

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:35:45
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 _____ 2019 _____

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

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
педиатрии

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой
«06» мая 2019г.



(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«06» мая 2019 г.

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



(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)
«13» мая 2019г.



Хатхоху М.Г.

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«29» мая 2019 г.



(подпись)

Чудесова Н.Н.

(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)



(подпись)

Куанова А.Я.

(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.	Физическое развитие ребенка. Расстройства роста.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
2.	Особенности нервной системы и органов чувств детей раннего возраста. Семиотика заболеваний.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
3.	Особенности мышечной системы. Семиотика заболеваний	По расписанию	2	6				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
4.	Особенности костной системы у детей. Процессы окостенения и прорезывания зубов. Семиотика заболеваний	По расписанию	2	6				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
5.	Особенности верхних и нижних дыхательных путей у детей. Семиотика заболеваний.	По расписанию	2	3				2	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование,

6.	Особенности органов кровообращения у детей. Семиотика важнейших заболеваний.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
7.	Особенности органов системы пищеварения. Семиотика заболеваний.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
8.	Особенности мочеполовой системы. Семиотика важнейших заболеваний.	По расписанию	2	3				2	Курация, тестирование, опрос
9.	Особо опасные инфекции у детей. Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей.	По расписанию	2	6				1.75	Курация больных, решение ситуационных задач тестирование, опрос
	Промежуточная аттестация					0.25			Зачет в устной форме
	Итого:		18	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.	1. Физическое развитие ребенка. Расстройства роста. 2. Особенности нервной системы и органов чувств. Семиотика заболеваний.	2/0,05 2/0,055	1. 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. 2. 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 факторов в патологии детства. Особенности возрастной патологии. Семиотика поражений центральной нервной системы.	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 профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; 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	Проблемная лекция

					<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	
--	--	--	--	--	--	--

2.	3. Особенности мышечной системы. Семиотика заболеваний	2/0,05	<p>Особенности костно-мышечной системы в детском возрасте. Особенности обследования костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений костно-мышечной системы у детей. Рахит: определение понятия, классификация, этиология, основные звенья патогенеза, клиническая синдромология, диагностика, дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями, лечение, профилактика.</p> <p>Гипервитаминоз D: причины развития, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Спазмофилия: определение понятия, причины и механизмы развития, клиника основных форм, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Неотложная помощь.</p>	ПК-5 ПК-6 ПК-8	<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 получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; <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. 	Проблемная лекция
----	--	--------	---	----------------------	--	-------------------

3.	Особенности костной системы у детей. Семиотика заболеваний.	2/0,05	Заболевания костной системы у детей. Артриты. Артрозы. Плоскостопие. Вальгусная деформация стопы. Рахит, сколиоз. Диагностика, распространенность. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, клиника. лечение.	ПК-5 ПК-6 ПК-8		
4.	Особенности верхних и нижних дыхательных путей у детей. Семиотика заболеваний. Особенности органов кровообращения у детей. Семиотика важнейших заболеваний.	2/0,055 2/0,055	Анатомо-физиологические особенности полости носа и придаточных пазух. Лабораторные и инструментально-графические методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Семиотика и синдромы поражения системы дыхания. Методика исследования. Синдром обструкции дыхательных путей, критерии и степени дыхательной недостаточности. Заболевания системы кровообращения у детей: артериальная гипертензия, артериальная гипертония, гипотония, кардиомиопатии, миокардиты.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	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	Проблемная лекция

			Клинические проявления, диагностика, лечение.		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. - алгоритмом развернутого клинического диагноза.	
5.	Особенности органов пищеварения. Семиотика заболеваний. 8. Особенности мочеполовой системы. Семиотика важнейших	2/0,055	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. АФО системы мочеобразования. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Заболевания почек у	ПК-5 ПК-6 ПК-8	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	Проблемная лекция

	заболеваний.		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.		пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; Владеть: - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	
5.	8. Особенности органов кровообращения у детей. Семиотика важнейших заболеваний.	2/0,055	Заболевания системы кровообращения у детей: артериальная гипертензия, артериальная гипертония, гипотония, кардиомиопатии, миокардиты. Клинические проявления, диагностика, лечение.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Знать: - основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; - 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 Уметь: - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения предварительного результата; - подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения	Проблемная лекция

					<p>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. 	
	Всего	18/0,28				

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 з.е.
12 семестр			
1.	<p>1. Физическое развитие ребенка. Расстройства роста.</p> <p>2. Особенности нервной системы и органов чувств ребенка 1-го года. Семиотика заболеваний.</p>	<p>1. Физическое и психомоторное развитие ребенка. Особенности нервной системы у детей раннего возраста.</p> <p>Физическое и психомоторное развитие детей. 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.</p>	6/0,17

		Самостоятельная работа с детьми. Оценка физического и психомоторного развития.	
2.	3. Особенности мышечной системы у детей. Семиотика заболеваний	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности мышечной системы и методика ее исследования. Общий осмотр здорового и больного ребенка</p> <p>1. 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.</p> <p>2. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования, оценка состояния опорно-двигательного аппарата. Семиотика основных поражений.</p> <p>- 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.</p>	6/0,17
3.	4. Особенности костной системы у детей. Семиотика заболеваний	<p>Тема: Анатомо - физиологические особенности костной системы у детей. Семиотика заболеваний</p> <p>Ювенильный ревматоидный артрит и диффузные заболевания соединительной ткани. Курация больных ювенильным ревматоидным артритом, артрозами. Плоскостопие. Вальгусная деформация стопы. Рахит, сколиоз. Решение вопросов диагностики по ведущим клиническим и лабораторным синдромам, определение степени активности патологического процесса и индивидуального прогноза. Составление плана лечебных и профилактических мероприятий для курируемого больного.</p> <p>Закрепление умений сопоставления и оценки данных анамнеза, клинического обследования больного, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.</p>	6/0,17
4.	5. Особенности верхних и нижних дыхательных путей у детей. Семиотика заболеваний.	<p>Тема: Анатомо-физиологические особенности системы дыхания и кровообращения.</p> <p>1. Методика исследования по возрастным группам, оценка границ сердца и легких, характера дыхательных и сердечных шумов. Особенности детской ЭКГ, рентгенограмм грудной клетки. Семиотика основных поражений.</p> <p>Закрепление умений перкуссии и аускультации сердца и легких, методики определения их границ на больных. Измерение артериального давления, подсчет пульса и дыхания.</p>	6/0,17

	<p>6. Особенности органов кровообращения у детей раннего возраста. Семиотика важнейших заболеваний.</p>	<p>Фиксация в учебной истории болезни. Самостоятельный анализ рентгенограмм, ЭКГ у курируемых больных, заключение по ним (в учебной истории болезни).</p> <p>2. 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.</p> <p>3. 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.</p>	
5.	<p>7. Особенности органов пищеварения. Семиотика заболеваний.</p> <p>8. Особенности мочеполовой системы. Семиотика важнейших заболеваний.</p>	<p>Тема: Заболевания органов пищеварения и мочеполовой системы.</p> <p>1. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. 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.</p> <p>2. Заболевания почек у детей. Курация больных с острым и хроническим гломерулонефритом, пиелонефритом, почечной недостаточностью. Решение вопросов о наличии или отсутствии основных клинико-лабораторных синдромом, позволяющих диагностировать определенную почечную патологию. Выявление в каждом отдельном случае роли врожденной патологии (анатомических аномалий и пороков развития</p>	6/0,17

		<p>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.</p> <p>Закрепление умений оценки анализа мочы, 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.</p> <p>Самостоятельная оценка анализов крови, мочи и кала у нескольких больных. Заключение по анализам с последующим внесением его в клиническую историю болезни.</p> <p>Заключительный контроль по всем темам пропедевтики: написание статуса курируемого больного с оценкой состояния по всем органам и системам.</p>	
6.	9. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).	<p>Тема: Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ).</p> <p>1. 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.</p> <p>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.</p> <p>2. Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей.</p>	6/0,17
Итого:			36/1,0

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.Физическое развитие ребенка. Расстройства роста.	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой.</p> <p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Особенности физического развития детей с врожденными пороками</p>	По расписанию	2/0,06

<p>2. Особенности нервной системы и органов чувств. Семиотика заболеваний.</p>	<p>сердца.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Физическое развитие детей с органическим поражением ЦНС в разные возрастные периоды - Критические периоды в пренатальном развитии ребенка. - Особенности речевого развития детей различного возраста. - Особенности психомоторного развития детей раннего возраста. <p>3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составить таблицу безусловных рефлексов новорожденного и сроков их угасания. - Составить таблицу нервно-психического развития детей первого года. - Решение ситуационных задач. 		3/0,08
<p>3. Особенности мышечной системы Семиотика заболеваний.</p> <p>4. Особенности мышечной системы Семиотика заболеваний</p>	<p>2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Современные подходы к лечению ревматоидного артрита у детей. -Анализ встречаемости СКВ на территории Курской области. -Современные особенности течения коллагенозов у детей. -Современные методы лечения системной красной волчанки в детском возрасте. -Дифференциальная диагностика артритов у детей. <p>3. Задания для выполнения в ходе самоподготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему патогенеза ювенильного ревматоидного артрита и диффузных заболеваний соединительной ткани - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	3/0,08
<p>5. Особенности систем дыхания. Семиотика основных поражений у детей и подростков.</p> <p>6. Особенности систем кровообращения. Семиотика основных поражений у детей и</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 детей с патологией органов дыхания. - 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 терапии ВПС и прогноз. - Особенности физического развития детей, страдающих врожденными 	По расписанию	3/0,08

<p>подростков.</p>	<p>пороками сердца. -Критические периоды сердечно-сосудистой системы в пренатальном периоде. - Возможные факторы риска врожденных пороков сердца у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Составить схему эмбриогенеза сердечно-сосудистой системы. - Составить схему патогенеза ДМПП. - Составить план диспансерного наблюдения за больными, страдающими ВПС. - Составить схему гемодинамических изменений при ОАП. Составить схему: а) нормального кроветворения; б) гемостаза; в) обследования ребенка с заболеванием крови. - Решение ситуационных задач.</p>		
<p>7.Особенности системы пищеварения. Семиотика основных поражений.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Значение методов ультразвукового исследования в диагностике заболеваний органов пищеварительной системы. -Выявление и прогностическая оценка факторов риска, влияющих на формирование аномалий толстой кишки у детей. - Врожденные аномалии развития желудочно-кишечного тракта у детей. 3.Задания для выполнения в процессе самоподготовки: -Составьте схему: Обследования ребенка с заболеваниями пищеварительной системы. - Решение ситуационных задач.</p>	<p>По расписанию</p>	<p>3/0,08</p>
<p>8.Особенности системы мочеобразования. Семиотика основных поражений.</p>	<p>1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: - Значение методов ультразвукового исследования в диагностике заболеваний органов мочевыделительной системы. - Оценка эпидемиологической значимости врожденных аномалий почек в структуре хронической патологии мочевыводящей системы у детей.</p>	<p>По расписанию</p>	<p>10/0,28</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Дифференциальная диагностика отеочного синдрома у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему: Обследования пациента с патологией системы мочеобразования. - Решение ситуационных задач. 		
<p>9.Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Работа с рекомендуемой литературой. 2. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> -Сравнительная заболеваемость детей ОРВИ на первом году жизни. - Особенности течения ОРВИ у детей с гипотрофией. - Частота встречаемости синдрома крупа у часто болеющих детей. - Современные противовирусные средства в лечении гриппа у детей. - Редкие формы аденовирусной инфекции у детей. - Специфическая и неспецифическая профилактика ОРВИ у детей. 3. Задания для выполнения в процессе самоподготовки: <ul style="list-style-type: none"> - Составьте схему лечения синдрома крупа 1-4 стадии. - Проведите дифференциальный диагноз гриппа и парагриппа. - Решение ситуационных задач. 	По расписанию	2,75/0,08
Итого			25.75/0,72

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Методические указания

1. Перечень методических указаний к клинико-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. Харитоновна. - 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 по дисциплине

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	<i>Гистология, эмбриология, цитология</i>
3,4	<i>Биохимия</i>
3,4	<i>Микробиология, вирусология</i>
4	<i>Иммунология</i>
4,5	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
5,6	<i>Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия</i>
5,6	<i>Патологическая физиология, клиническая патофизиология</i>
5,6	<i>Пропедевтика детских болезней</i>
6	<i>Стоматология</i>
6	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
7	<i>Оториноларингология</i>
7	<i>Неврология</i>
7,8,9	<i>Факультетская педиатрия</i>
8	<i>Детская андрология-урология</i>
8	<i>Функциональная диагностика в педиатрии</i>
9	<i>Профессиональные болезни</i>
9	<i>Психиатрия</i>
9	<i>Госпитальная хирургия</i>
9	<i>Неврология детского возраста</i>
9	<i>Детская кардиология</i>
9,А,В,С	<i>Поликлиническая и неотложная педиатрия</i>
А	<i>Детская эндокринология</i>
А	<i>Эпидемиология</i>
А	<i>Травматология и ортопедия</i>
А	<i>Болезни детей раннего возраста</i>
А	<i>Болезни детей старшего возраста</i>
В	<i>Фтизиатрия</i>
В	<i>Медицина катастроф</i>
В	<i>Аллергические заболевания у детей</i>
В	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
В,С	<i>Инфекционные болезни у детей</i>
С	<i>Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</i>
С	<i>Основы симуляционной медицины</i>
4	<i>ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)</i>
8	<i>ППП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
А	<i>ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)</i>
С	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
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	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
7	<i>Факультетская терапия</i>
7	<i>Факультетская хирургия</i>
7	<i>Офтальмология</i>
7	<i>Дерматовенерология</i>

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 ультразвуковую диагностику); - 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 пациента для 	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускают небольшие ошибки	Сформированные умения	

<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 	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами					
<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. 	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"> - 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 с 	Частичные умения	Неполные умения	Учения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<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 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 среднего отита*).
2. Бывает ли мастоидит до 2-3 лет? (*Мастоидит до 2-3 лет бывает крайне редко из-за отсутствия клеток сосцевидного отростка*).
3. Красный дермографизм – при ваготониях. Когда он проявляется? (*Эко – катар диатез, рахит*).
4. Белый дермографизм – при симпатикотонии. Когда он проявляется? (*Начало скарлатины*).

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 пузырьчатка? (*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 центра 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? (*Кроветворная, 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 вы знаете?
20. Может ли плоскостопие быть физиологическим? (*До года*).
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 стридор? (*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 л/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 Нв, особенно у недоношенных. Нв 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. – Нв 105-110 г/л, эр. – 4 млн.)*
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 на:
 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 недели
 2. 37-40 недели
 3. 40-42 недели
 4. до 27 недели

6. Жизнеспособным считают новорожденного с массой тела при рождении более:
 1. 2,5 кг
 2. 500г
 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. 5мл/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 не нарушено.

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 железодефицитная, 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 С)

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. Основные периоды детства и их характеристика.
6. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности.
7. Особенности патологии периода новорожденности.
8. Недоношенные дети. Классификация. Анатомо-физиологические особенности. Нервно-психическое развитие.
9. Основные физиологические особенности и патология периода грудного возраста.
10. Этапы психомоторного развития детей первого года жизни, 1-3 года жизни.
11. Анатомо-физиологические особенности центральной и периферической нервной системы у детей. Условные и безусловные рефлексы у ребенка 1 года жизни.
12. Анатомо-физиологические особенности органов чувств у детей раннего возраста.
13. Пропорции тела ребенка. Понятие об акселерации.
14. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов. Методика обследования. Семиотика.

15. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Методы обследования. Семиотика.
16. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения. Методика обследования. Семиотика.
17. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методика обследования. Семиотика.
18. Анатомо-физиологические особенности печени, желчного пузыря и селезенки у детей. Методика обследования. Семиотика.
19. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Методика обследования. Семиотика.
20. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей. Методика обследования. Семиотика.
21. Особенности обмена веществ у детей.
22. Определение понятия, классификация дистрофий у детей. Этиопатогенез, клиника гипотрофии, гипостатуры, паратрофии. Лечение и профилактика гипотрофий.
23. Рахит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Лечение и профилактика.
24. Спазмофилия. Этиология, патогенез, клинические варианты, лечение и профилактика.
25. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
26. Грипп у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения у детей старшего возраста. Лечение и профилактика.
27. Грипп у детей раннего возраста. Особенности клиники и течения у новорожденных и детей 1 года жизни, осложнения, их лечение, профилактика.
28. Аденовирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
29. Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у детей. Этиопатогенез, эпидемиология. Классификация, клиника, осложнения. Лечение и профилактика.
30. Энтеровирусные заболевания у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
31. Острый подсвязочный стенозирующий ларингит у детей. Этиология, классификация, клиника. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь.
32. Принципы лечения неосложненных и осложненных вирусных инфекций у детей раннего возраста.
33. Острая дизентерия у детей. Этиопатогенез, эпидемиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
35. Диагностические критерии острой пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз с бронхитами. Дифференциальная диагностика.
36. Дыхательная недостаточность у детей. Причины, клиника, степени тяжести. Неотложная помощь. Дифференциальная диагностика.
37. Острые пневмонии у детей школьного возраста (крупозная, очаговая). Этиопатогенез, классификация, клиника, лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
38. Хроническая ревматическая болезнь сердца у детей. Определение. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика.
39. Острая сосудистая и сердечная недостаточность у детей. Классификация, клиника, неотложная помощь. Дифференциальная диагностика.

40. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия), особенности клиники, течения, этапное лечение. Дифференциальная диагностика.
41. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
42. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей. Причины. Классификация. Клиника. Неотложная помощь. Показания к гемодиализу.
43. Тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика.
44. Хронические гастриты, гастродуодениты у детей. Этиопатогенез, классификация, особенности клиники, современные методы диагностики. Этапное лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
45. Язвенная болезнь 12-перстной кишки у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, особенности течения у детей на современном этапе.
46. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Этапное лечение. Неотложная помощь при язвенном кровотечении.
47. Хронические холециститы у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Этапное лечение, профилактика. Дифференциальная диагностика.
48. Гельминтозы у детей (аскаридоз, трихоцефалез, энтеробиоз). Эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
49. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез. Особенности клиники у детей раннего и старшего возраста. Лечение и профилактика. Дифференциальная диагностика.
50. Гипер- и гипогликемические комы у детей. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, неотложная терапия.

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</p>	Задания для решения ситуационных задач	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>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 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; <p>учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</p> <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 ответов он получил; - 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, 	Фонд тестовых заданий	100-балльная шкала/5-балльная система

	<p>условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 вопросов, являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. 	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. Материал, поясняющий презентацию, излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала
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/>

8. 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. Расстройства 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 факторов в патологии детства. Особенности возрастной патологии. 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. 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.</p> <p>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. Особенности течения системной красной волчанки, дерматомиозита,</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>
--	--	---	---------------------	-------------

<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. 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 гипертензия, 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. 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. Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме

1. Периоды детского возраста. Физическое и нервнопсихическое развитие детей в различные возрастные периоды.

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. 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 факторов в патологии детства. Особенности возрастной патологии. Семиотика поражений центральной нервной системы.

Аномалии конституции (диатезы).

Понятие об аномалии конституции. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Клинические проявления. Врачебная тактика. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.

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 факторов в патологии детства. Особенности возрастной патологии.

Семиотика поражений центральной нервной системы.

3.Анатомо - физиологические особенности мышечной системы. Семиотика заболеваний

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы в детском возрасте. Особенности обследования костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений костно-мышечной системы у детей.

4. Анатомо - физиологические особенности костной системы у детей. Семиотика заболеваний.

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.

5.Анатомо - физиологические особенности верхних и нижних дыхательных путей у детей. Семиотика заболеваний.

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. Семиотика и синдромы поражения системы дыхания. Методика исследования. Синдром обструкции дыхательных путей, критерии и степени дыхательной недостаточности.

Хронические заболевания органов дыхания. Распространенность. Этиология. Патогенез. Причины хронических неспецифических бронхолегочных заболеваний у детей. Дифференциальный диагноз. Принципы этапного лечения.

6.Анатомо - физиологические особенности органов кровообращения у детей. Семиотика важнейших заболеваний.

Заболевания системы кровообращения у детей: артериальная гипертензия, артериальная гипертония, гипотония, кардиомиопатии, миокардиты. Клинические проявления, диагностика, лечение.

Анемии. Основные группы анемий. Классификация. Этиология, патогенез. Клинико-гематологическая характеристика анемий. Дефицитные анемии. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. Принципы лечения и профилактики анемий у детей. Дифференциальный диагноз с гемолитическими анемиями у детей. Анемия Минковского-Шоффара. Гемоглобинопатии. Географическая распространенность. Диагностика. Лечение.

7. 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.

9. 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.

Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступного и внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями.

Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей.

9.3. 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. Сравнить 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 НПР.

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. Наметить 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. Соотносить 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 номер продукта 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. ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 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

1. 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.

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

3. 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: <i>ауд.: МГТУ, 1 корпус, М-1 адрес: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, 191</i></p> <p>Аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: <i>уч. класс №1, №2 адрес: РА, г. Майкоп, ул. Гоголя, 4, ФГБУЗ РА «АРДКБ».</i></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 РА «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>

<p>«МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>Компьютерный класс методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ»</p>	<p>акушерской практике; б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p>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) дефибриллятор ShiLLLR мод. Easi Trainer с принадлежностями.</p> <p>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.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»: а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет. Мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	
---	---	--

Помещения для самостоятельной работы.

<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>Кабинет кафедры педиатрии: РА, г. Майкоп, ул. Гоголя, 4, ДДЦ ФГБУЗ РА «АРДКБ».</p>	<p>Учебно-методические материалы, комплекты тестовых заданий, оргтехника</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 на 2023/2024 учебный год.

В рабочую программу по дисциплине Болезни детей раннего возраста

для направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения: (перечисляются составляющие рабочей программы (Д, М, ПР.) и указываются вносимые в них изменения (либо не вносятся):

1. Дополняется п5

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
апрель, 2024	Беседа «Особенности иммунной системы и обмена веществ у детей»	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ПК-8

Дополнения и изменения внес доцент кафедры педиатрии Багирова Ф.Ч.

(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры педиатрии

(наименование кафедры)

«_15_» сентября 2021г.

Заведующий кафедрой


(подпись)

И.Д. Куанова
(Ф.И.О.)