

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: 31.05.03 - Стоматология

Профиль/направленность/специализация: Стоматология

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-стоматолог

год набора: 2020

Тамбов, 2021

Автор программы:

Акатьева Татьяна Николаевна

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 96).

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.....	11
3. Объем и содержание дисциплины.....	12
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	20
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	28
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	29
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	30

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

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

ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации

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 стоматологического заболевания

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

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- диагностическая
 - диагностика неотложных состояний
 - диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов
 - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

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	Знает и понимает: психологические особенности больного человека, методики общения при сборе информации.
		Умеет (способен продемонстрировать): получить максимум информации от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы.
		Владеет: методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом
	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	Знает и понимает: типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях; основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различного возраста;
		Умеет (способен продемонстрировать): вести типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях, составлять план работы и отчет о своей работе; предоставлять медико-статистические показатели в установленном порядке
		Владеет:

		методами и приемами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях
- А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	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 стоматологического заболевания	Знает и понимает:
		основные принципы и методики осмотра пациента, сбора и анализа материала, современные методы диагностики различных заболеваний
		Умеет (способен продемонстрировать): собрать анамнез; провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.
- А/01.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	Владеет:
		навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, анализа результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований.
		Знает и понимает:
		симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей.
		Умеет (способен продемонстрировать): самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте.
		Владеет:
		навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.

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)				
		4	5	6	7	8
1	Биоэтика		+			
2	Медицинская деонтология		+			
3	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+				

4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+	+	+
---	---	--	--	---	---	---

ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения							
		Очная (семестр)							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Акушерство					+			
2	Внутренние болезни, клиническая фармакология					+	+		
3	Гигиена					+			
4	Дерматовенерология								+
5	Инфекционные болезни, фтизиатрия							+	
6	Латинский язык	+							
7	Лучевая диагностика					+			
8	Материаловедение		+						
9	Медицинская реабилитация					+			
10	Медицинская статистика						+		
11	Неврология							+	
12	Общая хирургия, хирургические болезни						+	+	
13	Общественное здоровье и здравоохранение					+			
14	Оториноларингология							+	
15	Офтальмология							+	
16	Правовые основы деятельности врача	+							
17	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности						+	+	+
18	Пропедевтика			+	+				
19	Психиатрия и наркология								+
20	Русский язык и культура речи	+							
21	Современные технологии в терапевтической стоматологии						+		

12	Детская челюстно-лицевая хирургия								+	+	
13	Зубопротезирование (простое протезирование)					+	+				
14	Иммунология, клиническая иммунология				+						
15	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта									+	+
16	Инфекционные болезни, фтизиатрия							+			
17	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов				+	+					
18	Клиническая стоматология										+
19	Лучевая диагностика					+					
20	Медицинская генетика								+		
21	Микробиология, вирусология - микробиология полости рта			+							
22	Неврология							+			
23	Общая хирургия, хирургические болезни						+	+			
24	Онкостоматология и лучевая терапия										+
25	Ортодонтия и детское протезирование								+	+	
26	Оториноларингологи я							+			
27	Офтальмология							+			
28	Пародонтология								+		
29	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи					+					
30	Патофизиология - патофизиология головы и шеи			+	+						
31	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности						+	+	+		
32	Пропедевтика			+	+						

33	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)							+	+	+	
34	Профилактика и коммунальная стоматология			+	+						
35	Психиатрия и наркология								+		
36	Реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития черепно-лицевой области										+
37	Симуляционное обучение в стоматологии										+
38	Современные методы эндодонтического лечения										+
39	Современные технологии в терапевтической стоматологии						+				
40	Современные технологии в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии						+				
41	Судебная медицина								+		
42	Хирургия полости рта					+	+				
43	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия						+	+			
44	Челюстно-лицевое протезирование										+
45	Эндодонтия						+	+			

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	3	4	5	6	7	8	9	10	

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+				
2	Акушерство				+					
3	Внутренние болезни, клиническая фармакология				+	+				
4	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта									+
5	Гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава								+	
6	Дерматовенерология							+		
7	Детская стоматология								+	
8	Детская челюстно-лицевая хирургия							+	+	
9	Заболевания головы и шеи								+	
10	Зубопротезирование (простое протезирование)				+	+				
11	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта								+	+
12	Инфекционные болезни, фтизиатрия						+			
13	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов			+	+					
14	Лучевая диагностика				+					
15	Медицина катастроф								+	
16	Медицинская генетика							+		
17	Медицинская реабилитация				+					
18	Местное обезболивание и анестезиология в стоматологии		+							
19	Неврология						+			
20	Общая хирургия, хирургические болезни					+	+			

21	Онкостоматология и лучевая терапия									+
22	Ортодонтия и детское протезирование							+	+	
23	Оториноларингология						+			
24	Офтальмология						+			
25	Пародонтология							+		
26	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи				+					
27	Патофизиология - патофизиология головы и шеи		+	+						
28	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности					+	+	+		
29	Пропедевтика		+	+						
30	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)						+	+	+	
31	Профилактика и коммунальная стоматология		+	+						
32	Психиатрия и наркология							+		
33	Реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития черепно-лицевой области									+
34	Сопротивление стоматологических материалов и биомеханика зубо-челюстного сегмента	+								
35	Судебная медицина							+		
36	Хирургия полости рта				+	+				
37	Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия					+	+			
38	Челюстно-лицевое протезирование									+
39	Эндодонтия					+	+			

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Педиатрия» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.03 - Стоматология.

Дисциплина «Педиатрия» изучается в 6 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	32
Лекции (Лекции)	16
Лабораторные (Лаб. раб.)	16
Самостоятельная работа (СР)	40
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
6 семестр					
1	Педиатрия как наука. Периоды детского возраста, их характеристика и особенности. Новорожденный ребенок.	1	1	4	Устный опрос; Тестирование
2	Вскармливание детей раннего возраста (естественное, смешанное, искусственное) и питание детей старшего возраста.	1	1	4	Устный опрос; Решение ситуационных задач
3	Рахит. Взаимосвязь развития рахита и стоматологической патологии у детей.	2	2	4	Устный опрос; Решение ситуационных задач
4	Заболевания органов пищеварения у детей.	2	2	4	Устный опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

5	Заболевания органов мочевыделительной системы у детей.	2	2	4	Устный опрос; Решение ситуационных задач
6	Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей.	2	2	5	Устный опрос; Решение ситуационных задач
7	Острые заболевания органов дыхания у детей.	2	2	5	Устный опрос; Решение ситуационных задач
8	Заболевания органов кроветворения (анемии и геморрагические диатезы) у детей.	2	2	5	Устный опрос; Решение ситуационных задач
9	Неотложные состояния у детей.	2	2	5	Устный опрос; Решение ситуационных задач; Защита реферата; Подготовка презентации; Тестирование

Тема 1. Педиатрия как наука. Периоды детского возраста, их характеристика и особенности. Новорожденный ребенок. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

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.

Ознакомительная лабораторная работа.

1. Техника безопасности.
2. Анатомо-физиологические особенности периода внутриутробного развития плода.
3. Периоды развития: начальный, эмбриональный, фетальный.
4. Продолжительность периодов, основные события.
5. Анатомо-физиологическая характеристика периода новорожденности.
6. Оценка функциональной зрелости. Адаптация к внешней среде.

7. Физиологические состояния периода новорожденности.
8. Основные физиологические особенности периода грудного возраста.
9. Патология периода грудного возраста.
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. Влияние наследственности и внешней среды на развитие ребенка в норме и патологии.
12. Влияние возрастных морфологических и физиологических особенностей организма ребенка на формирование и проявление патологии у детей.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу.

Тема 2. Вскармливание детей раннего возраста (естественное, смешанное, искусственное) и питание детей старшего возраста. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Концепция сбалансированного питания. Преимущества грудного молока. Виды женского молока. Профилактика гипогалактии. Смешанное и искусственное вскармливание. Правила введения докорма. Правила смешанного и искусственного вскармливания. Виды молочных смесей. Оценки физического развития.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. Естественное вскармливание. Определение.
2. Состав переходного и зрелого женского молока, молозива.
3. Значение молозива в питании новорожденных детей первых дней жизни.
4. Количественные отличия состава женского и коровьего молока.
5. Преимущества естественного вскармливания.
6. Противопоказания к первому прикладыванию к груди (со стороны матери и ребенка).
7. Правила естественного вскармливания.
8. Что такое прикорм, необходимость его введения? Правила введения прикорма.
9. Суточная потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, калориях.
10. Сроки и правила введения прикорма у детей грудного возраста.
11. Группы продуктов, используемых при приготовлении блюд прикорма.
12. Проявления дезадаптации ребёнка к новой пище, признаки непереносимости того или иного вида прикорма.
13. Научное обоснование схемы введения прикорма.
14. Дать определение искусственному вскармливанию. Причины перевода детей на искусственное вскармливание.
15. Нативные и сухие неадаптированные молочные смеси (сладкие и кисломолочные), особенности их изготовления.
16. Преимущества вскармливания адаптированными смесями. Преимущества и недостатки кисломолочных смесей по сравнению со сладкими.
17. Способы определения объема пищи при искусственном вскармливании.
18. Понятие о свободном и дозированном вскармливании, формы свободного вскармливания.
19. Смешанное вскармливание. Показания для перевода ребенка на смешанное вскармливание.
20. Питание детей старшего возраста.
21. Роль питания детей в развитии жевательного аппарата и зубочелюстной системы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.

3. Законспектировать вопрос " Меры борьбы с гипогалактией. Правила введения докорма. Клинические симптомы голодания ребенка".

Тема 3. Рахит. Взаимосвязь развития рахита и стоматологической патологии у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

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. Прогноз. Осложнения. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактики рахита. Взаимосвязь развития рахита и стоматологической патологии у детей.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 Этиология рахита.
- 2 Современные данные об обмене кальция и фосфора, о метаболизме и действии витамина D.
- 3 Роль витамина D, паратгормона, тиреокальцитонина и цитратов в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза в физиологических условиях.
- 4 Взаимосвязь развития рахита и стоматологической патологии у детей.
- 5 Патогенез рахита.
- 6 Классификация рахита.
- 7 Клинические и биохимические проявления рахита в зависимости от степени тяжести, периода болезни и течения процесса.
- 8 Критерии диагностики рахита.
- 9 Особенности течения современного рахита.
- 10 Профилактика - антенатальная, постнатальная, неспецифическая и специфическая у доношенных и недоношенных детей.
- 11 Лечение рахита.
- 12 Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Законспектировать вопрос "Особенности витамин D - резистентного рахита".
4. Написать историю болезни.

Тема 4. Заболевания органов пищеварения у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Хронические заболевания органов пищеварения и гепатобилиарной системы. Острые и хронические гастриты, дуоденит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Дискинезии желчевыводящих путей. Острые и хронические холецистит, панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Взаимосвязь развития патологии пищеварительной системы и стоматологической патологии у детей.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 Гастриты. Гастродуодениты. Хронический гастрит. Хронический гастродуоденит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 2 Соотношение факторов агрессии и защиты в этиологии. Роль пилорического хеликобактера.

- 3 Функциональные методы исследования желудочной секреции (зондовые, беззондовые методы). Внутрижелудочная рН-метрия.
- 4 Показания к рентгенологическому исследованию.
- 5 Фиброгастродуоденоскопия.
- 6 Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности лечения гастрита хеликобактерной этиологии. Профилактика.
- 7 Язвенная болезнь. Клиника. Диагностика.
- 8 Роль агрессивных факторов и факторов защиты в возникновении язв.
- 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 Лечение язвенной болезни. Осложнения.
- 11 Неотложная помощь при кровотечении и прободении язвы.
- 12 Болезни желчных путей. Классификация.
- 13 Функциональные нарушения желчевыводящих путей (нарушения кинетики и биохимизма желчи).
- 14 Синдром холестаза; механизмы формирования.
- 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 от типа дискинезии. Профилактика.
- 16 Холециститы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 17 Ультразвуковое исследование. Показания.
- 18 Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы. Лечение. Профилактика.
- 19 Клиника. Диагностика. Значение рентгенологического и ультразвукового исследования в диагностике холелитиаза. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение.
- 20 Неотложная терапия при желчнокаменной колике.
21. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Законспектировать вопрос "Показания к хирургическому лечению при желчнокаменной колике".
4. Написать историю болезни.

Тема 5. Заболевания органов мочевыделительной системы у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Острый и хронический гломерулонефрит. Особенности течения острого и хронического пиелонефрита у детей раннего и старшего возраста. Клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация. ОПН и ХПН. Взаимосвязь заболеваний почек и стоматологической патологии у детей.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Роль стрептококка и вирусной инфекции в развитии острого гломерулонефрита. Морфологические варианты. Классификация. Особенности клиники в зависимости от преобладающего синдрома. Диагностика. Показания к биопсии почки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Характеристика базисной терапии. Показания к применению гормональной терапии. Осложнения. Исходы. Прогноз.

2. Хронический гломерулонефрит. Патогенез. Классификация. Морфологические критерии, характеризующие хронизацию процесса. Особенности клинической картины в зависимости от форм. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Особенности течения гломерулонефрита у подростков. Лечение. Показания к назначению гормональной и цитостатической терапии. Особенности динамического наблюдения. Осложнения. Исходы. Прогноз.
3. Пиелонефрит. Этиология. Предрасполагающие факторы (аномалии развития почек и мочевыводящих путей, нарушения метаболизма). Патогенез. Классификация.
4. Клиника. Зависимость клинических проявлений заболевания от типа пиелонефрита и возраста ребенка.
5. Диагностика. Значение ультразвукового исследования почек для ранней диагностики. Показания к проведению рентгенологических исследований (цистография, внутривенная урография). Дифференциальный диагноз.
6. Лечение. Подбор и длительность применения препаратов антибактериального действия. Исходы. Осложнения. Прогноз.
7. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Законспектировать вопрос "Роль препаратов интерферона в лечении хронического гломерулонефрита".
4. Написать историю болезни.

Тема 6. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Ревматизм и неревматические поражения сердца. Клинические проявления и варианты течения ревматизма у детей. Этапное лечение и профилактика. Врожденные пороки сердца (ДМЖП, ДМПП, ОАП, КА, ТФ). Особенности тактики стоматологической помощи детям с врожденными пороками сердца, роль врача-стоматолога в профилактике ревматизма у детей.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. Острая ревматическая лихорадка. Этиология.
2. Современные взгляды на патогенез заболевания.
3. Морфологическая основа функциональных нарушений. Значение неспецифического экссудативного компонента воспаления, определяющего остроту течения процесса.
4. Основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова).
5. Дополнительные критерии диагноза.
6. Критерии активности ревматического процесса.
7. Классификация ревматизма.
8. Основные клинические проявления: кардит, полиартрит, хорея, аннулярная эритема, ревматические узелки.
9. Первичный ревматизм (ревматическая лихорадка). Первичный ревмокардит. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.
10. Возвратный ревматизм. Возвратный ревмокардит (хроническая ревматическая болезнь сердца). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Исходы.
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. Экстракардиальные поражения при первичном и возвратном ревма-тизме. Клинические проявления. Диагностика. Течение.
13. Характеристика течения ревматизма: острое, подострое, затяжное, вялое, латентное, непрерывно-рецидивирующее.
14. Особенности течения ревматизма у подростков.
15. Этапное лечение ревматизма. Лечение острого периода. Показания к назначению кортикостероидов. Особенности лечения хореи. Санаторное лечение.
16. Первичная и вторичная профилактика ревматизма
17. Особенности анамнеза у детей с патологией ССС.
18. Семиотика изменения пульса, границ относительной сердечной тупости сердечных шумов, отличие «функциональных» шумов от органических.
19. Шум трения перикарда.
20. Семиотика изменений кровяного давления у детей.
21. Семиотика нарушений ритма сердца.
22. Изменение ЭКГ при перегрузке предсердий и желудочков, нарушении ритма и проводимости.
23. Перечислите характерные жалобы при заболеваниях сердца.
24. Клинические признаки основных врожденных пороков сердца (ДМЖП, ДМПП, ОАП, понятие о комбинированных пороках сердца, пороки Фалло).
25. Синдром поражения миокарда, синдром приобретенного порока сердца.
26. Синдромы с/сосудистой недостаточности, клинические признаки, данные функциональных исследований).
27. Виды с/сосудистой недостаточности (лево-, правожелудочковая).
28. Синдром сосудистой дистонии.
29. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Самостоятельно изучить вопрос "Синдром поражения перикарда".
4. Написать историю болезни.

Тема 7. Острые заболевания органов дыхания у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Классическая лекция.

Нарушение носового дыхания, связь с формированием патологии зубочелюстной системы. Клинические, лабораторные и рентгенологические критерии острого бронхита и острой пневмонии. Обструктивный синдром. Дыхательная недостаточность у детей.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

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

7. Лечение. Особенности антибактериальной терапии внутри- и внебольничных пневмоний. Профилактика
8. Бронхиты. Классификация.
9. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, рецидивирующий бронхит, обструктивный бронхит, Первичные и вторичные бронхиты. Этиология, патогенез. Особенности клинической картины. Течение. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к антибактериальной терапии. Муколитическая терапия. Исходы. Профилактика.
10. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Самостоятельно изучить вопрос "Физиотерапия, массаж и ЛФК в лечении бронхита у детей".
4. Написать историю болезни.

Тема 8. Заболевания органов кроветворения (анемии и геморрагические диатезы) у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Лекция-визуализация.

Основные клинические проявления гемофилии, геморрагического васкулита, тромбоцитопенической пурпуры, острого лейкоза. Клинические проявления на слизистой рта при данных патологиях. Особенности тактики стоматологической помощи при повышенной кровоточивости у детей. Неотложная терапия кровотечений в практике врача-стоматолога.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Классификация по степени тяжести. Типичные клинические проявления В12-дефицитной анемии. Лабораторные, инструментальные, генетические методы диагностики В12-дефицитной анемии. Дифференциальный диагноз В12-дефицитной анемии.
2. Лечение В12-дефицитной анемии (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.
3. Фолиево-дефицитная анемия. Этиология, патогенез. Классификация по степени тяжести. Типичные клинические проявления. Лабораторные, инструментальные, генетические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.
4. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Классификация.
5. Наследственный микросфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация.
6. Особенности клинических проявлений при врожденных и приобретенных гемолитических анемиях. Лабораторные, инструментальные, генетические методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение (непатентованные и торговые названия основных лекарственных препаратов, возрастные дозы, способы введения, длительность терапии, контроль эффективности). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика.
7. Причины, способствующие развитию дефицита железа (ДЖ) и железодефицитной анемии (ЖДА) у детей.
8. Группы высокого риска по развитию ДЖ и ЖДА в раннем детстве.
9. Патогенез ЖДА. Классификация ЖДА. Типичные клинические проявления ЖДА.
10. Лабораторные методы диагностики для подтверждения диагноза ЖДА (оценка гемограммы, показателей железного статуса). Показания для консультации других специалистов.
11. Дифференциальная диагностика ЖДА.

12. Лечение ЖДА: основные лекарственные средства (непатентованные и торговые названия лекарственных средств, возрастные дозы, способы введения, длительность курса лечения).
13. Контроль эффективности терапии ЖДА(оцениваемые параметры, сроки проведения).
14. Саплементация железа в группах высокого риска (с помощью обычных продуктов рациона, специализированных детских продуктов, обогащенных железом).
15. Течение ЖДА. Осложнения. Прогноз. Профилактика в группах высокого риска.

Курация больных

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Привести примеры врожденных и приобретенных гемолитических анемий, дать краткую сравнительную характеристику методам их лечения.
4. Написать историю болезни.

Тема 9. Неотложные состояния у детей. (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

Лекция.

Классическая лекция.

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

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

1. Лихорадка (гипертермический синдром). Этиология и патогенез лихорадочных состояний. Лихорадка без очага инфекции. Лихорадка неясного генеза у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика лихорадки у детей. Неотложная помощь.
2. Судорожный синдром. Фебрильные судороги, аффективно-респираторные судороги, гипокальциемические судороги, эпилептический приступ. Неотложная помощь.
3. Кровотечения. Внутреннее кровотечение. Общие принципы терапии. Диагностика и неотложная терапия некоторых видов кровотечений. Носовое кровотечение. Кровотечение из пищеварительного тракта. Легочное кровотечение.
4. Бронхообструктивный синдром. Лечение бронхообструктивного синдрома.
5. Острые аллергические реакции. Этиология, патогенез. Основные факторы-триггеры возникновения аллергических реакций у детей.
6. Основные причинные факторы развития анафилактического шока, отека Квинке, острой крапивницы у детей, типичные клинические проявления.
7. Дифференциальная диагностика. Лечение. Объем неотложных мероприятий при анафилактическом шоке, отеке Квинке и острой крапивнице.
8. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Выучить конспект лекций.
2. Подготовиться к устному опросу и тестированию.
3. Привести примеры лекарственных препаратов, используемых в стоматологии, наиболее часто вызывающих аллергические реакции.
4. Написать историю болезни.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

6 семестр

- текущий контроль – 80 баллов

- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Педиатрия как наука. Периоды детского возраста, их характеристика и особенности. Новорожденный ребенок.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.
		Тестирование	2	На занятии студент получает тест, который оценивается следующим образом: 0 баллов - нет решения или полностью неверное решение, 1 балл - правильные ответы на часть вопросов в тесте, 2 балла - все верные ответы на все вопросы в тесте.
2.	Вскармливание детей раннего возраста (естественное, смешанное, искусственное) и питание детей старшего возраста.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.
3.	Рахит. Взаимосвязь развития рахита и стоматологической патологии у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.	Заболевания органов пищеварения у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.

		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.
5.	Заболевания органов мочевыделительной системы у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.
6.	Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.	Острые заболевания органов дыхания у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.	Заболевания органов кроветворения (анемии и геморрагические диатезы) у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.
9.	Неотложные состояния у детей.	Устный опрос	4	Устный опрос: в течение занятия студент может получить 2 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.
		Защита реферата	11	Студент выбирает одну из предложенных тем или может сформулировать тему сам (с разрешения преподавателя), дома готовит доклад/реферат в печатном варианте. На занятии преподаватель в устной форме задает студенту 2-3 вопроса по теме доклада / реферата. 9-11 баллов – студент получает при правильном ответе на вопросы по теме доклада/ реферата. 6-8 баллов – студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы. 4-5 баллов - студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы, пытается зачитать выдержку из доклада. 1-3 балла – студент получает, если при ответах на вопросы делает ошибки, путается, пытается зачитать доклад/реферат. 0 баллов – студент получает, если не может сформулировать ответы на вопросы / все считывает с текста.
		Подготовка презентации	15	Студент выбирает одну из предложенных тем для подготовки презентации. Оценка презентации осуществляется по следующим показателям: - содержание презентации; - оформление презентации; - содержание выступления, проявление личностных качеств выступающего. Каждый из предложенных показателей оценивается по критерию «выполнен - частично выполнен - не выполнен», что соответствует следующему распределению баллов «5 баллов - 2 балла - 0 баллов».
		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.
10.	Премияльные баллы		20	Участие с докладом в научной конференции.
11.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по зачету 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
50 - 100 баллов	Зачтено
0 - 49 баллов	Не зачтено

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Защита реферата

Тема 9. Неотложные состояния у детей.

Типовые темы докладов/рефератов

1. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии.
2. Причины, способствующие развитию дефицита железа (ДЖ) и железодефицитной анемии (ЖДА) у детей.
- 3. Бронхообструктивный синдром.**
4. Острая ревматическая лихорадка.
5. Естественное вскармливание.

Подготовка презентации

Тема 9. Неотложные состояния у детей.

Типовые темы для подготовки мультимедийных презентаций

1. Современные данные об обмене кальция и фосфора, о метаболизме и действии витамина D.
2. Роль витамина D, паратгормона, тиреокальцитонина и цитратов в поддержании фосфорно-кальциевого гомеостаза в физиологических условиях.
3. Внебольничные и внутрибольничные пневмонии.
4. Питание детей старшего возраста.
5. Анатомо-физиологические особенности периода внутриутробного развития плода.

Решение ситуационных задач

Тема 9. Неотложные состояния у детей.

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Ребенок 5 месяцев, настоящая масса 7300 г, длина тела – 68 см. Родился в срок с массой 3200 г, длиной 52 см. Находится на естественном вскармливании по требованию, получает в сутки на кг массы тела белка – 2 г, жиров – 6 г, углеводов – 13 г. Кожа чистая, розовая, бархатистая. Толщина жировой складки на животе 2 см, на груди и спине – 1 см, на плече и бедре - 0,5 см. Спокоен, сон хороший, эмоциональный тонус положительный.

Поставьте диагноз и обоснуйте его. Нужна ли коррекция питания данному ребенку?

Эталон ответа:

Нормотрофия. Диагноз поставлен на основании оценки показателей физического развития данного ребенка по отношению к должным показателям, (так, расчет должного веса ребенка с использованием помесечных прибавок: $3200 + 600(800) + 800(1000) + 750 + 700 = 6850 - 7350$ г, должная длина тела = $52 + (3,5 \times 3) + (2,5 \times 2) = 57,5$ см), а также оценки объективных данных – состояния кожи, толщины подкожно-жирового слоя, поведения и эмоционального тонуса ребенка.

Задача 2.

Саша К., 6 месяцев, был в контакте с матерью, больной гриппом. Отмечался редкий сухой кашель, температура тела не повышалась, аппетит не изменился – ребёнок хорошо сосал. Через несколько дней внезапно температура повысилась до фебрильных цифр, ребёнок стал беспокоиться, частый кашель мешал при сосании. При объективном осмотре: одышка до 50 дыханий в 1 минуту, цианоз носогубного треугольника, напряжение крыльев носа. Над лёгкими при аускультации сзади и справа сверху выслушиваются крепитирующие хрипы, здесь же укорочение перкуторного звука. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, печень выступает из-под края рёберной дуги на 3 см. Иногда ребёнок срыгивает. Стул и мочеиспускание в норме. Лабораторные исследования: общий анализ крови – умеренный лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, нейтрофилёз. R – графия грудной клетки: усиление лёгочного рисунка, очаговые тени в медиальных отделах правого лёгкого.

Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. Составьте план обследования больного. Назначьте лечение и определите план диспансерного наблюдения.

Эталон ответа:

Пневмония, острая, внебольничная ставится на основании анамнеза – контакт с матерью, больной гриппом; клинических данных - беспокойство, фебрильная температура, учащение кашля, появление признаков дыхательной недостаточности (одышка до 50 в 1мин, цианоз носогубного треугольника, раздувание крыльев носа); данных аускультации и перкуссии; на основании лабораторных и инструментальных данных - изменения в ОАМ и на R-грамме.

План обследования: общий анализ крови с лейкоформулой, общий анализ мочи, ЭКГ, R-графия лёгких в 2-х проекциях, газы крови, вирусологическое исследование, если есть мокрота – посев на флору и чувствительность к антибиотикам.

Лечение: антибиотикогруппы защищённых пенициллинов или цефалоспоринов, оксигенотерапия, дезинтоксикация, муколитики и отхаркивающие средства. Показаны физиопроцедуры – соляно-щелочные ингаляции, лекарственный электрофорез с кальцием, йодидом калия, сульфатом магния, индуктотермия, магнитотерапия, ЛФК.

Задача 3.

У девочки 8-ми лет после введения местноанестезирующего препарата (лидокаина) перед лечением зубов отмечалось появление нарастающего отека слизистой полости рта, лица, век, сопровождающийся зудом и покалыванием, девочка побледнела, на коже лба, шеи выступил пот, пожаловалась на резкую слабость. Через несколько минут появились головокружение, трудность при глотании, невозможность сделать вдох. Состояние прогрессивно быстро ухудшалось, отмечалось спутанное сознание, нарушение дыхания, мраморность кожных покровов.

Укажите причины патологического состояния. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Эталон ответа:

Анафилактический шок - иммунная реакция немедленного типа, развивающаяся при повторном введении в организм аллергена и сопровождающаяся повреждением собственных тканей.

Алгоритм неотложной помощи: а) подкожно ввести 0,5 мл 0,1% раствора адреналина гидрохлорида и 0,7 мл кордиамина; б) внутримышечно ввести 0,5 мл 2% раствора супрастина; в) если по истечении 5 минут состояние не улучшится, внутримышечно ввести преднизолон в дозе 50-60 мг; г) госпитализация в виду возможного вторичного шока.

Тестирование**Тема 9. Неотложные состояния у детей.****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:

1. 8500 г;
2. 8000 г;
3. 7000 г;
4. 7500 г;
5. 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?

1. ОРВИ.
2. Ларингит.
3. Пневмония.
4. Бронхоаденит.

5. 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. Прогулки.
2. Продолжение естественного вскармливания.
3. Массаж и гимнастику.
4. Всё вышеперечисленное.
4. При каком из врожденных пороков сердца чаще возникает сердечный горб?
 1. высокий дефект межжелудочковой перегородки;
 2. дефект межпредсердной перегородки;
 3. коарктация аорты;
 4. триада Фалло;
 5. пентада Фалло.

Устный опрос

Тема 9. Неотложные состояния у детей.

Типовые вопросы устного опроса

1. Физиологические состояния периода новорожденности.
2. Дать определение искусственному вскармливанию. Причины перевода детей на искусственное вскармливание.
3. Пневмонии у детей раннего возраста. Классификация.
4. Основные причинные факторы развития анафилактического шока, отека Квинке, острой крапивницы у детей, типичные клинические проявления.
5. Лечение В12-дефицитной анемии.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

1. Роль хронических очагов инфекции зубочелюстной системы в развитии ревматических поражений сердца у детей. Клиника, диагностика и лечение бактериального эндокардита.
2. Пиелонефрит. Этиология. Роль хронических очагов инфекции. Клиника, лечение. Тактика врача стоматолога в процессе наблюдения и лечения детей с болезнями почек
3. Хронический гастродуоденит. Клиника, диагностика, лечение. Тактика наблюдения врача стоматолога.
4. Период раннего детского возраста, особенности патологии, развитие зубочелюстной системы.
5. Неотложная помощь при гипогликемической коме у детей.

Типовые задания для зачета (ОПК-4, ОПК-6, ПК-5, ПК-6)

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-4	Знает психологические особенности больного человека. Способен получить максимум информации от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом.

«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-6	Знает типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях, основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различного возраста; способен вести данную документацию, владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе; предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке.
	ПК-5	Знает основные принципы и методики осмотра пациента, сбора и анализа материала, современные методы диагностики различных заболеваний. Умеет собрать анамнез; провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, анализа результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований.
	ПК-6	Знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей. Умеет самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Владеет необходимыми навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-4	Не знает психологические особенности больного человека. Не способен получить информацию от пациента, соблюдая этические и деонтологические принципы. Не владеет методиками общения с пациентами, их родственниками, коллегами по профессиональной деятельности, средним и младшим медицинским персоналом.
	ОПК-6	Не знает типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях, основы законодательства РФ, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различного возраста; не способен корректно вести данную документацию, плохо владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе; предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке.
	ПК-5	Не знает основные принципы и методики осмотра пациента, сбора и анализа материала, современные методы диагностики различных заболеваний. Не может правильно собрать анамнез; провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам. Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, анализа результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований.

	ПК-6	Не знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей. Не в состоянии самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Не владеет необходимыми навыками определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.
--	------	---

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>

6.3 Иные источники:

1. <https://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:

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

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
4. 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

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