

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Задорожная Людмила Ивановна

Должность: Проректор по учебной работе

Дата подписания: 04.08.2025 20:03:41

Уникальный идентификатор:

faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Педиатрический факультет

Кафедра Педиатрии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.И. Задорожная

« ____ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине

по направлению подготовки

по профилю подготовки (специализации)

квалификация (степень) выпускника

форма обучения

год начала подготовки

Б1.В.05 Гематология детского возраста

31.05.02 Педиатрия

Педиатрия

врач - педиатр

Очная,

2025

Майкоп



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

Составитель рабочей программы:

заведующий кафедрой
педиатрии, доц., канд. мед.
наук
(должность, ученое звание, степень)

Подписано простой ЭП
03.07.2025

Куанова Ирина
Джамбулетовна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Менеджмента и региональной экономики
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:
17.07.2025

Подписано простой ЭП
17.07.2025
(подпись)

Чудесова Наталья Николаевна

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей
кафедрой
по направлению подготовки
(специальности)
21.07.2025

Подписано простой ЭП
21.07.2025
(подпись)

Куанова Ирина
Джамбулетовна
(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ
(название подразделения)

08.07.2025

Подписано простой ЭП
08.07.2025
(подпись)

И. Б. Берберьян
(Ф.И.О.)



1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой, а так же специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в специализированной области «Детские болезни системы крови».

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

1. Предоставление полного объёма знаний по современной трактовке причин возникновения детских гематологических заболеваний и возможным способам их лечения и профилактики.
2. Обучение самостоятельной работе врача-педиатра на всех этапах лечения пациентов данного профиля: в амбулаторных условиях и условиях стационара.
3. Овладение знаниями современной трактовки этиопатогенеза заболеваний крови и вторичных гематологических синдромов, в том числе у детей, включая период новорождённости.
4. Обучение методам и приёмам диагностики гематологических заболеваний у детей, трактовке результатов дополнительных методов обследования.
5. Освоение современных методов лечения и профилактики заболеваний крови, путём воздействия на основной патологический процесс и сопутствующие патологические реакции.
6. Овладение методами восстановительного лечения, медицинской и социальной реабилитации на основе принципов деонтологии с учётом современных прогнозов при различных видах гематологической патологии.



2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Гематология детского возраста» относится к обязательным дисциплинам части ОПОП, формируемой участниками образовательных отношений. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Она определяет уровень знаний и практических навыков, которыми оценивается общая квалификация врача – педиатра.

Обучение дисциплине предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: анатомия, патологическая анатомия, физиология, патологическая физиология, микробиология, акушерство и гинекология, пропедевтика внутренних болезней, терапия, иммунологи, инфекционные болезни, хирургия, анестезиология, фармакология, клиническая фармакология, гигиена, эпидемиология, общественное здоровье и здравоохранение, а также пропедевтика детских болезней, факультетская педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия.



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

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ПКУВ-1.2	Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи
ПКУВ-1.3	Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПКУВ-1.4	Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.
ПКУВ-2.1	Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи



4. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)		Виды занятий					Итого часов	з.е.
		Эк	Контр	Лек	Лаб	КРАт	Контрол ь	СР		
Курс 6	Сем. 11	1	1	16	36	0.35	35.65	20	108	3



5. Структура и содержание учебной и воспитательной деятельности при реализации дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Недел я семе стра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоёмкость (в часах)								Формы текущего/проме жуточного контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАТ	Контро ль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11	Общие положения. Дефицитные анемии.	по расписанию	4	6					4		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Гемолитические анемии у детей.	по расписанию	4	6					4		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Физиология гемостаза.	по расписанию	2	6					3		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Тромбоцитопенические пурпury.	по расписанию	2	6					3		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Вазопатии.	по расписанию	2	6					3		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Коагулопатии	по расписанию	2	6					3		Обсуждение вопросов по теме, опрос фронтальный, решение ситуационных задач
11	Промежуточная аттестация						0.35	35,65			экзамен, тестовые вопросы, вопросы к экзамену
ИТОГО:			16	36			0.35	35.65	20		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Гематология детского возраста», образовательные технологии

Лекционный курс

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
11	Общие положения. Дефицитные анемии.	4			Общие положения. Патогенетическая структура анемий. Клинические признаки железодефицитной анемии. Диагностика. Лечение ЖДА. Диспансерное наблюдение.	ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3; ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1;	Знать: -развитие эритроцита в процессе эритропоэза; -обмен железа в организме; -причины ЖДА в различных возрастах; -методы диагностики ЖДА Уметь:: -собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента; -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Владеть: -методами общеклинического исследования.	Лекции-визуализации
11	Гемолитические анемии у детей.	4			Патогенез, клиника, диагностика, подходы к терапии. Гемоглобинопатии.	ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3; ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1;	Знать: -механизм физиологического гемолиза; -патогенез гемолитического криза и его основные синдромы :анемический и интоксикационный. Уметь: -сформулировать клинический диагноз; Владеть: -основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Слайд-лекция
11	Физиология гемостаза.	2			Понятие – «гемостаз».	ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3;	Знать: -понятие	Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Основные компоненты гемостаза, механизм каждого из них. Классификация геморрагических диатезов. Основные синдромы повышенной кровоточивости. Методы лабораторной оценки каждого звена гемостаза.	ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1;	-«гемостаз»; -основные компоненты гемостаза, механизм каждого из них; -основные синдромы повышенной кровоточивости. Уметь: -разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; -заполнять историю болезни. Владеть: -правильным ведением медицинской документации	
11	Тромбоцитопенические пурпury.	2			Механизмы гемостаза, участие тромбоцитов в гемостазе. Физиологические функции тромбоцитов. Механизм возникновения каждого из симптомов пятнисто-петехиального типа кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию тромбоцитопенических пурпур. Факторы, непосредственно предшествующие заболеванию и провоцирующие рецидивы болезни при хроническом течении. Этиопатогенез тромбоцитопенических пурпур (первичных). Методы диагностики. Основные направления этиопатогенетической терапии. Медикаментозные средства, влияющие на функцию тромбоцитов.	ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3; ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1;	Знать: -физиологические функции тромбоцитов; -механизм возникновения каждого из симптомов пятнисто – петехиального типа кровоточивости. Уметь: -собрать анамнез больного; -выявить петехиально-пятнистый тип кровоточивости; -провести и оценить провокационные сосудистые пробы. Владеть: -основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Лекции-визуализации
11	Вазопатии.	2			Роль сосудистой стенки в гемостазе. Соответствие различных видов	ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3; ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1;	Знать: -роль сосудистой стенки в гемостазе; -факторы, предрасполагающие	Лекции-визуализации

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					вазопатий отдельным типам кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию геморрагического васкулита. Факторы, непосредственно предшествующие геморрагическому васкулиту. Классификация геморрагического васкулита. Основные клинические синдромы заболевания и механизм их возникновения. Методы диагностики геморрагического васкулита. Основные принципы лечения болезни. Осложнения и исходы геморрагического васкулита.		к развитию геморрагического васкулита; -классификацию геморрагического васкулита; -методы диагностики. Уметь: -собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента; -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи Владеть: -методами общеклинического исследования	
11	Коагулопатии	2			Механизм образования вторичного тромба — гемокоагуляции. Частота коагулопатий в структуре геморрагических диатезов. Классификация коагулопатий. Характеристика гематомного типа кровоточивости. Механизм наследования гемофилии. Лабораторные методы диагностики коагулопатий. Принципы лечения гемофилий	ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1; ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3;	Знать: -механизм образования вторичного тромба-гемокоагуляции; -классификацию коагулопатий; -классификацию гематомного типа кровоточивости. Уметь: - собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента; -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Владеть: -методами общеклинического исследования	Слайд-лекция
	ИТОГО:	16						

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
11	Общие положения. Дефицитные анемии.	Общие положения. Патогенетическая структура анемий. Клинические признаки железодефицитной анемии. Диагностика. Лечение ЖДА. Диспансерное наблюдение.	6		
11	Гемолитические анемии у детей.	Патогенез, клиника, диагностика подходы к терапии. Гемоглобинопатии.	6		
11	Физиология гемостаза.	Понятие – «гемостаз». Основные компоненты гемостаза, механизм каждого из них. Классификация геморрагических диатезов. Основные синдромы повышенной кровоточивости. Методы лабораторной оценки каждого звена гемостаза.	6		
11	Тромбоцитопенические пурпury.	Тромбоцитопенические пурпury. Механизмы гемостаза, участие тромбоцитов в гемостазе. Физиологические функции тромбоцитов. Механизм возникновения каждого из симптомов пятнисто-петехиального типа кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию тромбоцитопенических пурпury. Факторы, непосредственно предшествующие заболеванию и провоцирующие рецидивы болезни при хроническом течении. Этиопатогенез тромбоцитопенических пурпury (первичных). Методы диагностики тромбоцитопенических пурпury. Основные направления этиопатогенетической терапии. Медикаментозные средства, влияющие на функцию тромбоцитов	6		
11	Вазопатии.	Вазопатии. Роль сосудистой стенки в гемостазе. Соответствие различных видов вазопатий отдельным типам кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию геморрагического васкулита. Факторы, непосредственно предшествующие геморрагическому васкулиту. Классификация геморрагического васкулита. Основные клинические синдромы заболевания и механизм их возникновения. Методы диагностики геморрагического васкулита. Основные принципы лечения болезни. Осложнения и исходы геморрагического васкулита.	6		
11	Коагулопатии	Коагулопатии. Механизм образования вторичного тромба — гемокоагуляции. Частота коагулопатий в структуре геморрагических диатезов. Классификация коагулопатий. Характеристика гематомного типа кровоточивости. Механизм наследования гемофилии. Лабораторные методы диагностики коагулопатий. Принципы лечения гемофилий.	6		
ИТОГО:			36		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
11	Общие положения. Дефицитные анемии.	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	4		
11	Гемолитические анемии у детей.	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	4		
11	Физиология гемостаза.	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	3		
11	Тромбоцитопенические пурпury.	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	3		
11	Вазопатии.	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	3		
11	Коагулопатии	Работа с учебной литературой. Создание презентаций по теме занятия. Решение ситуационных задач	по расписанию	3		
	ИТОГО:			20		

5.9. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 3 Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность	11.2029 г. Майкоп, МГТУ	Круглый стол "Лейкоцитоз - не приговор"	групповая	канд. мед. наук, доцент Куанова И.Д.	ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1

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

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Геморрагические диатезы и системные васкулиты / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 66 с. - Библиогр.: с. 66 (3 назв.)	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053077&DOK=0BBBFA&BASE=0007AA
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Тромбоцитопенические пурпур / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 19 с. - Библиогр.: с. 18 (3 назв.)	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053066&DOK=0BBBFB&BASE=0007AA
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Тромбоцитопатии у детей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 19 с. - Библиогр.: с. 19 (3 назв.)	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053067&DOK=0BBBFC&BASE=0007AA

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Гематология : монография / под ред. Рукавицына О.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN 978-5-9704-5270-7	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
Болезни крови в амбулаторной практике : практическое руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И. В., Хайретдинов Р.К. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2725-5	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html
Дементьева, И.И. Анемии : практическое руководство / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2360-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла,



- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме,
- в форме электронного документа,
- в форме аудиофайла.



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, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ПКУВ-1.2 Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи			
10			Детская онкология
11			Детская эндокринология
11			Гематология детского возраста
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
8			Лучевая диагностика в педиатрии
9			Детская кардиология
12			Детская гастроэнтерология
9			Детская пульмонология
8			Функциональная диагностика в педиатрии
11			Физиотерапия в педиатрии
8			Клиническая практика педиатрического профиля
12			Симуляционное обучение
9			Неврология детского возраста
ПКУВ-1.3 Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
10			Детская онкология
11			Детская эндокринология
12			Симуляционное обучение
8			Детская андрология-урология
11			Гематология детского возраста
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
68			Клиническая практика терапевтического профиля
8			Лучевая диагностика в педиатрии
9			Детская кардиология
8			Функциональная диагностика в педиатрии
9			Детская пульмонология
12			Детская гастроэнтерология
8			Клиническая практика педиатрического профиля
ПКУВ-1.4 Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.			
12			Симуляционное обучение
11			Гематология детского



Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			возраста
8			Клиническая практика педиатрического профиля
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
12			Детская нефрология
9			Детская кардиология
10			Цифровая трансформация отрасли
9			Детская пульмонология
10			Цифровые технологии в профессиональной деятельности
10			Детская онкология
ПКУВ-2.1 Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи			
11			Детская эндокринология
9			Неврология детского возраста
8			Детская андрология-урология
11			Гематология детского возраста
8			Клиническая практика педиатрического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
68			Клиническая практика терапевтического профиля
9			Детская кардиология
9			Детская пульмонология

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	
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-1: Способен обследовать детей с целью установления диагноза					
ПКУВ-1.3 Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Знать: Знать: этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья ребенка	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	устный опрос, курация больных, тесты, задания к темам, вопросы к экзамену
Уметь: Уметь: интерпретировать результаты лабораторного и и	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
нструментального обследования с учетом действующих клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи					
Владеть: Владеть: навыками постановки диагноза с учетом результатов лабораторного и и нструментального обследования и рекомендаций вр ачей- специалистов.	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-1: Способен обследовать детей с целью установления диагноза					
ПКУВ-1.4 Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.					
Знать: Знать: клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	устный опрос, курация больных, тесты, задания к темам, вопросы к экзамену
Уметь: Уметь: оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: приемами и методами оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям	Частичное владение навыками	Несистематическо е применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-1: Способен обследовать детей с целью установления диагноза					
ПКУВ-1.2 Оценивает состояние и самочувствие детей, формулирует предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику и определяет потребность в госпитализации ребенка с учетом действующих клинических рекомендаций, порядков оказания и стандартов медицинской помощи					
Знать: Знать: ан атоми- физиологические и возрастн- половые особенности детей; методику	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	устный опрос, курация больных, тесты, задания к темам, вопросы к экзамену



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
оценки состояния и самочувствия ребенка, физикального осмотра и оценки с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей; методики определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп; клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, также к врачам-специалистам					
Уметь: Уметь: оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие; Обосновывать необходимость и объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований и консультаций врачей - специалистов	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: методиками оценки состояния и самочувствия ребенка, его физического и психомоторного развития	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен к лечению детей, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи, и контролю его эффективности и безопасности					
ПКУВ-2.1 Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи					
Знать: Знать: правила получения добровольного информированного согласия	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	устный опрос, курация больных, тесты, задания к темам, вопросы к экзамену



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворит ельно	удовлетворител ьно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения; современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения диетотерапии при лечении болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Механизм действия лекарственных препаратов, также немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.					
Уметь: Уметь: составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания на основе медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения диетотерапии при необходимости	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: основными принципами назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, применения	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
диетотерапии при лечении болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи					

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

1.1.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

1. Тема: Дефицитные анемии.

1. Укажите, какие причины приводят к развитию Fe-дефицитной анемии у детей первого года жизни: а) недоношенность, б) кровотечение, в) частые простудные заболевания, г) дефекты вскармливания, д) эндокринные заболевания, е) анемии у матерей в периоде беременности.

2. Укажите, какие клинические симптомы характерны для Fe-дефицитной анемии: а) истеричность, б) бледность кожных покровов, в) гиперемия слизистых, г) увеличение селезенки, д) тахикардия, е) ломкость волос, ногтей.

3. Укажите, какие дополнительные методы обследования позволяют поставить диагноз Fe-дефицитной анемии: а) определение уровня НЬ, ЭР, ЦП; б) исследование мазка крови, в) определение уровня железа в сыворотке крови, г) анализ мочи, д) определение уровня вит. В1, В6 в сыворотке крови, е) определение общего белка, белковых фракций мочевины холестерина, сахара в сыворотке крови.

4. Укажите, какие из указанных заболеваний: а) ЖДА у ребенка 9 мес.; б) анемия Миньковского-Шоффара имеют следующие симптомы: 1) бледность; 2) тахикардия; 3) стигмы дизэмбриогенеза; 4) гепатоспленомегалия; 5) ломкость волос, ногтей; 6) вялость.

5. Каков механизм развития дефицита железа при желудочно-кишечных заболеваниях у детей раннего возраста?

Эталоны ответов: 1-а,б,в,г,е 2-б,д,е 3-а,в 4-а)1,2,5,6 ; б)1,2,3,4,6 5-уменьшение всасывания железа в кишечнике

Тема 2. Гемолитические анемии у детей.

1. Укажите, какие дополнительные методы обследования помогут установить наличие



гемолитической анемии:

а) определение Эр и Hb ;

б) определение числа лейкоцитов и лейкоцитарной формулы;

в) рентгенологическое обследование;

г) подсчёт числа ретикулоцитов;

д) миелограмма;

е) анализ мочи;

ж)количество билирубина;

з)уровень гаптоглобина

2. Укажите, какие из перечисленных гемолитических анемий

имеют следующие признаки:

а) наследственный микросфероцитоз;

б) гемоглобинопатии имеет следующие признаки:

1)бледность;

2) принадлежность к южной национальности,

3) желтушность,

4) гепатоспленомегалия,

5) гипохромия,

6) понижение осмотической стойкости эритроцитов,

7) ретикулоцитоз,

8) частичный эффект от спленэктомии



Эталоны ответов:

1-а,г,з 2-а-1,3,4,6,7 6- 1,2,3,4,5,7,8.

Тема 3. Физиология гемостаза.

1. А)укажите ,какие из перечисленных симптомов позволяют предположить наличие нарушений в системе гемостаза:

- 1)носовые кровотечения ;
- 2)головная боль;
- 3)тошнота;
- 4)склонность к образованию синяков;
- 5)кровоточивость дёсен при чистке зубов

Б)укажите,какие из нарушений гемостаза встречаются в детском возрасте чаще всего:

- 1)гемофилии;
- 2)тромбоцитопатии;
- 3)коагулопатии потребления ;
- 4)вторичные тромбоцитопенические пурпуры;
- 5)вазопатии.

Тема 4.Тромбоцитопенические пурпуры.

1. Укажите клинические проявления тромбоцитопенической пурпуры:

- 1) симметричная сыпь красного цвета в виде пятен и папул на разгибательных поверхностях
- 2) синяки и мелкоточечные кровоизлияния по всему телу



3) кровоизлияния в суставы

4) носовые кровотечения

5) схваткообразные боли в животе

2. Какие из перечисленных препаратов нежелательно назначать ребенку с тромбоцитопенической пурпурой?

1) аспирин

2) карбенициллин

3) ампициллин

4) глюконат кальция

3. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпурой характерны следующие гематологические изменения:

1) время свертывания крови 15 мин по Ли-Уайту

2) длительность кровотечения по Дюке 10 мин

3) кол-во тромбоцитов менее $30,0 \cdot 10^9/\text{л}$

4) снижение ретракции кровяного сгустка

4. Какой тип кровоточивости характерен для тромбоцитопении?

1) гематомный

2) петехиально-экхиматозный

3) смешанный синячково-гематомный

4) локуло-васкулитный

5) ангиоматозный



Эталоны ответов: 1)2,4 2)1,2 3)2,3,4 4)2

Тема 5.Вазопатии.

1. Режим при геморрагическом васкулите должен быть:

1) строгий постельный

2) постельный

3) полупостельный

4) любой

2. Геморрагический васкулит у детей следует лечить:

1) амбулаторно, соблюдая постельный режим

2) амбулаторно в условиях поликлиники

3) амбулаторно в гематологическом диспансере под наблюдением гематолога

4) всегда в стационаре

5) в любом из перечисленных мест, в зависимости от тяжести

3.Какая терапия используется для лечения геморрагического васкулита:

1) фраксипарин

2) плазмаферез

3) витамины группы В

4) глюкокортикостероиды

5) дезагреганты

Эталоны ответов : 1-2 2-4 3-1,2,4,5

Тема 6.Коагулопатии.



1. Как изменяется время свертывания по Ли-Уайту при гемофилии:

- 1) укорачивается
- 2) не изменяется
- 3) удлиняется

2. Наследственный дефицит какого из плазменных факторов свертывания наблюдается при гемофилии А:

- 1) VII фактора
- 2) V фактора
- 3) VIII фактора
- 4) X фактора
- 5) IV фактора

3. Укажите клинические проявления гемофилии:

- 1) симметричная сыпь красного цвета в виде папул и пятен на разгибательных поверхностях
- 2) синяки и мелкоточечные кровоизлияния по всему телу
- 3) подкожные и внутримышечные гематомы
- 4) непрекращающиеся кровотечения при травмах, экстракции зубов 5) кровоизлияния в суставы

Эталоны ответов: 1-3 2-3 3-3,4,5

Ситуационная задача 1

Во время профилактического осмотра ребенка 1 года жизни врач-педиатр участковый обратила внимание на бледность кожных покровов и слизистых оболочек. При сборе анамнеза стало известно: мать – студентка 19 лет;

ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, мама отмечает потерю аппетита. На первом году жизни питание ребенка однообразное: молочная манная каша дважды в день, сладкое, картофельное пюре, молоко, из мясных продуктов курица 1–2 раза в неделю. Другие продукты предпочитают ему не давать. На таком питании отмечались высокие прибавки в



весе. Гуляют редко.

Анамнез жизни: ребенок от первой беременности, протекавшей на фоне анемии легкой степени тяжести, первых физиологических родов, искусственное вскармливание с 2 месяцев – смесь «Малютка 1», с 6 месяцев – цельное коровье молоко по причине материальных затруднений в семье, злаковый прикорм начали вводить с 5 месяцев, мясные продукты и овощи получает с 8 месяцев. В настоящее время в сутки употребляет до 600 мл молока и кефира. На первом году мальчик 6 раз болел ОРВИ. При осмотре: состояние у мальчика удовлетворительное. Рост 78 см, масса 12 кг. Бледность кожных покровов и видимых слизистых, ушных раковин, подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, распределена равномерно, периферические лимфатические узлы не увеличены, мышечная гипотония. Отмечается истончение и ломкость ногтей и волос, заеды в углах рта. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧД – 30 в минуту. Со стороны сердца: тоны приглушены, выслушивается систолический шум, границы сердца не расширены. ЧСС – 128 ударов в минуту. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья. Стул регулярный 1 раз в день, оформленный, диурез достаточный. При проведении общего анализа крови выявлено: $E_r - 3,5 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 89 г/л, цветовой показатель – 0,76. В мазках: E_r бледной окраски, микро-анизоцитоз.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте лечение и обоснуйте его.
5. Через 3 недели приёма лекарственного препарата $E_r - 4,0 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 118$ г/л, ретикулоциты – 3%. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталон ответа

1. Железодефицитная анемия средней степени тяжести. Избыток массы 2 степени. Нормосомия.

2. Диагноз «железодефицитная анемия» установлен на основании данных объективного осмотра (наличие анемического и сидеропенического синдромов) и результатов анализа крови и морфологии эритроцитов. Оценка физического развития произведена с учетом возраста ребенка и показателей роста и массы тела.

3. Для подтверждения железодефицитной анемии и дифференциальной диагностики с другими видами анемий пациенту необходимо провести:

1. Клинический анализ крови, с определением числа ретикулоцитов, эритрометрических индексов (MCV, MCH, MCHC), морфологии эритроцитов.

2. Биохимический анализ крови: сывороточное железо, ОЖСС, ферритин, АЛТ, АСТ, билирубин и его фракции, мочевины, креатинин, глюкоза, общий белок. Для выявления заболеваний, которые могут сопровождаться хронической кровопотерей или приводить к нарушению усвоения железа.

3. Общий анализ мочи, копрограмма.

4. Анализ кала на яйца гельминтов, кал на скрытую кровь.

5. УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря, малого таза.



4. Организовать для ребенка правильный режим дня: ежедневные прогулки на свежем воздухе не менее 1-1,5 ч, профилактический массаж и гимнастика. Провести коррекцию диеты: исключить цельное молоко, количество кисломолочных напитков не более 200 мл, включить продукты, содержащие железо и другие микроэлементы: мясные продукты, творог, желток, фрукты, овощи.

Препараты железа перорально из расчета 3-5 мг/кг в сутки в 2-3 приема на 4 недели, с последующим контролем гематологических показателей через 10-14 дней.

5. Продолжить терапию препаратами железа в прежней дозе еще в течение 2 недель, с дальнейшим переходом на поддерживающую дозу (0,5 от лечебной – 2,5 мг/кг в сутки) еще в течение 4 недель, продолжить диетотерапию и динамическое наблюдение с контролем гематологических показателей.

Ситуационная задача 2

Мальчик 3 дней жизни поступил в отделение патологии новорожденных (ОПН) из родильного отделения с диагнозом «кишечное кровотечение». Беременность у матери протекала с угрозой прерывания на сроке 32-34 недели, в связи с чем находилась на стационарном лечении. Роды на 38 неделе, масса ребенка при рождении – 2950 г, длина – 51 см. Оценка по шкале Апгар – 6/7 баллов. К груди приложен в первые сутки. На 3 день жизни у ребенка отмечалась однократная рвота «кофейной гущей» и мелена. В связи с чем ребенку был введен 1% раствор Викасола – 0,3 мл, внутрь назначена Аминокапроновая кислота. Несмотря на проводимое лечение, у ребенка сохранялась мелена. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, кожные покровы субиктеричные, в легких дыхание пуэрильное, тоны сердца ритмичные, звучные. Ребенок вялый, рефлексы новорожденного угнетены, мышечный тонус и двигательная активность снижены. Живот доступен пальпации, мягкий, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется, стул – мелена.

Общий анализ крови: гемоглобин – 180 г/л, эритроциты – $5,4 \cdot 10^{12}$ /л, цветовой показатель – 1,0, тромбоциты – $310 \cdot 10^9$ /л, лейкоциты – $5,9 \cdot 10^9$ /л, лейкоцитарная формула: палочкоядерные – 3%, сегментоядерные – 51%, лимфоциты – 38%, моноциты – 8%, СОЭ – 2 мм/час.

Время кровотечения по Дюке – 2 минуты, время свертывания крови – 9 минут,

АЧТВ – 90 секунд (норма 40-60 секунд), фибриноген – 2,5 г/л (1,5-3 г/л), общий белок – 54 г/л, общий билирубин 196 мкмоль/л, непрямой билирубин – 188 мкмоль/л, прямой билирубин – 8 мкмоль/л, мочевины – 4,2 ммоль/л

л, АСТ – 38 ед., АЛТ – 42 ед.

НСГ: рисунок борозд и извилин сглажен, гидрофильность тканей мозга, экзогенность подкорковых ганглиев повышена.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.

2. Укажите, с какими заболеваниями, сопровождающимися геморрагическим синдромом, следует дифференцировать данное заболевание?

3. Обозначьте план обследования.



4. Назначьте лечение данному ребенку.

5. Составьте план диспансерного наблюдения за ребенком.

Эталон ответа

1. Геморрагическая болезнь новорожденного, классическая, желудочно-кишечное кровотечение. Гипоксическое повреждение ЦНС, церебральная ишемия 2 степени, синдром угнетения, интерстициальный отек головного мозга. Конъюгационная желтуха.

2. Синдром «заглоченой крови», ДВС- синдром, тромбоцитопении, тромбоцитопатии, гемофилия.

3. Контроль уровня гемоглобина, гематокрита, эритроцитов, тромбоцитов, времени длительности кровотечения и времени свертывания, проведение пробы Апта, УЗИ органов брюшной полости.

4. Отменить энтеральное питание, поить раствором тромбина в эписилон-аминокапроновой кислоте, ввести Викасол в/м. При продолжении кровотечения или его усилении- переливание одногруппной свежезамороженной плазмы или препаратов протромбинового комплекса (протромбоплекс и др.).

5. Динамический контроль клинического крови. Исследование биохимических показателей крови (АЛТ, АСТ, билирубин и его фракции, профилактика развития анемии, консультация невропатолога с проведением повторной НСГ.

Ситуационная задача 3

Мальчик А. 8 лет поступил в отделение больницы с жалобами, со слов матери, на боли и ограничение движений в левом коленном суставе, которые появились через несколько часов после ушиба.

Из анамнеза известно, что дядя и дед ребенка по материнской линии страдают длительными наружными кровотечениями, имеют поражение крупных суставов. На первом году жизни у ребенка появились кровоподтеки и уплотнением на теле после ушибов, однократно кровотечение при прорезывании зуба, длительное кровотечение после травмы нижней губы. В возрасте 6 лет наблюдалось кровоизлияние в

правый голеностопный сустав, затем в левый локтевой. Все перечисленные кровотечения требовали госпитализации и проведения специфической терапии. При осмотре состояние ребенка тяжелое. Жалуется на боль в левом коленном суставе, движения болезненны, на ногу ступить не может. Кожа бледная, многочисленные гематомы от 1 до 4 см в диаметре разных сроков давности. Левый коленный сустав увеличен в окружности на 2 см по сравнению с правым, горячий на ощупь, болезненный при пальпации, движения в нем ограничены. Левый локтевой сустав в окружности увеличен на 2 см, кожная температура не изменена, движения в нем ограничены. Масса мышц левого плеча уменьшена на 1 см по сравнению с правым. В общем анализе крови: Hb – 94 г/л, эритроциты – $3,7 \cdot 10^{12}/л$, цветовой показатель – 0,77, ретикулоциты – 2,5%, тромбоциты – $230 \cdot 10^9/л$, лейкоциты – $9,0 \cdot 10^9/л$, палочкоядерные – 5%, сегментоядерные – 61%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 27%, моноциты – 6%, СОЭ – 14 мм/час. В общем анализе мочи: цвет соломенно-желтый, относительная плотность – 1029, белок – нет, pH – 6,0, эпителий плоский – единичные клетки в поле зрения, лейкоциты – 4–5 в поле зрения, эритроциты – неизменные единичные в поле зрения, цилиндры – нет, слизь, бактерии – нет.

Вопросы:



1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. На что следует обратить внимание при сборе анамнеза жизни?
3. Почему боль в суставе возникла только через несколько часов после ушиба?
4. Какое исследование необходимо провести для подтверждения диагноза?
5. Назначьте лечение больному.

Эталон ответа

1. Гемофилия А, средней тяжести.
2. Геморрагический эпиданамнез и поражение суставов у мальчика, поражение круглых суставов и наружные кровотечения в семье у лиц мужского пола по материнской линии.
3. Болевой синдром связан с постепенным растяжением капсулы сустава –боль отсрочена.
4. Необходимые исследования: свертываемость крови, коагулограмма, выявление дефицита фактора VIII.
5. Лечение: постельный режим, иммобилизация сустава, концентрат VIII фактора 10-20 ед/кг в/в струйно через каждые 6-8 часов в течение 3-4 дней, физиолечение на сустав с 3 дня – электрофорез с аминокапроновой кислотой, затем с Димексидом.

1.1.2. Примерный перечень тем рефератов

1. Скрининговые тесты оценки коагуляционного гемостаза.
2. Гемофилия. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению.
3. Болезнь Виллебранда. Классификация. Критерии диагноза и современные подходы к лечению.
4. Редкие варианты наследственных и приобретенных коагулопатий.
5. Тромбоциты и их участие в механизмах гемостаза.
6. Скрининговые тесты оценки патологии тромбоцитарного гемостаза.
7. Распространенность тромбоцитопений в популяции, заболеваемость, смертность.
8. Классификация тромбоцитопений.
9. Понятие об иммунных тромбоцитопениях.
10. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению



аутоиммунных тромбоцитопений.

11. Тромбоцитопатии. Классификация. Критерии диагноза и современные подходы к лечению.

12. Распространенность геморрагических ангиопатий в популяции, заболеваемость, смертность.

13. Классификация геморрагических ангиопатий.

14. Болезнь Рандю-Ослера. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению.

15. Классификация системных сосудистых пурпур.

16. Пурпура Шенляйна-Геноха. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению.

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

7.4.1. ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Классификация гипохромных анемий.

2. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы.

3. Распространенность дефицита железа в популяции. Основные причины железодефицитных анемий.

4. Клинические синдромы железодефицитной анемии, критерии диагноза.

5. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза.

6. Принципы лечения и профилактика железодефицитных анемий. Показания к трансфузиям эритромаcсы.

7. Классификация гиперхромных анемий.

8. Роль витамина B12 и фолиевой кислоты в организме.

9. Распространенность дефицита витамина B12 и фолиевой кислоты в популяции.

10. Основные причины дефицита витамина B12.



11. Основные причины дефицита фолиевой кислоты.
12. Клинические синдромы В12- и фолиеводефицитных анемий, критерии диагноза.
13. Изменения гемограммы при В12- и фолиеводефицитных анемиях.
14. Принципы лечения и профилактика В12- и фолиеводефицитных анемий. Показания к трансфузиям эритроцитной массы.
15. Признаки внутриклеточного гемолиза.
16. Признаки внутрисосудистого гемолиза.
17. Классификация гемолитических анемий.
18. Распространенность гемолитических анемий в популяции, заболеваемость, прогноз.
19. Этиология наследственных гемолитических анемий.
20. Классификация наследственных гемолитических анемий.
21. Клиническая картина, критерии диагноза наследственных гемолитических анемий.
22. Принципы лечения наследственных гемолитических анемий.
23. Неотложные мероприятия при гемолитическом кризе.
24. Признаки внутриклеточного гемолиза.
25. Признаки внутрисосудистого гемолиза.
26. Классификация приобретенных гемолитических анемий.
27. Распространенность приобретенных гемолитических анемий в популяции, заболеваемость, прогноз.
28. Этиология приобретенных гемолитических анемий.
29. Классификация иммунных гемолитических анемий.
30. Клиническая картина, критерии диагноза, принципы лечения аутоиммунных гемолитических анемий.
31. Неотложные мероприятия при приобретенных гемолитических анемиях.



32. Возможные причины панцитопении в периферической крови.
33. Этиологические факторы апластической анемии.
34. Основные клинические синдромы апластической анемии.
35. Критерии диагноза апластической анемии.
36. Распространенность апластической анемии в популяции, заболеваемость, прогноз.
37. Классификация апластических анемий.
38. Современные представления о патогенезе апластической анемии.
39. Клиническая картина, критерии диагноза апластической анемии.
40. Современные подходы к лечению апластической анемии.
41. 57.Современные представления о системе гемостаза.
42. Типы кровоточивости.
- 43 .Скрининговые тесты оценки гемостаза.
- 44 .Классификация геморрагических заболеваний.
45. Базисные лабораторно-инструментальные методы диагностики геморрагических заболеваний.
46. .Распространенность геморрагических заболеваний в популяции, заболеваемость, смертность. Классификация.
47. .Распространенность коагулопатий в популяции, заболеваемость, смертность. Классификация.

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

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к 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 детских болезней. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

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 ученых в данной области. Студент в работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

Критерии оценки результатов тестирования 70-100% правильных ответов – «зачтено»,
менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

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 (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
Болезни крови в амбулаторной практике : практическое руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И. В., Хайретдинов Р.К. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2725-5	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Дементьева, И.И. Анемии : практическое руководство / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html . - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2360-8	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Геморрагические диатезы и системные васкулиты / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 66 с. - Библиогр.: с. 66 (3 назв.)	http://lib.mkgtnu.ru:8002/libdata.php?id=2100053077&DOK=0BBBFA&BASE=0007AA
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Тромбоцитопенические пурпур / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 19 с. - Библиогр.: с. 18 (3 назв.)	http://lib.mkgtnu.ru:8002/libdata.php?id=2100053066&DOK=0BBBFB&BASE=0007AA
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Гематология детского возраста» для студентов педиатрического факультета. Тромбоцитопатии у детей / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 19 с. - Библиогр.: с. 19 (3 назв.)	http://lib.mkgtnu.ru:8002/libdata.php?id=2100053067&DOK=0BBBFC&BASE=0007AA

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. - Москва, 2012. - . - URL: <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. <http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x> «Консультант врача» : электронная



медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. <http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x> IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". – Саратов, 2010 - . - URL: <http://www.iprbookshop.ru/586.html> - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. <http://www.iprbookshop.ru/586.html> Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - - URL: <http://znanium.com/catalog> (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. <http://znanium.com/catalog/> eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный. <https://www.rosminzdrav.ru/> Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный. [/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80](http://mzra.ru/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80) Портал МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, 2014. - . - URL: <http://medical-science.ru/>. - Текст: электронный. Портал «Медицинская наука» — стартовая экспериментальная площадка для инновационного сетевого взаимодействия всех участников системы здравоохранения России и Евразийского пространства на разных уровнях доступа. <http://medical-science.ru/> Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatrica>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. <https://lib.medvestnik.ru/> Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. – [Москва], 2019. - . - URL: <http://www.pediatr-russia.ru/aboutspr/ispolkom>. - Текст: электронный. Цели союза педиатров России содействие охране здоровья матери и ребенка, сохранение и умножение традиций отечественной педиатрии, защита и помощь педиатрической службе в ее деятельности, объединение практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения актуальных практических, научных и образовательных проблем охраны здоровья матери и ребенка. <http://www.pediatr-russia.ru/>



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

Содержание лекционного материала и самостоятельной работы

Тема: Общие положения. Дефицитные анемии. Патогенетическая структура анемий. Клинические признаки железодефицитной анемии. Диагностика. Лечение ЖДА.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач.
4. Изучение медицинской документации.

Тема: Гемолитические анемии у детей. Патогенез, клиника, диагностика подходы к терапии.

Гемоглобинопатии.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме. 3. Решение ситуационных задач.
4. Изучение медицинской документации.

Тема: Физиология гемостаза. Основные компоненты гемостаза, механизм каждого из них. Классификация геморрагических диатезов. Основные синдромы повышенной кровоточивости.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме.
3. Решение ситуационных задач.
4. Изучение медицинской документации.

Тема: Тромбоцитопенические пурпury. Механизмы гемостаза, участие тромбоцитов в гемостазе. Физиологические функции тромбоцитов. Механизм возникновения каждого из симптомов пятнисто-петехиального типа кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию тромбоцитопенических пурпур. Этиопатогенез тромбоцитопенических пурпур (первичных). Методы диагностики тромбоцитопенических пурпур. Основные направления этиопатогенетической терапии.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме.
3. Решение ситуационных задач.
4. Изучение медицинской документации.

Тема: Вазопатии. Соответствие различных видов вазопатий отдельным типам кровоточивости. Факторы, предрасполагающие к развитию геморрагического васкулита. Факторы, непосредственно предшествующие геморрагическому васкулиту. Классификация геморрагического васкулита.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме.
3. Решение ситуационных задач.
4. Изучение медицинской документации.

Тема: Коагулопатии. Частота коагулопатий в структуре геморрагических диатезов. Классификация коагулопатий. Характеристика гематомного типа кровоточивости. Механизм наследования гемофилии.

1. Работа с рекомендуемой литературой.
2. Написание реферата по теме.

3.Решение ситуационных задач.

4.Изучение медицинской документации.

9.3. Тесты для проведения текущего контроля

Тема.Дефицитные анемии.

1. Укажите, какие причины приводят к развитию Fe-дефицитной анемии у детей первого года жизни:

- а) недоношенность,
- б) кровотечение,
- в) частые простудные заболевания,
- г) дефекты вскармливания,
- д) эндокринные заболевания,
- е) анемии у матерей в периоде беременности.

2. Укажите, какие клинические симптомы характерны для Fe-дефицитной анемии:

- а)истеричность,
- б) бледность кожных покровов,
- в) гиперемия слизистых,

г) увеличение селезенки,

д) тахикардия,

е) ломкость волос, ногтей.

3. Укажите, какие дополнительные методы обследования позволяют поставить диагноз Fe-дефицитной анемии:

а) определение уровня НЬ, ЭР, ЦП;

б) исследование мазка крови,

в) определение уровня железа в сыворотке крови,

г) анализ мочи,

д) определение уровня вит. В1, В6 в сыворотке крови,

е) определение общего белка, белковых фракций мочевины холестерина, сахара в сыворотке крови.

4. Укажите, какие из указанных заболеваний:

а) ЖДА у ребенка 9 мес.;

б) анемия Миньковского-Шоффара имеют следующие симптомы:

1) бледность;

2) тахикардия;

3) стигмы дизэмбриогенеза;

4)гепатоспленомегалия;

5) ломкость волос, ногтей;

6) вялость.

5. Каков механизм развития дефицита железа при желудочно-кишечных заболеваниях у детей раннего возраста?

1-а,б,в,г,е

2-б,д,е

3-а,в

4-а)1,2,5,6 ; б)1,2,3,4,6

5-уменьшение всасывания железа в кишечнике

Тема: Общие сведения о системе гемостаза. Коагулопатии.

Укажите один правильный ответ

1. Какой тип кровоточивости характерен для гемофилии:

а) пятнисто-петехиальный, б) васкулитно-пурпурный, в) гематомный,

г) ангиоматозный, д) смешанный?

2. Активация какого фактора является пусковым звеном внутреннего механизма свертывания:

а) фактора Хагемана, б) фибриногена,

в) фактора Кристмаса, г) Ас-глобулина.

3. К физиологическим антикоагулянтам относятся все перечисленные, кроме: а) антитромбин III,

б) протеин S,

в) фактор Виллебранда, г) протеин С,

д) тромбомодулин.

4. Активация какого фактора является пусковым звеном внешнего механизма свертывания:

а) антигемофильного глобулина, б) фактора Стюарта-Прауэра,

в) протромбина,

г) тканевого тромбопластина.

5. Васкулитно-пурпурный тип кровоточивости наблюдается при: а) гемофилии,

б) тромбоцитопатии,

в) пурпуре Шенляйна-Геноха, г) болезни Виллебранда.

Ответы: 1-в; 2-а; 3-в; 4-г; 5-в;

Тема: Тромбоцитопении и тромбоцитопатии. Укажите один правильный ответ

1. Какой тип кровоточивости характерен для тромбоцитопений:

- а) пятнисто-петехиальный, б) васкулитно-пурпурный, в) гематомой,
- г) ангиоматозный, д) смешанный?

2. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерно: а) удлинение АЧТВ,

б) удлинение времени кровотечения, в) снижение ПТИ,

г) удлинение времени свертывания,

3. Симптом жгута положителен при:

- а) гемофилии,
- б) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре, в) пурпуре Шенляйна-Геноха,
- г) болезни Рандю-Ослера.

4. Патогенетическим механизмом аутоиммунной тромбоцитопении является: а) активация системы комплемент,

- б) врожденное изменение качества тромбоцитов. в) появление аутоантител к тромбоцитам,
- г) дефицит тромбомодулина,

5. В основе тромбастении Гланцмана лежит:

- а) нарушение фибринолиза,

б) отсутствие в мембране тромбоцитов рецепторов IIb/IIIa, в) наличие аутоантител к тромбоцитам.

г) наследственный дефект стенки сосуда, Ответы: 1-а; 2-б; 3-б; 4-в; 5-б;

Тема: Геморрагические ангиопатии. Укажите один правильный ответ

1. Какой тип кровоточивости характерен для болезни Рандю-Ослера: а) пятнисто-петехиальный,

б) васкулитно-пурпурный, в) гематомный,

г) ангиоматозный, д) смешанный?

2. Для пурпury Шенляйна-Геноха характерно:

а) нарушение агрегации тромбоцитов, б) тромбоцитопения,

в) повышение уровня ЦИК,

г) удлинение времени свертывания.

3. В основе кровоточивости при болезни Рандю-Ослера лежит: а) нарушение фибринолиза,

б) изменение ретракции кровяного сгустка, в) снижение содержания фактора VIII,

г) наследственный дефект стенки сосуда, д) снижение количества тромбоцитов.

4. Если у больного имеются телеангиоэктазии, носовые кровотечения, а исследование системы гемостаза не выявляет существенных нарушений, следует думать о:

а) гемофилии, б) болезни Рандю-Ослера, в) болезни Виллебранда, г) тромбоцитопатии.

5. Каким из перечисленных препаратов следует начать терапию при пурпуре

Шенляйн-Геноха:

а) преднизолон,

б) амоксициллин,

в) аминокaproновая кислота, г) гепарин,

д) контрикал.

Ответы: 1-г; 2-в; 3-г; 4-б; 5-г;

9.4.Примерный перечень тем рефератов

1. Классификация тромбоцитопений.

2. Понятие об иммунных тромбоцитопениях.

3. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению аутоиммунных тромбоцитопений.

4. Тромбоцитопатии. Классификация. Критерии диагноза и современные подходы к лечению.

5. Распространенность геморрагических ангиопатий в популяции, заболеваемость, смертность.

6. Классификация геморрагических ангиопатий.

7. Болезнь Рандю-Ослера. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению.

8. Классификация системных сосудистых пурпур.

9. Пурпура Шенляйна-Геноха. Особенности клинической картины, диагностика, современные подходы к лечению.

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

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.studentlibrary.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. – . – URL: http://www.rosmedlib.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znaniy.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: http://znaniy.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znaniy.com/catalog/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 - . – URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
Российские научные медицинские журналы (RNMJ) : база данных : сайт / Национальный Электронно-Информационный Консорциум (НЭИКОН), Ассоциация научных редакторов и издателей. – Москва: Elpub.ru, 2016. - . - URL: http://rnmj.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Электронная база «Российские научные медицинские журналы» предоставляет доступ к свежим выпускам и полнотекстовым архивам 50 медицинских журналов. Абсолютное большинство публикаций доступно в свободном полнотекстовом виде в формате PDF. http://rnmj.ru/
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/ - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/



Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: http://www.rosmedlib.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znaniy.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - - URL: http://znaniy.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znaniy.com/catalog/
IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания 'Ай Пи Ар Медиа'. – Саратов, 2010 - . - URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. - URL: https://www.rosminzdrav.ru/ . – Текст: электронный. https://www.rosminzdrav.ru/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. URL: https://lib.mkgtu.ru/index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/ - Текст электронный. http://mzra.ru/
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/ - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный. Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/



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
Помещения для занятий лекционного типа: актовый зал ГБУЗ РА "Адыгейская республиканская детская клиническая больница". 385000 Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом №6, 1 этаж	70 посадочных мест, интерактивная доска, мультимедийное оборудование (проектор, экран)	1. 7-Zip Свободная лицензия; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 4. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Помещения для занятий семинарского типа: Помещения в здании детского диагностического центра (8, 19, 21) 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Помещения в здании детского диагностического центра ГБУЗ РА "АРДКБ"	Весы эл. медицинские, компьютер в комплекте, принтер лазерный, стол инструментальный, бактерицидный рециркулятор ОРУБп-3-5-"Кронт" "Дезар-7", блок фототерапии U-1131, детский инкубатор для интенсивной терапии, дозатор шприцевой (инфузионный насос) SE, дозатор шприцевой МР-2003, ингалятор, инкубатор для новорожденных VISION, инкубатор ИДН-02, инкубатор интенсивной терапии для новорожденных ИДН-02-"УОМЗ", молокоотсос электрический LactinaElectricPlus, облучатель ОФН, открытая реанимационная система для новорожденных "Бэбигард-1140", портативный вакуумный экстрактор Vacus 7018, аппарат для суточного мониторингирования артериального давления, измеритель концентрации кислорода ПКГ-4-К-К и пр.	1. 7-Zip Свободная лицензия; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 4. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Помещения для самостоятельной работы: Читальный зал: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Первомайская, д. 191, 3 этаж	Читальный зал на 200 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)	1. 7-Zip Свободная лицензия; 2. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 3. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 4. Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401

