

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  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.42 Педиатрия

Направление подготовки/специальность: 31

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2019

**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 образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «26» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	15
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	43
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	61
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	63
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	63

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациенту требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

#### - организационно-управленческая

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала

- ведение медицинской документации в медицинских организациях
- организация проведения медицинской экспертизы
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

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	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>Знает и понимает:</p> <p>психологические особенности больного человека, методики общения при сборе информации.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>получить максимум информации от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы.</p> <p>Владеет:</p> <p>методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<p>Знает и понимает:</p> <p>основные принципы сбора и анализа материала, современные методы диагностики различных заболеваний</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>собрать анамнез; провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками патофизиологического анализа клинических синдромов</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<p>Знает и понимает:</p> <p>Симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.</p>
- А Оказание первичной	ПК-8 Способность к	Знает и понимает:

<p>медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Особенности течения различных нозологических форм хирургических заболеваний, современные возможности диагностики.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.</p> <p>Владеет:</p> <p>Основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>Наиболее часто встречающиеся заболевания и состояния сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>Назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p> <p>Владеет:</p> <p>Навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента, своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях.</p> <p>Владеет:</p> <p>основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, ургентных состояний, принципы и методы реанимационных мероприятий.</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>своевременно интерпретировать данные клинико-инструментального обследования, провести комплекс экстренных мероприятий при ургентных состояниях.</p> <p>Владеет:</p>

- А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий.
--	--

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		2	3	10	12
1	Биоэтика		+		
2	Духовно-нравственное воспитание	+			
3	Клиническая практика			+	+
4	Поликлиническая педиатрия				+

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"							+					
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия		+										
5	Биохимия			+	+								
6	Введение во внутреннюю медицину						+						
7	Геронтология			+									
8	Гигиена				+	+							
9	Госпитальная терапия									+	+	+	+
10	Госпитальная хирургия									+	+	+	

11	Дерматовенерология										+		
12	Детская хирургия												+
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни									+	+		
15	Лучевая диагностика					+							
16	Лучевая терапия							+					
17	Медицинская генетика									+			
18	Медицинская радиология							+					
19	Неврология, нейрохирургия								+				
20	Общая хирургия					+	+						
21	Онкология, лучевая терапия												+
22	Основы клинической биохимии				+								
23	Оториноларингология							+					
24	Офтальмология									+			
25	Паллиативная помощь										+		
26	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+					
27	Патологическое акушерство												+
28	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+					
29	Поликлиническая педиатрия												+
30	Поликлиническая терапия									+	+	+	
31	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
33	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
34	Современные методы в хирургии											+	
35	Стоматология									+			
36	Травматология и ортопедия										+	+	
37	Урология								+				



38	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
39	Факультетская хирургия							+	+				
40	Фтизиатрия												+
41	Эндокринология								+				

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и связанных со здоровьем, X пересмотра

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+							
2	Акушерство и гинекология					+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия									+			
4	Введение во внутреннюю медицину				+								
5	Геронтология	+											
6	Госпитальная терапия							+	+	+	+		
7	Госпитальная хирургия							+	+	+			
8	Дерматовенерология								+				
9	Детская хирургия											+	
10	Инфекционные болезни							+	+				
11	Лучевая диагностика			+									
12	Медицинская генетика							+					
13	Неврология, нейрохирургия						+						
14	Общая хирургия			+	+								
15	Онкология, лучевая терапия											+	
16	Основы клинической биохимии		+										
17	Оториноларингология					+							

18	Офтальмология							+				
19	Патологическое акушерство											+
20	Поликлиническая педиатрия											+
21	Поликлиническая терапия							+	+	+		
22	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+		+					
23	Пропедевтика внутренних болезней		+	+	+							
24	Психиатрия, медицинская психология						+	+				
25	Стоматология							+				
26	Судебная медицина										+	
27	Травматология и ортопедия								+	+		
28	Урология						+					
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни					+	+					
30	Факультетская хирургия					+	+					
31	Фтизиатрия											+
32	Функциональная диагностика	+										
33	Эндокринология						+					

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Акушерство и гинекология							+	+	+			
2	Госпитальная терапия									+	+	+	+
3	Госпитальная хирургия									+	+	+	
4	Дерматовенерология										+		
5	Детская хирургия												+
6	Инфекционные болезни									+	+		
7	Клиническая фармакология											+	
8	Неврология, нейрохирургия								+				

9	Общая хирургия					+	+						
10	Общий уход в терапии	+											
11	Общий уход в хирургии		+										
12	Онкология, лучевая терапия												+
13	Основы сестринской деятельности			+									
14	Оториноларингология							+					
15	Офтальмология									+			
16	Паллиативная помощь										+		
17	Патологическое акушерство												+
18	Поликлиническая педиатрия												+
19	Поликлиническая терапия									+	+	+	
20	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+										
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
22	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
23	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
24	Симуляционный цикл по акушерству										+		
25	Симуляционный цикл по терапии												+
26	Симуляционный цикл по хирургии						+						
27	Современные методы в хирургии											+	
28	Стоматология									+			
29	Травматология и ортопедия										+	+	
30	Урология								+				
31	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				

32	Факультетская хирургия							+	+				
33	Физиотерапия										+		
34	Фтизиатрия												+
35	Эндокринология								+				

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	Акушерство и гинекология						+	+	+				
2	Геронтология		+										
3	Госпитальная терапия								+	+	+	+	
4	Госпитальная хирургия								+	+	+		
5	Дерматовенерология									+			
6	Детская хирургия												+
7	Инфекционные болезни								+	+			
8	Неврология, нейрохирургия							+					
9	Общая хирургия				+	+							
10	Онкология, лучевая терапия												+
11	Основы сестринской деятельности		+										
12	Оториноларингология						+						
13	Офтальмология								+				
14	Патологическое акушерство												+
15	Поликлиническая педиатрия												+
16	Поликлиническая терапия								+	+	+		
17	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+											
18	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+					

[illegible]

16	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+									
17	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+			
18	Психиатрия, медицинская психология								+	+		
19	Стоматология									+		
20	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+	+				
21	Травматология и ортопедия										+	+
22	Урология								+			
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+			
24	Факультетская хирургия							+	+			
25	Физиотерапия										+	
26	Фтизиатрия											+
27	Эндокринология								+			

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения										
		Очная (семестр)										
		1	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"		+									
2	Акушерство и гинекология				+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия								+			
4	Госпитальная хирургия						+	+	+			

5	Детская хирургия								+
6	Клиническая практика						+		+
7	Медицина катастроф						+		
8	Общая хирургия		+	+					
9	Общий уход в терапии	+							
10	Патологическое акушерство								+
11	Современные методы в хирургии							+	
12	Травматология и ортопедия						+	+	
13	Урология					+			
14	Факультетская хирургия				+	+			

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

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

Дисциплина «Педиатрия» изучается в 8, 9, 10 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 8 з.е.

Очная: 8 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>288</b>
Контактная работа	176
Лекции (Лекции)	54
Лабораторные (Лаб. раб.)	122
Самостоятельная работа (СР)	76
Экзамен	36
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб .	СР	
		О	О	О	
8 семестр					
1	История отечественной педиатрии. Периоды детского	2	2	2	устный опрос

2	Общий осмотр здорового ребенка. Техника антропометрических измерений. Критерии оценки физического развития.	-	6	2	устный опрос; Решение ситуационных задач
3	Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Методика обследования. Методика клинико-неврологического обследования детей. Синдромы поражения ЦНС у новорожденных и детей первого года	3	6	4	устный опрос ; Решение ситуационных задач
4	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей.	2	6	4	устный опрос ; Решение ситуационных задач
5	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей.	2	6	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач; Контрольный срез - тестирование



6	Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста.	2	6	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач
7	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и подростков. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста.	3	6	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач

8	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования органов пищеварения у детей. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов	3	6	3	устный опрос; Решение ситуационных задач ; Контрольный срез - тестирование
9	Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.	3	6	3	устный опрос; Решение ситуационных задач; Написание истории болезни
10	Вскармливание.	2	6	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач; Контрольный срез - тестирование
9 семестр					
11	Патология периода новорожденности	2	4	3	устный опрос
12	Аномалии конституции (диатезы).	1	4	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач

13	Рахит. Рахитоподобные заболевания.	1	4	3	устный опрос ; Решение ситуационных задач
14	Анемии.	1	4	3	устный опрос; Решение ситуационных задач
15	Острые пневмонии у детей раннего возраста.	2	4	3	устный опрос; Решение ситуационных задач
16	Хронические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	2	6	3	устный опрос; Решение ситуационных задач; Контрольный срез - тестирование
17	Ревматические заболевания у детей.	2	4	4	устный опрос; Решение ситуационных задач
18	Заболевания почек у детей.	2	6	4	устный опрос; Решение ситуационных задач
19	Заболевания желудочно-кишечн ого тракта.	2	6	4	устный опрос ; Решение ситуационных задач
20	Гемморагические диатезы и системные васкулиты.	1	6	4	устный опрос ; Решение ситуационных задач; Написание истории болезни
21	Эндокринные заболевания.	2	4	4	устный опрос; Решение ситуационных задач; Контрольный срез - тестирование
10 семестр					
22	Вакцинация. Значение вакцин в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.	2	2	1	устный опрос

23	Дифтерия.	2	2	1	устный опрос; Решение ситуационных задач
24	Инфекционные заболевания с экзантемами (скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха).	2	2	1	устный опрос; Решение ситуационных задач
25	Кишечные инфекции. Острый и хронический гепатит у детей.	2	2	1	устный опрос; Решение ситуационных задач; Контрольный срез - тестирование
26	Менингококковая инфекция у детей.	2	2	1	устный опрос ; Решение ситуационных задач
27	Эпидемический паротит. Коклюш.	1	1	1	устный опрос; Решение ситуационных задач
28	Острые респираторные вирусные инфекции.	1	1	1	устный опрос; Решение ситуационных задач
29	Неотложные состояния у детей раннего возраста.	2	2	1	устный опрос; Решение ситуационных задач

## **Тема 1. История отечественной педиатрии. Периоды детского возраста.**

### **Лекция.**

Вводная лекция. Основные пути развития отечественной педиатрии. Труды М.В. Ломоносова, Н.М. Максимовича-Амбродика, С.Г.Забелина по охране здоровья детей раннего возраста. Роль медико-хирургической академии и медицинского факультета Московского университета в формировании педиатрии как самостоятельной медицинской дисциплины (С.Ф.Хотовицкий, Н.И. Быстров, Н.А. Тольский, Н.Ф.Филатов, К.А. Раухфус, Н.П. Гундобин).

Выдающиеся педиатры и их роль в развитии отечественной педиатрии (А.А. Кисель, В.И. Молчанов, А.А. Колтыпин, М.С. Маслов, А.И. Доброхотова, М.Г. Данилевич, А.Ф. Тур, Г.Н. Сперанский, Д.Д. Лебедев, Ю.И. Домбровская, Л.А. Исаева и др.).

Основные законодательные и иные нормативные акты по вопросам детства, принятые в Российской Федерации. Социально-экономические проблемы. Внедрение в практику новых эффективных диагностических и лечебно-профилактических методов. Организация диагностических центров. Конкретные формы научной организации труда медицинского персонала на врачебном участке, в поликлинике, больнице, НОТ в работе регистратуры, приемного отделения.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Ознакомительная лабораторная работа.

- 1 1. Техника безопасности.
- 2 2. Анатомо-физиологические особенности периода внутриутробного развития плода.

- 3 3. Периоды развития: начальный, эмбриональный, фетальный.
- 4 4. Продолжительность периодов, основные события.
- 5 5. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности.
- 6 6. Оценка функциональной зрелости. Адаптация к внешней среде.
- 7 7. Физиологические состояния периода новорожденности.
- 8 8. Основные физиологические особенности периода грудного возраста.
- 9 9. Патология периода грудного возраста.
- 10 10. Преддошкольный (с 1 года до 3 лет), дошкольный период (от 3 до 7 лет). Младший школьный возраст (с 7 до 11 лет). Старший школьный возраст (с 12 до 17-18 лет). Характеристика.
- 11 11. Влияние наследственности и внешней среды на развитие ребенка в норме и патологии.
- 12 12. Влияние возрастных морфологических и физиологических особенностей организма ребенка на формирование и проявление патологии у детей.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 2. Общий осмотр здорового ребенка. Техника антропометрических измерений. Критерии оценки физического развития.**

#### **Лекция.**

Лекция не предусмотрена.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Общий осмотр здорового ребенка.
- 2 2. Техника антропометрических измерений.
- 3 3. Критерии оценки физического развития.
- 4 4. Законы нарастания основных показателей физического развития детей (масса, длина, окружность головы и груди).
- 5 5. Пропорции и поверхность тела ребенка, их изменения в возрастном аспекте.
- 6 6. Факторы, влияющие на физическое развитие детей.
- 7 7. Понятие о биологической зрелости.
- 8 8. Что входит в общий осмотр ребенка?
- 9 9. Что означает термин «физическое развитие»?
- 10 10. Что такое «акселерация», и какие факторы влияют на ее темп?
- 11 11. Средние показатели длины, массы тела, окружности головы, грудной клетки у новорожденных?
- 12 12. Какова интенсивность роста ребенка 1-го года жизни?
- 13 13. В каком возрасте отмечаются периоды первого и второго вытяжения у мальчиков и у девочек?
- 14 14. По каким формулам можно рассчитать рост ребенка после года?
- 15 15. Чем обусловлена физиологическая убыль веса?
- 16 16. Как рассчитать массу тела на 1-м году жизни?
- 17 17. Как рассчитать массу тела ребенка от 2 до 15 лет?

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

- 1 1. Изучить материалы темы
  - 2 2. Проработать конспекты лекций
  - 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
  - 4 4. Подготовиться к опросу
- Обобщить полученные знания

**Тема 3. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Методика обследования**  
**Методика клинико-неврологического обследования детей. Синдромы поражения ЦНС у**  
**новорожденных и детей первого года жизни. Семиотика изменений ликвора.**

**Лекция.**

Лекция - визуализация. Морфологические и функциональные особенности ЦНС у ребенка. Безусловные рефлексы. Становление условно-рефлекторной деятельности у детей на первом году жизни. Особенности развития органов чувств у детей. Этапы развития речи. Оценка нервно-психического развития ребенка первого года жизни. Особенности воспитания детей различного возраста. Режим дня. Основные линии НПР у детей старше года (оценка по Печоре). Понятие об эпикризных сроках. Оценка психического здоровья школьников. Комплексная оценка физического и нервно-психического развития детей дошкольного возраста.

Клинические синдромы поражения ЦНС после рождения. Понятие о перинатальном поражении ЦНС, минимальной мозговой дисфункции. Умственная отсталость.

**Лабораторные работы.**

**Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Особенности головного мозга детей раннего возраста.
- 2 2. Особенности спинного мозга для понимания проведения спинномозговой пункции.
- 3 3. Линии НПР детей 1 года жизни
- 4 4. Линии НПР детей 2 года жизни
- 5 5. Линии НПР детей 3 года жизни
- 6 6. Линии НПР детей 4 года жизни
- 7 7. Линии НПР детей 5 года жизни
8. Критерии готовности ребенка в школу
9. Критерии НПР детей школьного возраста
10. Понятие «психическое здоровье»
  - 1 1. Оценка НПР по Печоре
  - 2 2. Особенности спинного мозга для понимания проведения спинномозговой пункции.
  - 3 3. Ликвор детей при вирусном, туберкулезном энцефалите, менингите бактериальной этиологии, гидроцефалии, кровотечениях.
  - 4 4. Взаимосвязь анатомических и функциональных особенностей нервной системы с клинической симптоматикой заболеваний.
  - 5 5. Симптомы и синдромы поражения нервной системы.
  - 6 6. Понятие о менингеальном синдроме.
  - 7 7. Понятие о задержке психического развития. Степени олигофрении.
  - 8 8. Синдромы перинатального поражения ЦНС.
  - 9 9. Понятие о минимальной мозговой дисфункции.
  - 10 10. Понятие об олигофрении.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках

- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

#### **Тема 4. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей.**

##### **Лекция.**

Лекция- визуализация. Морфологические и функциональные особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей АФО лимфатических узлов. Методика исследования кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов. Функциональные и инструментальные методы диагностики. Основные морфологические элементы сыпи. Семиотика сыпи у детей. Семиотика поражения кожи (бледность, гиперемия, нарушение пигментации, желтушность, цианоз, нарушение кровеносных сосудов кожи). Семиотика изменений подкожно-жировой клетчатки (недостаточное отложение жира, избыточное отложение жира, липодистрофия) Синдромы поражения кожи. Пеленочный дерматит (опрелости). Поражение кожи при аллергических заболеваниях. Синдром уплотнения (склерема, склередема). Синдром отека.

##### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Анатомические особенности кожи.
- 2 2. Особенности роста волос и ногтей у детей.
- 3 3. Когда оформляются морфологически и начинают функционировать сальные и потовые железы?
- 4 4. Особенности функции кожи у детей.
- 5 5. Методика исследования кожи и ПЖК детей?
- 6 6. Методика исследования вилочковой железы (перкуссия).
- 7 7. Какова роль бурой жировой ткани в теплопродукции?
- 8 8. Как отличить отечность от уплотнения ПЖК? Понятие о склереме и склередеме.
- 9 9. Что такое тургор тканей и где определяется?
- 10 10. Семиотика изменений окраски кожных покровов (бледность, гиперемия, желтушность, бронзовая окраска, цианоз).
- 11 11. Что относится к первичным и вторичным морфологическим элементам кожи?
- 12 12. Вследствие чего образуются не воспалительные пятна и при какой патологии они встречаются?
- 13 13. Как описываются элементы сыпи (правила описания)?
- 14 14. Какова роль бурой жировой ткани в термопродукции?

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

#### **Тема 5. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мышечной систем у детей.**

##### **Лекция.**

Лекция-визуализация. АФО костно-мышечной системы. Клинические методы исследования. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Сроки закрытия родничков и швов. Понятие о постоянном и молочном прикусе. Оценка уровня биологического развития по зубному возрасту. Функциональные и инструментальные методы диагностики. Семиотика поражения мышечной системы (атрофии, гипертрофия, гипотония, гипертонус). Виды нарушения движения (атаксия, атетоз, гиперкинезы). Аномалии развития скелета. Боли в костях и суставах. Энтезопатии. Нарушение осанки. Семиотика нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеонной ткани). Изменение костной ткани при рахите. Понятие хондродистрофии, врожденной ломкости костей. Семиотика поражения суставов. Понятие о плоскостопии и косолапости.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Характер перестройки костной ткани после рождения.
- 2 2. Особенности химического состава костей у детей.
- 3 3. Особенности кровоснабжения кости и надкостницы, значение для клинических проявлений патологических процессов у детей.
- 4 4. Сроки закрытия родничков и швов черепа ребенка.
- 5 5. Сроки и последовательность прорезывания молочных зубов у ребенка.
- 6 6. Сроки и последовательность прорезывания постоянных зубов у детей.
- 7 7. Методы исследования костной системы у детей.
- 8 8. Нормальные показатели уровня кальция и фосфора в сыворотке крови, суточная потребность в витамине Д, кальции у ребенка.
- 9 9. Допустимые физические нагрузки детей различного возраста.
- 10 10. Методика исследования мышечной системы.
- 11 11. Какие критерии имеются для определения биологического возраста детей («костный», «зубной» и др.)?
- 12 12. Какие изменения костной системы характерны для рахита?
- 13 13. Семиотика изменений позвоночника у детей.
- 14 14. Какие критерии имеются для определения биологического возраста детей («костный», «зубной» и др.)?
- 15 15. Семиотика нарушения прорезывания зубов и последовательности их прорезывания.
- 16 16. Жалобы, характерные для поражения мышечной системы.
- 17 17. При каких заболеваниях имеется мышечная гипертрофия и атрофия? Что такое истинная и ложная гипертрофия?

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

**Тема 6. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста.**

**Лекция.**



Лекция-визуализация. АФО системы дыхания. Клиническое значение этих особенностей. Механизм первого вдоха. Типы и частота дыхания в различные возрастные периоды. Возрастные особенности этапов дыхания. Методы обследования органов дыхания. Особенности перкуссии и аускультации грудной клетки у детей раннего возраста. Механизм пуэрильного дыхания, Соотношение ЧСС и ЧД у детей различных возрастов. Инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания. Жалобы и анамнез при заболеваниях органов дыхания.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

##### Лабораторная работа.

- 1 1. Когда закладываются органы дыхания у эмбриона?
- 2 2. К какой неделе внутриутробной жизни формируется бронхиальное дерево и ацинусы?
- 3 3. Какие отделы органов дыхания относятся к верхним, средним, нижним?
- 4 4. Анатомо-физиологические особенности полости носа у детей.
- 5 5. Развитие придаточных пазух носа у детей.
- 6 6. Анатомо-физиологические особенности глотки и миндалин у детей.
- 7 7. Анатомо-физиологические особенности гортани у детей.
- 8 8. Анатомо-физиологические особенности трахеи у детей.
- 9 9. Анатомо-физиологические особенности бронхов у детей.
- 10 10. Анатомо-физиологические особенности легких у детей.
- 11 11. Долевое и сегментарное строение легких у детей, его значение.
- 12 12. Механизм первого вдоха.
- 13 13. Какие рентгенологические методы исследования органов дыхания Вы знаете?
- 14 14. Какие инструментальные методы исследования органов дыхания Вы знаете?
- 15 15. Какие методы исследования внешнего дыхания Вы знаете?
- 16 16. Какие функциональные пробы проводятся у детей с бронхолегочной патологией?
- 17 17. Перечислите лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания у детей.
- 18 18. Назовите 5 групп показателей, характеризующих функцию внешнего дыхания у детей.
- 19 19. Возрастные изменения глубины дыхания (дыхательный объем) у детей. Чем объясняется?
- 20 20. Возрастные изменения частоты дыхания у детей. Чем объясняются?
- 21 21. Влияние АФО дыхательных путей на возникновение и течение синдромов поражения у детей разных возрастных периодов.
- 22 22. Какие жалобы характерны для больных с поражением органов дыхания у детей?
- 23 23. Семиотика кашля у детей.
- 24 24. Семиотика поражения полости носа у детей.
- 25 25. Синдром нарушения бронхиальной проводимости.
- 26 26. Синдром скопления жидкости и газа в плевральной полости.
- 27 27. Синдром дыхательной недостаточности.
- 28 28. Особенности течения дыхательной недостаточности у детей раннего возраста.
- 29 29. На что следует обратить внимание при сборе анамнеза заболевания и жизни у детей с поражением органов дыхания?
- 30 30. При каких заболеваниях изменяется голос ребенка? Чем характеризуется истинный и ложный круп?
- 31 31. Какими симптомами проявляются воспалительные заболевания зева и миндалин у детей? Формы ангин.
- 32 32. Как изменяется форма грудной клетки при заболеваниях органов дыхания?
- 33 33. Формы одышки. Как они проявляются, при каких заболеваниях?
- 34 34. Соотношение между частотой пульса и дыхания. Как оно меняется при заболеваниях легких?
- 35 35. При каких заболеваниях отмечается учащение дыхания, виды одышки?

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 7. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и подростков. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Органогенез ССС системы. Кровообращение плода и новорожденного. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда, проводящей системы сердца у ребенка, нервная регуляция кровообращения. Функциональные показатели сердечно-сосудистой деятельности в возрастном аспекте. Частота пульса. Артериальное давление, перкуссии и аускультации сердца, особенности исследования пульса и кровяного давления у детей различных возрастов. Возрастные особенности проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы. Возрастные особенности ЭКГ, ФКГ у детей. Дополнительные инструментальные методы исследования ССС (эхокардиография, баллисто-, рео-, вектороэлектрокардиография).

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Когда закладывается сердечно-сосудистая система?
- 2 2. С какого времени начинает функционировать плацентарная система кровообращения плода?
- 3 3. Схема кровообращения плода?
- 4 4. Какие части тела плода лучше снабжаются кислородом, почему? Назовите приспособительные механизмы.
- 5 5. Назовите механизмы и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (аранциев проток, овальное отверстие, боталлов проток).
- 6 6. Какую информацию дают методы осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации сердца и сосудов?
- 7 7. Назовите границы относительной и абсолютной тупости сердца, кардио-торакальное соотношение у детей в возрастном аспекте?
- 8 8. Чем характеризуется пульс у новорожденных? Назовите частоту пульса у новорожденного, у ребенка в 1 год, 5, 10 лет.
- 9 9. Особенности методики исследования сердечно-сосудистой системы у детей грудного возраста.
- 10 10. Назовите основные группы функциональных шумов у детей.
- 11 11. Какую информацию дают методы осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации сердца и сосудов?
- 12 12. Назовите границы относительной и абсолютной тупости сердца, кардио-торакальное соотношение у детей в возрастном аспекте?
- 13 13. Назовите частоту пульса, дыхательно-пульсовой коэффициент у ребенка в 1 год, 5, 10 лет и старше.
- 14 14. Особенности методики исследования сердечно-сосудистой системы у детей старшего возраста.
- 15 15. Методика проведения пробы Шалкова.

- 16 16. Методика проведения клиноортостатической пробы.
- 17 17. Патологические типы клиноортостатической пробы.
- 18 18. Назовите инструментальные методы исследования ССС у детей.
- 19 19. Как осуществляются функциональные пробы: Штанге, ортостатическая, степ – тест, велоэргометрия и их преимущества?
- 20 20. Особенности анамнеза у детей с патологией ССС.
- 21 21. Семиотика изменения пульса, границ относительной сердечной тупости сердечных шумов, отличие «функциональных» шумов от органических.
- 22 22. Шум трения перикарда.
- 23 23. Семиотика изменений кровяного давления у детей.
- 24 24. Семиотика нарушений ритма сердца.
- 25 25. Изменение ЭКГ при перегрузке предсердий и желудочков, нарушении ритма и проводимости.
- 26 26. Перечислите характерные жалобы при заболеваниях сердца.
- 27 27. Клинические признаки основных врожденных пороков сердца (ДМЖП, ДМПП, ОАП, понятие о комбинированных пороках сердца, пороки Фалло).
- 28 28. Синдром поражения миокарда, синдром приобретенного порока сердца.
- 29 29. Синдром поражения перикарда.
- 30 30. Синдромы с/сосудистой недостаточности, клинические признаки, данные функциональных исследований).
- 31 31. Виды с/сосудистой недостаточности (лево-, правожелудочковая).
- 32 32. Синдром сосудистой дистонии.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 8. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования органов пищеварения у детей. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов пищеварения.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Эмбриогенез органов пищеварения, его нарушения. АФО пищеварительной системы. Бактериальная флора кишечника, ее трансформация после рождения ребенка. Понятие о дисбиозе кишечника. Методика осмотра рта, зева. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Осмотр, пальпация и перкуссия печени. Определение симптомов поражения желудка (Боаса, Опенховского, Менделя), желчевыводящих путей и желчного пузыря (Ортнера, Мерфи, Мюсси, френikus-симптом). Методика желудочного и дуоденального зондирования и его оценка. Значение других инструментальных методов обследования ЖКТ (ФГДС, рентгенография кишечника, УЗИ, рентгенография и др.). Ферменты в диагностике заболеваний печени. Функциональные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Назовите основные этапы закладки органов пищеварения.
- 2 2. Какие особенности пищевода у детей?
- 3 3. Каков физиологический объем желудка у детей первого года жизни, раннего возраста, дошкольного и школьного возраста?

- 4 4. Чем объясняется склонность детей первого года жизни к срыгиванию?
  - 5 5. Какие особенности имеет слизистая оболочка желудка у детей?
  - 6 6. Какие виды нарушения поворота кишечника?
  - 7 7. Особенности тонкого кишечника ребенка.
  - 8 8. Какие сфинктеры различают в двенадцатиперстной кишке?
  - 9 9. Особенности слизистой оболочки тонкой кишки.
  - 10 10. Методика исследования органов пищеварения.
  - 11 11. Какое диагностическое значение имеет характеристика болей в животе?
  - 12 12. Какие факторы обуславливают «желудочную» диспепсию?
  - 13 13. Каковы отличия рвоты, обусловленной центральными механизмами и местным поражением гастродуоденальной зоны?
  - 14 14. Как определить источник желудочно-кишечного кровотечения по характеру стула?
  - 15 15. Каковы наиболее частые причины запоров у детей?
  - 16 16. Причины нарушения аппетита у детей.
  - 17 17. Наиболее частые причины синдрома «острый живот» и его признаки.
  - 18 18. Клинические признаки синдрома гастроэнтероколита.
  - 19 19. Клинические признаки синдрома мальабсорбции.
  - 20 20. Отличительные клинические признаки паренхиматозной, механической и гемолитической желтух.
  - 21 21. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
- Осмотр, пальпация и перкуссия печени.
- 1 22. Определение симптомов поражения желудка (Боаса, Опенховского, Менделя), желчевыводящих путей и желчного пузыря (Ортнера, Мерфи, Мюсси, френikus-симптом).
  - 2 23. Методика желудочного и дуоденального зондирования и его оценка.
  - 3 24. Инструментальные методы обследования ЖКТ (ФГДС, рентгенография кишечника, УЗИ, рентгенография и др.).
  - 4 25. Ферменты в диагностике заболеваний печени.
  - 5 26. Функциональные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 9. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Эмбриогенез органов мочеобразования и мочеотделения для понимания аномалий развития и положения почек у детей. АФО мочевыделительной системы у детей различного возраста. Количество и состав мочи у детей различного возраста. Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения. Диурез у детей и семиотика олиго-, полиурии, поллакиурии и других дизурических явлений. Жалобы и данные анамнеза у детей с патологией мочевыделительной системы. Семиотика микроскопических изменений мочевого осадка Функциональные и инструментальные методы исследования почек. Понятия об энурезе. Экстраренальные проявления поражения мочевыделительной системы у детей.

#### **Лабораторные работы.**

## Лабораторное занятие.

### Лабораторная работа.

- 1 1. Какие аномалии развития могут возникать в результате нарушения закладки и перемещения почки?
- 2 2. Анатомические особенности почек у детей: их масса, расположение, смещаемость и т.д.
- 3 3. Чем объясняется легкость перехода инфекции из кишечника в почечные лоханки?
- 4 4. Особенности строения и функционирования почечных лоханок, мочевого пузыря, мочеточников и мочеиспускательного канала у детей.
- 5 5. Возрастные изменения емкости мочевого пузыря, частота мочеиспускания (возрастная).
- 6 6. Каким образом можно оценить клубочковую фильтрацию у детей, возрастные особенности?
- 7 7. На что следует обратить внимание при осмотре?
- 8 8. Какую информацию можно получить при пальпации живота (почек, мочевого пузыря)?
- 9 9. Что можно определить при перкуссии живота?
- 10 10. Основные жалобы при заболеваниях почек и органов мочеотделения;
- 11 11. Основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения: клинические и мочевые;
- 12 12. Основные причины поражения органов мочеобразования и мочеотделения;
- 13 13. Понятие об отежном синдроме при заболеваниях почек и органов мочеотделения;
- 14 14. Понятие об увеличении и снижении диуреза, изменении числа мочеиспусканий;
- 15 15. Причины повышения АД;
- 16 16. Основные мочевые симптомы – протеинурия, пиурия (лейкоцитурия), эритроцитурия (гематурия), цилиндрурия, бактериурия;
- 17 17. Синдром острой и хронической почечной недостаточности (О.П.Н. и Х.П.Н);
- 18 18. Методы выявления и интерпретации скрытых отеков;
- 19 19. Методы выявления и интерпретации явных отеков;
- 20 20. Признаки воспаления наружных половых органов;
- 21 21. Принципы оценки тяжести состояния при заболеваниях почек

### Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## Тема 10. Вскармливание.

### Лекция.

Классическая лекция. Естественное вскармливание младенцев. Количественный и качественный состав материнского молока. Иммунобиологические свойства женского молока. Трудности при кормлении грудью. Профилактика гипогалактии и мастита. Режим и питание кормящей женщины. Понятие «естественное вскармливание». Преимущества естественного вскармливания, его значение для здоровья ребёнка и матери. Лактация. Регуляция лактогенеза и галактопоеза. Способы расчёта суточного объёма питания для детей первого года жизни. Понятие коррекции естественного вскармливания. Национальная программа оптимизации грудного вскармливания. Сроки и правила введения прикорма у детей грудного возраста. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма. Проявления дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма. Научное обоснование схемы введения прикорма.

Понятие «искусственное вскармливание». Классификация и характеристика молочных смесей для искусственного вскармливания. Техника искусственного вскармливания и критерии оценки его эффективности. Прикорм и коррекция питания при искусственном вскармливании. Потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при искусственном вскармливании.

Понятия: «смешанное вскармливание», «докорм». Молочные смеси, используемые для докорма. Схема смешанного вскармливания детей 1-го года жизни. Прикорм и коррекция питания при смешанном вскармливании. Суточная потребность детей в белках, жирах, углеводах и калориях при смешанном вскармливании. Гипогакта, её причины, формы (первичная, вторичная, ранняя, поздняя), степени. Меры профилактики гипогакта, методы повышения лактации. Признаки недостаточности питания ребёнка. Показания к назначению смешанного вскармливания.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Естественное вскармливание. Определение.
- 2 2. Состав переходного и зрелого женского молока, молозива.
- 3 3. Значение молозива в питании новорожденных детей первых дней жизни.
- 4 4. Количественные отличия состава женского и коровьего молока.
- 5 5. Преимущества естественного вскармливания.
- 6 6. Вскармливание новорожденного первых 10 дней жизни. Техника прикладывания к груди, способы расчета объема кормления, частота кормления и т.д.
- 7 7. Противопоказания к первому прикладыванию к груди (со стороны матери и ребенка).
- 8 8. Правила естественного вскармливания.
- 9 9. Способы расчета количества молока, необходимого ребенку на 1-м году жизни.
- 10 10. Способы проверки количества молока, высосанного у матери.
- 11 11. Потребность ребенка 1-го года жизни в энергии, белке, жире и углеводах при естественном вскармливании до и после введения прикорма в зависимости от возраста (0-3 мес., 4-6 мес., 7-12 мес.).
- 12 12. Понятие о коррекции в витаминах при естественном вскармливании (сроки и правила введения соков, их количество в I и II полугодиях жизни).
- 13 13. Что такое прикорм, необходимость его введения?
- 14 14. Правила введения прикорма.
- 15 15. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях.
- 16 16. Сроки и правила введения прикорма у детей грудного возраста.
- 17 17. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма.
- 18 18. Проявления дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма.
- 19 19. Научное обоснование схемы введения прикорма.
- 20 20. Дать определение искусственному вскармливанию.
- 21 21. Назовите причины перевода детей на искусственное вскармливание.
- 22 22. Укажите качественные отличия состава женского и коровьего молока.
- 23 23. Укажите, на какие группы делятся смеси для искусственного вскармливания.
- 24 24. Нативные и сухие неадаптированные молочные смеси (сладкие и кисломолочные), особенности их изготовления.
- 25 25. Преимущества вскармливания адаптированными смесями. Преимущества и недостатки кисломолочных смесей по сравнению со сладкими.
- 26 26. Способы определения объема пищи при искусственном вскармливании
- 27 27. Организация работы молочной кухни, правила транспортировки, хранения и требования, предъявляемые к молоку («гарантийное молоко») для детей 1-го года жизни.
- 28 28. Понятие о гомогенизированных консервах, сроки применения.
- 29 29. Понятие о свободном и дозированном вскармливании, формы свободного вскармливания.

- 30 30. Смешанное вскармливание.
- 31 31. Показания для перевода ребенка на смешанное вскармливание.
- 32 32. Меры борьбы с гипогалактией.
- 33 33. Правила введения докорма.
- 34 34. Клинические симптомы голодания ребенка.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 11. Патология периода новорожденности**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Внутриутробная гипоксия, асфиксия и родовая травма центральной нервной системы плода и новорождённого. Этиология, патогенез, клинические проявления, фазы, течение и исходы перинатального поражения ЦНС. Неотложная помощь.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Внутриутробная гипоксия
- 2 2. Внутриутробная асфиксия
- 3 3. Родовая травма центральной нервной системы плода и новорождённого.
- 4 4. Этиология, патогенез, клинические проявления, фазы, течение и исходы перинатального поражения ЦНС.
- 5 5. Неотложная помощь новорожденным с острым нарушением мозгового кровоснабжения, принципы посиндромной интенсивной терапии (мероприятия общего характера, лечение дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, неврологических расстройств, коррекция мета-болических нарушений, водно-солевого обмена и нарушений гемодинамики, лечение надпочечниковой недостаточности). Лечение в восстановительном периоде.
- 6 6. Гемолитическая болезнь новорожденных. Патогенез. Клинические формы. Лечение, профилактика.
- 7 7. Дифференциальная диагностика желтух периода новорожденности.
- 8 8. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Пневмония.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 12. Аномалии конституции (диатезы).**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Понятие о конституции. Аномалии конституции. Лимфатико-гипопластическая аномалия конституции. Проявления. Прогноз. Нервно-артритическая аномалия конституции. Проявления. Прогноз. Экссудативно-катаральный диатез. Современные Этиология. Патогенез. Клиника. Основные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Понятие об аномалии конституции.
- 2 2. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции.
- 3 3. Экссудативный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы. Клинические проявления. Врачебная тактика. Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте.
- 4 4. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей.
- 5 5. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## **Тема 13. Рахит. Рахитоподобные заболевания.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Рахит. 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. Прогноз. Осложнения. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактики рахита и других гиповитаминозов.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Этиология рахита.
- 2 2. Современные данные об обмене кальция и фосфора, о метаболизме и действии витамина D.
- 3 3. Роль витамина D, паратормона, тиреокальцитонина и цитратов в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза в физиологических условиях.
- 4 4. Патогенез рахита.
- 5 5. Классификация рахита.
- 6 6. Клинические и биохимические проявления рахита в зависимости от степени тяжести, периода болезни и течения процесса.
- 7 7. Критерии диагностики рахита.
- 8 8. Особенности течения современного рахита.



- 9 9. Профилактика - антенатальная, постнатальная, неспецифическая и специфическая у доношенных и недоношенных детей.
- 10 10. Лечение рахита.
- 11 11. D-витаминная интоксикация. Клиника, лабораторные методы диагностики, лечение.
- 12 12. Спазмофилия, судорожный синдром. Этиология, связь с рахитом. Патогенез. Клиника. Неотложная помощь. Профилактика.
- 13 13. Фосфат-диабет, дефицит альфа-1 гидроксилазы, почечный тубулярный ацидоз, синдром де Тони-Дебре-Фанкони. Краткая характеристика.
- 14 14. Дифференциальный диагноз рахита с рахитоподобными заболеваниями.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 14. Анемии.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Классификация. Этиология, патогенез. Клинико-гематологическая характеристика анемий. Дефицитные анемии. Краткие сведения об обмене железа и микроэлементов в организме. Основные причины дефицитных состояний в раннем детском возрасте. Особенности клинико-гематологических проявлений ранней и поздней анемии у детей. Принципы лечения и профилактики анемий у детей. Дифференциальный диагноз с гемолитическими анемиями. Анемия Минковского-Шоффара.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Лечение В12-дефицитной анемии.
- 2 2. Фолиево-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности).
- 3 3. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Классификация.
- 4 4. Наследственный микросфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация.
- 5 5. Особенности клинических проявлений при врожденных и приобретенных гемолитических анемиях.
- 6 6. Причины, способствующие развитию дефицита железа (ДЖ) и железодефицитной анемии (ЖДА) у детей.
- 7 7. Группы высокого риска по развитию ДЖ и ЖДА в раннем детстве.
- 8 8. Патогенез ЖДА. Лабораторные методы диагностики для подтверждения диагноза ЖДА (оценка гемограммы, показателей железного статуса).
- 9 9. Дифференциальная диагностика ЖДА. Лечение ЖДА: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность курса лечения).
- 10 10. Саплементация железа в группах высокого риска (с помощью обычных продуктов рациона, специализированных детских продуктов, обогащенных железом).
- 11 11. Течение ЖДА. Осложнения. Прогноз. Профилактика в группах высокого риска.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций

- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 15. Острые пневмонии у детей раннего возраста.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. 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, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Пневмонии у детей раннего возраста. Классификация.
- 2 2. Внебольничные и внутрибольничные пневмонии.
- 3 3. Типичные и атипичные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Осложнения.
- 4 4. Особенности клиники, рентгенологических изменений при легочной деструкции в зависимости от этиологии пневмонии (клебсиеллезная, стафилококковая, стрептококковая, пневмококковая, синегнойная).
- 5 5. Критерии тяжести. Исходы. Особенности течения пневмоний у детей первого года жизни, страдающих рахитом, атопическим дерматитом, гипотрофией.
- 6 6. Показания к госпитализации.
- 7 7. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничных пневмоний.
- 8 8. Профилактика

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 16. Хронические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Этиология и формы бронхиальной астмы. Патогенез приступа удушья. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Клиническая картина приступ внеприступного периода бронхиальной астмы. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями. Обструктивный синдром. Меры неотложной терапии при приступе во внеприступном периоде. Этапное лечение. Прогноз. Профилактика.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

**Лабораторная работа.**

- 1 1. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 2 2. Клинические проявления в приступном периоде.
- 3 3. Патогенез и клиника астматического статуса.
- 4 4. Осложнения в приступном периоде.
- 5 5. Клиника в послеприступном периоде.
- 6 6. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами.
- 7 7. Особенности течения бронхиальной астмы в пубертатном возрасте. Диагностика.
- 8 8. Аллергологические кожные пробы. Определение общего и специфических иммуноглобулинов Е.
- 9 9. Функция внешнего дыхания.
- 10 10. Принципы лечения.
- 11 11. Неотложная помощь в приступном периоде.
- 12 12. Базисная терапия.
- 13 13. Показания к назначению ингаляционных, системных кортикостероидов.
- 14 14. Немедикаментозные методы лечения.
- 15 15. Специфическая гипосенсибилизация. Исходы
- 16 16. Хронический бронхит. Этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к антибактериальной терапии. Муколитическая терапия. Физиотерапия. Массаж. ЛФК. Исходы. Профилактика
- 17 17. Облитерирующий бронхиолит. Этиология, патогенез. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к антибактериальной терапии. Муколитическая терапия. Физиотерапия. Массаж. ЛФК. Исходы. Профилактика

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

**Тема 17. Ревматические заболевания у детей.****Лекция.**

Лекция-визуализация. Современные представления о распространенности ревматизма у детей. Особенности патоморфологической картины. Классификация ревматизма. Признаки активности по степеням. Клинические проявления и варианты течения ревматизма у детей. Кардиальные и экстракардиальные проявления. Клинико-лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз с врожденными пороками сердца, инфекционно-аллергическим миокардитом и функциональными расстройствами сердечной деятельности. Этапное лечение.

Задачи ревматологов поликлиники и кардиоревматологических диспансеров в первичной и вторичной профилактике ревматизма.

Современная концепция этиологии и патогенеза ювенильного ревматоидного артрита. Варианты клинического течения у детей. Принципы лечения и профилактики. Прогноз.

Современные концепции этиологии и патогенеза диффузных заболеваний соединительной ткани. Клиническая картина и особенности течения системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита у детей. Принципы лечения отдельных заболеваний. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика.

**Лабораторные работы.****Лабораторное занятие.****Лабораторная работа.**

- 1 1. Острая ревматическая лихорадка. Этиология.

- 2 2. Современные взгляды на патогенез заболевания.
- 3 3. Морфологическая основа функциональных нарушений. Значение неспецифического экссудативного компонента воспаления, определяющего остроту течения процесса.
- 4 4. Основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова).
- 5 5. Дополнительные критерии диагноза.
- 6 6. Критерии активности ревматического процесса.
- 7 7. Классификация ревматизма.
- 8 8. Основные клинические проявления: кардит, полиартрит, хорея, аннулярная эритема, ревматические узелки.
- 9 9. Первичный ревматизм (ревматическая лихорадка). Первичный ревмокардит. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.
- 10 10. Возвратный ревматизм. Возвратный ревмокардит (хроническая ревматическая болезнь сердца). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.
- 11 11. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия, недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Гемодинамические нарушения. Сроки формирования пороков. Клинические проявления. Диагностика. Прогноз.
- 12 12. Экстракардиальные поражения при первичном и возвратном ревматизме. Клинические проявления. Диагностика. Течение.
- 13 13. Характеристика течения ревматизма: острое, подострое, затяжное, вялое, латентное, непрерывно-рецидивирующее.
- 14 14. Особенности течения ревматизма у подростков.
- 15 15. Этапное лечение ревматизма. Лечение острого периода. Показания к назначению кортикостероидов. Особенности лечения хореи. Санаторное лечение.
- 16 16. Первичная и вторичная профилактика ревматизма

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 18. Заболевания почек у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Острые гломерулонефриты. Понятие о нефритическом, нефротическом, изолированном мочевом синдромах. Острый постстрептококковый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы обследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Контроль эффективности. Немедикаментозные методы терапии, физиотерапевтическое лечение. Течение. Осложнения. Прогноз. Профилактика. Методы реабилитации.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Острый гломерулонефрит
- 2 2. Хронический гломерулонефрит.
- 3 3. Пиелонефрит. Зависимость клинических проявлений заболевания от типа пиелонефрита, возраста ребенка.
- 4 4. Диагностика.
- 5 5. Лечение.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## **Тема 19. Заболевания желудочно-кишечного тракта.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Распространенность поражения желудочно-кишечного тракта неинфекционной этиологии. Хронические гастрит, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности клинической картины и течения у детей и подростков. Клико – инструментальные методы диагностики. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

Заболевания билиарной системы. Классификация холепатий. Дискинезии желчевыводящих путей. Острый и хронический холецистит. Этиология. Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика.

Болезни тонкого и толстого кишечника. Острый и хронический пан-креатит. Кишечная форма муковисцедоза. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Хронический гепатит. Особенности клиники и течения. Лечение.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Гастриты.Гастродуодениты. Хронический гастрит. Хронический гастродуоденит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 2 2. Соотношение факторов агрессии и защиты в этиологии. Роль пилорического хеликоба
- 3 3. Функциональные методы исследования желудочной секреции (зондовые, беззондовые методы). Внутрижелудочная рН- метрия.
- 4 4. Показания к рентгенологическому исследованию.
- 5 5. Фиброгастродуоденоскопия.
- 6 6. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности лечения гастрита хеликобактерной этиологии. Профилактика.
- 7 7.
- 8 8. Роль агрессивных факторов и факторов защиты в возникновении язв.
- 9 9. Роль нервной системы, изменения гуморальной регуляции в развитии язв. Классификация. Клинические проявления в зависимости от стадии язвенной болезни. Особенности течения в подростковом возрасте. Диагностика.
- 10 10. Лечение язвенной болезни. Осложнения.
- 11 11. Неотложная помощь при кровотечении и прободении язвы.
- 12 12. Болезни желчных путей. Классификация.
- 13 13. Функциональные нарушения желчевыводящих путей (нарушения кинетики и биохимизма желчи).
- 14 14.
- 15 15. Роль вегетативной нервной системы в патогенезе дискинезии желчевыводящих путей. Клиника. Диагностика. Функциональные методы исследования (дуоденальное зондирование, холецистография, ретроградная холангиопанкреатография, ультразвуковое исследование). Показания. Методики проведения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения в зависимости типа дискинезии. Профилактика.
- 16 16. Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 17 17. Дуоденальное зондирование. Показания.

- 18 18. Ультразвуковое исследование. Показания.
- 19 19. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика.
- 20 20. Желчнокаменная болезнь. Патогенез. Факторы, способствующие появлению камней. К  
Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в диагностике  
холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение.
- 21 21. Неотложная терапия при желчнокаменной колике.
- 22 22. Показания к хирургическому лечению. Исходы. Профилактика.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в истс
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 20. Гемморагические диатезы и системные васкулиты.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Гемморагические диатезы и синдромы – формы патологии, характеризующиеся склонностью к кровоточивости. Гемморагический васкулит. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Гемморагический васкулит.
- 2 2. Тромбоцитопеническая пурпура.
- 3 3. Гемофилии. Коагулопатии.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в  
источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 21. Эндокринные заболевания.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Лечение. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Тиреотоксикоз. Клинические проявления. Диагностика. Нарушение полового развития.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Сахарный диабет.
- 2 2. Лечение сахарного диабета.
- 3 3. Коматозные состояния при сахарном диабете, основные направления терапии.
- 4 4. Гипотиреоз.
- 5 5. Гипертиреоз.
- 6 6. Нарушения полового созревания

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## **Тема 22. Вакцинация. Значение вакцин в предупреждении управляемых инфекций. Календар Поствакцинальные реакции и осложнения.**

### **Лекция.**

Классическая лекция. Вакцинация. Значение вакцин в предупреждении управляемых инфекций. Календар прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Управляемые инфекции
- 2 2. Виды иммунопрофилактики
- 3 3. Виды вакцин (Живые вакцины, убитые вакцины (инактивированные), рекомбинантные вакцины, анатоксины) Иммуноглобулины и сыворотки.
- 4 4. Образование иммунного ответа.
- 5 5. Бактериофаги
- 6 6. Календарь прививок
- 7 7. Поствакцинальные реакции
- 8 8. Осложнения после вакцинации

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## **Тема 23. Дифтерия.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Бактерионосительство. Принципы диагностики дифтерии. Дифференциальный диагноз. Принципы организации отделений для больных с подозрением на дифтерию. Осложнения и причины смерти при дифтерии (надпочечниковая недостаточность, миокардит, полиневрит, пневмония). Лечение. Роль и санитарно-эпидемиологической службы в организации противоэпидемических и профилактических мероприятий. Роль систематической активной иммунизации в профилактике болезни.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Дифтерия. Этиология и патогенез.
- 2 2. Эпидемиология.
- 3 3. Классификация.
- 4 4. Клиническая картина.
- 5 5. Бактерионосительство.
- 6 6. Принципы диагностики дифтерии.

- 7 7. Дифференциальный диагноз.
- 8 8. Принципы организации отделений для больных с подозрением на дифтерию.
- 9 9. Осложнения и причины смерти при дифтерии (надпочечниковая недостаточность, миокардит, полиневрит, пневмония).
- 10 10. Лечение.
- 11 11. Роль и задачи санитарно-эпидемиологической службы в организации противоэпидемических и профилактических мероприятий.
- 12 12. Роль систематической активной иммунизации в профилактике болезни.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 24. Инфекционные заболевания с экзантемами (скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха).**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха. Этиология, эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Прогноз. Лечение

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Роль скарлатины в патологии детства в современных условиях
- 2 2. Патогенетическая связь скарлатины и ревматизма
- 3 3. Этиология, эпидемиология кори.
- 4 4. Этиология, эпидемиология краснухи.
- 5 5. Ветряная оспа. Этиология. Эпидемиология

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 25. Кишечные инфекции. Острый и хронический гепатит у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Кишечные инфекции. Этиологическая структура в разных возрастных группах. Эпидемиология. Клиническая картина. Принципы дифференциальной диагностики. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.

Вирусные гепатиты, этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Острые расстройства питания и пищеварения. Кишечные инфекции. Этиологическая структура в разных возрастных группах. Эпидемиология.



- 2 2. Клиническая картина дизентерии, сальмонеллеза, эшерихиоза, стафилококковой, грипп и вирусной диареи.
- 3 3. Принципы дифференциальной диагностики.
- 4 4. Роль бактериологического, серологического и других методов исследования.
- 5 5. Обследование персонала и ухаживающих за ребенком взрослых лиц как путь для выявления источников инфицирования детей.
- 6 6. Особенности клинической картины и течения кишечных инфекций у детей раннего возраста. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
- 7 7. Острый вирусный гепатит А, этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, доврачебная помощь, уход, диета, профилактика, прогноз гепатита А.
- 8 8. Острый вирусный гепатит В, этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, классификация. Диагностика, лечение, доврачебная помощь, уход, диета, профилактика, прогноз гепатита В.
- 9 9. Вирусный гепатит Д, этиология, эпидемиология, клиническая картина, лечение, прогноз.
- 10 10. Вирусный гепатит С, этиология, эпидемиология, клиническая картина, лечение, прогноз.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

### **Тема 26. Менингококковая инфекция у детей.**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Менингококковая инфекция у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клинические формы. Роль лабораторных исследований в диагностике менингококковой инфекции. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с гнойными менингитами другой этиологии и с серозными менингококковой природы. Дифференциальный диагноз менингококцемии с корью, лекарственной болезнью, скарлатиной. Осложнения (отек мозга, гидроцефалия, инфекционно-токсический шок). Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.

#### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Менингококковая инфекция у детей.
- 2 2. Роль лабораторных исследований в диагностике менингококковой инфекции.
- 3 3. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита.
- 4 4. Дифференциальный диагноз менингококцемии с корью, лекарственной болезнью, скарлатиной.
- 5 5. Осложнения.
- 6 6. Лечение.

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

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу

## 5 5. Обобщить полученные знания

**Тема 27. Эпидемический паротит. Коклюш.****Лекция.**

Лекция-визуализация. Коклюш. Эпидемический паротит. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина и течение. Клинические особенности коклюша у детей первых месяцев жизни. Диагноз. Осложнения. Прогноз. Лечение. Роль и задачи санитарно-эпидемической службы в организации профилактических мероприятий. Активная иммунизация.

**Лабораторные работы.****Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Коклюш.
- 2 2. Эпидемический паротит.

Роль и задачи санитарно-эпидемической службы в организации профилактических мероприятий. Активная иммунизация.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

**Тема 28. Острые респираторные вирусные инфекции.****Лекция.**

Лекция-визуализация. Острые респираторные вирусные инфекции. Классификация. Эпидемиология. Различия в клинической картине в зависимости от этиологии заболевания. Значение серологического исследования для уточнения заболеваний у детей. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности течения у детей раннего возраста. Принципы лечения осложненных и неосложненных форм. Меры по предупреждению острых респираторных

**Лабораторные работы.****Лабораторное занятие.**

Лабораторная работа.

- 1 1. Острые респираторные вирусные инфекции.
- 2 2. Значение серологического исследования для уточнения этиологической структуры острых респираторных заболеваний у детей.
- 3 3. Основные клинические проявления. Осложнения.
- 4 4. Особенности течения у детей раннего возраста.
- 5 5. Меры по предупреждению острых респираторных заболеваний в детских учреждениях и стационарах.

**Задания для самостоятельной работы.**

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

**Тема 29. Неотложные состояния у детей раннего возраста.**

### Лекция.

Лекция-визуализация. Неотложные состояния в педиатрии: гипертермический, судорожный, бронхообструктивный синдромы, острые аллергические реакции, кровотечения, отравления, электротравма, ожоги. Посиндромная терапия.

### Лабораторные работы.

#### Лабораторное занятие.

Лабораторная работа.

- 1 1. Лихорадка (гипертермический синдром).
- 2 2. Судорожный синдром.
- 3 3. Кровотечения. Внутреннее кровотечение.
- 4 4. Кровотечение из пищеварительного тракта. Легочное кровотечение.
- 5 5. Бронхообструктивный синдром. Лечение бронхообструктивного синдрома.
- 6 6. Острые аллергические реакции. Этиология, патогенез.
- 7 7. Дифференциальная диагностика. Лечение. Объем неотложных мероприятий при анафилактическом шоке, отеке Квинке и острой крапивнице.

#### Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Изучить материалы темы
- 2 2. Проработать конспекты лекций
- 3 3. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках
- 4 4. Подготовиться к опросу
- 5 5. Обобщить полученные знания

## 4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

### 4.1. Распределение баллов:

8 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 60 баллов
- контрольные срезы – 3 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

#### Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	История отечественной педиатрии. Периоды детского возраста.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
2.	Общий осмотр здорового ребенка. Техника антропометрии	устный опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить один вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.

	еских измерений. Критерии оценки физического развития.	Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
3.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Методика обследования. Методика клинико-неврологического обследования детей. Синдромы поражения ЦНС у новорожденных и детей первого года жизни. Семиотика изменений ликвора.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
4.	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражений кожи, подкожной жировой клетчатки, лимфатической системы у детей.	устный опрос	2	Устный опрос: в течение занятия студент может получить один вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
5.	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения костной и мышечной систем у детей.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.

		<b>Контроль ный срез - тестирова ние(контр ольный 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.
6.	Анатомо-физиологические особенности и методика исследования дыхательной системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
7.	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, органов кровообращения у детей и подростков. Функциональные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
8.	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования органов пищеварения у	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.

	детей. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов пищеварения.	Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		Контрольный срез - тестирование (контрольный срез)	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.
9.	Анатомо-физиологические особенности и методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей. Семиотика поражений и лабораторно-инструментальные методы исследования органов мочеобразования и мочеотделения у детей.	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		Написание истории болезни	6	0-2 балла: заполнены не все разделы истории болезни, нет развернутого обоснования диагноза, неправильное использование медицинской терминологии 3-4 балла: заполнены все разделы истории болезни, в некоторых случаях неправильно использована медицинская терминология, обоснование диагноза неполное 5-6 баллов: заполнены все разделы истории болезни, нет ошибок в использовании медицинской терминологии, обоснование диагноза развернутое.
10.	Вскармливание .	устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить два вопроса и ответ на каждый из них оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов задачи, 2 балла - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		Контрольный срез - тестирование (контрольный срез)	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.
11.	Посещаемость		10	0 баллов – студент посетил 50% занятий и менее 5 баллов – студент посетил более 50% занятий, но менее 90% 10 баллов – студент посетил более 90% занятий

12.	Премияльные баллы	20	Премияльные баллы начисляются за решение 3х ситуационных задач: по 5 баллов за каждую верно решенную ситуационную задачу
13.	Итого за семестр	100	

### 9 семестр

- текущий контроль – 25 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый

#### Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Макс. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Патология периода новорожденности	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
2.	Аномалии конституции (диатезы).	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
3.	Рахит. Рахитоподобные заболевания.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
4.	Анемии.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
5.	Острые пневмонии у детей раннего возраста.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ,
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.

6.	Хронические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ,
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		<b>Контрольный срез - 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.	Ревматические заболевания у детей.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
8.	Заболевания почек у детей.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
9.	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
10.	Гемморагические диатезы и системные васкулиты.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.



		Написание истории болезни	4	Написание истории болезни: 0-1 балла: заполнены не все разделы истории болезни, нет развернутого обоснования диагноза, неправильное использование медицинской терминологии 2-3 балла: заполнены все разделы истории болезни, в некоторых случаях неправильно использована медицинская терминология, обоснование диагноза неполное 4 балла: заполнены все разделы истории болезни, нет ошибок в использовании медицинской терминологии, обоснование диагноза развернутое.
11.	Эндокринные заболевания.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		<b>Контрольный срез - 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
12.	Итого за семестр		45	

### 10 семестр

- текущий контроль – 15 баллов
- контрольные срезы – 1 срез по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 10 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.	Вакцинация. Значение вакцин в предупреждении и управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
2.	Дифтерия.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.

		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
3.	Инфекционные заболевания с экзантемами (скарлатина, корь, ветряная оспа, краснуха).	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
4.	Кишечные инфекции. Острый и хронический гепатит у детей.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
		<b>Контрольный срез - 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
5.	Менингококковая инфекция у детей.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
6.	Эпидемический паротит. Коклюш.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи
7.	Острые респираторные вирусные инфекции.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.

8.	Неотложные состояния у детей раннего возраста.	устный опрос	1	Устный опрос: в течение занятия студент может получить вопрос, ответ на который оценивается следующим образом: 0 баллов – нет ответа, частичный ответ, 1 балл – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач: на занятии студент получает ситуационную задачу, которая оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или ответы на часть вопросов задачи, 1 балл - все верные ответы на все вопросы ситуационной задачи.
9.	Премияльные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за участие с докладом на студенческой конференции, подготовку реферата на выбранную тему курса по статьям в научных журналах по педиатрии за последние полгода
10.	Ответ на экзамене		30	15-20 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 21-26 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 27-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
11.	Индивидуальные задания, с помощью которых можно набрать дополнительные баллы на экзамене		30	Решение ситуационных задач: по 5 баллов за каждую верно решенную ситуационную задачу
12.	Итого за семестр		55	

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

#### 4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

#### Типовые вопросы зачета (ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

##### Типовые вопросы зачета

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-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

#### Типовые задания тестирования

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:
  - 2 а. 8500 г;
  - 3 б. 8000 г;
  - 4 с. 7000 г;
  - 5 d. 7500 г;
  - 6 е. 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?
  - 8 а. ОРВИ.
  - 9 б. Ларингит.
  - 10 с. Пневмония.
  - 11 d. Бронхоаденит.
  - 12 е. **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?
  - 1 а. Прогулки.
  - 2 б. Продолжение естественного вскармливания.
  - 3 с. Массаж и гимнастику.
  - 4 d. Всё вышеперечисленное.
4. При каком из врожденных пороков сердца чаще возникает сердечный горб?
  - 6 а. высокий дефект межжелудочковой перегородки;
  - 7 б. дефект межпредсердной перегородки;
  - 8 с. коарктация аорты;
  - 9 d. триада Фалло;
  - 10 е. пентада Фалло.

### Типовые вопросы экзамена (ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

#### Типовые вопросы экзамена

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-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

#### Типовые ситуационные задачи

**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 и; пад. На протяжении этих лет многократно отмечали ухудшения пула, что связано с погрешностями в диете. Молочные продукты любит и перен. Мальчик не обследовался. Во время поносов получал отвары трав, "Смекту", и часто - антиби. 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.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

#### Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-4	Демонстрирует достаточный уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации.¶При беседе получает полную информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом¶Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком.

«зачтено»  
(50 - 100 баллов)

ПК-5	Демонстрирует достаточный уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков; ¶Корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Хорошо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶На вопросы отвечает
ПК-6	Достаточно свободно ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. ¶Достаточно хорошо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают существенных затруднений
ПК-8	Относительно свободно определяет тактику ведения пациент различными нозологическими формами.¶Владеет основным врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.
ПК-9	Достаточно хорошо знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания и состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем опорно-двигательного аппарата. Корректно назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять ведение медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара достаточно уверенно владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом осуществления выбора медикаментозной терапии больных в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара .¶Систематически последовательный, без затруднений.
ПК-10	Демонстрирует хороший уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента, своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях. Хорошо владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, по существу.

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-11	Демонстрирует достаточный уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Корректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Достаточно хорошо владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий.¶Ответ построен логично, в материале ориентируется хорошо.
	ОПК-4	Демонстрирует слабый уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации.¶При беседе получает частичную информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Плохо владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом¶Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПК-5	Слабо знает клинические анатомо-физиологические особенности детей различного возраста и подростков, особенности методики исследования основных органов и систем детей и подростков; выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных с трудом; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования с ошибками. Плохо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶На вопросы отвечает с ошибками.
	ПК-6	Не ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, не может сформулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений. ¶Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
	ПК-8	Не может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.¶Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	ПК-9	Плохо ориентируется в наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата. С ошибками назначает лечение в соответствии с диагнозом. Плохо владеет навыками назначения лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара .¶Отчет логически не последовательный, с ошибками.

ПК-10	Плохо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов. Плохо владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний. На вопросы отвечает с ошибками.
ПК-11	Плохо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, urgentные состояния, принципы и методы реанимационных мероприятий. Некорректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Плохо владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен не логично, в материале ориентируется плохо.

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-4	Демонстрирует высокий уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации. При беседе получает максимум информации пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. На высоком уровне владеет методиками общения с пациентами, родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом. Ответ построен логично, материал излагается четко, ясно, хорошим языком, аргументировано.
	ПК-5	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков; Безошибочно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. На высоком уровне владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается четко, ясно.
	ПК-6	В полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, самостоятельно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. На высоком уровне владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.



«отлично»  
(85 - 100 баллов)

ПК-8	На высоком уровне знает особенности течения различных нозологических форм хирургических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.
ПК-9	В полном объеме знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания и состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата. Без затруднений назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара На высоком уровне владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара .¶Отчет четкий, последовательный.
ПК-10	Демонстрирует высокий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно¶обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента, своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.
ПК-11	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, urgentных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Четко интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Уверенно владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий.¶Ответ построен логично, аргументировано
ОПК-4	Демонстрирует достаточный уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации.¶При беседе получает полную информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом¶Ответ построен логично, материал излагается хорошим языком.

«хорошо»  
(70 - 84 баллов)

ПК-5	Демонстрирует достаточный уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков; ¶Корректно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Хорошо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶На вопросы отвечает четко, ясно.
ПК-6	Достаточно свободно ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. ¶Достаточно хорошо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Вопросы, задаваемые преподавателем, не вызывают существенных затруднений
ПК-8	Относительно свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.¶Владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.
ПК-9	Достаточно хорошо знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания и состояния сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата. Корректно назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара достаточно уверенно владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.¶Отчет логически последовательный, без затруднений¶
ПК-10	Демонстрирует хороший уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента, своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях. Хорошо владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, по существу.

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-11	Демонстрирует достаточный уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, ургентных состояний, принципов и методов реанимационных мероприятий. Корректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Достаточно хорошо владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. ¶ Ответ построен логично, в материале ориентируется хорошо.
	ОПК-4	Демонстрирует не достаточный уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации. ¶ При беседе получает неполную информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Неуверенно владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом. ¶ Ответ не всегда логично выстроен, материал излагается без применения научной терминологии.
	ПК-5	Демонстрирует слабый уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков; выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных с трудом; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования с недочетами. Слабо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. ¶ На вопросы отвечает с затруднением.
	ПК-6	Слабо ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, некорректно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений. ¶ Демонстрируется не достаточное владение навыками патофизиологического анализа клинических синдромов. ¶ Вопросы, задаваемые преподавателем, вызывают затруднения
	ПК-8	Затрудняется определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. ¶ Владеет элементарными врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.
	ПК-9	Демонстрирует слабый уровень знаний наиболее часто встречающихся заболеваний и состояний сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата. С недочетами назначает лечение в соответствии с диагнозом. Недостаточно владеет навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. ¶ Отчет логически не последовательный, с затруднениями.

	ПК-10	Слабо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. С трудом обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов. Слабо владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний. На вопросы отвечает с затруднениями.
	ПК-11	Слабо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, urgentные состояния, принципы и методы реанимационных мероприятий. С трудом интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Слабо владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий. Ответ построен не логично, в материале ориентируется слабо.
	ОПК-4	Демонстрирует слабый уровень знаний психологических особенностей больного человека, методики общения при сборе информации. При беседе получает частичную информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Плохо владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом. Неуверенно и логически непоследовательно излагает материал.
	ПК-5	Слабо знает клинические анатомо-физиологические особенности детей различного возраста и подростков, особенности методики исследования основных органов и систем детей и подростков; выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных с трудом; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования с ошибками. Плохо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. На вопросы отвечает с ошибками.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ПК-6	Не ориентируется в симптомах и синдромах основных патологических процессов и состояний у детей, не может сформулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений. Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов. Неправильно отвечает на поставленные вопросы или затрудняется с ответом.
	ПК-8	Не может определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами. Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ПК-9	Плохо ориентируется в наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояний сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата. С ошибками назначает лечение в соответствии с диагнозом. Плохо владеет навыками назначения лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.¶Отчет логически не последовательный, с ошибками.
ПК-10	Плохо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов. Плохо владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает с ошибками.
ПК-11	Плохо знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, ургентные состояния, принципы и методы реанимационных мероприятий. Некорректно интерпретирует данные клинико-инструментального обследования. Плохо владеет основами медико-биологическими и клиническими дисциплинами, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий.¶Ответ построен не логично, в материале ориентируется плохо.

## 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, 2013. - 896 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426487.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, 2013. - 124 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424261.html>
2. Блохин Б.М., Ассоц. мед. о-в по качеству Неотложная педиатрия : нац. рук.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 831 с.

### **6.3 Иные источники:**

1. elibrary.tsutmb.ru - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.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 программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

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

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.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.