

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 07.10.2026 14:29:23
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.ДВ.03.02 Детская нефрология
31.05.02 Педиатрия
Педиатрия
врач - педиатр
Очная,
2024

Майкоп



Составитель рабочей программы:

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

Подписано простой ЭП
10.-7.2024

Куанова Ирина
Джамбулетовна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Педиатрии

(название кафедры)

Заведующий кафедрой:
10.07.2024

Подписано простой ЭП
10.07.2024

Куанова Ирина
Джамбулетовна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей
кафедрой
по направлению подготовки
(специальности)
10.07.2024

Подписано простой ЭП
10.07.2024

Куанова Ирина
Джамбулетовна

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ

(название подразделения)

10.07.2024

Подписано простой ЭП
10.07.2024

И. Б. Берберьян

(подпись)

(Ф.И.О.)



1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля)

научить студентов дифференциальной диагностике мочевого синдрома у детей; интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования в педиатрии; диагностике и лечению нефротического синдрома (НС) и его осложнений; современной диагностике, принципам лечения гемолитико-уремического синдрома (ГУС), наблюдению и реабилитации последствий перенесенного ГУС .

Задачи освоения учебной дисциплины (модуля)

- Сформировать способность и готовность студентов реализовывать этические и деонтологические аспекты медицинской деятельности в общении с детьми, подростками, страдающие заболеваниями органов мочевой системы, а также их родителями и родственниками;
- Овладеть дифференциальной диагностикой мочевого синдрома, современной методикой диагностики заболеваний ОМС у детей и подростков: нефротического синдрома, ГУС;
- Своевременно научиться выявлять осложнения НС, осуществлять правильные лечебные мероприятия; клинико-диагностический синдромокомплекс ГУС ;
- Сформировать способность и готовность студентов проведению реабилитации больным, страдающим патологией ОМС, а также ГУС.



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

Учебная дисциплина (модуль) относится к вариативной части (по выбору) блока Б1 и изучается на 12 семестре. Тесно связан с предшествующими дисциплинами Пропедевтика детских болезней, Факультетская педиатрия, Госпитальная педиатрия, Гигиена, гигиена детей и подростков и др.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки

Знания:

1. взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родители»; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; права пациента и врача;
2. общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека;
3. нормы показателей анализов мочи
4. анатомические, физиологические возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма ребёнка и подростка;
5. функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;
6. строение и функции органов мочевой системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования
7. проведение и интерпретация опроса, методика физикального осмотра, клинического обследования, оценка результатов исследований у больных детей и подростков, определение группы здоровья ребенка, симптомов и синдромов болезни.

Умения:

1. выстраивать и поддерживать взаимоотношения с детьми и подростками, их родителями, рабочие отношения с другими членами коллектива с учётом прав и обязанностей;
2. пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
3. интерпретировать лабораторные показатели в зависимости от возраста и патологии
4. проведение опроса родственников ребенка; физикального обследования пациента, назначение лабораторно-инструментального обследования, на консультаций специалистов.

Навыки:

1. владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
2. выстраивание процесса общения с пациентами для успешного проведения лечебно-диагностического процесса;
3. владение методикой сбора анамнеза, методов общего клинического обследования детей и подростков;
4. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей



и подростков. Владеть оценкой физического, нервно-психического развития детей, назначения питания в зависимости от возраста ребенка; навыками оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

5. назначение лекарственных средств при лечении.



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-1.4	Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.
ПКУВ-2.3	Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов 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.
		За	Лек	Лаб	СРП	СР		
Курс 6	Сем. 12	1	12	36	0.25	59.75	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 трудоемкость (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
12	Нефротический синдром	по расп исанию	2	6					10		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
12	Гломерулонефрит у детей	по расп исанию	2	6					10		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
12	Инфекция мочевых путей. Пиелонефрит у детей. Цистит	по расп исанию	2	6					10		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
12	Дисметаболические нефропатии	по расп исанию	2	6					10		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
12	Наследственный нефрит у детей	по расп исанию	2	6					10		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
12	Почечная недостаточность. гемолитико- уремический синдром	по расп исанию	2	6					0		написание истории болезни, тесты. решение ситуационных задач, опрос
	Промежуточная аттестация					0.25			9.75		тесты, решение ситуационных задач
	ИТОГО:		12	36		0.25			59.75		

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Детская нефрология», 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
12	Нефротический синдром	2			Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина при нефротическом синдроме	ПКУВ-2.3;	Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),	, Слайд-лекция

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
							<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи детям</p>	
12	Гломерулонефрит у детей	2			Диагностика и лечение при гломерулонефрите	ПКУВ-2.3;	<p>Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>	, Слайд-лекция

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
							<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
12	Инфекция мочевых путей.	2			Этиология, патогенез,	ПКУВ-2.3;	Знать: принципы и	, Слайд-лекция

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
	Пиелонефрит у детей. Цистит				клиническая картина, лечение при инфекции мочевых путей, пиелонефрите и цистите у детей		правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых	

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
							заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи детям	
12	Дисметаболические нефропатии	2			Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение при дисметаболических нефропатиях	ПКУВ-2.3;	Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении	, Слайд-лекция

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
							хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи детям	
12	Наследственный нефрит у детей	2			Этиология, патогенез, клиническая картина при наследственном нефрите	ПКУВ-2.3;	Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными	, Слайд-лекция

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
							<p>признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной</p>	

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
							деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи детям	
12	Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром	2			Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение при почечной недостаточности. Современная диагностика, принципы лечения гемолитико-уремического синдрома (ГУС), наблюдение и реабилитация последствий перенесенного ГУС	ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.3;	Знать: клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям Уметь: оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям Владеть: приемами и методами оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими	, Лекция-беседа

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
							<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: оказывать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p>	

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
							учетом стандартов медицинской помощи детям	
	ИТОГО:	12						

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

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
	ИТОГО:				

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование симуляционных занятий	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
	ИТОГО:				

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
12	Нефротический синдром	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина при нефротическом синдроме	6		
12	Гломерулонефрит у детей	Диагностика и лечение при гломерулонефрите	6		
12	Инфекция мочевых путей. Пиелонефрит у детей. Цистит	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение при инфекции мочевых путей, пиелонефрите и цистите у детей	6		
12	Дисметаболические нефропатии	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение при дисметаболических нефропатиях	6		
12	Наследственный нефрит у детей	Этиология, патогенез, клиническая картина при наследственном нефрите	6		
12	Почечная недостаточность. гемолитико-уремический синдром	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение при почечной недостаточности. Современная диагностика, принципы лечения гемолитико-уремического синдрома (ГУС), наблюдение и реабилитация последствий перенесенного ГУС	6		
	ИТОГО:		36		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

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
	Нефротический синдром	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	Гломерулонефрит у детей	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	Инфекция мочевых путей. Пиелонефрит у детей. Цистит	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	Дисметаболические нефропатии	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	Наследственный нефрит у детей	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром	Проработать теоретический материал по лекциям и учебно-методической литературе, написать реферат (эссе), подготовиться к опросу по теме, составить историю болезни	по расписанию	10		
	ИТОГО:			60		

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	02.2031 ГБУЗ РА "АРДКБ", г. Майкоп	Беседа "Профилактика болезней органов мочевой системы"	групповая	ведущий преподаватель	ПКУВ-1.4;

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 «Госпитальная педиатрия» для студентов педиатрического факультета, ординаторов. Неотложные состояния в клинике детских болезней : для самостоятельной работы с теоретическими основами / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 29 с. - ЭБ НБ МГТУ	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053071&DOK=0BBBF4&BASE=0007AA
Схема истории болезни для студентов педиатрического и лечебного факультетов, ординаторов : методические указания / Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 25 с. - ЭБ НБ МГТУ	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053069
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Педиатрия» для студентов лечебного и стоматологического факультетов, ординаторов. Классификации детских болезней : для самостоятельной работы с теоретическими основами / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 94 с. Библиогр.: с. 93 (6 назв.)	http://lib.mkgstu.ru:8002/libdata.php?id=2100053076

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7770-0, DOI: 10.33029/9704-5964-5-DB-2021-1-800. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477700.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477700.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.2 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 752 с. - ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html
Григорьев, К. И. Детские болезни. Т. 1. : учебник : в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7365-8, DOI: 10.33029/9704-7365-8-GDB1-2023-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473658.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473658.html
Григорьев, К. И. Детские болезни в 2 т. Том 2. : учебник / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-7366-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473665.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473665.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-1.4 Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.			
12			Симуляционное обучение
11			Гематология детского 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-2.3 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи			
10			Детская онкология
1			Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического профиля
2			Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля
11			Эпилептология
8			Клиническая практика хирургического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
12			Детская нефрология
9			Детская кардиология
12			Детская гастроэнтерология
10			Цифровая трансформация отрасли
9			Детская пульмонология
10			Цифровые технологии в профессиональной деятельности

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-1.4 Оценивает клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной и экстренной или паллиативной помощи детям.					
Знать: Знать:	Фрагментарные	Неполные знания	Сформированные,	Сформированные	ситуационные



Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной или паллиативной помощи детям	знания		но содержащие отдельные пробелы знания	систематические знания	задачи, тесты, вопросы для самоконтроля к занятиям, вопросы к зачету
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	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. Текущий контроль знаний. Примеры ситуационных задач

Задача № 1

Ребенок 7 лет поступил в больницу с жалобами на отеки, редкое мочеиспускание.

Ребенок от третьей беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, третьих срочных родов Масса тела при рождении 3800 г, длина 53 см. Раннее развитие без особенностей. Отмечались частые респираторные заболевания. Детскими инфекциями не болел. Наследственность неотягощена. Заболел в 2-летнем возрасте, когда после перенесенного ОРВИ появились распространенные отеки на лице, конечностях, туловище. Был госпитализирован по месту жительства, лечение преднизолоном было эффективным. Дважды после ОРВИ отмечалось обострение заболевания. В связи с недостаточным эффектом от проводимой терапии госпитализирован в нефрологическое отделение РДКБ.

При поступлении: состояние тяжелое. Отмечаются распространенные отеки на лице, туловище, конечностях, свободная жидкость в брюшной полости, в полости перикарда. Выражены признаки экзогенного гиперкортицизма. Аускультативно: дыхание проводится во все отделы, ослаблено в задненижних отделах, рассеянные разнокалиберные влажные хрипы. Границы сердца: правая - на 1 см снаружи от правого края грудины, левая - на 2 см снаружи от левой средне-ключичной линии. Тоны приглушены. ЧСС - 128 уд/мин, АД - 100/60 мм рт.ст. Живот резко увеличен в объеме, выражены симптомы асцита. Печень +5 см из-под реберной дуги. Диурез - 120-150 мл/сут.



Общий анализ крови: Hb -111 г/л, Эр - $4,2 \times 10^{12}/л$, Лейк - $13,1 \times 10^9/л$, п/я - 5%, с - 53%, э - 2%. л -38%, м - 2%, СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, белок - 3,3‰, лейкоциты -3-5 в п/з, цилиндры: гиалиновые - 5-6 в п/з, зернистые - 3-4 в п/з.

Биохимический анализ крови: общий белок - 35 г/л, альбумины -45%, глобулины: α_1 - 5%, α_2 -15%, β - 10%, γ - 25%, креатинин - 60 ммоль/л, мочевины - 6,2 ммоль/л, калий -4,5 ммоль/л, кальций -1,8 ммоль/л.

Биохимический анализ мочи: белок - 6700 мг/сут (норма - до 200), оксалаты - 55 мг/сут (норма -до 17).

В отделении проводилась диетотерапия, медикаментозная терапия, в остром периоде - инфузионная терапия. На фоне проводимой терапии состояние постепенно улучшилось.

Разбор по алгоритму:

1. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма, с нарушением функции почек, вторичная оксалурия.
2. Заболевание после перенесенного ОРВИ, обострениям заболевания предшествовали ОРВИ. Механизм поражения иммунокомплексный.
3. Проба Реберга, креатинин, мочевины в динамике, проба Зимницкого.
4. Стол № 7 с ограничением соли и белка, постельный режим, антибиотики, мочегонные препараты, инфузионная терапия, гормоны, цитостатики, антикоагулянты, дезагреганты.
5. До перевода во взрослую сеть.

Задача № 2

Мальчик 13 лет, поступил в отделение с жалобами на слабость, сниженный аппетит, отеки.

Ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом первой половины и угрозой прерывания на 4-м месяце. Роды в срок, со стимуляцией. Масса при рождении 3200 г, длина 51 см. На грудном вскармливании до 3 месяцев. Профилактические прививки по возрасту. Страдал атоическим дерматитом до 3 лет. Перенес ветряную оспу, часто болел ОРВИ. Семейный анамнез: у матери - дерматит, хронический тонзиллит; у бабушки со стороны матери -бронхиальная астма.

Ребенок заболел через 16 дней после перенесенного гриппа. Появился отечный синдром. В дальнейшем отеки нарастали, уменьшился диурез.

При поступлении в стационар состояние средней тяжести. АД 95/45 мм рт.ст. ЧСС - 82 уд/мин. Кожные покровы бледные. Выраженная отечность лица, голеней, стоп, передней брюшной стенки, поясничной области. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, левая - по левой средне-ключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. Живот мягкий, при пальпации без болезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Выделил за сутки 300 мл мочи.

Общий анализ крови: Hb - 160 г/л, Эр - $5,2 \times 10^{12}/л$, Тромб. - $416,0 \times 10^9/л$, Лейк - $9,8 \times 10^9/л$, п/я - 3%, с -36%, э - 7%, л - 54%, СОЭ - 37 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1,028, белок - 6,0‰, лейкоциты - 0-1 в п/з, эритроциты - 0-1 в п/з, бактерии - мало.



Биохимический анализ крови: общий белок - 48 г/л, альбумины -20 г/л, СРВ - ++, серомукоид - 0,44, холестерин - 10,9 ммоль/л, общие ли-пиды - 13,2 г/л (норма - 1,7-4,5), калий - 3,81 ммоль/л, натрий -137,5 ммоль/л, мочевины - 5,1 ммоль/л, креатинин - 96 ммоль/л (норма - до 100 ммоль/л).

Клиренс по эндогенному креатинину: 80,0 мл/мин.

Коагулограмма: фибриноген - 4,5 г/л, протромбин - 130%.

УЗИ почек: почки расположены правильно, эхогенность коркового слоя умеренно диффузно повышена.

Биохимический анализ мочи: белок - 2,5 г/сут (норма - до 200 мг/сут), оксалаты - 28 мг/сут (норма - до 17).

7.3.2 Примерные тестовые задания

1.Олигурией называется снижение диуреза от суточных возрастных величин:

- 1) на 1/3
- 2) на 2/3
- 3) на 1/2

2.Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с гломерулонефритом составляет:

- 1) 2 года
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) до перевода во взрослую поликлинику

3.При пиелонефрите поражается:

- 1) слизистая оболочка мочевого пузыря
- 2) кровеносная и лимфатическая системы
- 3) канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций
- 4) клубочек

4.При гломерулонефрите поражается:

- 1) интерстициальная ткань почек
- 2) клубочек
- 3) канальцы, чашечно – лоханочный аппарат и интерстиций
- 4) корковое и мозговое вещество почек
- 5) слизистая оболочка мочевого пузыря



5.В терапии острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом применяется:

- 1) гидрокортизон
- 2) делагил
- 3) преднизолон
- 4) капотен

6.Приём преднизолона внутрь при остром гломерулонефрите осуществляется:

- 1) равномерно в течение суток
- 2) преимущественно в утренние часы
- 3) перед ужином

7.Наиболее частые причины ХПН у детей:

- 1) приобретенные
- 2) наследственные, врожденные

8.Принципы диетотерапии при хпн:

- 1) достаточная калорийность
- 2) ограничение растительных жиров

9.Прогноз врожденного нефротического синдрома:

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный

10.При нефротической форме гломерулонефрита отеки имеют следующие характеристики:

- 1) отеки распространенные
- 2) пастозность век и голеней
- 3) отеки «плотные»

11.Для цистита характерны:

- 1) гипертермия
- 2) боли в поясничной области
- 3) боли при мочеиспускании

12.проба по Зимницкому позволяет оценить:

- 1) концентрационную функцию почек
- 2) фильтрационную функцию почек

13. Рахитоподобные заболевания являются:



1) гломерулопатией

2) ангиопатией

3) тубулопатией

14. При болезни Де Тони-Дебре-Фанкони имеется:

1) снижение реабсорбции аминокислот, глюкозы, фосфатов из проксимальных канальцев

2) нарушенное кишечное всасывание

3) повышенная чувствительность эпителия почечных канальцев к паратгормону

4) незрелость ферментов печени

15. Наследственный нефрит (синдром Альпорта) протекает с:

1) гематурией

2) лейкоцитурией

3) тугоухостью

4) интоксикацией

5) прогрессирующим снижением функции почек

16. При острой почечной недостаточности различают стадии:

1) начальную

2) олигоанурическую

3) полиурическую 4) восстановления

5) терминальную

17. При врожденном нефротическом синдроме прогноз :

1) благоприятный

2) неблагоприятный

18. При гипероксалурии исключают продукты, содержащие:

1) пурины

2) аскорбиновую кислоту

3) триптофан

4) метионин

5) хлорид натрия

19. Удельный вес мочи при почечном несахарном диабете:

1) высокий



- 2) низкий
- 3) нормальный

20. Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности у детей раннего возраста является:

- 1) пиелонефрит
- 2) гломерулонефрит
- 3) гемолитико-уремический синдром
- 4) отравление

7.3.3. Темы рефератов

- 1. Факторы риска возникновения болезней мочевыделительной системы у детей.
- 2. Механизмы формирования почечной патологии у детей.
- 3. Патогенез почечной патологии у больных детей.
- 4. Клинико-лабораторные проявления гломерулонефрита с нефротическим синдромом.
- 5. Клинико-лабораторные проявления гломерулонефрита с нефритическим синдромом.
- 6. Лечение детей с различными формами хронического гломерулонефрита.
- 7. Синдром дизурии при инфекцией мочевых путей.
- 8. Клинические проявления острой инфекции мочевых путей.
- 9. Клинические проявления хронической инфекции мочевых путей.
- 10. Интерстициальный нефрит у детей.
- 11. Наследственный нефрит у детей.
- 12. Дисметаболические нефропатии у детей.

7.3.4. Вопросы для собеседования (к практическим занятиям, к зачету)

- 1. Определение гломерулонефрита .
- 2. Этиология гломерулонефрита.
- 3. Патогенез гломерулонефрита.
- 4. Классификация . гломерулонефрита.
- 5. Клиническая картина острого гломерулонефрита .
- 6. Клинико-лабораторные проявления острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом.
- 7. Клинико-лабораторные проявления острого гломерулонефрита с нефритическим синдромом.



8. Другие формы гломерулонефрита.
9. Клинико-лабораторные проявления при нефротической форме хронического гломерулонефрита.
10. Клинико-лабораторные проявления при гематурической форме хронического гломерулонефрита
11. Дифференциальный диагноз гломерулонефрита с нефротическим синдромом с другими формами гломерулонефрита.
12. Лечение больных с разными формами гломерулонефрита.
13. Ведущая роль микробного агента в возникновении инфекцией мочевых путей. Наиболее частые возбудители инфекцией мочевых путей у детей. Пути проникновения микроорганизмов в мочевыделительную систему.
14. Значение изменений общей реактивности организма, местной реактивности почечной ткани, аномалий почки и мочевыводящих путей в возникновении инфекцией мочевых путей.
15. Развитие инфекции мочевых путей у детей с циститом, вульвовагинитом, фимозом, септицемией.
16. Роль очагов хронической инфекции и сенсibilизации организма (кариозные зубы, хронический тонзиллит, отит, синусит, аденоидит) в развитии инфекции мочевых путей.
17. Патологоанатомические изменения почек при инфекции мочевых путей.
18. Иммунологические сдвиги при инфекции мочевых путей.
19. Особенности мочевого пузыря при инфекцией мочевых путей.
20. Синдром дизурии при инфекцией мочевых путей .
21. Клинические проявления острой инфекции мочевых путей
22. Клинические проявления хронической инфекции мочевых путей.
23. Сдвиги гемограммы при инфекции мочевых путей.
24. Изменения биохимических показателей функции почек при инфекции мочевых путей.
25. Дифференциальный диагноз инфекции мочевых путей с пиелонефритом, интерстициальным нефритом, гломерулонефритом.
26. Стационарный режим больных инфекцией мочевых путей и амбулаторный режим.
27. Диетотерапия.
28. Антибактериальная терапия (антибиотики, сульфаниламиды, препараты нитрофуранового ряда, невиврамон, 5-нок) при инфекцией мочевых путей.
29. Значение определения чувствительности возбудителя инфекций мочевых путей к антибактериальным препаратам.
30. Фитотерапия при инфекции мочевых путей.
31. Общеукрепляющая и стимулирующая терапия (витамины, настойка элеутерококка, пентоксил аевит и др.) при инфекции мочевых путей.



32. Физиотерапевтические процедуры при инфекции мочевых путей.
33. Этиология острого и хронического пиелонефрита.
34. Факторы риска развития пиелонефрита.
35. Классификация пиелонефрита.
36. Клинические проявления пиелонефрита.
37. Параклинические проявления пиелонефрита.
38. Лабораторно-инструментальные исследования в диагностике пиелонефрита.
39. Дифференциальная диагностика пиелонефрита.
40. Лечение острых и хронических циститов.
41. Диспансерное наблюдение при хроническом цистите
42. Этиология острых и хронических циститов.
43. Факторы риска развития цистита.
44. Классификация циститов.
45. Клинические проявления циститов.
46. Параклинические проявления циститов.
47. Лабораторно-инструментальные исследования в диагностике циститов.
48. Дифференциальная диагностика циститов.
49. Лечение острых и хронических циститов.
50. Диспансерное наблюдение при хроническом цистите.
51. Определение нефротического синдрома.
52. Формы нефротического синдрома: первичный
53. Формы нефротического синдрома: вторичный.
54. Этиология нефротического синдрома.
55. Патогенез нефротического синдрома.
56. Классификация нефротического синдрома.
57. Клиническая картина врождённого нефротического синдрома финского типа.
58. Классификация наследственных и врождённых нефропатий.
59. Понятие о дисметаболических нефропатиях.
60. Патогенез дисметаболических нефропатий.
61. Виды дисметаболических нефропатий.



62. Клиническая картина, диагностика дисметаболических нефропатий.

63. Лечение и прогноз дисметаболических нефропатий

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

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Ситуационные задачи (кейсовый метод)	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none">- принимать верные решения в условиях неопределенности;- разрабатывать алгоритм принятия решения;- овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы;- разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат;- применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач;- учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.	Задания для решения ситуационных задач	Двухбалльная/пятибалльная шкала



Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения 	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/пятибалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 	Фонд тестовых заданий	
Презентация	Требования к подготовке презентации	Тематика презентаций	Двухбалльная/



	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная – «зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>		пятибалльная шкала
Промежуточная аттестация.			
Зачет	<p>Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная – «зачтено» и «незачтено»



8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7770-0, DOI: 10.33029/9704-5964-5-DB-2021-1-800. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477700.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477700.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2 т. Т.2 [Электронный ресурс]: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 752 с. - ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424223.html

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Госпитальная педиатрия» для студентов педиатрического факультета, ординаторов. Неотложные состояния в клинике детских болезней : для самостоятельной работы с теоретическими основами / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 29 с. - ЭБ НБ МГТУ	http://lib.mkgtn.ru:8002/libdata.php?id=2100053071&DOK=0BBBF4&BASE=0007AA
Схема истории болезни для студентов педиатрического и лечебного факультетов, ординаторов : методические указания / Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 25 с. - ЭБ НБ МГТУ	http://lib.mkgtn.ru:8002/libdata.php?id=2100053069
Учебно-методические рекомендации по дисциплине «Педиатрия» для студентов лечебного и стоматологического факультетов, ординаторов. Классификации детских болезней : для самостоятельной работы с теоретическими основами / ФГБОУ ВО Майкоп. гос. технол. ун-т, Мед. ин-т, Каф. педиатрии ; составитель Куанова И.Д. - Майкоп : Б/и, 2022. - 94 с. Библиогр.: с. 93 (6 назв.)	http://lib.mkgtn.ru:8002/libdata.php?id=2100053076

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекция Медицина. Здравоохранение (ВПО) : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Консультант студента». Электронная библиотека технического вуза. - Москва, 2012. - . - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/mb4.html?SSr=07E7070A1F9FD - 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. ЭБС «Консультант студента». Коллекция Медицина ВО. ГЭОТАР-Медиа. Базовый и Премиум комплекты : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Консультант студента». Электронная библиотека технического вуза. - Москва, 2012. - . - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/x2017-158.html?SSr=07E7070A1F9FD - 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. https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/mb4.html?SSr=07E7070A1F9FD «Консультант



врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг». Электронная медицинская библиотека. – Москва. - . - URL: <https://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> 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/> Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. </index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya> Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: <https://www.who.int/ru/#/> - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения. </index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81> Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <https://femb.ru/>. – Текст: электронныйВходит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. <https://femb.ru/> Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriciya>. - 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)

9.1. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Подготовка обучающихся к практическим занятиям включает в себя: подбор и изучение рекомендованной литературы, изучение лекционного материала, составление плана по изучаемому материалу.

Методические указания по самостоятельной работе обучающихся Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат - один из видов самостоятельной работы обучающихся в вузе, направленный на закрепление, углубление и обобщение знаний по дисциплинам профессиональной подготовки, овладение методами научных исследований, формирование навыков решения творческих задач в ходе научного исследования по определенной теме; документ, представляющий собой форму отчетности по самостоятельной работе обучающихся, содержащий систематизированные требования по определенной теме.

Тема реферата выбирается обучающимся самостоятельно, исходя из тематики практического занятия, и согласовывается с преподавателем. Тематика реферата должна отвечать следующим критериям: актуальность; научная, теоретическая и практическая значимость; проблематика исследуемого вопроса.

После утверждения темы реферата обучающийся согласовывает с преподавателем план реферата, порядок и сроки ее выполнения, библиографический список. Содержание работы должно соответствовать избранной теме. Реферат состоит из глав и параграфов или только из параграфов. Оглавление включает введение, основной текст, заключение, библиографический список и приложение. Библиографический список состоит из правовой литературы (учебные и научные издания), нормативно-правовых актов и материалов правоприменительной практики.

Методологической основой любого исследования являются научные методы, в том числе общенаучный - диалектический метод познания и частно-научные методы изучения правовых явлений, среди которых: исторический, статистический, логический, сравнительно-правовой. Язык и стиль изложения должны быть научными.

Методические рекомендации к ситуационным задачам

Это вид самостоятельной работы студента по систематизации информации в рамках постановки или решения конкретных проблем. Такой вид самостоятельной работы направлен на развитие мышления, творческих умений, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска и самостоятельного решения проблем. Такие знания более прочные, они позволяют студенту видеть, ставить и разрешать как стандартные, так и не стандартные задачи, которые могут возникнуть в дальнейшем в профессиональной деятельности. Студент должен опираться на уже имеющуюся базу знаний. Решения ситуационных задач относятся к частично поисковому методу. Характеристики выбранной для ситуационной задачи проблемы и способы ее решения являются отправной точкой для оценки качества этого вида работ. Преподаватель определяет тему, либо раздел, рекомендует литературу, консультирует студента при возникновении затруднений. Студенту необходимо изучить предложенную преподавателем литературу и характеристику условий задачи, выбрать оптимальный вариант (подобрать известные и стандартные алгоритмы действия) или варианты разрешения, оформить и сдать на контроль в установленный срок.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве. Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.
- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.
- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.
- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.
- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.
- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.
- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.
- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний,

позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала,

формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме. Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические указания по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов. Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5- минут на раскрытие темы.

Методические рекомендации к написанию истории болезни.

История болезни (далее – история болезни) – самостоятельная работа студента, в которой по определенной форме отражены сведения о находящемся в лечебном учреждении пациенте. Форма представления истории болезни – рукописная. Любая информация о пациенте, полученная в процессе выполнения истории болезни, составляет врачебную тайну и не должна разглашаться ни при каких обстоятельствах.

Этапы выполнения истории:

- 1 – подготовка к курации пациента,
- 2 – непосредственная курация пациента,
- 3 – работа с результатами дополнительных методов обследования пациента,
- 4 – самостоятельная работа студента с дополнительными источниками информации,
- 5 – оформление истории болезни,
- 6 – самооценка в соответствии с установленными критериями оценки.

Студент выполняет историю болезни во время прохождения цикла по дисциплине и сдает преподавателю в установленные сроки. При подготовке истории болезни за основу принимается схема истории болезни, изложенная в методических рекомендациях кафедры.

Оценка истории болезни проводится по утвержденному на кафедре протоколу, суть которого заключается в дискретной оценке составных частей истории болезни, таких как:

1. Исследование пациента и правильность поставленного диагноза.
2. Умение обосновать диагноз.
3. Умение составлять план обследования.
4. Назначение лечения.
5. Грамотность.

По каждому из перечисленных пунктов установлены критерии присуждения баллов. Сумма баллов вычисляется и сравнивается с утвержденными кафедрой диапазонами баллов, соответствующих определенной оценке.

Содержание истории болезни больного

1. Паспортная часть
2. Жалобы
3. Анамнез заболевания
4. Анамнез жизни
5. Данные объективного обследования
6. Локальный статус
7. Предварительный диагноз и его обоснование
8. План дополнительных методов обследования
9. Данные дополнительного обследования
10. Дифференциальный диагноз
11. Клинический диагноз и его обоснование
12. План лечения
13. Этапный или выписной эпикриз
14. Список использованной литературы

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

й – организационный;

й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Промежуточная аттестация

По итогам 12 семестра проводится зачет. При подготовке к сдаче зачета рекомендуется пользоваться материалами практических занятий и материалами, изученными в ходе текущей самостоятельной работы.

Зачет проводится в устной форме, включает подготовку и ответы обучающегося на теоретические вопросы.

9.2 Пример методических материалов по теме

Тема 1.6. Почечная недостаточность

Цель: формирование и развитие у выпускников по специальности «Педиатрия» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья детей и подростков путем надлежащего качества оказания педиатрической помощи.

Задачи:

Рассмотреть вопросы диагностики заболеваний мочевыделительной системы и патологических состояний у детей.

Обучить студентов назначать и интерпретировать программу диагностики неотложных состояний при патологии почек.

Изучить вопросы оказания скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, применения основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях при заболеваниях мочевыделительной системы.

Сформировать базовые знания в области детской нефрологии.

Обучающийся должен **знать**: основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма, современные этиотропные, патогенетические и симптоматические средства лечения больных; профилактические мероприятия и средства.

Обучающийся должен **уметь**: анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по ее достижению; интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; разрабатывать тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Обучающийся должен **владеть**: культурой мышления; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; написать карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка; алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ; методикой и техникой введения лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутривенно).

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме: «Почечная недостаточность»

1. Ответить на вопросы по теме занятия.

1. Клинический синдром ОПН.
2. Этиология ОПН.

3. Патогенез ОПН.
4. Клиническая картина ОПН
5. Диагноз ОПН.
6. Лечение ОПН.
7. Диспансерное наблюдение при ОПН.
8. Клинический симптомо-комплекс ХПН.
9. Этиология ХПН.
10. Патогенез ХПН.
11. Классификация ХПН.
12. Клиническая картина ХПН.
13. Критерии диагностики ХПН.
14. Лечение ХПН.
15. Прогноз при ОПН и ХПН.

2. Практическая работа. Выполнение практических заданий (клинические разборы, чтение рентгенограмм, решение ситуационных задач, тестовых заданий, отработка практических навыков под контролем преподавателя.

- 1) Освоить практический навык «Провести обследование больного, выявить жалобы».

Провести обследование больного с почечной недостаточностью, выявить жалобы на отеки, снижение или отсутствие диуреза, слабость, анемию.

- 2) Освоить практический навык «Сбор анамнеза».

При сборе анамнеза обратить внимание на начало заболевания, предшествующее заболевание стрептококковой этиологии или вирусной этиологии, или другие неблагоприятные факторы, порядок появления отеков, наследственность по заболеваниям мочевыделительной

системы.

3) Освоить практический навык «Осмотр больного».

При осмотре определить характерные признаки заболевания: вялость, адинамию, бледность кожных покровов, наличие отеков периферических, анасарки или полостных отеков, увеличение печени и селезенки.

4) Освоить практический навык «Обоснование диагноза».

При обосновании диагноза вы явить и интерпретировать лабораторные данные (ОАК, ОАМ, мочу на пробу Зимницкого, кровь на креатинин, мочевины, общий белок, холестерин, β -липопротеиды, пробу Реберга

1), данные иммуно логических исследований, данные УЗИ почек.

2) Цель работы: освоение практических навыков.

3) Методика проведения работы – сбор анамнеза и выявление жалоб осуществляется пу тём беседы с ребёнком и родителями пациента, осмотр больного проводится в палате по всем системам, обоснование диагноза пишется по схеме, предложенной преподавателем.

4) Результаты: записи в тетрадях.

5) Выводы: освоены или нет практические навыки.

14. Решить ситуационные задачи

1) Алгоритм разбора задач

1. Полный клинический диагноз?

2. Каковы этиологические факторы данного заболевания?

3. Какие исследования необходимы больному для уточнения функции почек?

4. Назначьте лечение., опишите диету, необходимую данному больному.

5. Какова длительность диспансерного наблюдения?

2) Пример задачи с разбором по алгоритму:

Задача № 1

Мальчик 10,5 лет, поступил в отделение с жалобами на вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи.

Ребёнок от первой беременности, протекавшей с гипертензией и отеочным синдромом в третьем триместре. Роды в срок. Масса при рождении 3000 г, длина 49 см. на естественном вскармливании до 3 мес. Аллергии не отмечалось. Прививки по возрасту. Из инфекционных заболеваний перенес ветрянную оспу, ангину; 1 – 2 раза в год болеет ОРВИ.

Две недели назад перенес ОРВИ, но школу посещал. Заболевание началось с озноба, повышение температуры тела до 39,50С, дизурических явлений, появление мочи цвета «мясных помоев». Ребёнок был госпитализирован.

При осмотре: определяется расхождение прямых мышц живота, гипертелоризм носов и глаз, «двузубец» на ногах. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком. Пастозность век и голеней. В легких хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, систолический шум на верхушке. АД 130/95 мм рт. ст. ЧСС – 100 ударов в мин. Живот мягкий. Печень +2 см из-под реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. За сутки выделил 300 мл мочи.

Клинический анализ крови: Нb – 130 г/л, Лейк – $9,2 \times 10^9/\text{л}$, п/я – 7%, с – 71%, э – 1%, л – 18%, м – 3%, тромб. – $530,0 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ – 25 мм/час.

Общий анализ мочи: белок – 1,5‰, эритроциты – всё поле зрения, лейкоциты – 1-2 в п/з, гиалиновые цилиндры – 1-2 в п/з. Посев мочи на стерильность: роста нет.

Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, холестерин – 3,1 ммоль/л, мочевины – 18,0 ммоль/л, креатинин – 90,0 ммоль/л, серомукоид – 0,32, СРБ – ++, калий – 5,8 ммоль/л, кальций – 2,5 ммоль/л.

Коагулограмма: фибринолиз – 25 мин, остальные показатели в норме. Клиренс по эндогенному креатинину: 65 мл/мин.

УЗИ почек: почки увеличены в размерах, контуры не ровные. Левая почка – 122×50 мм, паренхима – 17 мм. Правая почка – 125×47 мм, паренхима – 16 мм. Отмечается неравномерное повышение эхогенности паренхимы. Лоханка шелевидной формы.

Разбор по алгоритму:

1. Острый гломерулонефрит, с нефритическим синдромом период начальных проявлений. Активность 2- 3 степени, почечная недостаточность острого периода.
2. Неблагоприятный антенатальный анамнез. Заболевание после перенесенного ОРВИ. Механизм поражения иммунокомплексный.
3. Проба Реберга, креатинин, мочевины в динамике, проба Зимницкого.
4. Стол № 7 с ограничением соли и белка, постельный режим, антибиотики, мочегонные препараты, инфузионная терапия, антикоагулянты,

дезагреганты.

5. До перевода во взрослую сеть.

3) Задачи для самостоятельного разбора на занятии.

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
K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное
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
Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765

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». Коллекция Медицина. Здравоохранение (ВПО) : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Консультант студента». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: https://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.ЭБС «Консультант студента». Коллекция Медицина ВО. ГЭОТАР-Медиа. Базовый и Премиум комплекты : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Консультант студента». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . - URL: https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/x2017-158.html?SSr=07E7070A1F9FD - 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. https://www.studentlibrary.ru/ru/catalogue/switch_kit/mb4.html?SSr=07E7070A1F9FD
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг». Электронная медицинская библиотека. – Москва. - . - URL: https://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 'ЗНАНИУМ'. – Москва, 2011 - - URL: http://znaniy.com/catalog . - 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/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: https://elibrary.ru/ - 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/
Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. - URL: https://minzdrav.gov.ru/ . – Текст: электронный. https://minzdrav.gov.ru/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. URL: http://lib.mkgtu.ru/index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. http://mzra.ru/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80



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

Название
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - - URL: https://нэб.рф/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
Электронная библиотека: библиотека диссертаций : сайт / Российская государственная библиотека. – Москва : РГБ, 2003. - URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.В соответствии с приказом генерального директора РГБ № 55 от 02.03.2012 г. пользователям Виртуальных читальных залов разрешен ЗАКАЗ на печать полных текстов диссертаций из ЭБД РГБ. При первом обращении к ресурсам ЭБД РГБ необходимо пройти регистрацию в виртуальном читальном зале РГБ.РОССИЙСКАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ БИБЛИОТЕКА (РНБ) : сайт / Российская национальная библиотека. – Москва : РНБ, 1998. - URL: http://nlr.ru/ . - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. '... одна из крупнейших в мире и вторая по величине фондов в Российской Федерации – служит российской культуре и науке, хранит национальную память, способствует просвещению населяющих Россию народов и распространению идей гуманизма. ... В фондах Библиотеки хранится более 38,6 млн экз. произведений печати и иных информационных ресурсов, в том числе и на электронных носителях, доступных широкому кругу пользователей. Ежегодно РНБ посещает около 850 тыс. читателей, которым выдается до 5 млн изданий, к ее электронным ресурсам обращаются за год свыше 10 млн удаленных пользователей. ... Сохраняя культурную и историческую преемственность, верность библиотечным традициям, zaloженным еще в Императорской Публичной библиотеке, РНБ сегодня — современное информационное учреждение, оснащенное новейшим оборудованием и своевременно отвечающее на насущные вызовы времени.' (цитата с сайта РНБ: http://nlr.ru/nlr_visit/RA1162/rnb-today) http://diss.rsl.ru/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . - URL: https://elibrary.ru/ - 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
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . - URL: https://cyberleninka.ru/ - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний.РНЦИ (Российский центр научной информации) Ресурсы открытого доступа : сайт. – Москва. - URL: https://podpiska.rcsi.science/resources/ - Режим доступа: свободный. – Текст: электронный.Материалы о полнотекстовых коллекциях журналов и книг, диссертаций, материалов конференций и др.; библиографических, реферативно-аналитических, предметно-ориентированных и фактографических базах данных: В подразделе “Ресурсы открытого доступа” собрана информация о наиболее востребованных открытых библиотеках и онлайн-сервисах.РНЦИ (Российский центр научной информации) Ресурсы бессрочного доступа : сайт. – Москва. - URL: https://podpiska.rcsi.science/resources/termless/ - Режим доступа: свободный. – Текст: электронный.Материалы о полнотекстовых коллекциях журналов и книг, диссертаций, материалов конференций и др.; библиографических, реферативно-аналитических, предметно-ориентированных и фактографических базах данных: В подразделе “Ресурсы бессрочного доступа” представлена информация о ресурсах, доступных организациям в рамках централизованной (национальной) подписки бессрочно, в соответствии с лицензионными соглашениями.РНЦИ (Российский центр научной информации) - Книги, изданные при поддержке РФФИ : сайт. – Москва. - URL: https://www.rfbr.ru/library/books - Режим доступа: свободный. – Текст: электронный.Springer JournalsБаза данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания - 2023 г.),а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package на платформе: https://link.springer.com/ Nature JournalsБаза данных, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals,Scientific American (год издания - 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package на платформе https://www.nature.com/eBook_Collections (i.e. 2023 eBook collections)Полнотекстовая коллекция электронных книг (монографий) издательства Springer Nature по различным отраслям знаний на английском языке(год издания - 2023 г., в т.ч. выпущенных в 2022 г.), а именно тематические коллекции книг: Physical Sciences, Social Sciences, Life Sciences, Engineering Packages.На платформе: http://link.springer.com/ https://cyberleninka.ru/
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/
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений.URL: http://lib.mkgtu.ru/index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Всемирная организация здравоохранения : глобальный веб-сайт / Организация объединенных наций. – URL: https://www.who.int/ru/#/ - Текст:Электронный.Основными задачами ВОЗ являются: предоставление международных рекомендаций в области здравоохранения; установление стандартов здравоохранения; сотрудничество с правительствами стран в области усиления национальных программ здравоохранения; разработка и передача соответствующих технологий, информации и стандартов здравоохранения.



Название
/index.php/weblinks?task=weblink.go&id=81
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: официальный сайт. – Москва. – URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/ – Текст: электронный. https://roszdravnadzor.gov.ru/
РЕГИСТР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ РОССИИ. РЛС: официальный сайт. – Москва. – URL: https://www.rlsnet.ru/ – Текст: электронный. https://www.rlsnet.ru/
ФГБУ Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации. – Москва, [20??]. – . – URL: https://mednet.ru/ . – Текст: электронный.Основной целью деятельности института является разработка научных основ реализации государственной политики в сфере здравоохранения, а также научное обоснование развития системы охраны здоровья населения, организации и информатизации здравоохранения. https://mednet.ru/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: https://femb.ru/ . – Текст: электронныйВходит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. https://femb.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/
Союз педиатров России : сайт / Исполком Союза педиатров России. – [Москва], 2019. – . – URL: http://www.pediatr-russia.ru/ - 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/



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
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: Помещения в здании диагностического центра актовый зал. 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 6, Помещения в здании детского диагностического центра ГБУЗ РА "АРДКБ"	Учебная мебель на 60 посадочных места, проектор, ноутбук, доска, экран	Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное; 7-Zip Свободная лицензия
Помещения в здании 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 MP-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.	Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное; 7-Zip Свободная лицензия
Учебные аудитории для самостоятельной работы: 1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: 385000 РА, г. Майкоп, ул. Первомайская 191, корпус 1, 3 этаж	Мебель для аудиторий на 150 посадочных мест. Библиотечный фонд специальной литературы, мультимедийное оборудование. Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет, копировальная техника,	Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401; Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное; 7-Zip Свободная лицензия

