

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:28:21
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

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

Факультет _____ лечебный

Кафедра _____ педиатрии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
Л.И. Задорожная
03 августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б.1.О.67 Госпитальная педиатрия

по специальности _____ 31.05.02 Педиатрия

квалификация _____ Врач-педиатр

выпускника _____

форма обучения _____ Очная

год начала подготовки _____ 2021

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

Составитель рабочей программы:

Доцент

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

И.Д. Куанова

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

педиатрии

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

«23» 08 2021 г.


(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«23» 08 2021 г.

Председатель

научно-методического

совета направления (специальности)

(где осуществляется обучение)


(подпись)

Куанова И.Д.

(Ф.И.О.)

Врио декана факультета

(где осуществляется обучение)

«24» 08 2021 г.


(подпись)


Намитокров Х.А.

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ

«25» 08 2021 г.


(подпись)

Чудесова Н.Н.

(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой

по направлению (специальности)


(подпись)

Куанова А.Д.

(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является получения студентами фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями, овладение необходимыми практическими умениями в диагностике, лечении и профилактике детских заболеваний.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей и подростков;
- диагностика патологических состояний, заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в разные возрастные периоды детства;
- проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам;
- формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
- ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- анализ научной литературы и подготовка рефератов по современным проблемам педиатрической науки;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов в педиатрии.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по специальности 31.05.02 Педиатрия

Дисциплина относится к Блоку 1 базовой части. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: пропедевтика детских болезней, факультетская педиатрия, акушерство и гинекология, детская хирургия, поликлиническая и неотложная педиатрия, которые характеризуют возрастные анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, особенности организации питания здоровых и больных детей, врожденные пороки развития и принципы диспансеризации и профилактики заболеваний.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а так же методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными новорожденными, детьми до 15 летнего возраста и подростками.

Данная дисциплина – это этап изучения основных заболеваний по принципу распределения патологии по периодам детства и органной патологии. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам педиатрии, ознакомиться с редкими и сложными в диагностическом отношении заболеваниями и синдромами. В рамках данной дисциплины проводится изучении следующих разделов педиатрии - неонатологии, гематологии детского возраста, патологии у детей раннего и старшего возраста.

В результате освоения дисциплины студент должен

знать:

- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее

распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у детей и подростков;
- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
- организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков;
- принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей и подростков;
- особенности сбора патологического материала у больного ребенка и подростка;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

уметь:

- участвовать в организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам;
- собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста;
- направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма, пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера;

владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- оценками состояния здоровья детского населения;
- методами общего клинического обследования детей и подростков;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

Наименование категории компетенций	Результаты освоения образовательной программы		Дескрипторы		
	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний	этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения	собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста	методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях	ПКУВ-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПКУВ-2.2. Осуществляет лечение болезней и состояний ребенка с учетом его возраста	Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующим	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии

			<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>и клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ребенку Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность и лечению</p>
		<p>ПКУВ-2.7. Осуществляет оценку эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>	<p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>

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

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения
Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц (252 часа).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры	
		11	12
Контактные часы (всего)	146,6/4,06	64,25/1,78	82,35/2,28
В том числе:			
Лекции (Л)	38/1,04	16/0,44	22/0,6
Практические занятия (ПЗ)	108/3,0	48/1,33	60/1,67
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	0,35/0,01	-	0,35/0,01
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0,25/0,01	0,25/0,01	
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	70,4/1,96	43,75/1,22	26,65/0,74
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	-
Реферат	14,25/0,4	9/0,25	5/0,14
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Составление плана-конспекта и изучение основных и дополнительных источников литературы.	25/0,7	15/0,42	10/0,28
2. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	31,4/0,87	19,75/0,55	11,65/0,32
Курсовой проект (работа)	-	-	-
Контроль (всего)	35,65/0,99	-	35,65/0,99
Форма промежуточной аттестации: Зачет (11) Экзамен (12)		Зачет	Экзамен
Общая трудоемкость (часы з.е)	288/8	108/3	14/4

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения
Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ЛЗ	КРАТ	СРП	Контроль	
11 семестр								
1.	Раздел 1. Неонатология. Перинатальное поражение ЦНС.	1-3	2	8			5,75	Блиц-опрос
2.	Современные подходы к диагностике и лечению сепсиса у новорожденных детей.	4-6	2	8			6	Блиц-опрос
3.	Внутриутробная инфекция.	7-9	2	8			8	Блиц-опрос
4.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Наследственные нарушения обмена веществ (липоидозы, гликогенозы, мукополисахаридозы, болезнь Марфана).	10-12	4	8			8	Блиц-опрос Обсуждение докладов
5.	Муковисцидоз у детей. Синдром мальабсорбции (целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность)	13-14	2	8			8	Тестирование
6.	Врожденные и наследственно обусловленные заболевания почек.	15-16	2	8			8	Групповое обсуждение Тематическая дискуссия
7.	Промежуточная аттестация	17			-	0,25		Зачет
8.	Итого:		16	48	-	0,25	43,75	
12 семестр								
1.	Раздел 3. Пульмонология. Принципы диагностики и лечения острых пневмоний у детей. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.	1-3	4	6			4	Блиц-опрос
2.	Раздел 4. Гастроэнтерология.	4-6	4	6			5	

	Заболевания пищевода у детей.								Блиц-опрос
3.	Раздел 5. Гематология. Анемии у детей.	7-9	4	12				4	Блиц-опрос Обсуждение докладов
4.	Раздел 6. Кардиология. Миокардиты и кардиомиопатии у детей.	10-12	4	12				4	Групповое обсуждение
5.	Раздел 7. Нефрология. Нефротический синдром у детей.	13-14	4	12				4	Тематическая дискуссия
6.	Интерстициальный нефрит у детей.	15-16	2	12				5	Блиц-опрос
7.	Промежуточная аттестация	17			0,35				Экзамен
	Итого:		22	60	0,35			26	
	Всего по курсу:		38	108	0,35	0,25		70,4	

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения
 Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Госпитальная педиатрия», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО				
1	2	3	4	5	6	7
11 семестр						
1.	Раздел 1. Неонатология Перинатальное поражение ЦНС.	2/0,05	Удельный вес данного заболевания в структуре заболеваемости и неонатальной смертности. Этиологические факторы со стороны матери и ребенка. Механизм развития патологических изменений в зависимости от характера повреждающего фактора. Классификация. Клинические проявления различных синдромов данного заболевания. Критерии лабораторных и параклинических методов диагностики перинатального поражения ЦНС.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста. владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.	Лекция-презентация, тематический семинар
2.	Современные подходы к диагностике и лечению	2/0,05	Определение, этиология раннего и позднего неонатального сепсиса. Критерии диагностики сепсиса. Классификация сепсиса. Клиническая характеристика характера течения, фаз	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной	Лекция-беседа, тематический семинар

	сепсиса у новорожденных детей.		септического процесса. Клиническая характеристика различных пиемических очагов при развитии сепсиса. Диагностика сепсиса и морфологических, биохимических иммунологических нарушений, возникающих при его развитии. Принципы назначения этиотропной терапии в зависимости от возбудителя, заместительной, патогенетической и симптоматической терапии.		диагностики у детей и подростков. уметь: вести медицинскую документацию различного характера участвовать в организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. владеть: оценками состояния здоровья детского населения.	
3.	Внутриутробная инфекция.	2/0,05	Определение понятия «внутриутробная инфекция». Факторы риска развития внутриутробной инфекции. Этиология ВУИ, понятие TORCH комплекса. Клинические критерии цитомегаловирусной, герпетической, токсоплазменной, хламидийной инфекций. Лабораторные критерии постановки диагноза ВУИ и определения остроты инфекционного процесса. Принципы этиотропной терапии. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Профилактика ВУИ.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: особенности сбора патологического материала у больного ребенка и подростка уметь: проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма, пропагандировать здоровый образ жизни владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков	Лекция-беседа, тематический семинар
4.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Наследственные нарушения обмена	4/0,11	Муковисцидоз. Определение. Эпидемиология. Тип исследования. Классификация. Клиника. Диагностика, роль генетического обследования. Дифференциальный диагноз. Лечебные смеси. Особенности диетотерапии. Современные ферментные препараты, расчет их при	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства	Лекция-беседа, тематический семинар

	веществ (липоидозы, гликогенозы, мукополисахаридозы, болезнь Марфана).		муковисцидозе. Медикаментозная терапия. Исходы. Возможности пренатальной диагностики. Прогноз. Дисахаридозная недостаточность (ДН). Дисахара, их расщепление, варианты ДН, патогенез каждого из них. Лактазная недостаточность, первичная, вторичная, связь с непереносимостью белков коровьего молока. Клиника. Диагностика. Диетотерапия. Лечебные смеси. Медикаментозная терапия. Исходы. Прогноз. Целиакия. Определение. Этиология. Современные взгляды на патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Роль эндоскопического обследования, результатов биопсийного обследования. Лечебное питание. Особенности диетотерапии. Медикаментозная терапия. Исходы. Прогноз. Экссудативная энтеропатия. Первичная, вторичная ЭЭ, Этиология. Клиника. Диагностика. Диетотерапия. Лечение. Исходы. Прогноз.		и детства и в научных исследованиях уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам	
5.	Муковисцидоз у детей. Синдром мальабсорбции (целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридозная недостаточность)	2/0,05	Тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин-Д-зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де-Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). Наследственный нефрит. Синдром Альпорта, особенности наследования. Нефронофтиз Фанкони. Патогенез, патоморфоз, показания к биопсии почек. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Прогноз.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у детей и подростков. уметь: вести медицинскую документацию различного характера участвовать в организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. владеть:	Лекция-презентация, тестирование

					оценками состояния здоровья детского населения.	
6.	Врожденные и наследственно обусловленные заболевания почек.	2/0,05	Муковисцидоз. Определение. Эпидемиология. Тип исследования. Классификация. Клиника. Диагностика, роль генетического обследования. Дифференциальный диагноз. Лечебные смеси. Особенности диетотерапии. Современные ферментные препараты, расчет их при муковисцидозе. Медикаментозная терапия. Исходы. Возможности пренатальной диагностики. Прогноз. Дисахаридозная недостаточность (ДН). Дисахара, их расщепление, варианты ДН, патогенез каждого из них. Лактазная недостаточность, первичная, вторичная, связь с непереносимостью белков коровьего молока. Клиника. Диагностика. Диетотерапия. Лечебные смеси. Медикаментозная терапия. Исходы. Прогноз. Целиакия. Определение. Эпидемиология. Современные взгляды на патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Роль эндоскопического обследования, результатов биопсийного обследования. Лечебное питание. Особенности диетотерапии. Медикаментозная терапия. Исходы. Прогноз. Экссудативная энтеропатия. Первичная, вторичная ЭЭ, Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Диетотерапия. Лечение. Исходы. Прогноз.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста. владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.	Слайд - лекция
	ИТОГО:	16/0,44				
12 семестр						
1.	Раздел 3.	4/0,11	Пневмонии – определение, эпидемиология,		знать:	Лекция-

	Пульмонология. Принципы диагностики и лечения острых пневмоний у детей. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.		классификация. Особенности клиники в зависимости от типа пневмонии (очаговая, очагово-сливная, крупозная, сегментарная, интерстициальная). Понятие бронхообструктивного синдрома (БОС). Критерии диагностики обструктивного бронхита (острого, рецидивирующего), бронхиолита, альвеолита. Диагностика. Шкала Таля, оценка тяжести БОС. Дифференциальный диагноз с бронхиальной астмой, пневмонией, наследственными заболеваниями, пороками развития бронхолегочной системы. Лечение БОС. Новые препараты, современные способы доставки их больному.	ОПК-5 ПКУВ-2	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у детей и подростков. уметь: вести медицинскую документацию различного характера участвовать в организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. владеть: оценками состояния здоровья детского населения.	презентация, тематический семинар
2.	Раздел 4. Гастроэнтерология. Заболевания пищевода у детей.	4/0,11	Аномалии развития (врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии – халазия пищевода, дивертикулы). Функциональные заболевания (дискинезия: гипотоническая, гипертоническая, недостаточность кардии, халазия, ахалазия, эзофагальные рефлюксы). Воспалительные заболевания (эзофагиты, гастроэзофагальная рефлюксная болезнь). Клиника, диагностика, Методы исследования. Возрастные особенности клинической картины. Диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста. владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.	Лекция-беседа, тематический семинар

3.	Раздел 5. Гематология. Анемии у детей.	4/0,11	Классификация анемий. Гемолитические анемии врожденные: ферментопатии, гемоглобинопатии, наследственный микросфероцитоз. Приобретенные гемолитические анемии. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Даймонда-Блэкфана). Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Диагностика. Современные протоколы лечения. Осложнения. Прогноз.	ОПК-5 ПКУВ-2	<p>знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков</p> <p>уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста.</p> <p>владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.</p>	Лекция-беседа, тематический семинар
4.	Раздел 6. Кардиология. Миокардиты и кардиомиопатии у детей.	4/0,11	<p>Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация по Н.А. Белоконь (с учетом возбудителя, сроков возникновения, преимущественного поражения миокарда или проводящей системы, течение процесса, исхода, степени сердечной недостаточности). Клиника, диагностика. Выявление признаков сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Прогноз.</p> <p>Кардиомиопатии: дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная. Клиника, диагностика, лечение, прогноз. Вторичные кардиомиопатии (постгипоксический синдром дизадаптации сердечно-сосудистой системы</p>	ОПК-5 ПКУВ-2	<p>знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у детей и подростков.</p> <p>уметь: вести медицинскую документацию различного характера участвовать в организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам.</p> <p>владеть: оценками состояния здоровья</p>	Лекция-беседа, тематический семинар

			новорожденных, аритмогенная дисфункция миокарда, диабетическая фетопатия и т.д.).		детского населения.	
5.	Раздел 7. Нефрология. Нефротический синдром у детей.	4/0,11	Определение. Классификация нефротического синдрома. Морфологические варианты. Гломерулопатия с минимальными изменениями. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Наследственный нефрит, определение, распространенность, классификация. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Показания к трансплантации почек. Прогноз.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: особенности сбора патологического материала у больного ребенка и подростка уметь: проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма, пропагандировать здоровый образ жизни владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков	Лекция-презентация, тестирование
6.	Интерстициальный нефрит у детей.	2/0,05 5	Определение, этиопатогенез. Классификация. Клиника в зависимости от формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз, лечение, осложнения, прогноз.	ОПК-5 ПКУВ-2	знать: основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения	Слайд - лекция

					<p>диагноза, сформулировать клинический диагноз владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам- специалистам</p>	
	ИТОГО:	22/0,6				
	Всего по курсу:	38/1,04				

5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
			ОФО
11 семестр			
1.	Раздел 1. Неонатология	Перинатальное поражение ЦНС.	8/0,22
2.	Раздел 1. Неонатология	Современные подходы к диагностике и лечению сепсиса у новорожденных детей.	8/0,22
3.	Раздел 1. Неонатология	Внутриутробная инфекция.	8/0,22
4.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста.	Наследственные нарушения обмена веществ (липоидозы, гликогенозы, мукополисахаридозы, болезнь Марфана).	8/0,22
5.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста.	Муковисцидоз у детей. Синдром мальабсорбции (целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность)	8/0,22
6.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста.	Врожденные и наследственно обусловленные заболевания почек.	8/0,22
	ИТОГО:		48/1,33
12 семестр			
1.	Раздел 3. Пульмонология.	Принципы диагностики и лечения острых пневмоний у детей. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.	6/0,17
2.	Раздел 4. Гастроэнтерология.	Заболевания пищевода у детей. Контроль эффективности и безопасности лечения	6/0,17
3.	Раздел 5. Гематология.	Анемии у детей.	12/0,33
4.	Раздел 6. Кардиология.	Миокардиты и кардиомиопатии у детей.	12/0,33
5.	Раздел 7. Нефрология.	Нефротический синдром у детей.	12/0,33
6.	Раздел 7. Нефрология.	Интерстициальный нефрит у детей.	12/0,33
	ИТОГО:		60/1,67
	Всего по курсу:		108/3,0

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах
Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)
Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
				ОФО
11 семестр				
1.	Раздел 1. Неонатология. Перинатальное поражение ЦНС.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	5,75/0,16
2.	Современные подходы к диагностике и лечению сепсиса у новорожденных детей.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-6 неделя	6/0,17
3.	Внутриутробная инфекция.	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	7-9 неделя	8/0,22
4.	Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Наследственные нарушения обмена веществ (липоидозы, гликогенозы, мукополи-сахаридозы, болезнь Марфана).	Составление плана-конспекта	10-12 неделя	8/0,22
5.	Муковисцидоз у детей. Синдром мальабсорбции (целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность)	Подготовка к контрольному тестированию	13-14 неделя	8/0,22
6.	Врожденные и наследственно обусловленные заболевания почек.	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	15-16 неделя	8/0,22
ИТОГО:				43,75/1,22
12 семестр				
1.	Раздел 3. Пульмонология. Принципы диагностики и лечения острых пневмоний у детей. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	4/0,11
2.	Раздел 4. Гастроэнтерология. Заболевания пищевода у детей.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-6 неделя	5/0,13

3.	Раздел 5. Гематология. Анемии у детей.	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	7-9 неделя	4/0,11
4.	Раздел 6. Кардиология. Миокардиты и кардиомиопатии у детей.	Составление плана-конспекта	10-12 неделя	4/0,11
5.	Раздел 7. Нефрология. Нефротический синдром у детей.	Подготовка к контрольному тестированию	13-14 неделя	4/0,11
6.	Интерстициальный нефрит у детей.	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	15-16 неделя	5/0,13
7.	ИТОГО:			26,65/0,74
8.	Всего по курсу:			70,7/1,96

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, 2027	Тематический семинар «Контроль эффективности и безопасности лечения»	групповая	Куанова И.Д.	Сформированность ОПК-5. ПКУВ-2

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

6.1. Литература для самостоятельной работы

1 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>

2. Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 2 [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/ISBN97859704122062.html>

3. Шабалов, Н.П. Неонатология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. П. Шабалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

4. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html>

5. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. -

ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа:
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>

6. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427996.html>

7. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитоновна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.- ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html>

8. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х 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>

9. 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>

10. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Г.А. Самсыгиной - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 656с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410905.html>

11. 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>

12. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

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

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
2	Химия биогенных элементов
2	Основы психосоматики
1,2,3	<i>Анатомия</i>
2,3	<i>Гистология, эмбриология, цитология</i>
3,4	Нормальная физиология
4	<i>Иммунологи\</i>
4	Обмен веществ и энергии у детей
5,6	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6	Патофизиология, клиническая патофизиология
7	Медицинская генетика
8-10	Акушерство и гинекология
7-9	Факультетская педиатрия
В,С	<i>Госпитальная педиатрия</i>

<i>С</i>	<i>Симуляционное обучение</i>
<i>6</i>	<i>Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля</i>
<i>8</i>	<i>Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии</i>
<i>С</i>	<i>Подготовка и сдача государственного экзамена</i>
ПКУВ-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	
7	Дерматовенерология
8	Неврология
9	Психиатрия
7,8	Госпитальная терапия
11	Клиническая фармакология
9	Инфекционные болезни
10	Травматология и ортопедия
11,12	Госпитальная педиатрия
11,12	Инфекционные болезни у детей
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста
10	Детская эндокринология
10	Детская онкология
11	Гематология детского возраста
10	Болезни детей раннего возраста
10	Болезни детей старшего возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
12	Неотложные состояния в педиатрии
12	Эпилептология
8	Физиотерапия в педиатрии
11	Аллергические заболевания у детей
11	Неотложные состояния в аллергологии
2,4	Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала
8	Клиническая практика педиатрического профиля
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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	
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: собрать анамнез, провести физикальное обследование пациентов различного возраста	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности					
ПК-2.2. Осуществляет лечение болезней и состояний ребенка с учетом его возраста					
Знать: Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					
Владеть: Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии ребенку Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.7. Осуществляет оценку эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей					
Знать: Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

7.3.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

Раздел 1. Неонатология

01. Какой из перечисленных показателей наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране?

- а) уровень рождаемости
- б) уровень смертности
- в) количество врачей на душу населения
- г) младенческая смертность

02. Укажите наиболее опасный источник вирусной инфекции в родильном доме

- а) больные ОРВИ беременные или родильницы
- б) больной ОРВИ персонал
- в) больные дети в инкубационном периоде
- г) больные дети со стертыми формами заболевания

03. Сколько времени можно хранить в холодильнике непастеризованное молоко, собранное у матерей в ночные часы?

- а) не более 6 ч
- б) не более 12 ч
- в) не более 24 ч
- г) не более 48 ч

04. От качества работы какого лечебного учреждения в основном зависит дальнейшее снижение перинатальной смертности при низком ее уровне?

- а) родильного дома
- б) отделения патологии новорожденных
- в) женской консультации
- г) отделения реанимации

05. Какой должна быть тактика в отношении больных новорожденных при возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания?

- а) перевести в обсервационное отделение и назначить лечение
- б) оставить на месте, назначив лечение
- в) немедленно перевести в соответствующий стационар
- г) все ответы правильные

06. Какая температура воздуха должна поддерживаться в палатах для новорожденных физиологического отделения родильного дома?

- а) не ниже 20°C
- б) не ниже 22-24°C
- в) не ниже 24°C
- г) не ниже 26°C

07. Какое отделение следует организовать в первую очередь, если нет возможности создать всю систему специализированной помощи новорожденным?

- а) отделение выхаживания недоношенных детей
- б) отделение патологии новорожденных

- в) отделение для новорожденных с поражением ЦНС
- г) отделение хирургии новорожденных

08. Какова основная эпидемиологическая локализация госпитальных штаммов стафилококка в организме человека?

- а) на коже
- б) на слизистой носоглотки
- в) в области промежности
- г) на слизистой носовых ходов

09. Каковы основные пути передачи внутрибольничной инфекции?

- а) через руки персонала
- б) через продукты питания
- в) через белье
- г) через предметы ухода

10. Какой период называют перинатальным?

- а) с момента рождения до 7 дня жизни
- б) с момента оплодотворения до родов
- в) с 28-й недели внутриутробного развития до 7 дня жизни
- г) с 28-й недели внутриутробного развития до 1 месяца жизни

Эталоны ответов:

- 01 - г
- 02 - б
- 03 - б
- 04 - в
- 05 - в
- 06 - б
- 07 - б
- 08 - б
- 09 - а
- 10 - в

Раздел 2. Патология детей раннего возраста

01. Наиболее существенным параметром, подтверждающим гемолитическую болезнь новорожденных по АВО-системе, следует считать

- а) микросфероцитоз у ребенка
- б) обнаружение иммунных антител анти-А и анти-В в крови матери
- в) наличие у матери группы крови О, у ребенка - А(II) или В(III)
- г) положительную прямую пробу Кумбса
- д) снижение осмотической резистентности эритроцитов ребенка

02. У родившегося в срок ребенка в первую неделю жизни нарастала желтуха, которая стабильно сохраняется в течение 4 недель, появились запоры, брадикардия. О каком заболевании можно думать?

- а) о сепсисе
- б) о гипотиреозе
- в) о АВО-гемолитической болезни
- г) о пилоростенозе
- д) о физиологической желтухе новорожденного

03. Гемолитическую болезнь новорожденных по АВО-системе антигенов наблюдают
- а) только у зрелых доношенных детей
 - б) только у детей от повторной беременности
 - в) у детей с группой крови O(I)
 - г) чаще у детей с группой крови A(II) от матерей с O(I) группой крови
 - д) у детей от резус-положительного отца
04. Прямая гипербилирубинемия у новорожденного характерна
- а) для атрезии желчных путей
 - б) для гемолитической болезни новорожденного
 - в) для конъюгационной желтухи типа Люцея
 - г) для микросфероцитарной анемии
 - д) для болезни Ди Джорджа
05. Из перечня заболеваний, сопровождающихся судорогами у новорожденных, следует исключить
- а) внутричерепное кровоизлияние
 - б) гипогликемию
 - в) менингит
 - г) D-дефицитный рахит
 - д) синдром Ди Джорджа
06. Не наблюдают у матери повторного рождения детей с признаками врожденного заболевания
- а) краснухой
 - б) токсоплазмозом
 - в) цитомегалией
 - г) герпесом
 - д) микоплазмозом
07. Вирусы герпетической группы вызывают следующие заболевания, кроме
- а) кератоконъюнктивита
 - б) афтозного стоматита
 - в) герпангины
 - г) цитомегалии
 - д) энцефалита
08. Какой из перечисленных симптомов не типичен для гиалиновых мембран у новорожденных?
- а) цианоз
 - б) тахипноэ
 - в) отсутствие дыхательной недостаточности
 - г) ацидоз
 - д) втяжение грудной клетки
09. Наиболее характерным признаком острого периода врожденного токсоплазмоза является
- а) микроцефалия
 - б) атрофия зрительного нерва
 - в) гепатомегалия
 - г) обнаружение антител против токсоплазмы в составе IgM

д) высокий титр антител в IgG

10. На внутриутробную инфекцию у ребенка 1-го дня жизни может с большей достоверностью указывать

- а) увеличение IgM
- б) увеличение IgG
- в) лейкоцитоз - 20 000 в мм³
- г) нейтрофилез 80%
- д) температурная реакция в пределах 37.2°C

Эталоны ответов:

- 01 - б
- 02 - б
- 03 - г
- 04 - а
- 05 - г
- 06 - б
- 07 - в
- 08 - в
- 09 - г
- 10 - а

Раздел 3. Пульмонология

01. В этиологии пневмонии в первом полугодии жизни меньшее значение имеет флора

- а) стафилококк
- б) пневмококк
- в) клебсиелла
- г) синегнойная палочка

02. В этиологии пневмонии у редко болеющих детей после года ведущее значение имеет

- а) пневмококк
- б) стрептококк
- в) стафилококк
- г) клебсиелла

03. Ведущим клиническим синдромом в диагностике пневмонии является

- а) одышка
- б) ослабленное дыхание
- в) крепитация локальная
- г) многочисленные мелкопузырчатые хрипы

04. Гипертермия с ознобом в первые часы заболевания типична

- а) для стафилококковой пневмонии
- б) для микоплазменной пневмонии
- в) для пневмоцистной пневмонии
- г) для пневмококковой пневмонии

05. Какую пневмонию можно отнести к типичной для иммунодефицитного состояния?

- а) пневмококковую
- б) стафилококковую
- в) микоплазменную
- г) пневмоцистную

06. Отсутствие эффекта от жаропонижающих препаратов центрального действия типично

- а) для пневмококковой пневмонии
- б) для стафилококковой пневмонии
- в) для микоплазменной пневмонии
- г) для грам-отрицательной пневмонии

07. Развитие сосудистой недостаточности типично

- а) для стафилококковой пневмонии
- б) для пневмоцистной пневмонии
- в) для пневмококковой пневмонии
- г) для микоплазменной пневмонии

08. Развитие пиоторакса в первые 2-3 дня от начала заболевания типично

- а) для пневмококковой пневмонии
- б) для пневмоцистной пневмонии
- в) для микоплазменной пневмонии
- г) для стафилококковой пневмонии

09. Пневмоторакс без развития плеврита типичен

- а) для стафилококковой пневмонии
- б) для пневмококковой пневмонии
- в) для пневмоцистной пневмонии
- г) для микоплазменной пневмонии

10. Утолщение кожной складки над пораженным участком типично

- а) для очаговой пневмонии
- б) для ателектаза
- в) для пневмоторакса
- г) для гнойного плеврита

Эталоны ответов:

- 01 - б
- 02 - а
- 03 - в
- 04 - г
- 05 - г
- 06 - г
- 07 - в
- 08 - г
- 09 - в
- 10 - г

Раздел 4. Гастроэнтерология

01. Риск развития патологии пищевода выше

- а) при недостаточности эзофагокардиального отдела

- б) при спастическом запоре
- в) при гепатите
- г) при дискинезии желчевыводящих путей

02. При подозрении на грыжу пищеводного отверстия диафрагмы необходимо провести

- а) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с барием с проведением водно-сифонной пробы
- б) гастрофибродуоденоскопию
- в) внутрижелудочную рН-метрию
- г) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с барием

03. Для выявления варикозного расширения вен пищевода наиболее информативным исследованием является

- а) гастрофибродуоденоскопия
- б) рентгенография желудочно-кишечного тракта с барием
- в) исследование кала на скрытую кровь
- г) анализ крови

04. При подозрении на аномалию развития пищевода необходимо провести

- а) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
- б) радиоизотопное исследование желудочно-кишечного тракта с коллоидом
- в) ультразвуковое исследование
- г) анализ крови

05. Дивертикул пищевода может осложниться

- а) дивертикулитом
- б) ахалазией
- в) халазией
- г) диафрагмальной грыжей

06. Больному с эзофагитом назначают

- а) нерастворимые антациды
- б) ферменты
- в) спазмолитики
- г) седативные препараты

07. Для эзофагита характерно

- а) боли за грудиной
- б) метеоризм
- в) жидкий стул
- г) запоры

08. Из перечисленных рентгенологических исследований ребенку с рецидивирующей рвотой необходимо провести в первую очередь

- а) ирригоскопию
- б) холецистографию
- в) рентгеноскопию желудка с водно-сифонной пробой
- г) рентгеноскопию грудной клетки

09. Из перечисленных биохимических исследований сыворотки крови при рецидивирующей рвоте необходимо провести в первую очередь анализ на

- а) билирубин
- б) холестерин
- в) СРБ
- г) КЩС

10. При рвоте центрального генеза не показаны
- а) ингибиторы ферментов
 - б) диуретики
 - в) спазмолитики
 - г) седативные

Эталоны ответов:

- 01 - а
- 02 - а
- 03 - а
- 04 - а
- 05 - а
- 06 - а
- 07 - а
- 08 - в
- 09 - г
- 10 - а

Раздел 5. Гематология

01. Какая клетка не костномозгового происхождения?
- а) нейтрофил
 - б) лимфоцит
 - в) эозинофил
 - г) базофил
02. Какая клетка самая долгоживущая?
- а) эритроцит
 - б) нейтрофил
 - в) тромбоцит
 - г) эозинофил
03. К короткоживущим относятся все перечисленные клетки, кроме
- а) лимфоцитов
 - б) эозинофилов
 - в) тромбоцитов
 - г) нейтрофилов
004. Какие клетки не являются фагоцитами?
- а) нейтрофил
 - б) макрофаг
 - в) моноцит
 - г) лимфоцит
005. В детском саду у детей 5 лет сделали анализ периферической крови. У кого из них - абсолютная нейтропения?
- а) лейкоцитов 10000, нейтрофилов 25%

- б) лейкоцитов 4000, нейтрофилов 30%
 - в) лейкоцитов 20000, нейтрофилов 15%
 - г) лейкоцитов 3000, нейтрофилов 55%
006. У кого из детей 5 лет выявлена относительная лимфопения?
- а) лейкоцитов 10000, лимфоцитов 60%
 - б) лейкоцитов 4000, лимфоцитов 50%
 - в) лейкоцитов 20000, лимфоцитов 15%
 - г) лейкоцитов 3000, лимфоцитов 35%
007. У кого из детей 5 лет обнаружена абсолютная лимфопения?
- а) лейкоцитов 10000, лимфоцитов 60%
 - б) лейкоцитов 4000, лимфоцитов 50%
 - в) лейкоцитов 20000, лимфоцитов 15%
 - г) лейкоцитов 3000, лимфоцитов 35%
008. У кого из детей 5 лет выявлена эозинофилия относительная?
- а) лейкоцитов 10000, эозинофилов 3%
 - б) лейкоцитов 4000, эозинофилов 5%
 - в) лейкоцитов 20000, эозинофилов 4%
 - г) лейкоцитов 3000, эозинофилов 10%
009. У кого из детей выявлена абсолютная эозинофилия?
- а) лейкоцитов 10000, эозинофилов 3%
 - б) лейкоцитов 4000, эозинофилов 5%
 - в) лейкоцитов 20000, эозинофилов 4%
 - г) лейкоцитов 3000, эозинофилов 10%
010. С каким фактором не связана абсолютная нейтропения?
- а) с гиперспленизмом
 - б) с гипопродукцией
 - в) с иммунными процессами
 - г) с острой кровопотерей

Эталоны ответов:

- 01 - б
- 02 - г
- 03 - г
- 04 - г
- 05 - б
- 06 - в
- 07 - г
- 08 - г
- 09 - в
- 10 - г

Раздел 6. Кардиология

01. К группе риска по сердечно-сосудистой патологии не относятся дети
- а) с хроническим тонзиллитом
 - б) родители которых болеют ревматизмом
 - в) с пиелонефритом

- г) родители которых страдают гипертонической болезнью
02. При эмбриопатии может наблюдаться все перечисленное, кроме
- а) нарушений органогенеза
 - б) порока сердца
 - в) врожденного гепатита
 - г) врожденной катаракты
03. В установлении нервно-артритического типа конституции помогают все перечисленные данные генеалогического анамнеза, кроме
- а) наличия у деда подагры
 - б) наличия у родственников тугоухости
 - в) наличия у родственников аллергических заболеваний
 - г) наличия у родственников мигрени
04. В группу риска по кардиальной патологии не относятся дети
- а) с синдромом Марфана
 - б) с синдромом Элерса - Данлоса
 - в) с синдромом укороченного интервала PQ
 - г) с синдромом Альпорта
05. Для выявления кардиальных изменений у детей с наследственными синдромами менее информативно
- а) ЭКГ
 - б) ультразвуковое исследование сердца
 - в) анализ крови клинический
 - г) ФКГ
06. Заболевания суставов чаще развиваются у детей
- а) с экссудативно-катаральной конституцией
 - б) с лимфатической конституцией
 - в) с нервно-артритической конституцией
 - г) с перинатальной энцефалопатией
07. Сердечные изменения чаще встречаются
- а) при синдроме де Тони - Дебре - Фанкони
 - б) при синдроме Марфана
 - в) при синдроме Альпорта
 - г) при адреногенитальном синдроме
08. В процессе адаптации организма участвуют
- а) надпочечник
 - б) гипоталамус
 - в) гипофиз
 - г) все перечисленное
09. Гепарин и гистамин выделяют
- а) нейтрофилы
 - б) лимфоциты
 - в) тучные клетки (мастоциты)
 - г) плазматические клетки
10. Активность лимфоцитов и плазматических клеток подавляет

- а) супрастин
- б) метилпреднизолон (урбазон)
- в) дигоксин
- г) трентал

Эталоны ответов:

- 01 - в
- 02 - в
- 03 - б
- 04 - г
- 05 - в
- 06 - в
- 07 - б
- 08 - г
- 09 - в
- 10 - б

Раздел 7. Нефрология

- 01. Каков объем мочевого пузыря у ребенка 3 месяцев?
 - а) 20-30 мл
 - б) 100 мл
 - в) 150 мл
 - г) 7 мл

- 02. Концентрация мочи у ребенка достигает уровня взрослого в возрасте
 - а) 1-й недели
 - б) 5 лет
 - в) 6 месяцев
 - г) 10 лет

- 03. Количество физиологических сужений мочеточника
 - а) три
 - б) четыре
 - в) одно
 - г) нет

- 04. В понятие нефрон входит
 - а) клубочек и система канальцев
 - б) проксимальный и дистальный канальцы
 - в) клубочек
 - г) проксимальный и дистальный канальцы, петля Генле

- 05. Какую функцию выполняет клубочек?
 - а) фильтрационную
 - б) реабсорбиционную
 - в) секреторную
 - г) все перечисленные

- 06. Какую функцию выполняет дистальный каналец?
 - а) реабсорбирует белок
 - б) реабсорбирует глюкозу

- в) секретирует водородные ионы
- г) осуществляет гормональную регуляцию

07. Низкую осморегуляторную функцию почек у детей грудного возраста определяют все перечисленные факторы, за исключением

- а) функциональной неполноценности эпителия дистального канальца
- б) недоразвития осморецепторов
- в) недостаточности образования антидиуретического гормона
- г) характера питания

08. Какой из факторов не определяет скорость клубочковой фильтрации?

- а) величина онкотического давления плазмы
- б) осмотическое давление плазмы
- в) кислотно-щелочное равновесие
- г) гидростатическое давление в почечных капиллярах

09. Какой из перечисленных гормонов непосредственно влияет на деятельность почечных канальцев?

- а) альдостерон
- б) тироксин
- в) инсулин
- г) гонадотропин

10. Какой из перечисленных гормонов не влияет непосредственно на функцию почек?

- а) инсулин
- б) альдостерон
- в) ангиотензин-II

Эталоны ответов:

- 01 - а
- 02 - б
- 03 - а
- 04 - а
- 05 - а
- 06 - в
- 07 - г
- 08 - в
- 09 - а
- 10 - а

7.3.2. Примерный перечень тем рефератов

1. Нарушения обмена аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении.

2. Дислиппротеинемии, липидозы. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии.

3. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.

4. Альвеолиты, плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

5. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Дифференциальный диагноз пороков развития бронхолегочной системы.
7. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Синдром Хаммана-Рича. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Синдром Картагенера. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.
10. Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей.

7.3.4. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (11 семестр)

1. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении. (менее 1000 г). Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания.
2. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Этиология. Патогенез. Клиника. Степени кровоизлияний. Лечение в остром и восстановительном периодах. Показания к хирургической коррекции. Прогноз. Исходы. Осложнения.
3. Респираторная патология новорожденных: (транзиторное тахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких). Дифференциально-диагностические критерии.
4. Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
5. Особенности гемостаза у новорожденных детей.
6. Наследственные коагулопатии (гемофилия, гипо-, афибриногенемия, дефицит VII фактора, дефицит XIII фактора). Дифференциально-диагностические признаки.
7. Неотложная терапия геморрагического синдрома новорожденных в зависимости от причины тромбоцитопении. Использование и показания к проведению заменного переливания крови, трансфузии тромбоконцентрата, введению иммуноглобулинов.
8. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание у новорожденных. Этиология у новорожденных. Патогенез. Особенности клиники. Лечение в зависимости от фазы ДВС. Исходы.
9. Хромосомные (трисомии 13, 18, 21 хромосом). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
10. Токсические (алкогольный синдром плода, лекарственная дисморфия, медикаментозная депрессия плода, никотиновая и наркотическая интоксикация). Дифференциальный диагноз.
11. Диабетическая эндокрипатия. Дифференциальный диагноз.
12. Неотложная терапия гипогликемии, надпочечниковой недостаточности, гипоксии.
13. Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
14. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз.
15. Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Острая надпочечниковая недостаточность новорожденных (кровоизлияния в надпочечники, агенезия, гипоплазия, вторичная функциональная недостаточность,

врожденная дисфункция коры надпочечников). Дифференциально-диагностические признаки и неотложная помощь.

17. Гипопаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная терапия судорожного синдрома.

18. Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Медико-генетическое консультирование.

19. Диареи новорожденных (лактазная недостаточность, хлоридная диарея, энтероколиты). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.

20. Патология пищевода (атрезия, стеноз, халазия, ахалазия, эзофагит). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.

21. Пилороспазм, пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.

22. Патология кишечника (высокая и низкая кишечная непроходимость, мекониальный илеус). Дифференциальный диагноз. Острая кишечная непроходимость, неотложная терапия. Лечение. Исходы.

23. Клиника отечно-геморрагического синдрома, рассеянных ателектазов, болезни гиалиновых мембран. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение.

24. Конъюгационные желтухи (гипербилирубинемия вследствие замедленной конъюгации билирубина, гипербилирубинемия недоношенных, семейная транзиторная гипербилирубинемия, синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра). Дифференциальный диагноз.

25. Гемолитические желтухи (гемолитическая болезнь новорожденных, наследственный сфероцитоз, ферментопатии эритроцитов, дефицит витамина E). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

26. Дифференциальный диагноз механических и паренхиматозных желтух.

27. Внебольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.

28. Внутривольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.

29. Первичный инфекционный токсикоз: Причины. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и особенности инфузионной терапии. Коррекция сердечно-сосудистых расстройств и дыхательной недостаточности.

30. Понятие коррекции естественного вскармливания. роки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни. Введение прикорма, обоснование необходимости, признаки готовности ребенка к введению прикорма. Группы продуктов. Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери.

31. Рациональное питание детей старше года. Организация питания детей дошкольного возраста. Роль правильного питания в системе здорового образа жизни школьников. Распределение суточного калоража пищи. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных солях, витаминах и калориях.

32. Лечебное питание. Диетические столы. Организация питания в стационаре.

33. Дифференциальный диагноз тубулопатий с рахитоподобным синдромом (витамин D - зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз).

34. Гипертермический синдром. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.

35. Судорожный синдром. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.

36. Бронхообструктивный синдром. Дифференциальный диагноз. Современные

подходы к терапии.

37. Дифференциальный диагноз первичных иммунодефицитных состояний.
38. Дифференциальный диагноз при синдроме нарушенного кишечного всасывания.
39. Нарушения обмена аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении.
40. Дислипидемии, липидозы. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии.
41. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
42. Альвеолиты, плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
44. Дифференциальный диагноз пороков развития бронхолегочной системы.
45. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
46. Синдром Хаммана-Риша. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
47. Синдром Картагенера. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.
48. Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ (12 семестр)

1. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении. (менее 1000 г). Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания.
2. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Этиология. Патогенез. Клиника. Степени кровоизлияний. Лечение в остром и восстановительном периодах. Показания к хирургической коррекции. Прогноз. Исходы. Осложнения.
3. Респираторная патология новорожденных: (транзиторное тахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких). Дифференциально-диагностические критерии.
4. Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
5. Особенности гемостаза у новорожденных детей.
6. Наследственные коагулопатии (гемофилия, гипо-, афибриногенемия, дефицит VII фактора, дефицит XIII фактора). Дифференциально-диагностические признаки.
7. Неотложная терапия геморрагического синдрома новорожденных в зависимости от причины тромбоцитопении. Использование и показания к проведению заменного переливания крови, трансфузии тромбоконцентрата, введению иммуноглобулинов.
8. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание у новорожденных. Этиология у новорожденных. Патогенез. Особенности клиники. Лечение в зависимости от фазы ДВС. Исходы.
9. Хромосомные (трисомии 13, 18, 21 хромосом). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.

10. Токсические (алкогольный синдром плода, лекарственная дисморфия, медикаментозная депрессия плода, никотиновая и наркотическая интоксикация). Дифференциальный диагноз.

11. Диабетическая эндокрипатия. Дифференциальный диагноз.

12. Неотложная терапия гипогликемии, надпочечниковой недостаточности, гипоксии.

13. Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

14. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз.

15. Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

16. Острая надпочечниковая недостаточность новорожденных (кровотечения в надпочечники, агенезия, гипоплазия, вторичная функциональная недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников). Дифференциально-диагностические признаки и неотложная помощь.

17. Гипопаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная терапия судорожного синдрома.

18. Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Медико-генетическое консультирование.

19. Диареи новорожденных (лактазная недостаточность, хлоридная диарея, энтероколиты). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.

20. Патология пищевода (атрезия, стеноз, халазия, ахалазия, эзофагит). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.

21. Пилороспазм, пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.

22. Патология кишечника (высокая и низкая кишечная непроходимость, мекониальный илеус). Дифференциальный диагноз. Острая кишечная непроходимость, неотложная терапия. Лечение. Исходы.

23. Клиника отечно-геморрагического синдрома, рассеянных ателектазов, болезни гиалиновых мембран. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение.

24. Конъюгационные желтухи (гипербилирубинемия вследствие замедленной конъюгации билирубина, гипербилирубинемия недоношенных, семейная транзиторная гипербилирубинемия, синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра). Дифференциальный диагноз.

25. Гемолитические желтухи (гемолитическая болезнь новорожденных, наследственный сфероцитоз, ферментопатии эритроцитов, дефицит витамина E). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

26. Дифференциальный диагноз механических и паренхиматозных желтух.

27. Внебольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.

28. Внутрибольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.

29. Первичный инфекционный токсикоз: Причины. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и особенности инфузионной терапии. Коррекция сердечно-сосудистых расстройств и дыхательной недостаточности.

30. Понятие кор-рекции естественного вскармливания. роки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни. Введение прикорма, обоснование необходимости, признаки готовности ребенка к введению прикорма. Группы продуктов. Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери.

31. Рациональное питание детей старше года. Организация питания детей дошкольного возраста. Роль правильного питания в системе здорового образа жизни школьников.

Распределение суточного калоража пищи. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных солях, витаминах и калориях.

32. Лечебное питание. Диетические столы. Организация питания в стационаре.

33. Дифференциальный диагноз тубулопатий с рахитоподобным синдромом (витамин D - зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз).

34. Гипертермический синдром. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.

35. Судорожный синдром. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.

36. Бронхообструктивный синдром. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.

37. Дифференциальный диагноз первичных иммунодефицитных состояний.

38. Дифференциальный диагноз при синдроме нарушенного кишечного всасывания.

39. Нарушения обмена аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении.

40. Дислипотеинемии, липидозы. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии.

41. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.

42. Альвеолиты, плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

43. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.

44. Дифференциальный диагноз пороков развития бронхолегочной системы.

45. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.

46. Синдром Хаммана-Рича. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение.

47. Синдром Картагенера. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.

48. Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей.

49. Функциональные нарушения (дискинезия: гипотоническая, гипертоническая, недостаточность кардии, гастроэзофагальный рефлюкс). Дифференциально-диагностические признаки.

50. Аномалии развития пищевода. Врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии (халазия кардии), дивертикулы пищевода. Приобретенные заболевания (халазия, ахалазия, эзофагиты, пептическая язва, варикозное расширение вен). Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз.

51. Хронические неспецифические заболевания кишечника (хронический запор, хронический колит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженной толстой кишки, дивертикулярная болезнь, амилоидоз кишечника). Дифференциально-диагностические признаки.

52. Панкреатиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика
53. Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с гипербилирубинемией. Лечение.
54. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
55. Осложнения цирроза печени. Портальная гипертензия. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме. Лечение. Прогноз
56. Неревматические кардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.
57. Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.
58. Эндокардит. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.
60. Синдром сердечной недостаточности как часть понятия "недостаточность кровообращения". Причины (кардиальные и экстракардиальные). Клинические проявления по лево- и правожелудочковому типу. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
61. Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Терапия.
62. Артериальная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий у детей.
63. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла. Синусовые тахикардии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.
64. Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Блокады (сино-артериальная и атрио-вентрикулярная). Причины. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз.
65. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта. Причины формирования синдрома. Терапевтическая тактика. Аритмии, обусловленные нарушением функции возбудимости.
66. Экстрасистолия. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечебные мероприятия в зависимости от этиологии.
67. Пароксизмальная тахикардия. Причины. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. Купирование приступа.
68. Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Определение. Современные представления об этиопатогенезе. Иммуногенетика ревматоидного артрита. Основные клинические формы. Диагностические критерии ЮРА (клинические, лабораторные, рентгенологические). Современные методы лечения
69. Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Значение генетических и триггерных факторов. Патогенез. Основные клинические проявления. Выделение ведущих синдромов. Диагностические критерии. Специфические лабораторные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к лечению (пульс-терапия, плазмаферез и другие). Исходы. Прогноз.
70. Системная склеродермия. Патогенез (вирусно-генетические и иммунные механизмы, процессы патологического коллагено- и фиброобразования, нарушения микроциркуляции). Клинические проявления. Диагностические критерии. Течение. Лечение. Прогноз.
71. Узелковый периартериит. Полиморфизм клинических проявлений. Диагностические критерии узелкового периартериита. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

72. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

73. Аорто-артериит (болезнь Такаясу).). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

74. Гранулематоз Вегенера. Слизисто-кожный синдром (синдром Kawasaki).). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

75. Наследственный нефрит. Определение. Классификация. Патогенез. Синдром Альпорта. Особенности наследования. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение.

76. Врожденный нефротический синдром. Типы. Патогенез. Морфологическая характеристика врожденного нефротического синдрома финского типа. Пренатальная диагностика. Показания к прерыванию беременности. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.

77. Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз.

78. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Роль врожденных и наследственно-обусловленных заболеваний почек. Патогенез. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии. Показания к проведению хронического гемодиализа. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения. Исходы. Прогноз.

79. Дисметаболические нефропатии (уратурия, оксалурия, кальциурия, фосфатурия). Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Роль наследственности. Патогенез. Особенности клиники каждой формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии.

80. Рефлюкс нефропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники и течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы.

81. Циститы. Классификация. Этиология. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в развитии и течении циститов. Патогенез. Особенности клиники у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

82. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Классификация. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

83. Дифференциальный диагноз дефицитных анемий. В12- и фолиево-дефицитные анемии. Лабораторные, инструментальные, генетические методы диагностики для проведения дифференциальной диагностики.

84. Острый лимфобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение (программная полихимиотерапия, лучевая и сопроводительная терапия). Профилактика и лечение нейролейкоза. Показания к трансплантации костного мозга (ТКМ). Прогноз.

85. Острый миелобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Особенности терапии. Прогноз.

86. Хронический миелолейкоз (ХМЛ). Клиника в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Генетический маркер ХМЛ. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к ТКМ. Прогноз.

87. Хронический миеломоноцитарный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Прогноз.

88. Наследственный сфероцитоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе. Показания к спленэктомии и рентгеноэндовазкулярной окклюзии сосудов селезенки. Осложнения. Прогноз.

89. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Содержание темы: Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Стадии лимфогранулематоза. Терапия в зависимости от стадии заболевания (полихимиотерапия, лучевая терапия). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз.

90. Талассемия. Клиника в зависимости от формы талассемии (фенотип и гематологические нарушения). Серповидноклеточная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника (ишемические и гематологические проявления). Диагностика. Лечение.

91. Микроангиопатические гемолитические анемии (гемолитикоуремический синдром - ГУС, болезнь Мошковица). Диагностические тесты при болезни Мошковица. Лечение.

92. Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Тип наследования. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.

93. Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Диагностика. Лечение (показания к ТКМ, иммуносупрессивная терапия). Дифференциальный диагноз.

94. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС). Этиология, патогенез, клиника. Стадии. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

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

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферата, а также решение ситуационных задач. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам детской урологии и андрологии. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

7.4.1. Требования к написанию реферата

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет четкую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

7.4.2. Критерии оценки результатов тестирования

60-100% правильных ответов – «зачтено»
менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.3. Критерии оценки на зачете

Оценка «зачтено» выставляется студентам, обнаружившим полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, а также студентам, показавшим знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и в предстоящей работе по профессии.

Оценка «не зачтено» выставляется студентам, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, ответы носят несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов.

7.4.4. Критерии оценки на экзамене

«отлично» – студент показывает глубокие и полные знания учебного материала, при изложении не допускает неточностей и искажения фактов, излагает материал в логической последовательности, хорошо ориентируется в излагаемом материале, может дать обоснование высказываемым суждениям;

«хорошо» – студент освоил учебный материал в полном объеме, хорошо ориентируется в учебном материале, излагает материал в логической последовательности, однако при ответе допускает неточности;

«удовлетворительно» – студент освоил основные положения темы практического занятия, однако при изложении учебного материала допускает неточности, излагает его неполно и непоследовательно, для изложения нуждается в наводящих вопросах со стороны преподавателя, испытывает сложности с обоснованием высказанных суждений;

«неудовлетворительно» – студент имеет разрозненные и несистематизированные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении основных понятий, искажает их смысл, не может самостоятельно излагать материал.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебник / И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогунова; под ред. И.Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704122061.html>

2. Мельникова, И.Ю. Детские болезни. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / И.Ю. Мельникова, Т.А. Андреева, М.Б. Белогунова; под ред. И.Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN97859704122062.html>

8.2. Дополнительная литература

1 Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1008с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411162.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. Шабалов, Н.П. Неонатология. В 2-х т. Т. 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н. П. Шабалов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

4. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.П. Шабалов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437957.html>

5. Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html>

6. Кильдиярова, Р.Р. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427996.html>

7. Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т. Т.1 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.- ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424216.html>

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

9. 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>

10. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Г.А. Самсыгиной - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 656с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970410905.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

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

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

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формиру емые компете нции
11 семестр				
Раздел 1. Неонатология Перинатальное поражение ЦНС.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формиро- вание и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
Современные подходы к диагностике и лечению сепсиса у новорожденных детей.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формировани е и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
Внутриутробная инфекция.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формировани е и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10

		коррекция знаний).		
Раздел 2. Патология детей раннего возраста. Наследственные нарушения обмена веществ (липоидозы, гликогенозы, мукополисахаридозы, болезнь Марфана).	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
Муковисцидоз у детей. Синдром мальабсорбции (целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность)	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
Врожденные наследственно обусловленные заболевания почек.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
12 семестр				
Раздел Пульмонология.	3. Лекция, конспектирование	Аудиторная (изучение	Учебники, учебное пособие,	ОПК-8 ОПК-9

<p>Принципы диагностики и лечения острых пневмоний у детей. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.</p>	<p>приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо</p>	<p>ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10</p>
<p>Раздел 4. Гастроэнтерология. Заболевания пищевода у детей.</p>	<p>Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10</p>
<p>Раздел 5. Гематология. Анемии у детей.</p>	<p>Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо</p>	<p>ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10</p>
<p>Раздел 6. Кардиология. Миокардиты и кардиомиопатии у детей.</p>	<p>Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков,</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и</p>	<p>Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны</p>	<p>ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10</p>

	закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	
Раздел 7. Нефрология. Нефротический синдром у детей.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10
Интерстициальный нефрит у детей.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ОПК-9 ПК-6 ПК-7 ПК-8 ПК-10

Задача №1

На стационарном лечении находится девочка 11 лет с диагнозом грипп. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, головокружение, повторную рвоту, нарушение сна, общую слабость. Считает себя больной в течение двух дней, когда впервые поднялась температура до 39,8° С и появилась слабость, разбитость, бред.

Объективно: положение в постели пассивное. В сознании, но заторможена, кожные покровы бледные, сухие, частота дыхательных движений 30 в минуту, пульс 160 ударов в минуту, артериальное давление 140/60 мм рт. ст. Лёгкая гиперемия зева, температура при осмотре 39,6° С.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу о профилактике гриппа.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- лихорадка;
- головная боль;
- рвота;
- нарушение сна;
- беспокойство по поводу исхода заболевания.

Потенциальная: риск асфиксии рвотными массами.

Приоритетная: лихорадка.

Краткосрочная цель: уменьшить лихорадку в течение следующих пяти дней до субфебрильных цифр.

Долгосрочная цель: нормализация температуры к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациентке физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациентки
2. Организовать индивидуальный сестринский пост по уходу за пациенткой	Для контроля за состоянием пациентки
3. Обеспечить обильный приём жидкости (обильное щелочное питьё в течение 2 суток)	Для предотвращения обезвоживания организма
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
5. Измерить температуру тела каждые 2 часа	Для контроля за состоянием пациентки
6. Применить методы физического охлаждения: - укроет простыню или лёгким одеялом - использует холодный компресс или пузырь со льдом	Для снижения температуры тела
7. Смазывать губы вазелиновым маслом 3 раза в день	Для увлажнения кожи губ
8. Обеспечить прием жидкой или полужидкой пищи 6-7 раз в день	Для лучшего усвоения пищи.
9. Обеспечить тщательный уход	Для профилактики

за кожей и слизистыми пациентки	воспалительных процессов кожи и слизистых
10. Обеспечить смену нательного и постельного белья по мере необходимости	Для обеспечения комфорта пациенту.
11. Наблюдать за внешним видом и состоянием больного	Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений

Оценка: пациентка отметит значительное улучшение состояния здоровья, температура тела 37,4°C. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой и ее мамой о мерах профилактики гриппа.

Студент демонстрирует технику внутримышечной инъекции

задача №2

Активное посещение медицинской сестры мальчика 4 лет. Диагноз: ОРВИ.

Ребёнок стал плохо есть, беспокоит кашель, который усилился и носит характер сухого, болезненного. Со слов мамы болен второй день. Сначала был насморк, кашель, затем повысилась температура до 38,2°C.

Объективно: ребёнок активный, температура 37,3°C, носовое дыхание затруднено, слизистые выделения из носовых ходов. Частый сухой кашель, ЧДД 28 в минуту, ЧСС 112 в минуту, зев: умеренная гиперемия, налётов нет.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу о правилах проведения отвлекающей терапии.
3. Продемонстрируйте технику постановки горчичников на грудную клетку.

Эталон ответа

Проблемы пациента:

- кашель сухой;
- неэффективное очищение дыхательных путей;
- лихорадка;
- снижение аппетита.

Приоритетная проблема: сухой кашель.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение частоты и длительности кашля к концу недели.

Долгосрочная цель: отсутствие кашля к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить тёплое питьё, не раздражающее слизистые	
2. Придать пациенту положение Фаулера	
3. Обеспечить выполнение простейших физиотерапевтических процедур (горчичники, согревающие компрессы, ножные горчичные ванны), по назначению врача	С целью изменения характера кашля и облегчения дыхания
4. Обеспечить пациенту проведение ингаляций (масляные, эвкалиптовые и другие), по назначению врача	
5. Провести беседу с родственниками об обеспечении дополнительного питания пациенту	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил
6. Обеспечить приём противокашлевых	Для уменьшения кашля

препаратов по назначению врач	
-------------------------------	--

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, частота и длительность кашля уменьшатся. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с матерью ребенка о правилах проведения отвлекающей терапии.

Студент демонстрирует технику постановки горчичников на грудную клетку.

Задача №3

Мальчик 10 лет находится на стационарном лечении. Диагноз: ревматизм, активная фаза, полиартрит.

Ребенок жалуется на боли в левом коленном суставе, из-за болей не встаёт, старается не менять положение ноги. До этого (3–4 дня назад) беспокоили боли в правом голеностопном суставе. В анамнезе: три недели назад болел ангиной.

Объективно: температура 37,8° С. Кожные покровы бледные, чистые, синие тени под глазами, положение в постели пассивное. Левый коленный сустав на ощупь горячий, округлой формы, увеличен в размере, движения болезненные. Пульс 100 ударов в минуту, ЧДД 22 в минуту.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу о профилактике осложнений ревматизма.
3. Продемонстрируйте введение бициллина-3 1200000

Эталон ответа

Проблемы пациента

Настоящие:

- ограничение физической активности;
- боль в суставе;
- лихорадка.

Потенциальные:

- риск возникновения пролежней;
- риск возникновения запора.

Приоритетная проблема: боль в суставе.

Краткосрочная цель: уменьшить боль в течение 1–2 дней.

Долгосрочная цель: пациент будет адаптирован к своему состоянию к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациенту физический и психический покой	Для улучшения состояния пациента
2. Обеспечить вынужденное положение пациенту в постели	Для уменьшения боли
3. Осуществить комплекс мероприятий по уходу за пациентом	Для соблюдения правил личной гигиены
5. Провести простейший комплекс ЛФК и массаж (по назначению врача)	Для профилактики гиподинамии и пролежней
6. Провести беседу с родственниками о психологической поддержке пациента, о щадящем режиме его физической активности	Для облегчения адаптации пациента к своему состоянию
7. Провести беседу с мамой и ребенком о гиподинамии и её последствиях	Для профилактики гиподинамии

Оценка: состояние пациента значительно улучшится, уменьшится боль в суставе. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу о профилактике осложнений ревматизма.

Студент демонстрирует технику введения бициллина

задача №4

На стационарном лечении находится девочка 12 лет. Диагноз: острый гломерулонефрит, отёчная форма. Жалобы на общую слабость, плохой аппетит, головную боль, отёки на лице и ногах. Считает себя больной в течение 2-х недель. В анамнезе: частые ОРВИ, ангины, кариес зубов.

Объективно: кожные покровы бледные, чистые, пастозность лица и голени. Пульс 104 в минуту, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в минуту. Живот правильной формы, мягкий, безболезненный.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу о необходимости соблюдения мероприятий личной гигиены.
3. Сбор мочи на общий анализ. Оформить направление

Эталон ответа

Проблемы пациента:

- отёки;
- нарушение аппетита;
- головная боль;
- слабость.

Приоритетная проблема: отёки.

Краткосрочная цель: уменьшить отёки к концу недели.

Долгосрочная цель: родственники продемонстрируют знания об особенностях питания и питьевого режима к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Объяснить родственникам и пациенту необходимость соблюдения диеты с ограничением соли, обогащённой белками и солями калия (стол № 7)	Для профилактики осложнений
2. Обеспечить проверку передач	Для контроля за соблюдением диеты
3. Обеспечить уход за кожей и слизистыми	Для соблюдения правил личной гигиены
4. Ежедневно определять водный баланс пациента	Для контроля динамики отёков
5. Обеспечить контроль за режимом физиологических отпавлений пациента	Для контроля динамики отеков
6. Обеспечить пациента тёплым судном	Для улучшения микроциркуляции
7. Обеспечить грелки для согревания постели	Для улучшения микроциркуляции
8. Взвешивать пациента 1 раз в 3 дня	Для контроля динамики отёков
9. Обеспечить приём лекарственных средств по назначению врача	Для лечения пациента

Оценка: состояние пациента улучшится, отёки уменьшатся. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с пациенткой о необходимости соблюдения мероприятий личной гигиены.

Студент проводит сбор мочи на общий анализ с оформлением направления

задача №5

Мальчик 10 лет, находится на стационарном лечении. Диагноз: тромбоцитопеническая пурпура. Жалобы на кровотечение из носа, которое появилось несколько минут назад (во время игры). Болен 2 года, ухудшение наступило в течение последней недели (перенес ОРВИ), появились кровоизлияния на коже и слизистой оболочке полости рта. Тревожен.

Объективно: в сознании, ориентирован, контактен. Кожные покровы бледные, множественные кровоизлияния в виде пятен различной величины, формы, беспорядочно расположенные, различного цвета (багровый, синий, зеленый, желтый), ЧДД 22 в минуту, пульс 112 в минуту, АД 100/60 мм рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с родителями об особенностях ухода за пациентами с тромбоцитопенической пурпурой.
3. неотложная помощь при носовом кровотечении

Эталон ответа

Проблемы пациента:

- носовое кровотечение;
- беспокойство;
- кровоизлияния на коже.

Приоритетная проблема пациента: носовое кровотечение.

Краткосрочная цель: остановить носовое кровотечение в течение 3 минут.

Долгосрочная цель: родственники продемонстрируют знания о способах остановки носового кровотечения в домашних условиях.

План	Мотивация
1. Обеспечить пациенту горизонтальное положение с приподнятой головой (голову назад не запрокидывать)	Для предотвращения аспирации кровью.
2. Обеспечить пациенту холодный компресс на область переносицы и затылка	Для сужения кровеносных сосудов.
3. Обеспечить пациенту ватные трубочки, пропитанные 3% раствором перекиси водорода, в носовые ходы	Для остановки кровотечения.
4. Обеспечить пациенту физический и психологический покой	Для улучшения состояния пациента
5. Провести беседу с родственниками	Для обучения оказанию медицинской помощи при носовом кровотечении.

Оценка: носовое кровотечение будет остановлено. Цель будет достигнута.

Студент проводит беседу с родителями об особенностях ухода за пациентом с тромбоцитопенической пурпурой.

Примерный перечень тем рефератов

1. Нарушения обмена аминокислот - аминокислотнопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении.
2. Дислипидемии, липидозы. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии.

3. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
4. Альвеолиты, плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Дифференциальный диагноз пороков развития бронхолегочной системы.
7. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Синдром Хаммана-Рича. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Синдром Картагенера. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.
10. Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), 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 расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
Adobe Reader 9	Бесплатно, 01.02.2019,
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
Open Office 4.1.5, Apache	01.02.2019, лицензию LGPL.
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
Android Studio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

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>Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, помещение 2, 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»:</p> <p>а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике;</p> <p>б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</p> <p>а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;</p> <p>б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах;</p> <p>в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;</p> <p>г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020. 3.Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019. 4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7.Офисныйпакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: корпус 1, 1 этаж, помещение М-1, М-2 ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ул. Комсомольская 222; № ауд. 6-301.</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>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное</p>	
--	--	--

	<p>мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база</p>	
Помещения для самостоятельной работы.		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>3. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>4. Учебная аудитория: ул. Комсомольская 222 № ауд. 6-301, .</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база.</p>	<p>1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020.</p> <p>3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p> <p>4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>7. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид .Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

12. Дополнения и изменения в рабочей программе на _____/_____учебный год.

В рабочую программу _____

для направления (специальности) _____

(код, наименование)

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

Дополнения и изменения внес _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

(наименование кафедры)

«_____» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой

(подпись)

(Ф.И.О.)