

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«22» июня 2023 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.О.23 Педиатрия

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2023

Тамбов, 2023

**Автор программы:**

Ложкина Валентина Дмитриевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 988).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2023 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «22» июня 2023 г. № 4.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	5
3. Объем и содержание дисциплины.....	5
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	14
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	26
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	27
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	28

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

### 1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский
- организационно-управленческий

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);, 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)

### 1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Определяет основные патологические симптомы и синдромы заболеваний детей, проявляет готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### 1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения
		Очная (семестр)

	междисциплинарные связи	1	2	3	4	6	8	10	11
1	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия							+	
2	Медицина катастроф					+			
3	Общий уход в терапии	+							
4	Ознакомительная практика		+						
5	Практика по неотложным медицинским манипуляциям							+	
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала			+	+				
7	Травматология и ортопедия								+
8	Эпидемиология						+		

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Педиатрия» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Педиатрия» изучается в 8, 9 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 7 з.е.

Очная: 7 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>252</b>
Контактная работа	108
Лекции (Лекции)	48
Лабораторные (Лаб. раб.)	60
Самостоятельная работа (СР)	108
Экзамен	36
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
8 семестр					

1	Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей и органов чувств.	2	2	5	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни.	2	2	5	Опрос
3	Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Особенности вскармливания детей.	2	2	5	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфоузлов у детей.	2	2	5	Опрос
5	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и суставов у детей.	2	2	5	Тестирование
6	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	2	2	5	Опрос
7	Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей.	2	2	5	Опрос; Решение ситуационных задач
8	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей.	2	2	5	Опрос

9	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.	2	2	5	Опрос
10	Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей.	2	2	5	Решение ситуационных задач; Опрос
11	Анатомо-физиологические особенности эндокринной и половой систем у детей.	2	2	5	Опрос
12	Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей.	2	2	5	Тестирование
9 семестр					
13	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	2	3	4	Опрос
14	Хронические расстройства питания у детей.	2	3	4	Опрос
15	Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма.	2	3	4	Опрос
16	Врожденные пороки сердца.	2	3	4	Опрос
17	Острые бронхиты и пневмонии у детей.	2	3	4	Решение ситуационных задач; Опрос
18	Острая ревматическая лихорадка.	2	3	4	Тестирование
19	Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей.	2	3	4	Решение ситуационных задач; Опрос
20	Заболевания билиарного тракта у детей.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач
21	Патология периода новорожденности.	2	3	4	Опрос

22	Лейкозы у детей. Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа.	2	3	4	Решение ситуационных задач; Опрос
23	Гемолитические и апластические анемии. В12-дефицитная фолиеводефицитна я анемии.	2	3	4	Опрос
24	Геморрагический васкулит. Тромбоцитопения у детей. Гемофилия.	2	3	4	Тестирование

### **Тема 1. Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей и органов чувств. (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей и органов чувств. Способы обследования.

#### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей и органов чувств. Семиотика. Способы обследования.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

### **Тема 2. Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни. (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни. Осмотр новорожденного в роддоме, осмотр новорожденного участковым педиатром на дому. Оценка неврологического статуса.

#### **Лабораторные работы.**

Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни. Осмотр новорожденного в роддоме, осмотр новорожденного участковым педиатром на дому. Неонатальный скрининг. Осмотр ребенка первого года жизни. Оценка неврологического статуса.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

### **Тема 3. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Особенности вскармливания детей. (ОПК-6)**

#### **Лекция.**

Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Особенности вскармливания детей. Центильные таблицы для оценки физического развития. Виды вскармливания. Понятие о докорме и прикорме.

#### **Лабораторные работы.**

Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Особенности вскармливания детей. Центильные таблицы для оценки физического развития. Графическое изображение кривых роста, веса, окружности головы и груди у мальчиков и девочек. Основные этапы становления нервно-психического развития ребенка. Виды вскармливания. Понятие о докорме и прикорме. Расчет объема питания детям разного возраста.



**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

**Тема 4. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфоузлов у детей. (ОПК-6)****Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфоузлов у детей. Способы обследования.

**Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфоузлов у детей (периферических и центральных). Семиотика. Способы обследования.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

**Тема 5. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и суставов у детей. (ОПК-6)****Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и суставов у детей. Способы обследования.

**Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и суставов у детей. Понятие костного возраста. Семиотика. Способы обследования.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к тестированию.

**Тема 6. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей. (ОПК-6)****Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей. Методы обследования.

**Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей. ЧДД в разные возрастные периоды. Семиотика. Методы обследования.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

**Тема 7. Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. (ОПК-6)****Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного.

**Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Кровообращение плода и новорожденного. ЧСС и АД в разные возрастные периоды. Понятие о функциональных и органических шумах сердца. Семиотика. Методы исследования.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

## **Тема 8. Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Методы исследования.

### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей. Методы исследования. Внутритропное кроветворение. Особенности клинического анализа крови в разные возрастные периоды. Семиотика. Методы исследования.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

## **Тема 9. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. Понятие о микробиоме кишечника.

### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей. Понятие о микробиоме кишечника. Особенности стула в разные возрастные периоды. Семиотика. Методы исследования.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

## **Тема 10. Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей. Этапы образования мочи.

### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей. Этапы образования мочи. Диурез. Разбор клинического анализа мочи. Семиотика. Методы исследования.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

## **Тема 11. Анатомо-физиологические особенности эндокринной и половой систем у детей. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности эндокринной и половой систем у детей. Методы исследования.

### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности эндокринной и половой систем у детей. Этапы полового развития у мальчиков и девочек. Оценка полового развития по Таннеру. Семиотика. Методы исследования.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к устному опросу.

## **Тема 12. Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей. Методы исследования.

### **Лабораторные работы.**

Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей. Этапы становления иммунной системы у детей. Семiotика. Методы исследования.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучить материал лекции.
2. Подготовиться к тестированию.

**Тема 13. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. (ОПК-6)**

**Лекция.**

Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

**Лабораторные работы.**

Рахит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Спазмофилия. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы. Прогноз. Профилактика.

Гипервитаминоз Д. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы. Прогноз. Профилактика.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

**Тема 14. Хронические расстройства питания у детей. (ОПК-6)**

**Лекция.**

Хронические расстройства питания у детей. Определение. Классификация. Диагностика. Лечение. Прогноз.

**Лабораторные работы.**

Понятие о хронических расстройствах питания: гипотрофия, паратрофия, гипостатура. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Определение толерантности к пище. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

**Тема 15. Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма. (ОПК-6)**

**Лекция.**

Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

**Лабораторные работы.**

Атопический дерматит. Определение. Клинические проявления в зависимости от возраста (младенческая форма, детская и взрослая). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Местное и системное лечение. Школа SCORAD. Прогноз. Исходы. Профилактика обострений.

Аллергический ринит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Основные этапы лечения. АСИТ при аллергическом рините. Прогноз. Исходы.

Бронхиальная астма. Определение. Триггеры. Внешние и внутренние факторы развития. Клиника. Особенности астмы у детей раннего возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Ступенчатый подход к лечению. Возможности АСИТ. Прогноз. Исходы. Профилактика.

**Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

## Тема 16. Врожденные пороки сердца. (ОПК-6)

### Лекция.

Врожденные пороки сердца. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

### Лабораторные работы.

Понятие о «бледных» и «синих» пороках. Формирование хронической сердечной недостаточности и легочной гипертензии у детей с ВПС. Адаптационные механизмы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения (оперативное и консервативное). Прогноз. Исходы.

### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

## Тема 17. Острые бронхиты и пневмонии у детей. (ОПК-6)

### Лекция.

Острые бронхиты и пневмонии. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### Лабораторные работы.

Острый бронхит. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Острый бронхит с обструктивным синдромом. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Бронхиолит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Хронический бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Рецидивирующий бронхит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Внебольничная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Внутрибольничная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Типичная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

Атипичная пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы.

### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

## Тема 18. Острая ревматическая лихорадка. (ОПК-6)

### Лекция.

Острая ревматическая лихорадка. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.

### Лабораторные работы.

Острая ревматическая лихорадка с поражением сердца и без поражения сердца. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Критерии Киселя-Джонсона.

Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Исходы. Профилактика. Острая сердечная недостаточность.

### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.

## 2. Подготовиться к тестированию.

### Тема 19. Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей. (ОПК-6)

#### Лекция.

Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### Лабораторные работы.

Пиелонефриты у детей (острый и хронический, первичный и вторичный, обструктивный и необструктивный). Клиника. Диагностика. Расшифровка клинических анализов мочи. Особенности рентгенологической диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Гломерулонефриты у детей (острый и хронический). Понятие о нефротическом и нефритическом синдромах. Клиника. Диагностика. Расшифровка клинических анализов мочи. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Острая почечная недостаточность и хроническая почечная недостаточность.

#### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

### Тема 20. Заболевания билиарного тракта у детей. (ОПК-6)

#### Лекция.

Заболевания билиарного тракта у детей (дискинезия желчевыводящих путей, хронический холецистит, желчнокаменная болезнь). Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### Лабораторные работы.

Дискинезия желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Исходы и прогноз.

Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Желчнокаменная болезнь. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

#### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

### Тема 21. Патология периода новорожденности. (ОПК-6)

#### Лекция.

Патология периода новорожденности (недоношенные дети, асфиксия, гемолитическая болезнь новорожденных, перинатальная энцефалопатия, родовая травма, инфекционно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, пупка и пупочных сосудов) Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### Лабораторные работы.

Патология периода новорожденности (недоношенные дети, асфиксия, гемолитическая болезнь новорожденных, перинатальная энцефалопатия, родовая травма, инфекционно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, пупка и пупочных сосудов) Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Способы выхаживания и вскармливания недоношенных детей. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

#### Задания для самостоятельной работы.

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

## **Тема 22. Лейкозы у детей. Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Лейкозы у детей. Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Лабораторные работы.**

Лейкозы у детей (острый и хронический). Клиника. Диагностика. Лечение. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа. Клиника. Диагностика. Лечение. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз. Профилактика.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу, решению ситуационных задач.

## **Тема 23. Гемолитические и апластические анеми. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анеми. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Гемолитические и апластические анеми. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анеми. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Лабораторные работы.**

Гемолитические и апластические анеми (миросфероцитоз, серповидноклеточная анемия, талассемия, анемия Даймонда - Блекфана). Клиника. Диагностика. Лечение. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Показания к спленэктомии. Исходы. Прогноз.

В12-дефицитная и фолиеводефицитная анеми. Клиника. Диагностика. Лечение. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

## **Тема 24. Геморрагический васкулит. Тромбоцитопения у детей. Гемофилия. (ОПК-6)**

### **Лекция.**

Геморрагический васкулит. Тромбоцитопения у детей. Гемофилия. Определение. Этиология. Патогенез. Типы кровоточивости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Лабораторные работы.**

Геморрагический васкулит. Определение. Клиника. Диагностика. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Тромбоцитопения у детей. Определение. Клиника. Диагностика. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

Гемофилия. Определение. Клиника. Диагностика. Расшифровка клинического анализа крови. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Исходы. Прогноз.

### **Задания для самостоятельной работы.**

1. Изучение материала по теме лекции.
2. Подготовиться к опросу.

## **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

### **4.1. Распределение баллов:**

## 8 семестр

- посещаемость – 8 баллов
- текущий контроль – 72 балла
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

## Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Анатомо-физиологические особенности центральной нервной системы у детей и органов чувств.	Опрос	4	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		Решение ситуационных задач	8	Решение задач проводится по теме занятия. 8 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 4 балла - студент допустил при решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
2.	Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни.	Опрос	4	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

3.	Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Особенности вскармливания детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	8	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>8 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
4.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфоузлов у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
5.	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и суставов у детей.	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов</p>
6.	Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>



7.	Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	8	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>8 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
8.	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
9.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
10.	Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у	Решение ситуационных задач	8	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>8 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>4 балла - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>

	детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
11.	Анатомо-физиологические особенности эндокринной и половой систем у детей.	Опрос	4	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>4 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
12.	Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей.	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	<p>Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов:</p> <p>1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов</p>
13.	Посещаемость		8	Баллы за посещаемость начисляются при 100 % посещении занятий.
14.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за публикацию статьи по тематике изучаемой дисциплины в сборнике студенческих работ / материалах всероссийской конференции / журнале из перечня ВАК – 10 / 15 / 20 баллов.
15.	Итого за семестр		100	

#### 9 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

#### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мак. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
--------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------------------------------

1.	Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
2.	Хронические расстройства питания у детей.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
3.	Атопический дерматит. Аллергический ринит. Бронхиальная астма.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
4.	Врожденные пороки сердца.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

5.	Острые бронхиты и пневмонии у детей.	Решение ситуацио нных задач	5	Решение задач проводится по теме занятия. 5 баллов студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 3 балла - студент допустил при решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Опрос	3	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
6.	Острая ревматическая лихорадка.	<b>Тестирование(контрольный срез)</b>	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов
7.	Пиелонефриты и гломерулонефриты у детей.	Решение ситуацио нных задач	5	Решение задач проводится по теме занятия 5 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 3 балла - студент допустил при решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Опрос	3	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

8.	Заболевания билиарного тракта у детей.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>5 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>3 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
9.	Патология периода новорожденности.	Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
10.	Лейкозы у детей. Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа.	Решение ситуационных задач	5	<p>Решение задач проводится по теме занятия.</p> <p>5 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>3 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
		Опрос	3	<p>Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала.</p> <p>3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой.</p> <p>2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач.</p> <p>1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.</p> <p>0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

11.	Гемолитическ е и апластические анемии. В12-дефицита я фолиеводефиц итная анемии.	Опрос	3	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 3 балла – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 2 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 1 балл – студент имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 0 баллов - студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
12.	Геморрагическ ий васкулит. Тромбоцитопен ия у детей. Гемофилия.	<b>Тестиров ание(кон трольны й срез)</b>	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов
13.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за публикацию статьи по тематике изучаемой дисциплины в сборнике студенческих работ / материалах всероссийской конференции / журнале из перечня ВАК – 10 / 15 / 20 баллов.
14.	Ответ на экзамене		30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
15.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

#### 4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

##### Опрос

Тема 2. Особенности осмотра новорожденных детей и детей первого года жизни.

1. Назовите время появления основных ядер окостенения у детей.
2. Назовите порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, сроки закрытия родничков и швов у детей.
3. Дайте определение понятиям: остеопороз, остеопороз, разрастание остеидной ткани.
4. Перечислите возрастные особенности кожи и подкожной клетчатки новорожденного ребенка.
5. Перечислите синдромы дыхательной недостаточности по степеням.
6. Назовите особенности состава периферической крови детей раннего возраста.

## Решение ситуационных задач

Тема 22. Лейкозы у детей. Железодефицитная анемия. Латентный дефицит железа.

**Задача 1.** Ребенок 10 лет. Жалобы на боли внизу живота, эпизоды кашицеобразного стула со слизью, плохой аппетит. Из анамнеза: заболевание началось после дизентерии (лечили амбулаторно) 3 года из;пад. На протяжении этих лет многократно отмечали ухудшения пула, что связано с погрешностями в диете. Молочные продукты любит и переносит. Мальчик не обследовался. Во время поносов получал отвары трав, "Смекту", и часто - антибиотики. Объективно: состояние удовлетворительное. Бледный, пониженного питания. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы без особых изменений. Язык обложен белым налетом. При пальпации определяется болезненность и урчание по ходу толстой кишки, особенно левых ее отделов. Печень не увеличена.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?
4. Рекомендации по диете, режиму, лечению.

**Ответ:**

1. Хронический постинфекционный неязвенный колит.
2. Посев кала на энтеропатогенную и тифо-паратифозную группу, обследование на глисты и простейшие, развернутая копрограмма, RRS.
3. Синдром раздраженной толстой кишки, хроническим неспецифическим язвенным колитом.
4. Диета, регулярный прием пищи, ферментные препараты, биопрепараты, фитотерапия.

**Задача 2.** На приеме у невропатолога девочка 11 лет. За месяц до обращения к врачу перенесла ангину. Последнее время стала уставать, хуже учиться, появились раздражительность, плаксивость, подергивания мимической мускулатуры, неустойчивость походки, изменился почерк. Объективно: расширение границ сердца, тахикардия, систолический шум на верхушке сердца, кроме того, снижение мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, нарушение координационных проб.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какова этиология заболевания?
3. Какие системы поражены?

**Ответ:**

1. Ревматизм, III ст активности (малая хорея).
2. Стрептококковая инфекция (заболевание аллергической природы).
3. Сердечно-сосудистая, нервная системы.

## Тестирование

Тема 24. Геморрагический васкулит. Тромбоцитопения у детей. Гемофилия.

1. 7-месячного ребёнка принесли в поликлинику для проведения профилактических прививок. Его масса тела при рождении 3200 г. В настоящее время для ребёнка оптимальной считается следующая масса тела:

- a. 8500 г; +
- b. 8000 г;
- c. 7000 г;
- d. 7500 г;
- e. 9000 г.

2. Ребёнок 5 лет поступил в клинику с жалобами на утомляемость, частый кашель битонального характера. Аускультативно в лёгких жёсткое дыхание, хрипов нет. О какой патологии могут свидетельствовать имеющиеся симптомы?

- a. ОРВИ;
- b. Ларингит;
- c. Пневмония;
- d. Бронхоаденит; +
- e. Бронхит.

3. Ребёнок 2 мес. Выписан из неврологического стационара домой с диагнозом перинатального поражения ЦНС, восстановительный период. Что должна посоветовать патронажная сестра при первом посещении ребёнка?

- a. Прогулки;
- b. Продолжение естественного вскармливания;
- c. Массаж и гимнастику;

**d. Всё вышеперечисленное. +**

4. При каком из врожденных пороков сердца чаще возникает сердечный горб?

- a. высокий дефект межжелудочковой перегородки; +**
- b. дефект межпредсердной перегородки;
- c. коарктация аорты;
- d. триада Фалло;
- e. пентада Фалло.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

#### **Типовые вопросы зачета (ОПК-6)**

1. Анатомо-физиологические особенности костной системы детей. Закономерности роста костей в различные периоды детства. Нормальные показатели фосфора и кальция в сыворотке крови.
2. Острые расстройства пищеварения у детей раннего возраста. Простая диспепсия. Причины, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика.
3. Семиотика кашля. Семиотика изменений перкуторного звука: тупость, укорочение, тимпанит, коробочный оттенок.
4. Нервно-артритический диатез. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика.
5. Пиелонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Прогноз. Диагностические критерии. Лабораторные и инструментальные исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Реабилитация в поликлинике. Профилактика (первичная и вторичная).

#### **Типовые задания для зачета (ОПК-6)**

Не предусмотрены.

#### **Типовые вопросы экзамена (ОПК-6)**

1. Вскармливание. Виды вскармливания. Введение прикорма (определение, продукты, соки, техника введения).
2. Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
3. Периодизация детского возраста до грудного периода. Структура перинатальной и неонатальной заболеваемости и смертности. Понятие о перинатальной, ранней и поздней неонатальной, младенческой смертности.
4. Ревматизм у детей. Современные представления и распространенность ревматизма в детском возрасте. Особенности патогенеза и клинической картины. Варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Лечение. Профилактика. Принципы этапного лечения и профилактики.



5. Эпидемический паротит. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз (с дифтерией, лимфогранулематозом, паратонзиллярным абсцессом). Лечение. Профилактика.

### Типовые задания для экзамена (ОПК-6)

Не предусмотрены.

#### 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

##### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует достаточный уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует достаточный уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий.

##### Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует достаточно высокий уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Четко интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Демонстрирует уверенное владение основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен логично, аргументированно.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует достаточный уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Корректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Демонстрирует достаточно хорошее владение основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен логично, в материале ориентируется хорошо.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует базовый уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. С трудом интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Демонстрирует слабое владение основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен нелогично, в материале ориентируется с трудом.

«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-6	Демонстрирует низкий уровень знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний детей, ургентных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Некорректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Демонстрирует плохое владение основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен нелогично, в материале не ориентируется.
--	-------	--

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:

1. Калмыкова А.С. Поликлиническая и неотложная педиатрия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html>
2. Шабалов Н.П. Неонатология. Том 1 : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

## 6.2 Дополнительная литература:

1. Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 124 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427736.html>
2. Цыбульский Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417416.html>
3. Учайкин В.Ф., Молочный В.П. Неотложные состояния в педиатрии : практическое руководство. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407622.html>
4. Филатов Н. Ф. Семиотика и диагностика детских болезней : -. - Москва: Юрайт, 2021. - 490 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/474229>

## 6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - [www.monographies.ru](http://www.monographies.ru)
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - <http://www.nlr.ru/>
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Flash Player 29 PPAPI Adobe Systems Incorporated 15.06.2018 29.0.0.140

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>

5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

### **Электронная информационно-образовательная среда**

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.