Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 04.08.2025 20:03:41
Уникальный программный ключ:
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	**Б1.О.61 Факультетская педиатрия**
по направлению подготовки	31.05.02 Педиатрия
по профилю подготовки (специализации)	Педиатрия
квалификация (степень) выпускника	врач - педиатр
форма обучения	Очная,
год начала подготовки	2025

Майкоп

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

Составитель рабочей программы:

доцент,	Подписано простой ЭП 01.07.2025	Лиева Сайда Капланович
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры:

Менеджмента и региональной экономики
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

17.07.2025	Подписано простой ЭП 17.07.2025	Чудесова Наталья Николаевна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей кафедрой
по направлению подготовки (специальности)

21.07.2025	Подписано простой ЭП 21.07.2025	Куанова Ирина Джамбулетовна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

НБ МГТУ
(название подразделения)

11.07.2025	Подписано простой ЭП 11.07.2025	И. Б. Берберьян
	(подпись)	(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины является изучение основных симптомов и симптомо-комплексов наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных названий основных лекарственных средств, способов их введения, дозировок в зависимости от возраста) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.

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

- формирование профессиональных навыков, позволяющих осуществлять на высоком уровне диагностические, лечебные и профилактические мероприятия у детей и подростков в условиях стационара, поликлиники, учреждений интернатного типа.

- формирование у студентов способности на приобретение фундаментальных знаний и практических умений для осуществления необходимого объема обследования больного ребенка, выявления семиотики основных поражений различных систем и организма в целом, определения основных подходов к клинической трактовке полученных данных общего и дополнительного обследования больного ребенка и подростка.

- изучение отдельных заболеваний внутренних органов у детей и подростков.

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

Дисциплина «Факультетская педиатрия» относится к обязательной части ОПОП. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Она определяет уровень знаний и практических навыков, которыми оценивается общая квалификация врача – специалиста.

Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: биохимия, гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия, клиническая патологическая, нормальная физиология, патофизиология, клиническая патофизиология, фармакология, иммунология, неврология и медицинская генетика, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика, пропедевтика детских болезней.

Как самостоятельная дисциплина факультетская педиатрия, эндокринология закладывает основы для изучения таких специальных профильных предметов, как госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия.

В результате освоения дисциплины **студент должен знать:**

- перечень основных нормативно-технических документов, регламентирующих работу врача по охране здоровья детского населения

- методику сбора материала для лабораторных исследований при данном заболевании

- принципы обоснования и постановки диагноза

- принципы лечения (включая мероприятия по неотложной терапии) и профилактики данного заболевания

- правила оформления истории болезни и другой типовой медицинской документации (направления, экстренные извещения, больничные листы, рецепты и т.д.).

- этиологию и патогенез наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста; их типичные (классические) клинические проявления и течение у детей и подростков; современные методы диагностики, лечения и профилактики.

Уметь:

- распознать основные симптомы и симптомокомплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний детского возраста

- определить стандартные методы обследования, направленные на верификацию (подтверждение, обоснование) диагноза

- провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами

- поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза

- сформулировать клинический диагноз согласно принятой классификации

- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию с учетом возраста ребенка, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия.

Владеть:

- навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возрастов их классическом типичном проявлении

- навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов обследования

- алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам

- расчетом дозы основных лекарственных средств, используемых в педиатрической практике, в зависимости от возраста пациента

- навыками проведения профилактических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях в зависимости от возраста детей.

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):

ОПК-4.2	Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов
ОПК-4.3	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
ОПК-5.3	Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства
ОПК-7.2	Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
ОПК-7.4	Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения

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

Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)			Виды занятий							Итого часов	з.е.
		Эк	За	Контр	Лек	Лаб	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ		
Курс 4	Сем. 8		1		24	64	0.25			47.75	8	**144**	4
Курс 5	Сем. 9	1		1	24	52		0.35	35.65	24	8	**144**	4

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

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	по расписанию	2	4					2		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	8					4		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	8					4		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	8					4		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	4					6		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					5	4	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	4					5		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	4					4		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические	по расписанию	2	4					4		опрос, тестирование, решение ситуационных задач

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.										
8	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	8					6	4	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	2	4					3,75		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
8	Промежуточная аттестация	по расписанию				0,25					зачет
9	Введение в неонатологию. Первичный и последующий туалет новорожденных. Пограничные состояния. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					5		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	12					6		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					6		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					6		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					5	8	опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Инфекционно- воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	по расписанию	4	8					5		опрос, тестирование, решение ситуационных задач
9	Промежуточная аттестация	по расписанию					0,35	26.65			экзамен
	ИТОГО:		**48**	**116**		**0.25**	**0.35**	**35.65**	**71.75**	**16**	

5.4. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Факультетская педиатрия», 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
8	Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	2			Этиология, патогенез. Основные факторы-триггеры возникновения аллергических/атопических заболеваний у детей. Основные причинные факторы развития отека Квинке, острой крапивницы у детей, типичные клинические проявления. Классификация (рабочая группировка) атопического дерматита/экземы. Типичные клинические проявления в зависимости от возраста. Лабораторные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства для проведения системной и наружной терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности лечения). Объем неотложных мероприятий при отеке Квинке и острой крапивнице. Принципы ступенчатой терапии атопического	ОПК-4.2;	Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза. владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний в их классическом типичном проявлении.	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					дерматита/экземы. Немедикаментозные методы терапии, показания к физиотерапевтическому лечению. Основные природные и модифицированные факторы, используемые в лечении атопического дерматита/экземы. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика аллергических состояний/ атопических заболеваний. Методы и способы реабилитации			
8	Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Факторы, предрасполагающие к возникновению ВПС. Этиология, патогенез. Классификация ВПС (ИССХ им. Бакулева). ВПС бледного типа (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток). ВПС синего типа (тетрада Фалло, полная транспозиция магистральных сосудов). ВПС с препятствием кровотоку (стеноз легочной артерии, коарктация аорты). Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные	ОПК-7.4;	Знать: - этиологию и патогенез наиболее распространенных нозологических форм заболеваний раннего детского возраста, их типичные клинические проявления и течение, современные методы их диагностики, лечения и профилактики. уметь: - распознать основные симптомы и симптомо-комплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний раннего детского возраста. владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний в их классическом типичном проявлении.	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения, контроль эффективности). Течение. Осложнения. Недостаточность кровообращения. Классификация недостаточности кровообращения у детей. Основные методы терапии. Сроки и показания к проведению хирургического лечения ВПС. Прогноз. Исходы.			
8	Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Железодефицитная анемия. Причины, способствующие развитию дефицита железа (ДЖ) и железодефицитной анемии (ЖДА) у детей. Группы высокого риска по развитию ДЖ и ЖДА в раннем детстве. Патогенез ЖДА. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные методы диагностики для подтверждения диагноза (оценка гемограммы, показателей железного статуса). Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы	ОПК-4.3;	Знать: диагностические инструментальные методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач. уметь: - выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний в их классическом типичном проявлении.	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					введения, длительность курса лечения). Контроль эффективности терапии (оцениваемые параметры, сроки проведения). Сапплементация железа в группах высокого риска (с помощью обычных продуктов рациона, специализированных детских продуктов, обогащенных железом). Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика в группах высокого риска			
8	Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Классификации пневмоний. Этиология и патогенез. Предрасполагающие факторы. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования для подтверждения (верификации диагноза). Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения препаратов, длительность курса терапии). Контроль эффективности проводимого лечения (оцениваемые параметры, сроки проведения). Немедикаментозные методы терапии,	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков уметь: - распознать основные симптомы и симптомо- комплексы наиболее распространенных нозологических форм заболеваний раннего детского возраста. владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний в их классическом типичном проявлении.	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации			
8	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Другие гипо- и гипервитаминозы у детей раннего возраста. Факторы, предрасполагающие к развитию рахита. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные методы обследования для подтверждения (верификации) рахита. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность курса терапии, контроль эффективности лечения). Немедикаментозные и физиотерапевтические методы терапии: УФО, природные источники активации выработки витамина D, лечебная физкультура, специализированные продукты детского питания с сапплементацией витамина D, кальция и других минеральных веществ. Течение.	ОПК-4.2;	Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза. владеть: - навыками клинического обследования детей раннего возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний в их классическом типичном проявлении.	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					Прогноз. Осложнения. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактики рахита и других гиповитаминозов			
8	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4			Бронхиальная астма. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Поллиноз. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической и терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность курсов терапии). Принципы ступенчатой терапии. Контроль эффективности. Специфическая иммунотерапия. Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации. Синдромы нарушения иммунитета у детей, иммунодефицитные состояния. Наиболее частые синдромы гипер- и гипофункции отдельных	ОПК-7.4;	Знать: Уметь: Владеть:	, 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
					эндокринных желез.			
8	Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения). Диетические и режимные мероприятия. Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков	, Слайд-лекция, Проблемное обучение
8	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Заболевания желчных путей и желчного пузыря. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования для подтверждения (верификации) диагноза. Показания для консультации других	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной и симптоматической и терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения). Диетические и режимные мероприятия. Немедикаментозные и физиотерапевтические методы лечения. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации		детей и подростков	
8	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Острые гломерулонефриты. Понятие о нефритическом, нефротическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств,	ОПК-4.2;	Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость. Уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов	, Слайд-лекция, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
					возрастные дозы, способы введения, длительность лечения). Контроль эффективности. Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.			
8	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии Пиелонефриты.	ОПК-4.2;	Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость. Уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов	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
					Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность курсов лечения). Контроль эффективности. Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика.			
8	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	2			Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Критерии постановки диагноза (Киселя-Джонса). Показания для консультации других специалистов. Дифференциальная диагностика. Лечение: основные лекарственные средства этиотропной, патогенетической и	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков	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
					симптоматической терапии (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения). Контроль эффективности проводимого лечения (сроки проведения, оцениваемые параметры). Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации			
9	Введение в неонатологию. Первичный и последующий туалет новорожденных. Пограничные состояния. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4			Введение в неонатологию. Понятие о в/у периодах развития плода, перинатальном и неонатальном периодах. Критерии доношенности, недоношенности и переношенности. Шкала Дубовица, Баллард. Критерии морфофункциональной зрелости. Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорожденного, метаболические и клинические аспекты. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез. Типичные клинические проявления. Мероприятия по коррекции. Первичный туалет и последующий туалет новорожденного. Вскармливание новорожденных в родильном доме.	ОПК-5.3;	Знать: анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза по возрастно-половым группам. Уметь: оценивать физическое и психомоторное развитие детей с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей. Владеть: методикой оценки состояния и самочувствия ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп	, 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
					Неонатальный скрининг. Показания и противопоказания к вакцинации БЦЖ и гепатита В. Выписка из родильного дома, сроки, показания.			
9	Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4			Врожденные и в/у инфекции плода и новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация по группам возбудителей (герпес- вирусы, краснуха, цитомегаловирус, токсоплазмоз, листериоз, сифилис, хламидии, микоплазма). Общие типичные клинические проявления. Особенности клинической картины в зависимости от этиологии возбудителя. Методы пренатальной и постнатальной диагностики в/у инфекций плода и новорожденного. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, курсы терапии и оценка её эффективности). Прогноз. Исходы. Профилактика. Методы реабилитации.	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков	, Лекция-беседа, Проблемное обучение
9	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный	4			Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления в зависимости от формы ГБН. Методы	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных	, Лекция-беседа, Проблемное обучение

Сем	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)			Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
		ОФО	ЗФО	ОЗФО				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	диагноз. Лечение.				пренатальной и постнатальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Методы лечения ГБН.Показания к операции заменного переливания крови. Лекарственные препараты, используемые в терапии ГБН (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.		лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков	
9	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4			Геморрагическая болезнь новорожденных (ГрБН). Причины. Этиология, патогенез. Классификация. Ранняя и поздняя ГрБН. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.	ОПК-4.2;	Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость. Уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов	, Лекция-беседа
9	Задержка внутриутробного	4			Задержка внутриутробного	ОПК-4.3;	Знать: диагностические инструментальные	, 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
	развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.				развития плода и новорожденного (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные методы пренатальной и постнатальной диагностики ЗВУР плода. Методы терапии ЗВУР в пренатальном и постнатальном периодах: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность лечения). Исходы. Прогноз. Профилактика.		методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач. Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.	
9	Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4			Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Везикулопустулёз, пузырчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона. Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиопатогенез. Типичные клинические проявления. Методы диагностики. Консервативное лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения,	ОПК-7.2;	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков	, 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
					длительность терапии). Показания к хирургическому лечению. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.			
	ИТОГО:	**48**						

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

Учебным планом не предусмотрено

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
8	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
8	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
9	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
	ИТОГО:		**16**		

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
8	Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	4		
8	Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
8	Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз.	Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
	Лечение.				
8	Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
8	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
8	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
8	Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
8	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
8	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
8	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
8	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	4		
9	Введение в неонатологию. Первичный и последующий туалет новорожденных. Пограничные состояния. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Введение в неонатологию. Первичный и последующий туалет новорожденных. Пограничные состояния. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
9	Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика.	Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	12		

Сем	№ раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Объем в часах		
			ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6
	Дифференциальный диагноз. Лечение.				
9	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
9	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
9	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
9	Инфекционно- воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Инфекционно- воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	8		
	ИТОГО:		**116**		

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
8	Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	2		
8	Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		
8	Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		
8	Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		
8	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз D. Гипо- и гипервитаминозы. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	6		
8	Бронхиальная астма. Поллиноз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	5		
8	Гастриты, гастродуодениты. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	5		
8	Заболевания желчного пузыря и желчных путей. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		
8	Острые гломерулонефриты. Понятие о нефротическом, нефритическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		

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
	Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.					
8	Пиелонефриты. Инфекция мочевой системы. Циститы. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	6		
8	Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала. 2 Решение ситуационных задач. 3. Подготовка докладов, сообщений по теме. 4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	4		
9	Введение в неонатологию. Первичный и последующий туалет новорожденных. Пограничные состояния. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	5		
9	Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала. 2 Решение ситуационных задач. 3. Подготовка докладов, сообщений по теме. 4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	6		
9	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала.2 Решение ситуационных задач.3. Подготовка докладов, сообщений по теме.4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	6		
9	Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала. 2 Решение ситуационных задач. 3. Подготовка докладов, сообщений по теме. 4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	6		
9	Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала. 2 Решение ситуационных задач. 3. Подготовка докладов, сообщений по теме. 4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	5		
9	Инфекционно- воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорожденных. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	1. Проработка лекционного материала. 2 Решение ситуационных задач. 3. Подготовка докладов, сообщений по теме. 4. Составить схему истории болезни	по расписанию курации	5		
	ИТОГО:			**72**		

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	04.2029 г. МГТУ	Беседа "Профилактика инфекционно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных"	групповая	Ведущий преподаватель	ОПК-4.2; ОПК-4.3

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

6.1. Методические указания (собственные разработки)

Название	Ссылка
Ожев Б.В. Функциональная диагностика. Учебное пособие. – Майкоп: изд-во МГТУ, 2015. – 64 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024293&DOK=04A99B&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.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053069&DOK=0BBC04&BASE=0007AA

6.2. Литература для самостоятельной работ

Название	Ссылка
Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра : практическое пособие / Кильдиярова Р.Р. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3391-1	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 1 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2421-6	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2422-3	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html
Кильдиярова, Р. Р. Факультетская педиатрия. Шпаргалки / Р. Р. Кильдиярова, Т. И. Легонькова, О. Н. Штыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6777-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467770.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467770.html
Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html
Григорьев, К. И. Детские болезни. Т. 1. : учебник : в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 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. Харитонова. - 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 согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	**ЗФО**	**ОЗФО**	
ОПК-4.2 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов			
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
89			Факультетская педиатрия
10			Психиатрия
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
9			Неврология
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
8			Лучевая диагностика в педиатрии
101112			Госпитальная педиатрия
9			Онкология, лучевая терапия
11			Фтизиатрия, детский туберкулез
4			Иммунология
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
ОПК-4.3 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза			
12			Симуляционное обучение
89			Факультетская педиатрия
69			Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля
8			Клиническая практика хирургического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
8			Лучевая диагностика в педиатрии
910			Акушерство и гинекология
7			Детская стоматология
8			Госпитальная хирургия
34			Микробиология, вирусология
7			Топографическая анатомия и оперативная хирургия
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства			
11			Нейрохирургия, детская нейрохирургия
56			Пропедевтика детских болезней
45			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			диагностика
12			Симуляционное обучение
5			Обмен веществ и энергии у детей
89			Факультетская педиатрия
9			Неврология
7			Медицинская генетика, генетические технологии в медицине
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
1011			Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии
68			Клиническая практика терапевтического профиля
9101112			Поликлиническая и неотложная педиатрия
910			Акушерство и гинекология
10			Травматология и ортопедия
1011			Детская хирургия
8			Госпитальная хирургия
8			Госпитальная терапия
7			Оториноларингология, детская оториноларингология
56			Патофизиология, клиническая патофизиология
56			Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
4			Иммунология
34			Нормальная физиология, физиологические особенности детского организма
123			Анатомия
12			Химия
12			Биология
34			Биохимия
23			Гистология, эмбриология, цитология
7			Факультетская хирургия
ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента			
8			Урология
89			Факультетская педиатрия
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
8			Клиническая практика педиатрического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
68			Клиническая практика терапевтического профиля
9			Онкология, лучевая терапия
12			Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
8			Госпитальная терапия
12			Клиническая фармакология
7			Офтальмология, детская офтальмология

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
7			Оториноларингология, детская оториноларингология
56			Фармакология
11			Инфекционные болезни у детей
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения			
11			Нейрохирургия, детская нейрохирургия
12			Симуляционное обучение
8			Урология
7			Факультетская хирургия
89			Факультетская педиатрия
10			Психиатрия
7			Факультетская терапия, профессиональные болезни
9			Неврология
8			Клиническая практика педиатрического профиля
9			Клиническая практика акушерско - гинекологического профиля
8			Клиническая практика хирургического профиля
68			Клиническая практика терапевтического профиля
9101112			Поликлиническая и неотложная педиатрия
101112			Госпитальная педиатрия
11			Инфекционные болезни у детей
910			Акушерство и гинекология
9			Онкология, лучевая терапия
10			Травматология и ортопедия
1011			Детская хирургия
8			Госпитальная хирургия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
12			Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
11			Фтизиатрия, детский туберкулез
8			Госпитальная терапия
12			Клиническая фармакология
7			Офтальмология, детская офтальмология
7			Оториноларингология, детская оториноларингология
7			Дерматовенерология, детская дерматовенерология
12			Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения					
Знать: Знать: признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
Уметь: Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: навыками контроля эффективности и безопасности лечения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента					
Знать: Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препара тов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных па тологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
Уметь: Уметь: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
распространенных заболеваниях;навыками проведения комбинированного назначения лекарственных средств.					
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо - физиологических особенностей в разных возрастных периодах детства					
Знать: Знать: анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза по возрастно-половым группам	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
Уметь: Уметь: оценивать физическое и психомоторное развитие детей с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: методикой оценки состояния и самочувствия ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.3 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза					
Знать: Знать: диагностические инструментальные методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач.					
Уметь: Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.2 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов					
Знать: Знать: наиболее часто используемые лабораторные, инструментальные, аппаратные методы обследования, их диагностическую значимость;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
Уметь: Уметь: провести непосредственное обследование ребенка (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и, в случае выявления отклонений от нормы, поставить предварительный синдромный диагноз (диагнозы);оценить результаты лабораторных, инструментальных, аппаратных методов обследования для верификации предположительного диагноза (диагнозов);	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: Владеть: методикой клинического обследования	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются	Успешное и систематическое применение навыков	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
здорового и больного ребенка: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация;навыками оценки физиологических показателей здоровья пациента.			пробелы		

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

7.1.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний Раздел 1. Патология детей раннего возраста.

Укажите один правильный ответ

1. Период раннего возраста охватывает промежуток:

1) от рождения до 5-ти лет

2) от рождения до 3-х лет

3) от 3-х месяцев до 5-ти лет

4) от 3-х месяцев до 3-х лет Ответ: 2

2. Ранний возраст подразделяется на:

1) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)

2) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3) ранний возраст (13-36 месяцев жизни)

3) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)

4) никак не подразделяется Ответ: 1

3. Морфо-функциональными особенностями кожи детей раннего возраста, предрасполагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки; б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме; в) отсутствие образования витамина D в коже; г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса; д) быстрая трансэпидермальная потеря воды

1) а, б, в

2) б, в, г

3) а, в, г

4) а, б, г, д

5) а, в, д Ответ: 4

4. К анатомо-физиологическим особенностям организма детей раннего возраста, предрасполагающим к развитию аллергических реакций, относятся: а) огромная резорбтивная поверхность кишечника; б)сниженная активность пищеварительных ферментов;в) низкая продукция инактиваторов медиаторов аллергии;г) сниженная продукция секреторного компонента IgAS;д) все перечисленное

1) а, б, в

2) б, в, г

3) а, в, г

4) а, б, в, д

5) д Ответ: 5

5. Стул ребенка, находящегося на грудном вскармливании: а) желтовато-коричневого цвета; б) золотисто-желтого цвета; в) плотной консистенции; г) кашицеобразный; д) имеет кислый запах; е) имеет запах сероводорода; ж) содержит непереваренные комочки, зелень и слизь; з) содержит много воды

1) а, в, д, з

2) б, г, е, ж

3) б, в, д, ж

4) б, г, д, з

5) б, г, е, з Ответ: 4

6. В возрасте 1 года частота сердечных сокращений и среднее систолическое артериальное давление (мм рт.ст.), рассчитанное по формуле (n – возраст в годах), составляет:

1) 130 уд/мин и 90+2n;

2) 100 уд/мин и 60+2n;

3) 100 уд/мин и 90+n;

4) 120 уд/мин и 90+2n;

5) 90 уд/мин и 90+n Ответ: 4

7. Неустойчивый ритм дыхания у детей раннего возраста обусловлен:а) чередованием глубоких вдохов с поверхностными; б) неравномерностью пауз между вдохом и выдохом; в) кратковременными (5-7 секунд) апноэ во сне; г) длительными (свыше 20 секунд) апноэво сне; д) лабильностью дыхательного ритма при нагрузке

1) б, г, д

2) а, б, г, д

3) а, б, в, д

4) а, в, д Ответ: 3

8. Аускультативными признаками функционального шума в сердце у детей являются: а) тихий мягкий тембр шума; б) малая продолжительность; в) постоянство; г) изменение после физической нагрузки; д) отсутствие проведения за пределы границ сердца

1) а, в

2) а, г

3) а, б, г, д

4) б, в Ответ: 3

9. Морфо-функциональными особенностями мочевой системы ребенка в возрасте 2-3 лет являются: а) сниженная концентрационная функция почек;б) концентрационная способность почек не отличается от взрослых; в) число мочеиспусканий 6-8 раз в сутки; г) число мочеиспусканий более 10 раз в сутки; д) суточное количество выделенной мочи в пределах 900-1000 мл; е) суточное количество выделенной мочи в пределах 500-700 мл

1) а, г, д

2) а, в, е

3) б, в, г

4) а, в, д Ответ: 2

10.Нижняя граница концентрации гемоглобина (Hb) и число лейкоцитов у детей в возрасте от 4 месяцев до 4 лет 11 месяцев составляют: а) Hb ≥110 г/л; б) Hb ≥120 г/л; в) Hb ≥130 г/л; г) лейк. = 4-5 ×109/л; д) лейк. = 6-10 ×109/л; е) лейк.= 12-15 ×109/л

1) а, г

2) а, д

3) а, е

4) б, г

5) б, д

6) б, е

7) в, г

8) в, д

9) в, е Ответ: 2

Примерные тесты текущего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

1) а, в, д, ж

2) а, д, е, з

3) а, б, в, д, е, з

4) а, б, д, е

5) а, б, д, ж Ответ: 3

2. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

1) а, б, в

2) а, б, г

3) б, в

4) а, г

5) а, д Ответ: 3

3. Наиболее значимыми пищевыми аллергенами, способными играть роль триггеров атопического дерматита/экземы у младенцев, являются: а) белки коровьего молока (казеин,

бычий сывороточный альбумин, β- и α-лактальбумин); б) белки пшеницы(глютен), проса(гордеин), овса (авеин); в) гаптены, содержащиеся в капусте и кабачках; г) куриное яйцо (овальбумин, овомукоид и др.); д) рыба (М-паральбумин, гистамин, гистаминолибераторы); е) белки гречихи (лизин, метионин, триптофан, аргинин и др.) и кукурузы (зеин и глютелин)

1) а, б, д

2) а, в, д

3) а, в, д, е

4) а, б, г, д

5) а, г, е Ответ: 4

4. Железодефицитная анемия по своим гематологическим характеристикам: а) гипохромная; б) микроцитарная; в) гипорегенераторная; г) гиперхромная; д) макроцитарная; е) гиперрегенераторная; ж) нормохромная; з) норморегенераторная; и) гемолитическая; к) врожденная

1) а, б, и, к

2) б, в, г

3) а, б, з

4) г, д, е, и

5) в, д, к Ответ: 3

5. Для хронического гипервитаминоза D характерны: а) остеопороз, остеомаляция и искривление нижних конечностей; б) необратимый кальциноз внутренних органов, в первую очередь, почек и сердца, отложение кальция в стенках сосудов; в) гиперкальциемия, гиперфосфатемия; г) отсутствие прибавки в массе тела, анорексия, белково-энергетическая недостаточность; д) в дальнейшем – дистрофия, вегетососудистая дистония по гипертоническому типу, кардиопатия с исходом в кардиосклероз, хронический пиелонефрит; е) потемнение и гиперпигментация кожи, высокие темпы роста, рентгенологические признаки уплотнения костной ткани

1) а, в, е

2) б, в, г, д,

3) б, д

4) г, д Ответ: 2

6. При лечении рахита II степени в период разгара показаны следующие лечебные мероприятия: а) массаж, гимнастика; б) препараты кальция по 0,3-0,5 ежедневно в течение 4-6 недель; в) витамин D по 500 МЕ ежедневно в течение 6-8 недель; г) УФО N15-20 в субтерапевтических биодозах; д) витамин D по 3000-4000 МЕ ежедневно в течение 30 дней; е) комплексные препараты, содержащие кальций и фосфор (в соотношении 2:1) на курс лечения витамином D; ж) витамин D по 1000-2000 МЕежедневно в течение10-12 недель

1) а, б, в, г

2) а, г, ж

3) б, в, е

4) д, е, ж

5) а, д, е Ответ: 5

7. Заподозрить у ребенка скрытую/латентную тетанию (гипокальциемию) можно по следующим признакам:а) вялость; б) адинамия; в) беспокойство; г) вздрагивание; д) длительный сон; е) чрезмерная активность

1) а, б

2) в, г

3) в, е

4) а, д

5) б, д Ответ: 3

8. При белково-энергетической недостаточности III степени: а) период определения толерантности к пище составляет 2-3 дня; б) дефицит массы тела составляет 15-20%; в) период определения толерантности к пище составляет 10-14 дней; г) назначают инфузионную терапию с целью парентерального питания; д) в лечении используют специальные белково-калорийные коктейли и напитки; е) дефицит массы тела составляет более 30%; ж) в лечении используют ферментные препараты и анаболические гормоны; з)

назначают инфузионную терапию с целью регидратации

1) а, б, г, д,

2) в, г, е, ж

3) в, г, д

4) а, б, д, ж Ответ: 2

9. Развитие деструкции легочной ткани характерно для пневмонии, вызванной: а) пневмококком; б) золотистым стафилококком; в) микоплазмой и пневмоцистой; г) грам-отрицательной флорой; д) синегнойной палочкой

1) а, в

2) б, д

3) а, г

4) а, д

5) г, д Ответ: 2

10. Эмпирический выбор антибиотика для лечения пневмонии зависит от: а) возраста ребенка (новорожденный, дети от 6 месяцев до 6 лет, младшие школьники, подростки); б) места инфицирования (дома, в стационаре); в) этиологического спектра возбудителей, характерных для того или иного региона; г) наличия в семье старших братьев/сестер с хроническим тонзиллитом; д) тяжести состояния ребенка; е) жилищно-бытовых условий; ж) всех перечисленных факторов

1) а, в, г

2) б, в, г, д

3) ж

4) а, б, в, д

5) а, б, в, г, д Ответ: 4

11. Анатомическими признаками тетрады Фалло являются: а) стеноз аорты; б) стеноз легочной артерии; в) смещение аорты вправо; г) дефект медпредсердной перегородки; д) дефект межжелудочковой перегородки; е) открытое овальное окно

1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, д

4) в, г, д

5) а, б, д, е Ответ: 3

12. В понятие синдрома Эйзенменгера входят: а) субаортальная локализация дефекта межжелудочковой перегородки; б) мышечная локализация дефекта межжелудочковой перегородки; в) дилатация ствола легочной артерии; г) понижение давления в малом круге кровообращения; д) повышение давления в малом круге кровообращения; е) стеноз аорты

1) а, в, д

2) а, г, е

2) б. в, д, е

3) б, в

4) б, г, е Ответ: 1

Раздел 2. Патология детей старшего возраста

Примерные тесты входящего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка 5-ти лет в покое составляет:

1) 80 уд/минуту

2) 90 уд/минуту

3) 100 уд/минуту

4) 110 уд/минуту Ответ: 1

2. Среднее систолическое артериальное давление (мм.рт.ст.) у детей старше 5 лет рассчитывается по формуле (n – возраст в годах):

1) 60+2n

2) 80+2n

3) 90+n

4) 90+2n

5) 100+n

Ответ: 3

3. Функциональными особенностями желудка детей школьного возраста являются: а) высокая кислотность желудка (pH ниже 2); б) низкая кислотность желудка (pH выше 4); в) высокая протеолитическая активность; г) низкая протеолитическая активность; д) высокая липолитическая активнгость

1) а, в, д

2) б, в

3) б, г, д

4) а, г, д

5) а, в

Ответ: 1

4. В соответствии с Бристольской шкалой формы кала, выделяют следующие типы стула: а)

1 тип – отдельные твердые комки (труднопроходящий); б) 2 тип – колбасовидный, но комковатый; в) 3 тип – колбасовидный, но с трещинами на поверхности; г) 4 тип – колбасовидный, гладкий и мягкий; д) 5 тип – мягкие комочки с мягкими краями; е) 6 тип –

пушистые рваные комочки, пористый кал; ж) 7 тип – водянистый, без твердых кусочков; з) все перечисленные

1) а, в, д, ж

2) а, б, в, г

3) а, в, д, е

4) а, б, в, д, ж

5) з Ответ: 5

5. Дыхание у детей старше 7 лет: а) пуэрильное; б) с частотой 18-20 в 1 минуту; в) везикулярное; г) с частотой 28-32 в 1 минуту д); с кратковременными (5-7 секунд) апноэ во сне; е) отличается лабильностью дыхательного ритма при физической нагрузке

1) б, в, е

2) а, г, д, е 3)а, б, д

4) а, д, е Ответ: 1

6. Аускультативными признаками функционального шума в сердце у детей являются: а) тихий мягкий тембр шума; б) малая продолжительность; в) постоянство; г) изменение после физической нагрузки; д) отсутствие проведения за пределы границ сердца

1) а, в

2) а, б, г, д

3) а, г

4) б, в Ответ: 2

7. Функциональными особенностями мочевой системы детей старше 7-8 лет являются: а) сниженная концентрационная функция почек; б) концентрационная способность почек не отличается от взрослых; в) число мочеиспусканий 5-6 раз в сутки; г) число мочеиспусканий до 8 раз в сутки; д) суточное количество выделенной мочи в пределах 1000-1500 мл; е) суточное количество выделенной мочи в пределах 900-1000 мл

1) а, г, д 2)б, в, г 3)б, в, д

4) а, в, е Ответ: 3

8. У здоровых детей печень может выступать из-под края реберной дуги по средне-ключичной линии до:

а) 3-5 лет

б) 5-7 лет

в) 7-9 лет

г) 9-11 лет

Ответ: б

9. У юношей старше 12 лет нижняя граница концентрации гемоглобина (Hb) и число лейкоцитов составляют: а) Hb ≥110 г/л; б) Hb ≥120 г/л; в) Hb ≥130 г/л; г) лейк. = 4-5 ×109/л; д) лейк. = 6-10 ×109/л; е) лейк. = 12-15 ×109/л

1) а, г

2) а, д

3) а, е

4) б, г

5) б, д

6) б, е

7) в, г

8) в, д

9) в, е Ответ: 8

10. Нижняя граница концентрации гемоглобина (Hb) и число лейкоцитов у детей в возрасте от 5 лет до 11 лет 11 месяцев составляют: а) Hb ≥110 г/л; б) Hb ≥120 г/л; в) Hb ≥130 г/л; г)

лейк. = 4-5 ×109/л; д) лейк. = 6-10 ×109/л; е) лейк. = 12-15 ×109/л

1) а, г

2) а, д

3) а, е

4) б, г

5) б, д

6) б, е

7) в, г

8) в, д

9) в, е Ответ: 5

Примерные тесты текущего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Проба по Зимницкому позволяет оценить: а) концентрационную и фильтрационную функцию почек; б) абсорбционную функцию канальцевого аппарата почек; в) только концентрационную функцию почек; г) концентрационную функцию почек и суточный диурез; д) концентрационную функцию почек и наличие эритроцитов, лейкоцитов и цилиндров в моче

1) а, д

2) а, б

3) б, г

4) в

5) д Ответ: 4

2. В этиологии острой ревматической лихорадки (ревматизма) решающее значение имеет: а)

бета-гемолитический стрептококк группы А;

б) бета-гемолитический стрептококк группы В;

в) стафилококки;

г) вирусные инфекции КОСАКИ и ЕСНО Ответ: а

3. Лечение острой ревматической лихорадки (ревматизма) с явлениями кардита обязательно включает: а) антибактериальные препараты пенициллинового ряда; б) нестероидные противовоспалительные средства; в) глюкокортикостероиды; г) сульфаниламиды; д) седативные препараты

1) а, б, г

2) а, б, в

3) а, в, д

4) а, б, г, д

5) б, г, д Ответ: 2

4. О повторной ревматической лихорадке (повторной атаке ревматизма) достоверно свидетельствуют: а) длительный субфебрилитет без явных признаков воспалительного процесса; б) суставной синдром; в) расширение границ относительной сердечной тупости; г) появление новых органических шумов в сердце; д) увеличение лимфатических узлов

1) а, б, в

2) а, б, в, г

3) а, б, д

4) б, г, д

5) в, г, д Ответ: 2

5. Для лечения острого (простого) бронхита в первую очередь будут назначены: а) нестероидные противовоспалительные средства; б) макролидные антибиотики с доказанной

активностью против грамположительных кокков и внутриклеточных возбудителей; в) топические антимикробные препараты; г) противокашлевые препараты; д) муколитические средства;е) симптоматические средства местного действия

1) а, в, е

2) б, в, г, д

3) в, д, е

4) г, д, е Ответ: 3

6. Поводом для подозрения на инфекционный эндокардит у больного с пороком сердца или перенесенной операцией по поводу его коррекции может быть: а) длительный субфебрилитет; б) петехиальная сыпь на теле; в) появление энуреза; г) частые носовые кровотечения; д) появление аускультативных феноменов в сердце; е) всё перечисленное

1) а, б, в, г

2) а, б, г, д

3) б, в, г

4) б, в, е

5) е Ответ: 2

7. Ведущими этиологическими причинами развития острого гломерулонефрита у детей являются: а) острые вирусные инфекции (вирусы гепатита В, С, varicella-zoster, кори, ECHO, Коксаки, краснухи, ВИЧ); б) паразитарные инвазии (возбудители токсоплазмоза, малярии, шистосомоза, трихинеллёза); в) бета-гемолитический стрептококк группы А; г) переохлаждение; д) сенсибилизация организма пищевыми продуктами, пыльцой растений, лекарственными препаратами; е) все перечисленное

1) а, б, в

2) в, г

3) а, б, в, г

4) в, г, д

5) е Ответ: 2

8.Характерными клиническими проявлениямиострого постстрептококкового гломерулонефрита являются: а) распространенные отёки; б) отёк век, бледность и одутловатость лица; в) внезапное повышение артериального давления; г) внезапное падение артериального давления и слабость; д) олигурия; е) макрогематурия (моча цвета «мясных помоев»)

1) а, б, в

2) а, г, д, е

3) а, б, в, д, е

4) г, д, е

5) б, г, е Ответ: 3

9. Основными лабораторными маркерами острого пиелонефрита являются: а) бактериурия; б) гематурия; в) цилиндрурия; г) протеинурия; д) лейкоцитурия; е) оксалатурия; ж) всё перечисленное

1) а, б, в, г

2) б, в, г

3) а, д, е

4) а, д

5) ж Ответ: 4

10. Диагностика бронхиальной астмы основана на оценке данных: а) анамнеза; б) аллергологического статуса; в) функции внешнего дыхания; г) связи с причинно-значимым аллергеном; д) повышения числа эозинофилов в общем анализе крови

1) а, б, в

2) а, б, г, д

3) б, в, г, д

4) а, б, в, г

5) в, г, д Ответ: 4

11. Базисной противовоспалительной терапией при тяжелой бронхиальной астме являются: а) ингаляционные глюкокортикостероидные (ГКС) препараты; б) оральные (системные) ГКС-препараты; в) теофиллин пролонгированного действия; г) β2-агонисты

пролонгированного действия; д) β2-агонисты короткого действия; ж) всё выше перечисленное

1)а, б, в, г

2) ж

3) б, в, д

4) а, в, г Ответ: 1

7.1.2. Ситуационные задачи для текущей аттестации

Ситуационная задача 1

К ребенку 5 месяцев вызван участковый педиатр. Три дня назад у ребенка появилсянасморк, редкое покашливание, пил и ел нормально; температуру не измеряли. Сегодня состояние ухудшилось: отказывается от еды, вялый, усилился кашель, температура тела повысилась до 38,7ºС.

Эпидемический анамнез: в семье болен ОРВИ старший брат.

При осмотре: периоральный цианоз, серозно-слизистое отделяемое из носа, гиперемия зева и задней стенки глотки. Кашель влажный, малопродуктивный. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком, справа под углом лопатки – укорочение перкуторного звука. Там же, на высоте вдоха, выслушиваются мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы. Частота дыхания – 50 в 1 минуту. Тоны сердца достаточной громкости, ритмичные. ЧСС = 126 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень пальпируется на 1,5 см ниже реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул был вчера 1 раз, оформленный. Мочится редко, моча светлая. Участковый педиатр направил ребенка на госпитализацию для проведения обследования и уточнения диагноза.

В приемном отделении детской больницы проведено обследование: Пульсоксиметрия: PS =

143 уд/мин, pO2 – 86%.

Общий анализ крови: Hb – 112 г/л, эр. – 5,0 × 1012/л, лейк. – 16,2 × 109/л, п/я – 9%, с/я – 43%, лимф – 40%, мон – 6%; эоз – 2%. СОЭ = 18 мм/ч.

Рентгенограмма органов грудной клетки: сосудистый рисунок усилен и деформирован, больше справа; прозрачность легочной ткани умеренно снижена; справа в задненижних отделах определяется инфильтрация легочной ткани. Справа корень легкого расширен, деформирован, слева не изменен. Размеры сердца в пределах возрастной нормы. Синусы свободны.

Задание:

1. Какой диагноз можно поставить, согласно классификации?

2. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?

3. Правильно ли произведена госпитализация или можно было оставить ребенка дома?

4. Какова предположительно этиология заболевания?

5. Оцените результаты общего анализа крови.

6. Наметьте план лечения данного ребенка.

7. Обоснуйте выбор препарата (препаратов) для этиотропной терапии.

8. Через какое время следует оценить эффективность назначенного лечения?

9. Что следует сделать при неэффективности терапии?

Диагноз: Острая правосторонняя пневмония, полисегментарная (внебольничная), вирусно-пневмококковой этиологии (?). ОРВИ, течение.

Ситуационная задача 2

Мальчик 10 лет поступил в стационар с жалобами на головную боль, тошноту, вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи.

Анамнез жизни: ребенок от I беременности, протекавшей с токсикозом I половины, срочных родов. Масса тела при рождении 3250,0 г, длина 52 см. Раннее развитие без особенностей. До 1 года отмечались кожные проявления атопического дерматита. После 3,5 лет стал посещать детский сад, где часто болел ОРВИ.

Анамнез болезни: три недели назад перенес ангину, неделю назад выписан в школу. В течение последних двух дней появилась головная боль, тошнота, потеря аппетита, стал мало мочиться, моча была мутной темно-коричневого цвета. В связи с этими жалобами был госпитализирован.

При осмотре в стационаре: ребенок бледный, вялый, жалуется на головную боль. Отмечаются одутловатость лица, отеки на голенях. АД 145/90 мм рт. ст. В легких дыхание ослаблено в нижних отделах, хрипов нет. Границы сердца перкуторно расширены влево. Тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС 58 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2,5 см, край мягкий. За стуки выделил 300,0 мл мочи, моча красно-коричневого цвета, мутная.

Данные обследования:

Общий анализ мочи: относительная плотность 1024, белок 1,5 г/л, эритроциты – измененные, покрывают все поля зрения, лейкоциты – 4-6 в поле зрения.

Посев мочи – результат отрицат.

Общий анализ крови: Hb– 105 г/л, лейк. – 9,3×109/л, п/я – 7%, с/я – 71%, лимф – 18%, мон – 3%; эоз – 1%; тромб. – 530×109/л. СОЭ = 25 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок 60 г/л, альбумины 32 г/л, холестерин 4,6 ммоль/л, мочевина 15 ммоль/л, креатинин 140 ммоль/л, серомукоид 0,38, АСЛ-О 1:1000, СРБ

0,012 (N=0,0001), калий 6,1 ммоль/л, натрий 140 ммоль/л.

Клиренс по эндогенному креатинину: 52 мл/мин.

УЗИ почек: почки увеличены в размерах, контуры ровные, расположение типичное. Дифференцировка слоев паренхимы умеренно повышена. Чашечно-лоханочная системы без деформаций и эктазий.

Задание:

1. Какой диагноз можно поставить, согласно классификации?

2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

3. Какова наиболее вероятная этиология заболевания в данном случае?

4. Оцените функцию почек у данного пациента.

5. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения

диагноза?

6. Каков генез отеков при данном заболевании?

7. Назовите основные механизмы развития отеков при данном заболевании.

8. Составьте план лечения заболеванияу данного ребенка.

9. Какая диета необходима ребенку?

10. Какие осложнения возможны при данном заболевании?Обоснуйте выбор препарата (препаратов) для этиотропной терапии.

11. Показано ли назначение в данном случае глюкокортикоидных препаратов?

12. Каков прогноз заболевания в большинстве случаев?

Диагноз: Острый постстрептококковый гломерулонефрит с нефритическим синдромом, период начальных проявлений, активность II-IIIстепени. Почечная недостаточность острого периода.

Ситуационная задача 3

Новорожденный ребенок, 8-ой день жизни, от I беременности, протекавшей с фурункулезом у матери в III триместре, Iсрочных родов (I период – 14ч 30 мин, II период – 15 мин; безводный промежуток – 9 ч).При рождении состояние ребенка удовлетворительное, оценка по шкале Апгар 9/9 баллов. Выписан из родильного дома на 4 сутки.

На 5-й день жизни в области пупка появился участок гиперемии, имевший тенденцию к быстрому распространению. Через 2 дня площадь поражения около 15 см в диаметре. На фоне гиперемии появились «вялые» пузыри, трещины, эрозии, слущивание эпидермиса. Симптом Никольского положительный. Ребенок госпитализирован.

Состояние ребенка при поступлении тяжелое, выражена вялость, гипорефлексия, снижение аппетита, частые срыгивания, потеря в массе. Температура тела 38,20С. Кожа бледная с мраморным рисунком, выражен акроцианоз. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ЧСС=160 уд/мин. Живот умеренно вздут. Печень выступает на 2,0 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул желтый, с непереваренными комочками и слизью.

Результаты обследования:

Общий анализ крови: Hb– 180 г/л, эр. – 5,2×1012/л, лейк. – 19,2×109/л, миелоциты – 2%, метамиелоциты – 3%, п/я – 10%, с/я – 40%, лимф – 35%, мон – 8%; эоз – 2%, тромб. – 250×109/л,. СОЭ – 2 мм/ч.

Посевы с пораженного участка кожи - рост *Staph. aureus*. Посевы крови на стерильность – отр. (троекратно).

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Какие анамнестические данные могут подтвердить Ваш диагноз?

3. Высев данного возбудителя подтверждает Ваш диагноз?

4. Перечислите основные направления терапии данного заболевания.

5. Какие антибактериальные средства на современном этапе являются наиболее эффективными в отношении данного возбудителя?

6. Какие антибактериальные препараты составляют группу резерва?

7. Каков прогноз заболевания у данного ребенка?

8. Какие рекомендации необходимо дать матери при выписке ребенка из стационара?

Диагноз: Пузырчатка новорожденных.

7.1.3. Примерный перечень тем рефератов

1. HP-инфекция у детей

2. Анатомо-физиологические особенности (АФО) новорожденного и недоношенного ребенка. Уход за ним. Группы риска. Мануальные навыки

3. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ ребенка

4. Ангиология в детской хирургии

5. Астма, бронхит и бронхолегочная дисплазия

6. Атипичные пневмонии у детей

7. Бактериемия, сепсис и менингит

8. Биологические основы жизнедеятельности ребенка и влияние на него факторов внешней среды

9. Биологические основы развития ребенка и влияние на него факторов внешней среды

10. Боль в животе у детей

11. Бронхиальная астма у детей

12. Вакцинация и поствакцинальные осложнения

13. Вирусная и бактериальная пневмония у детей

14. Вирусные гепатиты у детей

15. Влияние лекарственных препаратов на плод и новорождённого

16. Возрастные особенности водного, минерального и кислотно-основного обмена у детей

17. Вредны ли памперсы

18. Врожденные пороки развития

19. Врожденный гипотериоз. Диагностика. Лечение

20. Вскармливание

21. Гемолитические анемии у детей

22. Геморрагические заболевания у детей

23. Гидроцефалии

24. Детская пневмония

25. Детский церебральный паралич

7.1.4. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации ВОПРОСЫ

1. Атопический дерматит: этиология, патогенез, классификация (стадии развития, периоды и фазы болезни, возрастные клинические формы, распространённость поражения и тяжесть течения).

2. Атопический дерматит: методы диагностики, оценка степени тяжести, дифференциальный диагноз.

3. Атопический дерматит: современные принципы терапии, течение, исходы, прогноз.

Бронхиты: этиология, патогенез, классификация, клинико-инструментальная диагностика.

4. Острый простой бронхит: этиология, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

5. Обструктивный бронхит: особенности клинической картины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

6. Рецидивирующий бронхит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

7. Острый бронхиолит: этиология, особенности течения, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.

8. Острая пневмония: этиология, патогенез, классификация (внебольничные и внутрибольничные пневмонии), клиническая картина, критерии тяжести, диагностика.

9. Острая пневмония: клинико-инструментальная диагностика, рентгенологические признаки, течение, показания к госпитализации, лечение.

10. Особенности антибактериальной терапии внебольничных и внутрибольничных пневмоний. Исходы. Профилактика.

11. Лёгочные осложнения пневмоний: особенности развития, клиническая картина, рентгенологические признаки лёгочной деструкции.

12. Лёгочные осложнения пневмоний: диагноз, дифференциальный диагноз, особенности лечения легочных деструкций, исходы.

13. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста: определение, классификация. Функциональные рвоты и срыгивания: причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

14. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста: определение, классификация. Функциональные запоры: причины, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

15. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста: определение, классификация. Младенческая кишечная колика: причины, патогенез, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Младенческая дисхезия.

Бристольская шкала.

16. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта у детей раннего возраста: определение, классификация. Функциональная диарея: причины, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

17. Пищевая аллергия: определение, клиническая картина, диагностика, лечение и профилактика.

18. Пищевая аллергия: спектр аллергенов, принципы элиминационной диетотерапии, современные лечебные смеси.

19. Хронические расстройства питания (гипотрофия): этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика.

20. Хронические расстройства питания (гипотрофия): дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика.

21. Хронические расстройства питания (гипотрофия): диетотерапия, использование специализированных лечебных продуктов питания.

22. Рахит: этиология, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, профилактика.

23. Рахит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина.

24. Рахит: диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

25. Гиповитаминоз D у детей и подростков: определение, факторы риска, лабораторные критерии диагностики, методы лекарственной и немедикаментозной коррекции.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (8 семестр)

1. Бронхиальная астма: факторы риска, патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения в приступном периоде, лечение.

2. Бронхиальная астма: клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, оценка

функции внешнего дыхания, принципы базисной терапии, профилактика.

3. Бронхиальная астма: классификация, принципы лечения в зависимости от тяжести заболевания, прогноз.

4. Бронхиальная астма: патогенез и клиника астматического статуса, неотложная терапия астматического статуса. Осложнения, прогноз, профилактика.

5. Хронический бронхит: этиология, патогенез, диагностика, показания к инструментальному обследованию (бронхоскопия, бронхография), лечение.

6. Острая пневмония у детей старшего возраста, особенности этиологии, клинической картины, лечения и осложнения.

7. Хронические неспецифические бронхолёгочные заболевания: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, показания к бронхологическим методам исследования (бронхоскопия, бронхография).

8. Хронические неспецифические бронхолёгочные заболевания: дифференциальный диагноз, лечение, немедикаментозные методы лечения, показания к хирургическому лечению, профилактика.

9. Гломерулонефриты: классификация. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез, особенности клинической картины в зависимости от преобладающего синдрома.

10. Острый гломерулонефрит: этиология, патогенез ведущих синдромов, клинические варианты, базисная терапия.

11. Острый гломерулонефрит: диагностика, дифференциальный диагноз, патогенетическая терапия различных вариантов гломерулонефрита, показания к иммуносупрессивной терапии, побочные действия, исходы.

12. Хронический гломерулонефрит: патогенез, классификация, морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса.

13. Хронический гломерулонефрит: особенности клинической картины в зависимости от формы, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение гематурической формы гломерулонефрита.

14. Хронический гломерулонефрит (нефротическая форма): течение, лечение,

осложнения, исходы, прогноз.

15. Инфекция мочевой системы: определение, предрасполагающие факторы, этиология, критерии лабораторной диагностики, методы инструментального обследования.

16. Пиелонефрит: этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от активности процесса.

17. Пиелонефрит: этиология, патогенез, классификация, особенности течения в зависимости от возраста, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

18. Пиелонефрит: инструментальная диагностика (УЗИ почек, цистография, экскреторная урография и др.), лабораторные критерии активности, профилактика обострений.

19. Хронический пиелонефрит: классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, показания к хирургическому лечению.

20. Пиелонефрит: лечение, подбор и длительность применения препаратов антибактериального действия, исходы, осложнения, профилактика обострений.

21. Ревматическая лихорадка: этиология, современные взгляды на патогенез заболевания, основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова), дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса.

22. Ревматическая лихорадка: классификация, основные клинические проявления (кардит, полиартрит, хорея, аннулярная эритема, ревматические узелки). Острая ревматическая болезнь сердца: клиническая картина, диагностика.

23. Ревматическая лихорадка: дифференциальный диагноз, течение, исходы. Повторная ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца: клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы.

24. Ревматическая лихорадка: этапное лечение, лечение острого периода. Особенности лечения хореи. Санаторное лечение. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.

25. Экстракардиальные поражения при острой и повторной ревматической лихорадке: клинические проявления, диагностика, течение.

26. Приобретённые пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия. Гемодинамические нарушения, клинические проявления, диагностика, прогноз.

27. Приобретённые пороки сердца: недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Гемодинамические нарушения, клинические проявления, диагностика, прогноз.

28. Врождённые пороки сердца: причины, классификация, понятие о дуктус–зависимых и дуктус–независимых пороках сердца, методы исследования.

29. Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП): гемодинамика, морфологические варианты (мембранозный ДМЖП, болезнь Толочинова–Роже), клинические проявления, сроки выявления. Гемодинамические осложнения ДМЖП (синдром Эйзенменгера): диагностика,

сроки радикальной кардиохирургической коррекции порока.

30. Дефект межпредсердной перегородки (ДМПП): гемодинамические нарушения, сроки выявления, клиническая картина, лечение, исходы.

31. Изолированный стеноз легочной артерии (ИСЛА): гемодинамические нарушения, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.

32. Стеноз аорты (САо): гемодинамические нарушения, клинические картина, диагностика, лечение, прогноз.

33. Коарктация аорты (КоА): гемодинамические нарушения, клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз.

34. Транспозиция магистральных артерий (ТМС): анатомические варианты порока, гемодинамические нарушения, сроки выявления, клиническая картина, диагностика, сроки хирургического лечения.

35. Тетрада Фалло (ТФ): анатомические компоненты, гемодинамические нарушения, сроки выявления, клиническая картина, причины отсутствия сердечной недостаточности, изменения показателей периферической крови, диагностика, сроки проявления цианоза, лечение. Купирование одышечно-цианотических приступов, показания к

кардиохирургической коррекции.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ (9 СЕМЕСТР)

1. Введение в неонатологию. Понятие о периодах внутриутробного развития плода, перинатальном и неонатальном периоде. Критерии доношенности, недоношенности и переношенности. Критерии морфофункциональной зрелости. Структура перинатальной и неонатальной заболеваемости и смертности.

2. Первичный туалет и последующий туалет новорождённого. Вскармливание новорождённых в родильном доме. Неонатальный скрининг на ФКУ и врождённый гипотиреоз. Выписка из родильного дома, сроки вакцинации против вирусного гепатита В.

3. Ранняя неонатальная адаптация доношенного новорождённого: метаболические и клинические аспекты. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода: патогенез, клинические проявления, мероприятия по коррекции.

4. Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР): причины, патогенез, классификация, клинические проявления, методы анте- и постнатальной диагностики ЗВУР плода, лечение в анте- и постнатальном периодах. Особенности постнатального развития детей с ЗВУР.

5. Гипоксические поражения ЦНС: понятия о внутриутробной гипоксии плода, острой асфиксии плода и новорождённого. Внутриутробная гипоксия: причины, патогенез. Шкала

Апгар для оценки степени тяжести острой асфиксии.

6. Гипоксия новорождённого: реанимационные мероприятия.

7. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, роль исследований ликвора, нейросонографии (НСГ), компьютерной томографии (КТ).

8. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия: лечение в остром и восстановительном периодах, осложнения, исходы.

9. Родовая травма головного мозга: этиология, патогенез, клинические формы.

10. Родовая травма спинного мозга: особенности клинической картины, диагностика, значение рентгенологических методов диагностики, дифференциальный диагноз, лечение.

11. Внутричерепная родовая травма: диагностика, роль НСГ, КТГ и ЯМРТ в диагностике поражения ЦНС, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при родовой травме, показания к хирургической коррекции, исходы, прогноз.

12. Внутричерепные кровоизлияния гипоксического генеза: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, осложнения, исходы, показания к хирургической коррекции.

13. Недоношенные дети: понятие о недоношенности, причины недонашивания, критерии недоношенности, группы недоношенных детей в зависимости от массы тела и гестационного возраста при рождении.

14. Выхаживание и вскармливание недоношенных детей с различной массой тела в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Принципы кувезного содержания. Особенности ухода. Расчёт питания. Методика вскармливания. Специализированные смеси для недоношенных детей.

15. Особенности клинической картины, течения, диагностики и лечения инфекционных заболеваний (врождённых инфекций, пневмоний, гнойно-септических заболеваний) у недоношенных новорождённых. Выхаживание и вскармливание больных недоношенных новорождённых.

16. Особенности клинической картины, течения, диагностики и лечения гипоксических и травматических поражений нервной системы у недоношенных новорождённых. Выхаживание. Вскармливание.

17. Гемолитическая болезнь новорождённого (ГБН): этиология, патогенез, классификация. ГБН вследствие несовместимости по резус-фактору: клинические формы, анте- и постнатальная диагностика, осложнения.

18. ГБН вследствие несовместимости по системе АВ0: патогенез, клинические формы, анте- и постнатальная диагностика, анте- и постнатальные методы лечения ГБН.

19. Заменное переливание крови (ЗПК): показания, выбор группы крови и резус- фактора донорских препаратов крови, осложнения. Консервативные методы терапии: фототерапия (показания, осложнения), использование иммуноглобулинов. Исходы ГБН. Специфическая профилактика.

20. Геморрагическая болезнь новорождённых: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

21. Сепсис новорождённых: определение, этиология, патогенез, понятие о синдроме системной воспалительной реакции, классификация, клинические проявления.

22. Сепсис новорождённых: диагностика, дифференциальный диагноз, течение, лечение, принципы рациональной антибиотикотерапии, иммунокорригирующая терапия, особенности противошоковой терапии у новорождённых, прогноз.

23. Пневмонии новорождённых: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, особенности врождённой и постнатальный пневмоний. ИВЛ-ассоциированные постнатальные пневмонии, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.

24. Врождённые инфекции: понятие об инфекционных эмбрио- и фетопатиях, понятие о врождённой инфекции (TORCH-синдром), анте- и интранатальном инфицировании.

25. Врождённая цитомегаловирусная инфекция: эпидемиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика (ИФА, ПЦР), дифференциальный диагноз, лечение.

26. Врождённая герпесвирусная инфекция: эпидемиология, роль герпесвируса I типа (HVI) и II типа (HVII), классификация, патогенез, клиническая картина, течение, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, специфическая и иммунокорригирующая терапия.

27. Врождённый токсоплазмоз: пути инфицирования, классификация, патогенез, клиническая картина, течение, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

Врождённый хламидиоз: эпидемиология, классификация, патогенез, клиническая картина, локальные и генерализованные формы, течение.

28. Врождённый микоплазмоз: эпидемиология, классификация, патогенез, клиническая картина, локальные и генерализованные формы, течение, методы диагностики, дифференциальный диагноз, лечение.

29. Врождённая краснуха: классификация, патогенез, клиническая картина, течение, диагностика, дифференциальный диагноз, профилактика.

30. Синдром дыхательных расстройств (СДР): этиология, патогенез. Клинические проявления рассеянных ателектазов, отёчно–геморрагического синдрома, болезни гиалиновых мембран.

31. Синдром дыхательных расстройств (СДР): диагностика, шкала Сильвермана, рентгенографические признаки СДР, дифференциальный диагноз, течение, осложнения.

32. Синдром дыхательных расстройств (СДР): лечение, естественные и синтетические сурфактанты, лечение дыхательной недостаточности, осложнения терапии СДР, исходы, прогноз, пренатальная профилактика.

33. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки (везикулопустулёз, пузырчатка, абсцессы, эксфолиативный дерматит, кандидоз кожи и слизистых, панариций, паронихий, флегмона): этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, рациональный выбор антибиотиков.

34. Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов (омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика): этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз (свищи, кисты и др.), лечение.

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

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

7.1.1. Требования к написанию реферата

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

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено». Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;

- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;

- проблемность и разносторонность в изложении материала;

- наличие выводов по результатам анализа

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

7.1.2. Критерии оценки результатов тестирования 60-100% правильных ответов – «зачтено»

менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.1.3. Критерии оценки на зачете

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

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

7.1.4. Критерии оценки на экзамене

«отлично» – студент показывает глубокие и полные знания учебного материала, при изложении не допускает неточностей и искажения фактов, излагает материал в логической

последовательности, хорошо ориентируется в излагаемом материале, может дать обоснование высказываемым суждениям;

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

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

преподавателя, испытывает сложности с обоснованием высказанных суждений;

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

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

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 1 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2421-6	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2422-3	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html
Педиатрия : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова, И. С. Долгополова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7556-0, DOI: 10.33029/9704-7556-0-DRP-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475560.html
Григорьев, К. И. Детские болезни. Т. 1. : учебник : в 2 т. / К. И. Григорьев, Л. А. Харитонова. - 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. Харитонова. - 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

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Ожев Б.В. Функциональная диагностика. Учебное пособие. – Майкоп: изд-во МГТУ, 2015. – 64 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100024293&DOK=04A99B&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.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=2100053069
Кильдиярова, Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра : практическое пособие / Кильдиярова Р.Р. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-3391-1	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433911.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 1 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2421-6	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html
Запруднов, А.М. Детские болезни. В 2-х т., Т. 2 : учебник / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html

Название	Ссылка
с. - ЭБС Консультант студента. - URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html. - Режим доступа: по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-2422-3	
Кильдиярова, Р. Р. Факультетская педиатрия. Шпаргалки / Р. Р. Кильдиярова, Т. И. Легонькова, О. Н. Штыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6777-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467770.html	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467770.html

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/ «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x IPRBooks. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / Общество с ограниченной ответственностью Компания "Ай Пи Ар Медиа". – Саратов, 2010 - . – URL: http://www.iprbookshop.ru/586.html - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является распространенным образовательным электронным ресурсом для высших и средних специальных учебных заведений, научно-исследовательских институтов, публичных библиотек, приобретающих корпоративный доступ для своих обучающихся, преподавателей и т.д. ЭБС включает учебную и научную литературу по направлениям подготовки высшего и среднего профессионального образования. http://www.iprbookshop.ru/586.html 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 Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya. - 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/

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

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

Раздел/тема **с указанием основных учебных элементов**	**Методы обучения**	**Способы (формы) обучения**	**Средства обучения**	**Формируемые компетенции**
Атопический дерматит/экзема. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Отек Квинке. Острая крапивница. Лечение.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формиро-вание и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7
Врожденные пороки сердца (ВПС). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формировани е и совершенство вание умений и навыков,	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7

		обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция знаний).	Устная речь, письмо	
Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формировани е и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия знаний, контроль и коррекция	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7

		знаний).		
Острые пневмонии. Этиология, патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формировани е и совершенство вание умений и навыков, обобщение и систематизац ия	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационны м материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7

		знаний, контроль и коррекция знаний).		

1. Виды диатезов

Конституция – это совокупность относительно устойчивых морфологических и функциональных свойств человека, обусловленная наследственностью, возрастом и длительным интенсивными воздействиями окружающей среды, определяющая функциональные возможности и реактивность организма.

Диатез – это генетически детерминированная особенность организма, определяющая своеобразие его адаптивных реакций и предрасполагающая к определенной группе заболеваний. Диатез не заболевание, а предрасположенность, которая при определенных условиях внешней среды может трансформироваться в болезнь.

Аллергический диатез – аномалия конституции, характеризуется предрасположенностью организма к аллергическим реакциям и воспалительным заболеваниям. Аллергический диатез является распространенной аномалией конституции. Выявляется аллергический диатез в возрасте 3–6 месяцев и сохраняется в течение 1–2 лет и у большей части детей в дальнейшем исчезает. Выделяют следующие виды аллергического диатеза по И. М. Воронцову: атопический диатез, аутоиммунный, инфекционно- аллергический.

Атопический диатез – диатез, проявляющийся избыточным синтезом иммуноглобулина Е, увеличением количества Т-хелперов, дисбалансом продукции интерлейкинов, дефицитом общего и секреторного иммуноглобулина А, недостаточностью фагоцитарной активности нейтрофилов и макрофагов. При этом в анамнезе у родителей ребенка присутствуют положительные аллергологические данные по материнской и отцовской линии.

Аутоиммунный диатез – диатез, при котором имеется повышенная чувствительность кожи к УФоблучению, значительное повышение уровня г-глобулинов в крови, нередкое выявление LE-клеток, антинуклеарных факторов, поликлональная активация В-лимфоцитов, а также Т-хелперов при снижении активности Т-супрессоров, повышение уровня в крови иммуноглобулинов М в состоянии полного клинического благополучия.

Инфекционно-аллергический диатез – диатез, при котором имеются длительные периоды повышения СОЭ и субфебрильной

температуры, после острых рес-пираторно- вирусных инфекций и заболеваний носоглотки.

Клинические проявления

На первом году жизни у детей с аллергическим диатезом имеются признаки атопического дерматита. У детей повышена нервная возбудимость, раздражительность, снижен аппетит, нарушен сон. При дефиците иммуноглобулина А развиваются хронические очаги инфекции, увеличение периферических лимфатических узлов, селезенки, длительные субфебрилитеты, затяжное течение инфекционных заболеваний.

Диагноз

Устанавливается на основании анамнестических данных и не должен использоваться как нозологический.

Профилактика

Должна быть комплексной и начинаться в антенатальном периоде с исключения из рациона питания беременной женщины продуктов аллергической природы и лекарств.

2. Экссудативно-катаральный диатез

Экссудативно-катаральный диатез – это своеобразное состояние реактивности детей раннего возраста, характеризующееся склонностью к рецидивирующим инфильтративно- дескваматозным поражениям кожи и слизистых оболочек, развитем псевдоаллергических реакций и затяжному течению воспалительных процессов, лимфоидной гиперплазией, лабильностью водно-солевого обмена.

Этиология и патогенез окончательно не изучены, но особую роль играет наследственная предрасположенность, а также влияние факторов внешней среды.

Клинические проявления. Для таких детей характерны большая масса тела при рождении (особенно если ребенок в семье первый); рано появляющиеся и долго сохраняющиеся в условиях правильного ухода опрелости; исчезающая и вновь появляющаяся себорея волосистой части головы; а также значительно превышающая возрастную норму прибавка массы тела, которая может колебаться под

влиянием неблагоприятных условий. Можно определить положительные кожные пробы на экзогенные аллергены, еще до различных клинических проявлений аллергического диатеза. При объективном осмотре ребенка обращает на себя внимание одутловатое бледное лицо, снижение тургора тканей (пастозный тип), худоба или излишняя масса тела, географический язык, боли в животе, метеоризм. На первом году жизни у детей повышена нервная возбудимость, раздражительность, появляется расстройство сна, снижен аппетит, дети становятся капризные и нервные. Дети плохо переносят большие физические нагрузки. Нередко у детей с дефицитом иммуноглобулина А развиваются хронические очаги инфекции, увеличиваются периферические лимфатические узлы, селезенка, появляютя длительные субфебрилитеты, инфекционные заболевания приобретают затяжной характер. Только у детей грудного возраста можно обнаружить грязно-серые или коричневого цвета себорейные чешуйки, напоминающие чепчик или панцирь на волосистой части головы (гнейс), чаще всего они располагаются на макушке и темени. Течение гнейса обычно благоприятное, но у некоторых детей он переходит в себорейную экзему (краснота, отечность, мокнутие, усиленное коркообра-зование), которая наблюдается у детей старшего возраста. У детей старшей возрастной группы экзема может трансформироваться в нейродермит.

Диагноз устанавливается на основании анамнеза и клинических данных. Дифференциальный диагноз проводят с эритродермиями, истинными экземами, дерматитами, иммунодефицитами, псориазом, синдромом нарушенного кишечного всасывания.

Лечение. Особой диеты при лечении экссудативно-катарального диатеза не существует. Необходимо рациональное питание. Грудное вскармливание лучше продолжать. В диете матери необходимо сократить количество жиров, углеводов, поваренной соли, а также по возможности аллергенов. Применяют в лечении лекарственные средства, которые способствуют уменьшению зуда и проницаемости сосудистой стенки, се-дативные средства: 3–5 %-ный раствор бромида натрия, димедрол или антигистаминные средства в возрастной дозировке. Назначают также витамины B5, B6, B12, B15, A, C в лечебных дозах не менее 3–4 недель.

3. Лимфатический диатез

Лимфатический диатез (лимфатико-гипопласти-ческий) – это наследственно обусловленная недостаточность лимфатической системы, связанная со снижением функции вилочковой железы как основного органа, который контролирует созревание лимфоцитов. Заболевание проявляется генерализованным стойким увеличением лимфатических узлов, дисфункцией эндокринной системы (снижением функции надпочечников, симпатоадреналовой системы и др.), склонностью к аллергическим и гиперэргическим реакциям, а также к инфекционным заболеваниям. Одним из проявлений лимфатического диатеза может быть нарушение местного иммунитета слизистых оболочек, сниженная выработка секреторных иммуноглобулинов.

Клинические проявления. Диспластическое телосложение в виде короткого туловища, несколько удлиненных конечностей. Кожные покровы бледные, кожная складка дряблая, мускулатура развита слабо, тонус ее понижен, пастозность тканей. Лимфатические узлы увеличены, аденоиды и миндалины гиперплазированы, рыхлые. Аденоиды после аденотомии имеют склонность к повторному разрастанию. При рентгенологическом исследовании в 70 % случаев выявляется увеличенная вилочковая железа, что может вызывать нарушение бронхиальной проводимости. Имеется склонность к артериальной гипотензии. В крови

небольшой лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, анемия, нейтропения.

Диагноз устанавливается на основании анамнеза, характерного внешнего вида ребенка, при обнаружении гиперплазии лимфатических узлов и вилочковой железы. Дифференциальный диагноз проводят с им-мунодефицитными состояниями.

Лечение. Соблюдение режима дня, достаточное пребывание на свежем воздухе, закаливающие процедуры, массаж, гимнастика, физиотерапия, витаминотерапия. Назначение адаптогенов и средств, стимулирующих защитные силы организма и функцию надпочечников (дибазол, метацил, алоэ, элеутерококк, женьшень). Периодически назначают витаминотерапию, препараты кальция. При персистирующей вирусной инфекции и наличии очагов хронической инфекции назначают курс виферона. Аденоидные разрастания следует удалять хирургическим путем только при полном отсутствии носового дыхания, при частых рецидивах воспаления органов дыхания.

Профилактические прививки при экссудативно-ка-таральном диатезе делают в обычные сроки при предварительной подготовке.

Профилактика. Рациональное питание беременной женщины и правильное вскармливание ребенка адекватное возрасту. Необходимо соблюдать режим дня: прогулки, закаливание, отдых, массаж, гимнастика. Обязательное применение растений адаптогенов (элеутерококк и др.) в сочетании с витаминами отдельными курсами по 2 недели.

Прогноз при соблюдении лечебно-профилактических мер благоприятный.

4. Нервно-артритический диатез

Нервно-артритический диатез характеризуется повышенной нервной возбудимостью, склонностью к кетоацидозу, а в дальнейшем предрасположенностью к развитию ожирения, интерстициального нефрита, мочекаменной болезни, атеросклероза, сахарного диабета, подагры. Нарушение обмена мочевой кислоты является ведущим, но не единственным лабораторным маркером.

Этиология. В формировании заболевания участвуют, с одной стороны, наследование патологических свойств обмена веществ, с другой – питание в семье, режим, среда.

Патогенез. Особое значение имеют следующие расстройства:

1) высокий уровень возбудимости на любом уровне рецепции;

2) нарушение обмена пуринов с увеличением их концентрации в крови и моче;

3) низкая ацетилириющая способность печени и другие, нерасшифрованные митохондриальные ее дефекты.

Клинические проявления. Уже в грудном возрасте отмечается повышенная нервная возбудимость, которая с течением времени еще более увеличивается. Психическое развитие опережает возрастные нормы: дети любознательные, оживленные, запоминают услышанное или прочитанное им. Иногда у таких детей бывают ночные страхи, тики, хореоподобные приступы, эмоциональная лабильность. Периодически или внезапно после короткого недомогания могут возникнуть приступы головной боли, тошноты, рвоты, боли в животе, запах ацетона изо рта, развивается ацетонемический криз. В период криза в анализе крови повышен уровень кетоновых тел, аммиака, мочевой кислоты, снижается pH.

Диагноз устанавливается на основании анамнеза, клинических и лабораторных данных.

Дифференциальная диагностика. Следует отличать от неврозов, ревматизма, сахарного диабета и т. д.

Лечение. Рациональный режим и диета, закаливание, прогулки, занятия физкультурой. Исключение психических нагрузок, ограничить просмотр телевизора. При начальных симптомах ацетонемического криза или его предвестниках дают выпить сладкий чай, фруктовые соки, щелочные минеральные воды. Желательно ребенка госпитализировать в стационар. Делают очистительную клизму, промывание желудка делают для лучшего выведения кетоновых тел из кишечника. Применяют эссенциале или витамин В12. При ацетоне-мической рвоте лечение направлено на борьбу с аци-тозом (выведение и ликвидация

кетоновых тел): вводят раствор 5 %-ной глюкозы, 0,9 %-ный раствор натрия хлорида. При pH крови ниже 7,2 вводят 4 %-ный раствор натрия гидрокарбоната.

Профилактика. Соблюдение режима дня ребенка, рациональное питание, оберегание ребенка от психических нагрузок.

5. Рахит

Рахит – это заболевание детей грудного и раннего возраста с расстройством костеобразования и недостаточностью минерализации костей. Причиной рахита является дефицит витамина D и его активных метаболитов во время наиболее интенсивного роста организма.

Клинические проявления. По тяжести выделяют следующие степени рахита.

I степень – легкая: небольшие изменения появляются со стороны нервной и мышечной системы, остаточных изменений нет.

II степень – средней тяжести: имеются выраженные изменения в костной, мышечной, нервной и кроветворной системах, имеются умерено выраженные изменения со стороны внутренних органов и нарушение их функции, небольшое увеличение размеров печени и селезенки, анемия.

III степень – тяжелая: резко выраженные нарушения со стороны центральной нервной, костной, мышечной систем и внутренних органов.

По характеру течения выделяют острое, подострое, рецидивирующее течение рахита. В течении болезни выделяют периоды: начальный, разгара, реконвалестен-ции, остаточных явлений. Начальный период чаще отмечается на 2—3-м месяце, но может проявляться и в течение всего первого года жизни. Со стороны вегетативной нервной системы – потливость, облысение затылка, со стороны нервной системы – беспокойство, раздражительность, плаксивость, тревожный сон, мышечная дистония; нерезкое размягчение краев большого родничка и костей по ходу стреловидного и лямбдовидного швов.

Дифференциальный диагноз.

Проводится с рядом рахитоподобной патологии наследственной природы – фосфат- диабета, почечного канальциевого ацидоза, синдрома Дебре-де-Тони – Фанкони, а также с врожденным вывихом бедренной кости, хондродистрофией, остеопатией при хронической почечной недостаточности, врожденной ломкостью костей.

Лечение. В рацион питания ребенка необходимо своевременно вводить фрукты, овощи. Прикорм должен содержать достаточное количество витаминов, солей, также необходимы продукты, содержащие естественный витамин D3. Важно нормализовать режим дня с достаточным пребыванием на свежем воздухе, проводить курсы массажа, гимнастику. При начальных клинических проявлениях доношенным детям необходимо назначать препараты витамина D2 по 300–800 МЕ/сут, на курс 400 000–600 000 МЕ; в период разгара болезни при среднетяжелом и тяжелом рахите рекомендуют назначать 10 000—16 000 МЕ/сут в 2–3 приема, на курс терапии 600 000–800 000 МЕ.

Во время лечения необходимо осуществлять контроль над чувствительностью детского организма к витамину D с помощью проб Сулковича для профилактики ги- первитаминоза. Рекомендуют применять ультрафиолетовую терапию, которая оказывает благоприятное

влияние в начальном периоде развития заболевания и при подостром течении рахита у детей раннего возраста. Массаж и гимнастику используют в любой период, но не при остром течении.

6. Гипотрофии

Гипотрофии – это хронические расстройства питания, проявляющиеся различной степенью потери массы тела.

Классификация гипотрофий:

1) врожденная (пренатальная);

2) приобретенная (постнатальная).

Врожденная гипотрофия чаще всего обусловлена заболеваниями матери или связана с внутриутробной гипоксией, инфекционными поражениями плода, геномными и хромосомными мутациями. Причины приобретенных гипотрофий могут быть экзогенные и эндогенные.

В основе патогенеза гипотрофии лежит понижение утилизации пищевых веществ с нарушением процессов переваривания, всасывания и усвоения их под влиянием разнообразных факторов.

Клинические проявления. Выделяют I, II, III степень тяжести гипотрофии.

Гипотрофия I степени проявляется потерей веса не более чем на 20 % от полагающегося по возрасту. Появляется бледность кожных покровов и слизистых оболочек. Истончается подкожный жировой слой на животе, понижается тургор и эластичность тканей. Рост ребенка не отстает от нормы.

При гипотрофии II степени потеря массы тела составляет 25–30 % при сопоставлении с возрастной нормой. Подкожный слой остается только на лице, особенно истончен на животе и конечностях. Кожные покровы сухие, бледные, дряблые, легко собираются в складки, кое-где свисают, тургор тканей снижен. Наблюдается отставание в росте, снижение аппетита, ребенок становится слабым, раздражительным, крикливым, плаксивым, утрачивает приобретенные ранее навыки, нарушается терморегуляция, в связи с чем происходит быстрое охлаждение или перегревание. Стул неустойчивый.

При гипотрофии III степени потеря массы тела составляет более 30 % от полагающейся по возрасту. Нарастание массы тела не происходит, ребенок сильно отстает в росте. Внешне – крайняя степень истощения, ребенок напоминает скелет, обтянутый кожей.

Примерный перечень тем рефератов

26. HP-инфекция у детей

27. Анатомо-физиологические особенности (АФО) новорожденного и недоношенного ребенка. Уход за ним. Группы риска. Мануальные навыки

28. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ ребенка

29. Ангиология в детской хирургии

30. Астма, бронхит и бронхолегочная дисплазия

31. Атипичные пневмонии у детей

32. Бактериемия, сепсис и менингит

33. Биологические основы жизнедеятельности ребенка и влияние на него факторов внешней среды

34. Биологические основы развития ребенка и влияние на него факторов внешней среды

35. Боль в животе у детей

36. Бронхиальная астма у детей

37. Вакцинация и поствакцинальные осложнения

38. Вирусная и бактериальная пневмония у детей

39. Вирусные гепатиты у детей

40. Влияние лекарственных препаратов на плод и новорождённого

41. Возрастные особенности водного, минерального и кислотно-основного обмена у детей

42. Вредны ли памперсы

43. Врожденные пороки развития

44. Врожденный гипотериоз. Диагностика. Лечение

45. Вскармливание

46. Гемолитические анемии у детей

47. Геморрагические заболевания у детей

48. Гидроцефалии

49. Детская пневмония

Детский церебральный паралич

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
Adobe Reader DC Свободная лицензия
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
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

10.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

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

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

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

Название
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, заложенным 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/
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/
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
Периодические издания доступные обучающимся и сотрудникам ФГБОУ ВО МГТУ по подписке и на основании контрактов и лицензионных соглашений. URL: https://lib.mkgtu.ru/index.php/resursy/37-periodicheskie-izdaniya
Министерство здравоохранения Республики Адыгея : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: http://mzra.ru/index.php/ - Текст электронный. /index.php/weblinks?task=weblink.go&id=80
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
Библиотека врача. Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriya. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия. https://lib.medvestnik.ru/

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

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
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	1. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 2. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 3. Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; 4. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
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 МР-2003, ингалятор, инкубатор для новорожденных VISION, инкубатор ИДН-02, инкубатор интенсивной терапии для новорожденных ИДН-02-"УОМЗ", молокоотсос электрический LactinaElectricPlus, облучатель ОФН, открытая реанимационная система для новорожденных ''Бэбигард-1140'', портативный ваккумный экстрактор Vacus 7018, аппарат для суточного мониторирования артериального давления, измеритель концентрации кислорода ПКГ-4-К-К и пр.	1. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 2. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 3. Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; 4. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765
Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля ипромежуточной аттестации: Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, помещение 2, 3 этажи, ул. Комсомольская 222.	Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»:а) система для отработки навыков родовспоможения иоказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике;б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;б) набор муляжей травм по обучению оказаниямедицинской помощи при различных травмах;в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer спринадлежностями.Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»: а) фантом руки для венепункции и венесекции;б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор дляпромывания желудка;г) фантом для обработки парентеральных инъекций.Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых	1. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 2. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 3. Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; 4. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
	заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.Станция 5.«Диспансеризация»:а) манекен для брюшной пальпации и аускультации:б) манекен для определения величины артериального давления.	
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,.	1. Adobe Reader DC Свободная лицензия; 2. Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095; 3. Офисный пакет Microsoft office 2016 Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765; 4. Операционная система Windows Договор от 26.05.2020 № 32009117096 Договор от 17.01.2019 № 31908696765