В	Гематология детского возраста

<i>В</i>	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
<i>В,С</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>С</i>	<i>Неотложные состояния в педиатрии</i>
<i>С</i>	<i>Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</i>
<i>8</i>	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
<i>С</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания					
<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковой диагностики); - патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов); 	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Презентации, доклады, зачет
<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние 	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

пациента для					
--------------	--	--	--	--	--

<p>принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной и суставов, горла, носа;</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата;</p>					
<p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза 	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>					
<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии диагноза различных заболеваний; - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - современную классификацию заболеваний; 	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Презентации, доклады, зачет</p>
<p>уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Учения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту 	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>					
<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения, занимающихся физической культурой; - основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую, профилактику инфекционных болезней; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства. 	<p>Фрагментарные знания</p>	<p>Неполные знания</p>	<p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p>	<p>Сформированные систематические знания</p>	<p>Презентации, доклады, зачет</p>
<p>уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; - сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения 	<p>Частичные умения</p>	<p>Неполные умения</p>	<p>Учения полные, допускаются небольшие ошибки</p>	<p>Сформированные умения</p>	

<p>учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>- использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>					
<p>владеть:</p> <p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении и навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы к клиническим практическим занятиям

1. Особенности нервных клеток у детей? *(Не имеют дендритов).*
2. Закончена ли миелинизация нервных клеток и проводящих путей к 1-м году жизни? *(Нет).*
3. Сколько слоёв нейронов у новорождённого в коре? *(В коре у новорожденного уже 7 слоев нейронов, но её клетки недостаточно развиты. С этим связано торможение новорожденных, наличие у них атетозных движений).*
4. У детей до 3-х лет преобладает симпатикотония, с 3 – 4 лет ваготония, затем равновесие.

Органы чувств

1. Охарактеризуйте евстахиеву трубу на 1-м году жизни ребёнка и чему способствует эти данные? (*Евстахиева труба на 1-м году короткая и широкая, что способствует возникновению среднегоотита*).
2. Бывает ли мастоидит до 2-3 лет? (*Мастоидит до 2-3 лет бывает крайне редко из-за отсутствия клеток сосцевидногоотростка*).
3. Красный дермографизм – при ваготониях. Когда он проявляется? (*Эко – катар диатез,рахит*).
4. Белый дермографизм – при симпатикотонии. Когда он проявляется? (*Началоскарлатины*).

Физическое развитие

1. Средний рост и вес доношенного.
2. Измерение этих показателей в дальнейшем.
3. Измерение размеров окружности головы. (*При рождении 34-36 см; за 1-й год + 11 см, т.е. 45-47 см; за 2-й год + 11 см, т.е. 56-58 см*).

Кожа, п/к, л/у, кости

1. Почему у новорожденных не бывает фурункулов, а пузырчатка? (*Из-за слабой базальной мембраны, нежный эпидермис легко отделяется от дермы*).
2. Когда начинают формироваться сальные железы?(*в/у*).
3. Когда начинают формироваться потовые железы? Почему? (*В 3-4 месяца из-за несовершенства центрального терморегуляции*).
4. О чем говорит потливость с 2-х месяцев?(*Ацидоз*).
5. Отличие состава п/к грудных детей? (*Преобладание твердых жирных кислот, из-за этого склерема, склеродерма: преобладание бурой жировой ткани*).
6. Когда бывает отрубевидное шелушение?(*Корь*).
7. Когда бывает пластинчатое шелушение?(*Скарлатина*).
8. Методика определения тургора мягких тканей и эластичности кожи?
9. С чем связано затруднение пальпации л/у у грудных детей? В каком возрасте они доступны пальпации?
10. Какие функции выполняют л/у и их особенности у грудных детей? (*Кровотворная, защитная; вторая у детей раннего возраста снижена*).
11. Характеристика л/у при хронической туберкулезной интоксикации?
12. Когда увеличены заднешейные л/у?
13. Когда увеличены затылочные л/у?
14. Какую структуру имеет костная ткань до 3 – 4 лет (*Волокнистую*) и какую после? (*Пластинчатую*)

15. Отличие костной ткани по химическому составу (*Больше воды, органических веществ, меньше минеральных веществ, отсюда редкость переломов, быстрота их заживления и переломы по типу «зеленой веточки»*).
16. Когда закрывается большой родничок? (*К 1 году*).
17. Сколько молочных зубов и когда они прорезываются? (*с 4 месяцев до 2 лет и всего 20*).
18. Какая форма грудной клетки у детей до 2-х лет и почему? Для чего это нужно знать? (*Бочкообразная из-за расположения ребер*).
19. Какие приобретенные деформации грудной клетки знаете?
20. Может ли плоскостопие быть физиологическим? (*Да*).
21. Где локализуется воспалительный очаг при остеомиелите у детей до 2 – 3 лет и старше? (*1 – в эпифизах, 2 – в метафизах*).

Дыхательная система

1. Когда в основном заканчивается формирование органов дыхания? (*К 7 годам*).
2. Какие особенности дыхательных путей у ребенка? (*Узкие просветы, нежная слизистая оболочка, богатая васкуляризация, рыхлая клетчатка и много соединительнотканых и эластичных волокон, мало сурфактанта, поэтому легче пневмонии, ателектазы, эмфизема*).
3. Почему метеоризм способствует возникновению гипоксии? (*Из-за затруднения движения диафрагмы*).
4. Какие из придаточных пазух сформированы к рождению? (*Гайморова, поэтому гайморит может быть у детей первых 2 лет*).
5. Почему редки ангины на первом году?
6. Что такое аденоиды?
7. Почему в возрасте 2-х лет часто бывает «ложный круп»? (*Узкий просвет гортани, легко возникает отек подслизистого слоя, обилие нервных рецепторов*).
8. Почему бывает стрidor? (*Каркас трахеи из хрящевых полуколец, соединенных сзади фиброзной перепонкой, а у взрослых эластическая пластинка; в перепонке много мышечных волокон – сокращение или расслабление меняет её просвет наряду с мягкостью хрящей*).
9. Как отходят от трахеи бронхи и где чаще бывают инородные тела? (*Справа*).
10. О чем говорит с-м Франка? (*Увеличение трахеобронхиальных хл/у*).
11. Когда бывает инспираторная одышка? (*Инородное тело, круп*).
12. Когда бывает экспираторная одышка? (*Бронхиальная астма*).
13. Когда бывает смешанная одышка? (*Пневмония*).
14. Какой кашель при коклюше?
15. Частота дыханий по возрасту?
16. Что такое пуэрильное дыхание? (*Вдох : выдох – 2 : 1*). В каком возрасте оно бывает? (*2 – 7 лет*).

Сердечно-сосудистая система

1. Зачем существует во в/у периоде артериальный проток, овальное окно? Когда они закрываются? (*С рождения до 3 – 4 месяцев, особенно у недоношенных*).
2. Особенность просвета сосудов? (*Более широкие*).
3. Функциональные особенности органов кровообращения у детей? (*Физиологическая тахикардия, низкое давление, более звучные тоны, акцент II тона легочной артерии, дыхательная аритмия*).
4. Границы относительной тупости сердца по возрастам?
5. Чем отличается функциональный систолический шум от органического? (*Лучше выслушивается в положении лежа, непостоянный, короткий, негрубый, обычно на крупных сосудах, основании сердца*).
6. Частота пульса по возрастам?
7. АД в зависимости от возраста (*У грудных детей $60 + 2n$, где n – возраст в месяцах, после 1-го года $90 + 2n$, где n – возраст в годах*).

Кроветворение

1. Особенности красной крови у новорожденных? (*Много фетального Hb, особенно у недоношенных. Hb при рождении 200 – 240 г/л, эритроциты 6 млн., затем со 2 – го дня снижается, из-за чего при незрелости ферментной системы печени /глюкуронилтрансферазы/ с 3–его дня появляется транзиторная /физиологическая/ желтуха*).
2. Когда наиболее низкие показатели красной крови? (*5 – 6 мес. – Hb 105-110 г/л, эр. – 4млн.*)
3. Когда показатели красной крови достигают нижних границ взрослых? (*3 – 5 лет*).
4. Что такое ранняя и поздняя анемия недоношенных?
5. Лейкоциты в день рождения? (*20 – 30 тысяч, 5 – 7 дню жизни – 10 тысяч*).
6. Перекресты белой крови?
7. При каких детских инфекциях бывает лейкопения? (*Корь, краснуха*).
8. При каких детских инфекциях бывает лимфоцитоз? (*Коклюш, корь, паротит*)
9. При каких детских инфекциях бывает моноцитоз? (*Инфекционный мононуклеоз, ОРВИ*).

Тестовые задания и проблемно-ситуационные задачи (образцы)

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Исчезновение желтухи у новорожденных происходит к:
 1. 10-15 дню
 2. 2-3 дню
 3. 7-8 дню
 4. 5-7 дню

2. Пупочный остаток ежедневно обрабатывают:
 1. 3% раствором перекиси водорода
 2. 5% водным раствором калия перманганата
 3. 3% раствором пероксида водорода
 4. 3% спиртовым раствором йода

3. Ногти новорожденному ребенку стригут:
 1. 2 раза в 7-10 дней
 2. 1 раз в 5 дней
 3. 1 раз в 7-10 дней
 4. 3 раза в месяц

4. Первую гигиеническую ванну новорожденному проводят после отпадения пуповины и эпителизации пупочной ранки:
 1. 5-6 день
 2. 7-10 день
 3. 10-15 день
 4. 15-20 день

5. Недоношенным является ребенок родившийся живым или с явными признаками жизни до:
 1. до 37 недель
 2. 37-40 недель
 3. 40-42 недель
 4. до 27 недель

6. Жизнеспособным считают новорожденного с массой тела при рождении более:
 1. 2,5 кг
 2. 500 г
 3. 3 кг
 4. 4 кг

7. Степени недоношенности:
 1. 5
 2. 3
 3. 4
 4. 2

8. Количество бурого жира у недоношенных детей составляет менее:
 1. 5% от массы тела
 2. 2% от массы тела
 3. 4% от массы тела

4. 1% от массы тела
9. Вместимость желудка впервые 10 дней у недоношенного ребенка составляет:
1. 3 мл/кг
 2. 5 мл/кг
 3. 10 мл/кг
 4. 1 мл/кг
10. Физиологическая кратность кормления недоношенных детей:
1. 5-6 раз в сутки
 2. 7-8 раз в сутки
 3. до 10 раз в сутки
 4. 10-12 раз в сутки

Эталоны ответов

1-3; 2-2; 3-3; 4-2; 5-1; 6-2; 7-3; 8-2; 9-1; 0-2;

Ситуационные задачи

Задача.

Мальчику 8 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул. Ребенок от 5 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3700 г, длина-50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 2 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко. Прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была неравномерной. Перенес 2 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, но ребенок вялый, бледный, потлив. Сидит с опорой на руки, спина круглая. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова имеет квадратную форму, с выступающими лобными и затылочными буграми. Большой родничок 2,5х3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, облысевший. Зубов нет. Грудная клетка сдавлена с боков, нижние края развернуты, на ребрах небольшие "четки", на руках выраженные "браслетки". Имеется кифоз в поясничном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул неустойчивый, мочеиспускание ненарушено.

Анализ крови: Нв 102 г/л, Eг-3,98х10¹²/л, Л-4х10⁹/л, СОЭ 5 мм /час. Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0:034 г/л, кальций 0,09 г/л.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите дополнительные симптомы для уточнения диагноза, расскажите о методике их выявления.
3. Расскажите об объеме доврачебной помощи и правилах транспортировки по назначению.
4. Составьте план диагностических исследований в стационаре, расскажите о подготовке к ним пациента и принципах лечения.
5. Продемонстрируйте технику измерения роста детей различного возраста.

Эталоны ответов:

1. У ребенка рахит II степени, стадия разгара. Анемия железodefицитная, легкая степень. Заключение основано на данных анамнеза: грудное вскармливание только до 2-х месяцев, раннее введение прикорма, отсутствие в питании овощей и фруктовых соков, не получал с профилактической целью витамин Д.

Объективное обследование: потливость, бледность кожных покровов, снижение мышечного тонуса, выраженная деформация со стороны костей черепа, грудной клетки, позвоночника, конечностей.

Лабораторные исследования: в крови небольшое снижение гемоглобина, снижение фосфора и кальция в сыворотке крови.

2. Дополнительным симптомом данной формы заболевания является краниотабес - размягчение отдельных участков затылочной кости, которое определяется пальпаторно. На уровне прикрепления диафрагмы возникает западение, "гаррисонова борозда", нарушены сроки и порядок прорезывания зубов.

3. В данном случае ребенок не нуждается в срочной госпитализации в стационар, и при удовлетворительных материально-бытовых условиях можно провести лечение на дому.

4. В условиях стационара для подтверждения диагноза необходимо провести рентгенографию дистальных отделов костей предплечья и определить уровень фермента щелочной фосфатазы в сыворотке крови, играющей важную роль в процессах обызвествления костей. В первую очередь необходимо назначить правильное питание с ежедневным включением в рацион овощного пюре, коровьего молока, кефира, тертого яблока, желтка, творога, нежирных мясных бульонов, фрикаделек, печени. В течение 30-45 дней ребенок должен получать специфическое лечение рахита витамином Д в виде кальциферола 1600 МЕ в сутки. Учитывая наличие у ребенка анемии, следует назначить препараты железа (сироп алоэ с железом), аскорбиновую кислоту, витамин В₁. Необходимы массаж, ежедневная лечебная гимнастика, хвойные ванны, прогулки на свежем воздухе.

5. Техника измерения роста детям различного возраста согласно алгоритму выполнения манипуляций.

Вопросы к зачету (семестр А)

1. Охрана материнства и детства в России. Важнейшие постановления правительства по охране здоровья матери и ребенка.
2. Влияние наследственности, состояния здоровья матери, внешней среды на развитие плода, ребенка в норме и патологии.
3. Календарь профилактических прививок.
4. Особенности сбора анамнеза у детей.
5. Анатомо-физиологическая характеристика периодановорожденности.
6. Особенности патологии периода новорожденности.
7. Недоношенные дети. Классификация. Анатомо-физиологические особенности. Нервно-психическое развитие.
8. Основные физиологические особенности и патология периода грудного возраста.
9. Этапы психомоторного развития детей первого года жизни, 1-3 года жизни.
10. Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы у детей. Условные и безусловные рефлексы у ребенка 1 года жизни.
11. Анатомо-физиологические особенности органов чувств у детей раннего возраста.
12. Пропорции тела ребенка. Понятие об акселерации.
13. Анатомо-физиологические особенности кожи,

- подкожной клетчатки, лимфатических узлов. Методика обследования. Семиотика.
14. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Методы обследования. Семиотика.
15. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения. Методика обследования. Семиотика.
16. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методика обследования. Семиотика.
17. Анатомо-физиологические особенности печени, желчного пузыря и селезенки у детей. Методика обследования. Семиотика.
18. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Методика обследования. Семиотика.
19. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей. Методика обследования. Семиотика.
20. Особенности обмена веществ у детей.
21. Определение понятия, классификация дистрофий у детей. Этиопатогенез, клиника гипотрофии, гипостатуры, паратрофии. Лечение и профилактика гипотрофий.
22. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
23. Диагностические критерии острой пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз с бронхитами. Дифференциальная диагностика.
24. Дыхательная недостаточность у детей. Причины, клиника, степени тяжести. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика.
25. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация.
26. Типичные клинические проявления геморрагической болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
27. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез.
28. Типичные клинические проявления гемолитической болезни. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.
29. Внутриутробная гипоксия и острая асфиксия плода и новорожденного. Классификация. Критерии оценки. Этиология. Патогенез.
30. Типичные клинические проявления внутриутробной гипоксии и острой асфиксии плода. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.
31. Малые формы гнойной инфекции у новорожденных. Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез.
32. Типичные клинические проявления малой формы гнойной инфекции у новорожденных. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.
33. Сепсис новорожденных. Этиология. Патогенез.

34. Типичные клинические проявления сепсиса. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.
35. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Определение каждой нозологической формы. Этиология. Патогенез.
36. Типичные клинические проявления неинфекционных заболеваний кожи и подкожной клетчатки. Диагностика. Лечение. Диффдиагностика.
37. Физиологические нарушения ЖКТ у детей раннего возраста.
38. Типичные клинические проявления физиологические нарушения ЖКТ. Диагностика. Лечение.
39. История развития неонатологии. Основная терминология. Понятие о скрининге, порядок проведения, регламентирующие документы.
40. Пограничные состояния – понятие, основные клинические формы. Этиология. Патогенез.
41. Типичные клинические проявления пограничных состояний. Диагностика. Диффдиагностика.

Т.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Ситуационные задачи (кейсовый метод)	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или</p>	Задания для решения ситуационных задач	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. <p>Критериями оценки являются:</p> <p>5 (отлично) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на поставленные вопросы;</p> <p>4 (хорошо) – правильная оценка характера ситуации; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполные ответы на вопросы;</p> <p>3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера ситуации, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов;</p> <p>2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий</p>		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных 	Фонд тестовых заданий	100-балльная шкала/5-балльная система

	<p>ответов он получил;</p> <ul style="list-style-type: none"> - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. <p>Критерием оценки тестовых заданий, выполняемых студентом являются: правильно указанные ответы на 71% -80% - удовлетворительно, 81%-90% - хорошо, 91- 100% - отлично</p>		
Устный опрос	<p>Критериями оценки ответов на вопросы, являются: правильно указанный полный ответ на поставленный вопрос – отлично; неполный ответ, требующий дополнений - хорошо; ответы на большую часть вопроса или ответ на вопрос, требующие существенных дополнений и корректировки - удовлетворительно; фрагментарные знания - неудовлетворительно.</p>	Перечень тем, вопросов и заданий к практическим занятиям	Пятибалльная шкала
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации</p> <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная – «зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятны и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации,.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории.</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>Материал, поясняющий презентацию, излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>		
--	---	--	--

Промежуточная аттестация.

Зачет	<p align="center">Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная «зачтено» и «незачтено»
-------	---	------------------	--------------------------------------

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

1. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429488.html>
2. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.2 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html>
3. Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогурова; под ред. И.Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704122061.html>

б) дополнительная литература

1. Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.А. Геппе. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410592.html>

2. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1008с. - ЭБС«Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411162.html>
3. Детские болезни : учебник для студентов мед. вузов/ под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -1008с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа:<https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа:<http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа:<http://www.garant.ru/>
4. Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа:<http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа:<http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа:<http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

9.1. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
12 семестр				
<p>1. Физическое развитие ребенка. Расстройство роста.</p> <p>Физическое развитие детей. Биологическая акселерация. Физическое и психомоторное развитие детей в I полугодии. Физическое и психомоторное развитие детей во II полугодии. Физическое развитие детей от 2 до 15 лет. Показатели физического развития детей. Центильный метод оценки физического развития.</p> <p>2. Анатомо - физиологические особенности нервной системы и органов чувств. Семиотика заболеваний. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Психомоторное развитие детей. Роль воспитания, импринтинг. Становление иммунитета у детей. Закаливание детей раннего возраста. Значение генетических и наследственных. Семиотика поражений центральной нервной системы.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>
<p>3. Анатомо - физиологические особенности мышечной системы. Семиотика заболеваний</p>	<p>Лекция, конспектирование,</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная</p>	<p>ПК-5 ПК-6</p>

<p>Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы в детском возрасте. Особенности обследования костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений костно-мышечной системы у детей.</p> <p>4. Анатомо - физиологические особенности костной системы у детей. Семиотика заболеваний.</p> <p>Заболевания костной системы у детей. Артриты. Артрозы. Плоскостопие. Вальгусная деформация стопы. Рахит, сколиоз. Диагностика, распространенность.</p> <p>Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, клиника, лечение.</p> <p>Рахит: определение понятия, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика. Гипервитаминоз D: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь.</p> <p>Ревматические заболевания у детей. Ревматизм. Современное представление и распространенность ревматизма в детском возрасте. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики. Прогноз.</p> <p>Диффузные заболевания соединительной ткани, современные теории этиологии и патогенеза.</p>	<p>приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>речь, письмо</p>	<p>ПК-8</p>
--	---	--	---------------------	-------------

Особенности течения системной красной волчанки,
дерматомиозита,

--

--

--

--

<p>системной склеродермии у детей.</p>				
<p>5.Анатомо - физиологические особенности верхних и нижних дыхательных путей у детей. Семиотика заболеваний.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Методика исследования. Анатомо-физиологические особенности полости носа и придаточных пазух. Лабораторные и инструментально-графические методы исследования при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Семиотика и синдромы поражения системы дыхания. Методика исследования. Синдром обструкции дыхательных путей, критерии и степени дыхательной недостаточности.</p> <p>Хронические заболевания органов дыхания. Распространенность. Этиология. Патогенез. Причины хронических неспецифических бронхолегочных заболеваний у детей. Дифференциальный диагноз. Принципы этапного лечения.</p> <p>6.Анатомо - физиологические особенности органов кровообращения у детей. Семиотика важнейших заболеваний.</p> <p>Заболевания системы кровообращения у детей: артериальная гипертензия, артериальная гипертония, гипотония, кардиомиопатии, миокардиты. Клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Анемии. Основные группы анемий. Удельный вес и особенности анемии у детей раннего возраста. Дефицитные анемии. Частота. Значение в патологии и дальнейшем</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>

<p>развитии ребенка. Роль вскармливания и социальных факторов в развитии болезни.</p> <p>Гемолитические анемии врожденные и приобретенные</p>				
<p>7. Анатомо - физиологические особенности органов пищеварения. Семиотика заболеваний.</p> <p>Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Дискинезия желчевыводящих путей. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы этапного лечения. Особенности клинической картины и течения у детей. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.</p> <p>Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, патогенез, удельный вес в патологии детей в современных условиях.</p> <p>Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения и профилактики.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>
<p>8. Анатомо - физиологические особенности мочеполовой системы. Семиотика важнейших заболеваний.</p> <p>АФО системы мочеобразования. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Заболевания почек у детей. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Классификация заболеваний почек у детей. Характеристика наиболее частых форм. Острая и хроническая почечная недостаточность, неотложная терапия при них.</p> <p>Гломерулонефрит, пиелонефрит. Клинические проявления, диагностика, лечение.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>

<p>9.Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Этиология. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Пневмония и синдром крупа как осложнение ОРВИ. Клинические проявления острой дыхательной недостаточности. Меры неотложной помощи. Терапевтическая тактика. Дифференциальная диагностика. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы течения и профилактики. Дифференциальная диагностика. Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний; формирование умений и навыков; закрепление; проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль знаний)</p>	<p>Учебники, учебные пособия, устная речь, письмо</p>	<p>ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>
---	---	---	---	-------------------------------

9.2. Вопросы, выносимые на клиничко-практические занятия(КПЗ).

КПЗ 1. Часть 1. Физическое и психомоторное развитие ребенка. Особенности нервной системы у детей (6ч)

Возрастные особенности нарастания массы, длины и других параметров тела, семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей. Развитие статических и психических функций. Роль среды, воспитания и режима для правильного развития детей. Оценка нервно-психического и физического развития детей.

Самостоятельная работа с детьми. Оценка физического и психомоторного развития.

Цель занятия:

Научиться оценивать физическое и психическое развитие ребенка, выявить факторы, влияющие на рост и развитие детей и подростков.

Студент должен знать:

Законы роста и развития детей во внеутробном и внутриутробном этапах; динамику нарастания массы, длины, окружности головы, груди. Изменение с возрастом пропорций детского тела и индексов, оценивающих гармонию роста; семиотику нарушений роста и развития; анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств; критерии оценки нервно-психического развития; семиотику поражения нервной системы. Роль средовых факторов, воспитания и режима для правильного развития ребенка и подростка.

Студент должен уметь:

Провести полное антропометрическое измерение ребенка и подростка, получить объективные показатели физического развития в соответствии с критериями физического развития и учетом возрастных особенностей, методики обследования. Сравнивать полученные у конкретного больного данные с возрастными показателями здоровых детей и подростков по специальным справочникам и таблицам. Провести поиск причин, при обнаружении отклонений в физическом развитии, путем детального изучения анамнеза и углубленного

обследования ребенка, в соответствии с факторами, влияющими на физическое развитие детей. Дать заключение о физическом развитии ребенка, подростка. Обследовать нервную систему ребенка и органы чувств. Выявить нарушения со стороны нервной системы, в том числе симптомы внутричерепной гипертензии, менингеальные симптомы, гиперкинезы. Выявить средовые факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое развитие ребенка. Сделать заключение о ННР.

КПЗ 2-3. Часть 1. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы ребенка (12ч).

Общий осмотр здорового и больного ребенка. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов у детей. Семиотика нарушений. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования, оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений.

Самостоятельное исследование у курируемых больных кожи, подкожной клетчатки, тургора тканей, лимфоузлов, мышц, костей. Оценка полученных данных с учетом возрастных норм. Фиксация в соответствующих разделах учебной истории болезни. Закрепление на нескольких больных практических умений.

Цель занятия:

Усвоить основные анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы у детей. Научиться: правильно оценивать состояние питания, тургора тканей, опорно-двигательного аппарата, пропорции тела в возрастном аспекте.

Научиться диагностировать рахит в разные периоды болезни, дифференцировать его с рахитоподобными заболеваниями, распознавать гипервитаминоз Д. Научиться составлять план лечения и профилактики заболевания.

Студент должен знать:

Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы в детском возрасте, критерии оценки состояния исследуемых систем, семиотику их нарушений, пропорции телосложения.

Заболевания костной системы у детей. Артриты. Артрозы. Плоскостопие. Вальгусная деформация стопы. Рахит, сколиоз. Диагностика, распространенность. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, клиника, лечение.

Рахит: определение понятия, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика. Гипервитаминоз D: причины развития,

клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика. Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь.

Ревматические заболевания у детей. Ревматизм. Современное представление и распространенность ревматизма в детском возрасте. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики. Прогноз.

Диффузные заболевания соединительной ткани, современные теории этиологии и патогенеза. Особенности течения системной красной волчанки, дерматомиозита, системной склеродермии у детей.

Студент должен уметь:

Провести исследование кожи, подкожно-жирового слоя, лимфатических узлов, костно-мышечной системы ребенка. Оценить питание (упитанность), тургор мягких тканей, эластичность кожи, состояние лимфатических узлов, мышечный тонус, объем активных и пассивных движений в суставах, определить возможные деформации костного скелета, пропорции телосложения.

Выявить в анамнезе больного специфические и неспецифические факторы, способствующие формированию рахита. Выявить в статусе больного, при знании рахита, клинику в разные периоды болезни. На основании анамнеза и осмотра больного диагностировать рахит. Использовать данные лабораторных и рентгенологических исследований для оценки периода и тяжести рахита. Давать рекомендации по профилактике рахита с учетом данных анамнеза (течение беременности, возраст, вид вскармливания ребенка, климатические условия, время года, состояние здоровья). В зависимости от периода и тяжести рахита назначать неспецифическую и специфическую терапию. Проводить дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Диагностировать гипервитаминоз Д и предупреждать эту патологию.

КПЗ 4. Часть 1. Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей.

Анатомо-физиологические особенности систем дыхания и кровообращения. Методика исследования по возрастным группам, оценка границ сердца и легких, характера дыхательных и сердечных шумов. Особенности детской ЭКГ, рентгенограмм грудной клетки. Семиотика основных поражений.

Закрепление умений перкуссии и аускультации сердца и легких, методики определения их границ на больных. Измерение артериального давления, подсчет пульса и дыхания. Фиксация в учебной истории болезни. Самостоятельный анализ рентгенограмм, ЭКГ у курируемых больных, заключение по ним (в учебной истории болезни).

Цель занятия:

Научиться оценивать состояние дыхательной системы у детей (преимущественно раннего возраста) на основе знания их анатомо-физиологических особенностей и методики обследования. Научиться выявлять симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся в детском и подростковом возрасте заболеваний органов дыхания.

Студент должен знать:

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания в возрастном аспекте, основные клинические симптомы поражения этих систем, методы оценки степени недостаточности дыхания, особенности рентгенографии легких в детском возрасте.

Студент должен уметь:

Овладеть методикой обследования органов дыхания у детей (особенно раннего возраста) и подростков. Проводить полное физикальное обследование органов дыхания. Выявлять и интерпретировать патологические синдромы, легко возникающие вследствие анатомо-физиологических особенностей органов дыхания. Оценивать степень дыхательной недостаточности. Давать заключение по данным рентгенографии органов грудной клетки. Проводить дифференциальный диагноз дыхательных шумов. Высказать предположение о диагнозе, используя данные объективного и дополнительного методов исследования. Наметить план обследования детей с патологией органов дыхания.

Часть 2. Система кровообращения. Поражения и методы исследования органов сердечно-сосудистой системы.

Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения. Методика исследования. Методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Кровообращение плода и новорожденного. Семиотика поражения органов кровообращения. Методика исследования. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Семиотика и синдромы поражения сердечно-сосудистой системы у детей первого года жизни.

Цель занятия:

Научиться оценивать состояние системы кровообращения у детей (преимущественно раннего возраста) на основе знания их анатомо-физиологических особенностей и методики обследования. Научиться выявлять симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся в детском и подростковом возрасте заболеваний органов кровообращения.

Студент должен знать:

Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения в возрастном аспекте, основные клинические симптомы поражения этой системы, методы оценки степени недостаточности кровообращения, особенности рентгенографии сердца, ЭКГ, ФКГ в детском возрасте.

Студент должен уметь:

Овладеть методикой обследования органов кровообращения у детей (особенно раннего возраста) и подростков. Проводить полное физикальное обследование органов кровообращения. Выявлять и интерпретировать патологические синдромы, легко возникающие вследствие анатомо-физиологических особенностей органов кровообращения. Оценивать степень недостаточности кровообращения. Давать

заключение по данным рентгенографии сердца, ЭКГ, ФКГ. Проводить дифференциальный диагноз между органическим и функциональным шумом. Высказать предположение о диагнозе, используя данные объективного и дополнительных методов исследования. Наметьте план обследования детей с патологией органов кровообращения.

Часть 3. Система крови и органов кроветворения у детей.

Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей различного возраста. Семиотика основных изменений. Анатомо-физиологические особенности систем пищеварения и мочеобразования. Методика исследования органов пищеварения и мочеобразования в связи с их анатомо-физиологическими особенностями у детей. Семиотика основных поражений.

Самостоятельная оценка анализов крови, мочи и кала у нескольких больных. Заключение по анализам с последующим внесением его в клиническую историю болезни.

Дефицитные анемии. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с другими видами анемий. Составление плана лечения и профилактики рецидивов заболевания.

Закрепление умений оценки показателей периферического и биохимического анализов крови. Расчет цветового показателя, показателя насыщения трансферрина железом у нескольких больных с сидеропенией и без нее. Заключение по результатам анализов в учебной истории болезни. Составление плана профилактических и лечебных мероприятий для курируемого больного, плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска.

Цель занятия:

Научиться оценивать результаты исследования крови у детей различных периодов детского возраста и выявлять изменения, характерные для наиболее часто встречающихся заболеваний системы крови у детей и подростков. Расчет цветового показателя, коэффициента Лоицки, показателя насыщения трансферрина железом у больных с сидеропенией и без нее. Запись заключения по анализам в клинические и учебные истории болезни. Составление плана профилактических и лечебных мероприятий для курируемого больного с фиксацией в учебной истории болезни, плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска.

Студент должен знать:

Закономерности кроветворения у детей, функциональные и морфологические характеристики, возрастные нормы периферической крови, симптомы и синдромы основных патологических состояний.

Этиологию, предрасполагающие факторы, патогенез дефицитных анемий. Особенности течения и клинической картины дефицитных анемий в детском возрасте. Основные показатели периферической крови и биохимические показатели крови при дефицитных анемиях. Основы дифференциальной диагностики и патогенетического лечения дефицитных анемий. Основные признаки диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими дефицитную анемию, и профилактические мероприятия при этой патологии.

Студент должен уметь:

Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания системы кроветворения. Собрать генеалогический анамнез, определить наследственную предрасположенность к заболеваниям изучаемой системы. Провести физикальное обследование данной системы и оценить полученные данные в соответствии с анатомо-физиологическими особенностями и возрастной нормой. Соотнести выявленные нарушения с семиотикой изменений крови. Выявить и оценить факторы, влияющие на функциональные показатели. Составить план обследования кроветворной системы у ребенка. Оценить и интерпретировать анализы крови, функциональные показатели исследований указанной системы в возрастном аспекте. Выявлять основные клиничко-лабораторные синдромы, имеющие место при поражении изучаемой системы. Должен уметь оценивать статус курируемого больного с оценкой всех органов и систем, изученных на предыдущих занятиях. Высказать предположение об имеющейся патологии и диагнозе.

Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания, выявить предрасполагающие факторы у ребенка с дефицитной анемией. Провести физикальное обследование больного дефицитной анемией и оценить данные клинического и лабораторного исследования. Диагностировать, проводить дифференциальный диагноз, составлять и реализовывать план лечения дефицитной анемии. Назначать план профилактических мероприятий

КПЗ 5. Часть 1. Анатомо - физиологические особенности органов пищеварения. Семиотика заболеваний.

Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Дискинезия желчевыводящих путей. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы этапного лечения. Особенности клинической картины и течения у детей. Современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.

Дистрофия. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Этиология, патогенез, удельный вес в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики, принципы лечения и профилактики.

8.Анатомо - физиологические особенности мочеполовой системы. Семиотика важнейших заболеваний.

АФО системы мочеобразования. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Заболевания почек у детей. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Классификация заболеваний почек у детей. Характеристика наиболее частых форм. Острая и хроническая почечная недостаточность, неотложная терапия при них.

Гломерулонефрит, пиелонефрит. Клинические проявления, диагностика, лечение.

Хронические расстройства питания.

Хронические расстройства питания. Гипотрофия I, II, III степени. Гипостатура. Паратрофия. Составление плана диагностики, лечения и профилактики на примере курируемых больных.

Закрепление умений оценки параметров тела, состояния питания, тургора тканей, эластичности, влажности кожи. Фиксации заключений и планов лечения в учебной истории болезни.

Цель занятия:

Усвоить принципы диагностики хронических расстройств питания у детей (гипотрофии, гипостатуры, паратрофии). Усвоить принципы рациональной диетотерапии и медикаментозного лечения при различных типах дистрофий у детей. Усвоить методы профилактики дистрофий у детей.

Студент должен знать:

Этиологические и патогенетические факторы хронических расстройств питания у детей, клинические признаки гипотрофии I, II, III степени, гипостатуры, паратрофии. Основные принципы терапии и реабилитации больных с хроническими расстройствами питания. Этиологию и патогенез экссудативно-катарального, аллергического, лимфатико-гипопластического, нервно-артритического диатезов у детей. Основные клинические проявления диатезов у детей. Методы коррекции диатезов. Меры неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.

Студент должен уметь:

Диагностировать, проводить дифференциальный диагноз, составлять и реализовывать план лечения, реабилитации и профилактики при хронических расстройствах питания у детей. Реализовывать план коррекции аномалий конституции у детей.

Аномалии конституции.

Аномалии конституции. Роль наследственных факторов в формировании диатезов. Диагностика, исходы различных форм диатезов.

Закрепления умений оценки лимфатической системы, состояния питания, характера высыпаний на коже и слизистых, тургора тканей, характера стула, иммунологического статуса по показателям гуморального и клеточного иммунитета. Составление плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска, фиксация заключения в учебной истории болезни.

Цель занятия:

Закрепления умений оценки лимфатической системы, состояния питания, характера высыпаний на коже и слизистых, тургора тканей, характера стула, иммунологического статуса по показателям гуморального и клеточного иммунитета. Составление плана диспансерного наблюдения за детьми из группы риска, фиксация заключения в учебной истории болезни.

Студент должен знать:

Этиологию и патогенез экссудативно-катарального, аллергического, лимфатико-гипопластического, нервно-артритического диатезов у детей. Основные клинические проявления диатезов у детей. Методы коррекции диатезов. Меры неотложной помощи при острой надпочечниковой недостаточности.

Студент должен уметь:

Реализовывать план коррекции аномалий конституции у детей.

Болезни новорожденных.

Перинатальное поражение ЦНС (головного и спинного мозга) гипоксически-травматического генеза. Роль социально-биологических факторов, предшествующих аборт, состояния здоровья родителей, патологического течения беременности и родов в невынашивании, гипоксии плода. Гемолитическая болезнь новорожденных по резус-конфликту и по АВО-системе. Профилактика, лечение в современных условиях.

Цель занятия:

Усвоить структуру заболеваемости новорожденных, изучить факторы риска, этиопатогенез, клинику, принципы лечения, профилактики, реабилитации перинатальных поражений ЦНС, ГБН, сепсиса, ВУИ.

Студент должен знать:

Структуру заболеваемости новорожденных, значимость неблагоприятных факторов риска в генезе перинатальных поражений и заболеваний, анатомо-физиологические особенности новорожденных, критерии морфо-функциональной зрелости, пограничные состояния периода адаптации, этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения перинатальных поражений ЦНС, ГБН, сепсиса, ВУИ, отдаленные последствия заболеваний новорожденных.

Студент должен уметь:

Оценить состояние новорожденного, овладеть приемами объективного исследования новорожденного, научиться выявлять и интерпретировать анамнестические, клиничко-лабораторные, инструментальные критерии заболеваний новорожденных, уметь оценивать значимость перинатальной патологии в структуре младенческой смертности и заболеваемости, выделять группы риска и определять прогноз, составлять план реабилитационных мероприятий детям, перенесшим перинатальное поражение ЦНС и заболевания в периоде адаптации.

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).

Острые пневмонии у детей раннего возраста. Роль острых респираторных заболеваний и бактериальных инфекций в развитии пневмоний, механизмы развития. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики.

Цель занятия:

Научить студента правильно диагностировать острые респираторные заболевания у детей, составлять планы лечения, составлять планы профилактики острых респираторных заболеваний у детей.

Студент должен знать:

Основные достижения и роль отечественных ученых в изучении гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции, РС и микоплазменной инфекции. Этиологию, токсические и антигенные свойства вирусов изучаемых инфекций. Эпидемиологические источники, пути передачи, особенности вспышки гриппа, парагриппа, аденовирусной, РС и микоплазменной инфекции в организованном детском коллективе. Основные звенья патогенеза (поражаемые органы и системы) и патологические изменения. Основные клинические проявления респираторных вирусных инфекций у детей, показатели тяжести, осложнения. Особенности клиники и течения ОРВИ у детей 1 - го года жизни. Методы лабораторной диагностики (вирусологической, серологической, экспресс-диагностики). Основные принципы этиопатогенетической терапии. Противоэпидемические мероприятия в очаге и методы специфической профилактики.

Студент должен уметь:

Правильно интерпретировать полученные результаты лабораторного исследования; назначать лечение в зависимости от клинической формы, сроков поступления, возраста, преморбидного фона больного. Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые при лечении ОРВИ. Проводить противоэпидемические мероприятия в очаге и заполнять карту экстренного извещения.

Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей и подростков

Курация больных с гастродуоденитом, язвенной болезнью, хроническим холециститом, хроническим колитом, хроническим гепатитом, глистными инвазиями. Решение вопросов диагностики по клинико-лабораторным синдромам, возрастные особенности, значение характера питания, аномалий обмена, хронических очагов инфекции и других факторов в генезе заболевания у конкретного больного. Составление плана лечения (диета, режим, лекарственные средства). Профилактика обострений, рекомендации для родителей курируемого больного.

Закрепление умений обследования желудочно-кишечного тракта: осмотр языка и слизистой рта, пальпация и перкуссия органов брюшной полости, осмотр ануса, оценка органолептических свойств кала.

Цель занятия:

Усвоить структуру заболеваний ЖКТ и печени, факторы, предрасполагающие к ним, у детей разных возрастных групп; усвоить этиологию, патогенез, клинико-лабораторные критерии диагностики заболеваний ЖКТ и печени у детей старшего возраста; изучить принципы клинического, лабораторного, инструментального исследования органов пищеварения у детей; изучить методы лечения и реабилитации заболеваний ЖКТ и печени у детей; обсудить актуальные проблемы детской гастроэнтерологии на современном этапе.

Студент должен знать:

Анатомо-физиологические особенности ЖКТ и печени у детей разных возрастных групп. Этиологию, патогенез, клинико-лабораторные критерии диагностики, принципы лечения больных с гастродуоденитом, холецистохолангитом, хроническим гепатитом, глистной инвазией. Принципы организации диспансерного наблюдения за детьми, больными хронической патологией ЖКТ и печени. Актуальные вопросы детской гастроэнтерологии (функциональные и рефлюксные заболевания ЖКТ, “омоложение” заболеваний ЖКТ, роль экологических факторов, наследственной предрасположенности и т.д.).

Студент должен уметь:

Собрать и оценить анамнез жизни, заболевания ребенка, страдающего патологией системы пищеварения, определить предрасполагающие факторы. Провести объективное обследование больного, выявить симптомы поражения отделов ЖКТ. Оценить показатели желудочного и фракционного дуоденального зондирования, оценить функциональное состояние печени. Поставить диагноз с учетом современной классификации. Составить и реализовать план лечения и диспансерного наблюдения больного с патологией ЖКТ и печени, план противорецидивного лечения.

Заболевания почек у детей и подростков.

Курация больных с острым и хроническим гломерулонефритом, пиелонефритом, почечной недостаточностью. Решение вопросов о наличии или отсутствии основных клинико-лабораторных синдромов, позволяющих диагностировать определенную почечную патологию. Выявление в каждом отдельном случае роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития мочевыводящей системы, обменных нарушений), инфекционных и других агентов в формировании соответствующей патологии. Составление плана лечения (режим, диета, лекарственные средства). Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности. Показания к гемодиализу.

Закрепление умений оценки анализа мочи, уровня азотистых шлаков, функционального состояния мочевыводящих органов. Комплексная оценка функции почек у одного из больных в виде заключения по анализам с фиксацией его в учебной истории болезни.

Цель занятия:

Усвоить этиологию, патогенез, клинические и лабораторные признаки, принципы терапии и профилактики пиело- и гломерулонефритов у детей и подростков; научиться выявлению признаков анатомических аномалий и пороков развития МВС по результатам в/в урографии; усвоить принципы комплексной оценки функций почек по лабораторным показателям и данным дополнительных методов обследования; научиться оказанию неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности.

Студент должен знать:

Этиологические и патогенетические факторы пиело- и гломерулонефритов у детей и подростков, роль врожденной патологии в возникновении и развитии заболевания. Особенности течения, диагностики и терапии пиело- и гломерулонефритов у детей и подростков. Принципы организации диспансерного наблюдения за детьми с пиело- и гломерулонефритами. Меры неотложной помощи при острой и хронической почечной недостаточности, показания к гемодиализу и трансплантации почек.

Студент должен уметь:

Собирать и оценивать анамнез жизни и заболевания ребенка (подростка), больного пиело- и гломерулонефритом, определить наследственную предрасположенность к этим заболеваниям. Составить план комплексного обследования больного с патологией почек. Оценить полученные результаты лабораторного и инструментального обследования больного с патологией почек. Составить и реализовать план лечения и реабилитации больных с пиело- и гломерулонефритами.

Лейкозы; заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью; системные васкулиты у детей и подростков.

Курация больных с острым лейкозом, тромбоцитопенической пурпурой (другими системными васкулитами). Роль геморрагических проявлений в диагностике заболеваний, врачебная тактика при выявлении острого лейкоза. Решение вопросов дифференциальной диагностики по ведущим клинико-лабораторным синдромам, определение степени тяжести, индивидуального прогноза составление плана лечебных и профилактических мероприятий.

Закрепление умений оценки характера анализов периферической крови, пунктата костного мозга, гематологического статуса и сопоставления данных лабораторных исследований с клиническими проявлениями.

Цель занятия:

Усвоить этиологию, патогенетические механизмы развития заболеваний, клиническую и лабораторную характеристику их, принципы терапии и профилактики обострений; познакомиться с тактикой врача при лечении больным с геморрагическими диатезами.

Студент должен знать:

Диагностику геморрагических диатезов с учетом различий в клинике и лабораторных исследованиях, прежде всего показателях гемостаза; особенности проявлений заболеваний у детей.

Студент должен уметь:

Выявлять этиологические факторы в их развитии и принципам терапии, профилактики. Собирать целенаправленно анамнез болезни, жизни, выделив наследственный.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине «Детские болезни», включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

1. Microsoft Office 2010 номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
2. Kaspersky Anti-virus 6/0 № лицензии 26FE-000451-5729CF81
3. Adobe Reader 9 Бесплатно, 01.02.2019
4. ОСWindows7 Профессиональная, MicrosoftCorp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
5. Open Office 4.1.5, Apache 01.02.2019, лицензия LGPL.
6. 7-zip.org GNU LGPL

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем и профессиональных баз данных:

Электронно-библиотечные системы

1. «Консультант врача»: электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.

2. ЭБС «Консультант студента». : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/catalogue/switch_kit/x2017-139.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.

Электронные библиотеки

3. Национальная электронная библиотека (НЭБ): федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: <https://нэб.рф/>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

4. eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.

5. CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: <https://cyberleninka.ru/> - Режим доступа: для зарегистрир. Пользователей. – Текст: электронный.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Болезни детей раннего возраста»

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: ауд.: МГТУ, 1 корпус, М-1 адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 191 Аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: уч. класс №1, №2 адрес: РА, г. Майкоп, ул. Гоголя, 4, ФГБУЗ РА «АРДКБ».</p> <p>Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий.</p> <p>Комплекты тестовых заданий. оборудование отделений ФГБУЗ «АРДКБ»</p> <p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; 2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; 3. Офисный пакет «WPS office»; 4. Программа для работы с архивами «7zip»; 5. Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»</p>

«МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.

Компьютерный класс методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУВО «МГТУ»

акушерской практике;
б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.

Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:

а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности; б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах; в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации; г) дефибрилятор ShiLLLR мод. Easi Trainer с принадлежностями.

Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»:

а) фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор для промывания желудка; г) фантом для обработки парентеральных инъекций.

Станция 4. «Физикальное исследование пациента»:

а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.

Станция 5. «Диспансеризация»:

а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления.

20 посадочных мест,

	<p align="center">оснащенный персональным компьютером</p> <p align="center">«Lenovo» мониторами</p> <p align="center">«Daewo» с</p> <p>выходом в интернет.</p> <p>Мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий.</p> <p>Аудиторная доска.</p>	
<p align="center">Помещения для самостоятельной работы.</p>		
<p>Учебные аудитории для</p>		<p>1. Операционная система</p>

**самостоятельной
работы:**

Читальный зал
научной библиотеки
ФГБОУ ВО «МГТУ»:
корпус 1, 3 этаж, ул.
Первомайская 191.

Кабинет кафедры
педиатрии: РА, г.
Майкоп, ул. Гоголя, 4, ДДЦ
ФГБУЗ РА «АРДКБ».

Учебно-методические
материалы, комплекты
тестовых заданий, оргтехника

«Windows», договор
0376100002715000045-
0018439-01 от 19.06.2015;
свободно распространяемое
(бесплатное не требующее
лицензирования)
программное обеспечение:
1. Программа для
воспроизведения аудио и
видео файлов
«VLC media player»;
2. Программа для
воспроизведения аудио и
видео файлов «K-lite codec»;
3. Офисный пакет
«WPS office»;
4. Программа для работы с
архивами «7zip»;
5. Программа для работы с
документами
формата .pdf «Adobe
reader»

12. Дополнения и изменения в рабочей программе за _____ учебный год

В рабочую программу дисциплины Б.1.В.ДВ.01.01 Болезни детей раннего возраста

для специальности

31.05.02 Педиатрия

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании
кафедры

педиатрии

_____ (наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

«_» _____ 20_г.

подпись

Куанова И. Д.
(Ф.И.О.)