

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.06.2022 09:45:36
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней

УТВЕРЖДАЮ
Ректор / Павлов В.Н./
2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

педиатрия

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки **лечебное дело 31.05.01**

Форма обучения **очная**

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ООП **6 лет**

(нормативный срок обучения)

Курс IV-V

Семестр VIII - IX

Контактная работа 192 часа

Лекции – 58 часов

Экзамен – 36 час (IX семестр)

Практические занятия – 134 часа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 96 часов

Всего 324 час

(9 зачетных единиц)

Уфа 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС ВО3++ по направлению подготовки (специальности)

лечебное дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.

2) Учебный план по специальности

Лечебное дело

31.05.01

утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ
протокол № 6.

« 25 » мая 2021г.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры
детских болезней, от 27 мая 2021г., протокол № 11/1

Заведующий кафедрой



(Эткина Э.И.)

ФИО

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Учебно-методическим Советом специальности Лечебное дело
от « 9 » июня 20 21 г., протокол № 8

Председатель Учебно-методического совета
лечебного факультета,
д.м.н., профессор



(Фаршатова Е.Р.)

подпись

ФИО

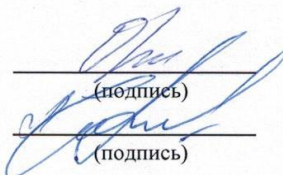
Разработчики:

доцент

(занимаемая должность)

доцент

(занимаемая должность)



Орлова Н.А.

(инициалы, фамилия)

Бабенкова Л.И.

(инициалы, фамилия)

Рецензенты

Зав. кафедрой охраны
здоровья и БЖД ГБОУ
ВПО
«Башкирский
государственный
педагогический
университет
им. М. Акмуллы» д.м.н

Хуснутдинова З.А.

Главный врач Клиники БГМУ
проф., д.м.н.

Бакиров А.А.

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1. Пояснительная записка.....	4
2. Вводная часть	6
3. Основная часть.....	19
3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы.....	19
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.....	20
3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля.....	22
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля).....	22
3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля).....	23
3.6. Лабораторный практикум.....	25
3.7. Самостоятельная работа обучающихся.....	25
3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)	27
3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля).....	41
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля).....	49
3.11. Образовательные технологии.....	49
3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.....	49
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины.....	49
5.Протоколы согласования учебной программы учебной дисциплины с другими дисциплинами специальности	
6.Протоколы утверждения	
7.Рецензии	

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Педиатрия – наука, которая изучает закономерности развития детей, причины и механизмы заболеваний, способы их диагностики, лечения и профилактики. Освоение дисциплины «Педиатрия» возможно только на основе знаний и умений, полученных студентами при прохождении медико-биологических и клинических дисциплин. Принимая во внимание основной социальный заказ - готовить врача широкого профиля, преподаватели кафедры детских болезней строят процесс обучения на основе формирования у студентов врачебного поведения и основ клинического мышления. Основное внимание должно уделяться профилактическим принципам педиатрии, социальным факторам, влияющим на здоровье детей, экологию семьи и общества в целом. Необходимо также определить важную роль врача-терапевта в создании условий для гармоничного развития детей, организации здорового образа жизни и осуществления системы профилактических мероприятий.

Педиатрия, являясь важной областью медицинской науки, включает: вопросы антенатальной охраны плода, физиологии и патологии новорожденных, анатомо-физиологические особенности детей от периода новорожденности до наступления половой зрелости, методику обследования ребенка и общую семиотику заболеваний детского возраста, диететику здоровых и больных детей, вопросы частной патологии и профилактики детских заболеваний, вопросы гигиены, социальной гигиены, воспитания детей и организации детского здравоохранения.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10; трудовые функции А/01.7, А/02.7, А/03.7.

В результате освоения дисциплины студент должен уметь:

1. Собрать и оценить анамнез жизни и заболевания ребенка.
2. Собрать генеалогический анамнез, определить наследственную отягощенность.
3. Провести физикальное обследование ребенка и оценить полученные данные в соответствии с возрастной нормой.
4. Оценить данные анализов мочи, крови (клинические, биохимические и иммунологические показатели), R-логического и УЗИ обследования в возрастном аспекте.
5. Назначить рациональное вскармливание ребенку первого года жизни и питание ребенку старше года.
6. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику, составлять и реализовывать планы лечения, реабилитации, профилактики следующих заболеваний и состояний: недоношенность, незрелость; перинатального поражения центральной нервной системы; гемолитическая болезнь новорожденных; гнойно-септические болезни новорожденных; аномалии конституции и обмена; анемии; дистрофии; глистная инвазия; острые расстройства пищеварения с синдромами токсикоза и

эксикоза; острые респираторные вирусные инфекции; острая пневмония; корь; коклюш; эпидемический паротит; ветряная оспа; краснуха; скарлатина; дифтерия; инфекционный мононуклеоз.

7. Оказывать неотложную помощь при следующих состояниях: гипертермический синдром, бронхообструктивный синдром, судорожный синдром, синдром крупа, инфекционно-токсический шок, потеря сознания, кровотечения, синдром дегидратации, острые аллергические реакции.

8. Подготовить беременную женщину к материнству.

9. Проводить дородовую профилактику заболеваний периода новорожденности и раннего детства.

10. Оказать помощь семье в организации здорового образа жизни и гармоничного физического и психического развития детей.

11. Оказать поддержку проведения и сохранения грудного вскармливания.

12. Научить уходу за новорожденным ребенком.

13. Проводить последовательную профилактику заболеваний посредством закаливающих мероприятий и коррекцию дефицита витаминов, микро- и макроэлементов.

14. Общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдать деонтологические нормы и принципы.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) _____ педиатрия _____

состоит в овладении знаниями анатомо-физиологических особенностей детского организма; семиотики поражений различных органов и систем; принципов контроля гармоничности развития ребенка, диспансеризации детского населения; этиопатогенеза, эпидемиологии, клинических проявлений основных нозологий детского возраста, а также принципами диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей.

При этом **задачами** дисциплины являются

- обучение студентов важнейшим методам объективного осмотра детей; позволяющим оценить объективный статус пациента;
- обучение студентов распознаванию ведущих клинических симптомов и синдромов при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса,
- обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях у детей и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний детям различных возрастных групп;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы детских лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным ребенком и его родителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациента;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) педиатрия
относится к базовой части блока 1 учебного плана _____

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

правоведение

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; обязанности, права, место врача в обществе; основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций.

Уметь: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

Владеть: изложением самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации, врачебной деонтологии и медицинской этики; информированием пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия".

Сформировать компетенции: ПК5.

психология и педагогика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп, взаимоотношения "врач-пациент", принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, пациентами и их родственниками в соответствии с требованиями врачебной деонтологии и медицинской этики

Владеть: изложением самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речью, морально-этической аргументацией, ведением дискуссий и круглых столов.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

история Отечества, история медицины

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: важнейшие вехи истории России и развития медицины, влияние России на развитие медицины; влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки; представление о медицинских системах и медицинских школах; учение о здоровом образе жизни, выдающихся деятелей медицины и фармации, выдающиеся медицинские открытия.

Уметь: анализировать значимые политические события и тенденции, ориентироваться в основных понятиях и закономерностях мирового исторического процесса, в политике государства в области медицины, самостоятельно анализировать и оценивать основные тенденции развития медицины, уважительно и бережно относиться к историческому наследию и традициям

Владеть: историко-медицинской терминологией, проведением логического и аргументированного анализа.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

философия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: методов и приемов философского анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюцию; основных закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса.

Уметь: анализировать мировоззренческие, социально и личностно значимые

философские проблемы, основные философские категории.

Владеть: изложением самостоятельной точки зрения, анализом и логическим мышлением, публичной речью, ведением дискуссии и полемики.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8.

ЭКОНОМИКА

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основных тенденций развития экономики, рыночных механизмов хозяйствования, консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики.

Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа, быть активным субъектом экономической деятельности.

Владеть: расчетом показателей экономической эффективности.

Сформировать компетенции: ПК 8.

иностранный язык, латинский язык

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: лексического минимума в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках.

Уметь: овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения, письменной и устной коммуникации на изучаемом языке, ориентироваться в медицинской и фармацевтической терминологии на латинском и иностранном языках.

Владеть: иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников, чтением и письмом на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

математика, медицинская информатика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: математических методов решения интеллектуальных задач и их применение в медицине, методов статистической обработки полученной информации, правил пользования персональным компьютером, применение различных компьютерных программ.

Уметь: анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; пользоваться профессиональной информацией представленной в сети Интернет.

Владеть: компьютерной техникой, получением информации из различных источников, работой с информацией в глобальных компьютерных сетях; применением современных информационных технологий для решения профессиональных задач; базовыми технологиями преобразования информации.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

физика

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основных законов физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и

назначение медицинской аппаратуры.

Уметь: пользоваться физическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); прогнозировать направление и результат физических процессов в организме, интерпретировать результат воздействия физических факторов на организм.

Владеть: работой с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами; навыками трактовки результатов современных диагностических технологий, интерпретацией результатов наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем; определением и оценкой результатов электрокардиографии; спирографии; термометрии.
Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

химия, биохимия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; свойства воды и водных растворов; способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации; основные типы химических равновесий в процессах жизнедеятельности; механизм действия буферных систем организма, электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов; роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме; строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ; строение и функции наиболее важных химических соединений; химические методы анализа в медицине; роль биогенных элементов и их соединений в живых организмах, применение их соединений в медицинской практике; основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния.

Уметь: классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; прогнозировать направление и результат химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; выполнять термодинамические расчеты, необходимые для составления энергетического баланса, для изучения основ рационального питания; пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.

Владеть: трактовкой результатов биохимических исследований биологических жидкостей с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; интерпретации гематологических показателей; дифференцировкой нормальных значений уровней метаболитов сыворотки крови от патологически измененных.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

биология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: общих закономерностей происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; законы генетики ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных

заболеваний человека; основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; особенностей организменного и популяционного уровней организации жизни.

Уметь: объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; решать генетические задачи; диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;

Владеть: методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод), анализом роли наследственных и экзогенных факторов в развитии патологических состояний, проведением профилактических мероприятий при наиболее распространенных паразитарных заболеваниях.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

Анатомия, патологическая анатомия, клиническая топографическая анатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Уметь: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов, визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа, обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти.

Владеть: сопоставлением морфологических и клинических проявлений болезней; клинико-анатомического анализа вскрытия, исследованием биопсийного и операционного материала.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

Нормальная физиология, патологическая физиология, клиническая топографическая физиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: функциональных систем организма человека, их регуляции и саморегуляции при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурных и функциональных основы болезней и патологических процессов, причин, основных механизмов развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

Уметь: анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Владеть: проведением патофизиологического анализа клинических синдромов, обоснованием патогенетически оправданных методов (принципов) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики с учетом возрастно-половых групп населения.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

Гистология, эмбриология, цитология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: структурных особенностей различных клеток, тканей и органов; основных закономерностей развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии,

Уметь: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами), давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов.

Владеть: методами микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; владением простейшими медицинскими инструментами.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

микробиология, вирусология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, принципов применения основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, основ профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных болезней.

Уметь: работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами) проводить микробиологическую и вирусологическую диагностику, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам.

Владеть: анализом и интерпретацией результатов современных микробиологических и вирусологических методов диагностики для успешной лечебно-профилактической деятельности.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8.

ИММУНОЛОГИЯ

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: структуры и функции иммунной системы человека, ее возрастных особенности, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования иммунной системы, основных этапов, типов, генетического контроля иммунного ответа, методов иммунодиагностики; методов оценки иммунного статуса, показаний и принципов его оценки, иммунопатогенеза, методов диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, видов и показаний к применению иммуноотропной терапии.

Уметь: охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов; обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня; интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб; обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии.

Владеть: постановкой предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8.

фармакология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, побочных эффектов; общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения.

Владеть: применением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

инфекционные болезни

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: этиологии, патогенеза инфекционных болезней, основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии; основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов; особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией.

Уметь: определить статус инфекционного больного; поставить предварительный диагноз; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести дифференциальную диагностику по ведущему клиническому синдрому; назначить адекватную этиотропную и патогенетическую терапию; провести специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней; организовать противоэпидемические мероприятия.

Владеть: интерпретацией опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных исследований; алгоритмом постановки диагноза наиболее распространенных инфекционных болезней; алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными заболеваниями; методами специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней; противоэпидемических мероприятий.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

пропедевтика внутренних болезней

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: закономерностей функционирования отдельных органов и систем, основных патологические симптомов и синдромов заболеваний, методов объективного

осмотра больного, современные методы лабораторного, инструментального обследования больных.

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента.

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, применением простейших медицинских инструментов.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

госпитальная терапия, эндокринология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: этиологии, патогенеза и мер профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современной классификации заболеваний; клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных; критериев диагноза различных заболеваний; методов проведения неотложных мероприятий, показаний для плановой госпитализации больных; методов лечения и показания к их применению

Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины).

Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; назначением больным адекватного терапевтического лечение в соответствии с выставленным диагнозом, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

госпитальная хирургия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: клинических проявлений основных хирургических синдромов; методов диагностики больного хирургического профиля; алгоритма постановки хирургического диагноза при наиболее распространенных нозологиях; показаний к экстренным и плановым операциям; видов и методов современной общей анестезии, тактики хирургических вмешательств при наиболее распространенной патологии; способов и методов профилактики послеоперационных осложнений, принципов интенсивной терапии, методов асептики и антисептики.

Уметь: сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к

избранному хирургическому методу лечения; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; применять методы асептики и антисептики.

Владеть: дифференциальной диагностикой ведущих хирургических синдромов, формулировкой хирургического диагноза, предоперационной подготовкой пациента и ведением больного в послеоперационном периоде, применением методов асептики и антисептики, оказанием неотложной помощи хирургическим больным.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6, ПК 8, ПК10.

акушерство и гинекология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: организации акушерской и гинекологической помощи населению, методов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики гинекологических заболеваний, физиологической и патологической беременности; методов ведения беременности и принятия родов; современные методы планирования беременности, методы антенатальной охраны плода и пренатальной диагностики; критериев оценки состояния новорожденного, критериев недоношенности; методов ведения детей с различной перинатальной патологией, недоношенных детей; методов сердечно-легочной реанимации.

Уметь: диагностики и ведения физиологической беременности, своевременного выявления отклонений в течение беременности, осуществления алгоритма выбора терапии при патологической беременности и гинекологической патологии, принятия физиологических и патологических родов, оценки состояния новорожденного, оказания неотложной помощи при критических состояниях новорожденного.

Владеть: интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных методов диагностики беременности, гинекологических заболеваний; ведением физиологической беременности, принятием родов, оценкой состояния доношенных и недоношенных новорожденных; использованием методов антенатальной охраны плода.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

неврология с курсом нейрохирургии и медицинской генетики

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основных неврологических синдромов; клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных неврологических заболеваний; современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования неврологических больных; методов лечения и показания к их применению; типов наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общих характеристик болезней с наследственным предрасположением, общих принципов и особенностей диагностики наследственных заболеваний, причин происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденных аномалий.

Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических действий; обосновать фармакотерапию у конкретного больного; провести антенатальную диагностику наследственных

заболеваний

Владеть: правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; назначением больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях; изучением наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод), анализом роли наследственных и экзогенных факторов в развитии патологических состояний.

Сформировать компетенции: ПК5, ПК 6.

общественное здоровье и организация здравоохранения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: основ законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основных нормативно-технических документов; основных принципов управления и организации медицинской помощи населению; основ законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, правовых основ государственной политики в области иммунопрофилактики; социального страхования и социального обеспечения, основ организации страховой медицины в Российской Федерации; сравнительных характеристик систем здравоохранения в мире; финансировании системы здравоохранения; организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросов экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; методик расчета показателей медицинской статистики; основ применения статистического метода в медицинских исследованиях, при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.

Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи; использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи взрослому населению и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния общественного здоровья; расчетом показателей медицинской статистики; применением статистического метода в медицинских исследованиях, при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.

Сформировать компетенции: ПК 8.

общая гигиена с экологией

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знать: факторов, формирующих здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); заболеваний, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; гигиенических аспектов питания, гигиены медицинских организаций, гигиенических проблем медико-санитарной помощи работающему населению; основ профилактической медицины, организации профилактических

мероприятий, методов санитарно-просветительской работы.

Уметь: анализировать и оценивать влияние факторов окружающей и производственной среды на здоровье человека; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека.

Владеть: методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проведением их коррекции, осуществлением профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проведением санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам.

Сформировать компетенции: ПК 8.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

1. Медицинская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций²:

№ п/п	Номер комп/груд. функ.	Содержание компетенции/груд.функции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	2	3	4	5	6
1	ПК 5 / А/02.7	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/ проведение обследования пациента с целью установления диагноза	методы объективного обследования, современные лабораторно-инструментальные методы исследований органов и систем пациентов педиатрического профиля.	проводить комплексное обследование и интерпретировать клиничко-anamnestические данные, результаты лабораторно-инструментальных методов исследований состояния органов и систем детей и подростков.	навыками проведения общеклинического, лабораторно-инструментального обследования больных детей и подростков, интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования.
2	ПК-6/ А/02.7	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)/ проведение обследования пациента с целью установления диагноза	основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний	обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов (учитывая требования МКБ), своевременно диагностировать urgentные состояния.	основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний
3	ПК-8/ А/03.7	способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами /назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	комплекс терапевтических и хирургических методов лечения, соответствующий выставленному диагнозу.	осуществить алгоритм выбора немедикаментозных и медикаментозных мероприятий пациентам с различными заболеваниями.	навыками алгоритмического выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии детей и подростков с инфекционными и неинфекционными заболеваниями
4	ПК-10/ А/01.7	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи/оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях,	обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента,	основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний

			особенности диагностики неотложных состояний.	своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях.	
--	--	--	---	--	--

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Перечень практических навыков по овладению компетенциями	оценочные средства ³	
			7	
1	ПК 5/ А/02.7	сбор и анализ жалоб пациента, сбор и анализ данных семейного и индивидуального анамнеза (анамнеза жизни и болезни), объективное обследование больного по системам органов, определение необходимого объема лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов обследования.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, отчеты по практике	
2	ПК-6/ А/02.7	определение патологических симптомов и синдромов на основании клинико-анамнестических данных и данных лабораторно-инструментального обследования, использование диагностических и дифференциально-диагностических алгоритмов для конкретизации нозологии.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, контрольная работа, отчеты по практике	
3	ПК-8/ А/03.7	назначение комплекса немедикаментозных и медикаментозных мероприятий в соответствии с диагностированной нозологией, мониторинг эффективности терапии, оформление рецептурных бланков.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, контрольная работа	
4	ПК-10/ А/01.7	определение симптомокомплексов urgentных состояний оказание неотложной помощи в соответствии с установленными алгоритмами.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, контрольная работа, отчеты по практике	

¹ Виды профессиональной деятельности (профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая, научно-

исследовательская) должны соответствовать цели и задачам дисциплины, а также выбранным компетенциям.

² Компетенции должны соответствовать видам профессиональной деятельности и Учебным циклам ООП ФГОС-3 соответствующей специальности

³ Виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат, эссе, отчеты по практике

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ОПП).

Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачет	Семестры	
		№ VIII	№ IX
		часов	часов
1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	144/4	76	68
Лекции (Л)	42/1,2	22	20
Практические занятия (ПЗ),	102/2,8	54	48
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа обучающихся(СРО), в том числе	72/2	32	40
История болезни (ИБ)	14/0,4	6	8
Курсовая работа (КР)	-	-	-
Реферат (Реф)	-	-	-
Расчетно-графические работы (РГР)	-	-	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)	32/0,9	20	12
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	13/0,4	3	10
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	3/0,1	3	
Подготовка к итоговому контролю (ПИК)	10/0,2	-	10
...			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		
	экзамен (Э)	36/1	36/1
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	252	
	ЗЕД	7	

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№	Наименование раздела	Содержание раздела в
п/п	комп./тр. ф-ции	дисциплины	дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А/01.7 А/02.7 А/03.7	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста. Неотложные состояния у детей.	История педиатрии. Охрана материнства и детства в России. Периоды детского возраста. Проблемы неонатологии. Патология периода новорожденности. Организация работы детской больницы. Методика обследования ребёнка. Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной клетчатки, костно-мышечной и лимфатической систем. Анатомо-физиологические особенности систем дыхания и кровообращения. Особенности кроветворения у детей. Анатомо-физиологические особенности систем пищеварения и мочевыделения. Физическое и психомоторное развитие детей. Поликлиника. Вскармливание. Питание детей в возрасте старше 1 года. Дефицитные анемии у детей. Рахит и рахитоподобные заболевания. Гиповитаминозы. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Аномалии конституции у детей. Хронические расстройства питания у детей. Внутриутробные инфекции: современное состояние проблемы. Врождённые пороки сердца у детей. Неотложные состояния у детей Сахарный диабет у детей и нарушение полового созревания. Заболевания щитовидной железы в детском возрасте.

2.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А/01.7 А/02.7 А/03.7	Заболевания детей старшего возраста	<p>Бронхиальная астма у детей. Хронические бронхолегочные заболевания у детей. Острые респираторные заболевания у детей. Острые пневмонии у детей. Острая ревматическая лихорадка и ювенильный ревматоидный артрит у детей. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Заболевания почек у детей. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Гельминтозы. Лейкозы у детей. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью, и системные васкулиты в детском возрасте.</p>
3.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10/ А/01.7 А/02.7 А/03.7	Детские инфекции.	<p>Скарлатина у детей. Дифтерия у детей. Ветряная оспа и краснуха у детей. Корь у детей. Менингококковая инфекция у детей. Коклюш и паротитная инфекция у детей. Вакцинация. Острые и хронические вирусные гепатиты у детей. Острые кишечные инфекции у детей. Полиомиелит у детей.</p>

3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	Э	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста. Неотложные состояния у детей.	22	-	54	32	108	Собеседование Тесты Контрольная работа Ситуационные задачи
2.	IX	Заболевания детей старшего возраста.	12	-	36	20	68	Собеседование Тесты Контрольная работа Ситуационные задачи
3.	IX	Детские инфекции.	8	36	12	20	76	Собеседование Тесты Контрольная работа Реферат Ситуационные задачи
		ИТОГО:	42	36	102	72	252	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)		
		VIII	IX
1	История педиатрии. Охрана материнства и детства в России. Периоды детского возраста.	2	
2	Проблемы неонатологии.	2	
3	Патология периода новорожденности. Внутриутробные инфекции.	2	
4	Возрастные аспекты клинической иммунологии.	2	
5	Вскармливание. Питание детей в возрасте старше 1 года.	2	

6	Дефицитные анемии у детей.	2	
7	Аномалии конституции у детей.	2	
8	Рахит и рахитоподобные заболевания. Гиповитаминозы. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.	2	
9	Хронические расстройства питания у детей.	2	
10	Врождённые пороки сердца у детей.	2	
11	Сахарный диабет у детей и нарушение полового созревания. Заболевания щитовидной железы в детском возрасте.	2	
12	Бронхиальная астма у детей. Хронические бронхолегочные заболевания у детей.		2
13	Острая ревматическая лихорадка, ювенильный ревматоидный артрит, диффузные заболевания соединительной ткани у детей (системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит).		2
14	Заболевания почек у детей.		2
15	Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Гельминтозы.		2
16	Лейкозы у детей. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью и системные васкулиты в детском возрасте.		2
17	Острые респираторные заболевания у детей. Острые пневмонии у детей.		2
18	Острые и хронические вирусные гепатиты у детей. Острые кишечные инфекции у детей. Полиомиелит у детей.		2
19	Вакцинация		2
20	Ветряная оспа и краснуха у детей. Корь у детей. Менингококковая инфекция у детей.		2
21	Скарлатина у детей. Дифтерия у детей. Коклюш и эпидемический паротит у детей.		2
	Итого	22	20

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	VIII	IX
1	Организация работы детской больницы. Поликлиника. Методика обследования ребёнка. Физическое и психомоторное развитие детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
2	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки и лимфатической систем. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
3	Анатомо-физиологические особенности систем дыхания и кровообращения, пищеварения и мочеобразования.	6	

	Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		
4	Особенности кроветворения у детей. Дефицитные анемии у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
5	Аномалии конституции у детей. Хронические расстройства питания у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
6	Вскармливание. Питание детей в возрасте старше 1 года. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
7	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Рахит и рахитоподобные заболевания. Гиповитаминозы. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
8	Сахарный диабет у детей и нарушение полового созревания. Заболевания щитовидной железы у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
9	Неотложные состояния у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.	6	
10	Бронхиальная астма у детей. Хронические бронхолегочные заболевания у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		6
11	Острая ревматическая лихорадка и ювенильный ревматоидный артрит у детей. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей: системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи		6
12	Заболевания почек у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		6
13	Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Гельминтозы. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		6
14	Лейкозы у детей. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью, и системные васкулиты в детском возрасте. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		6
15	Острые респираторные заболевания у детей. Острые пневмонии у детей. Коклюш и паротитная инфекция у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи		6
16	Скарлатина у детей. Дифтерия у детей. Ветряная оспа и краснуха у детей. Корь у детей. Менингококковая инфекция у детей. Собеседование, тесты, контрольная работа, ситуационные задачи.		6
17	Заключительное итоговое занятие по темам VIII-IX семестров.		6
	Итого	54	48

3.6. Лабораторная работа студентов: не предусмотрена учебным планом

3.7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

3.7.1 Виды СРО⁴

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VIII	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста. Неотложные состояния у детей.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю История болезни	20 3 3 6
ИТОГО часов в семестре:				32
2.	IX	Заболевания детей старшего возраста	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю История болезни	8 8 8
3.	IX	Детские инфекции.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к итоговому контролю	4 2 10
ИТОГО часов в семестре:				40

3.7.2. Примерная тематика контрольных вопросов⁵

Семестр № VIII

1. Периоды детского возраста и их характеристика. Физическое развитие детей. Законы нарастания массы тела и роста в различные периоды жизни ребенка. Комплексная оценка физического развития детей. Акселерации и децелерация.
2. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожной клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы ребенка.
3. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочевого выделения.
4. Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Дефицитные анеми: клиническо - гематологическая характеристика, дифференциальный диагноз, принципы лечения и профилактики у детей.
5. Естественное вскармливание, его преимущества. Прикорм. Виды прикорма, методика и сроки их введения. Искусственное и смешанное вскармливание.
6. Рахит, частота и роль в патологии детства, этиопатогенез, клиническая характеристика, лечение и профилактика.
7. Аномалии конституции (экссудативно-катаральный, аллергический диатезы, лимфатико-гипопластический, нервно- артритический диатезы).
8. Хронические расстройства питания в раннем детском возрасте. Этиопатогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения и профилактики.
9. Острая дыхательная недостаточность, гипертермический и судорожный синдромы: клинические разновидности, неотложная помощь.
10. Диабетическая кетоацидотическая кома.

11. Клинико-лабораторная характеристика врожденного гипотиреоза.

Семестр № IX

1. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиническая картина. Неотложная помощь в период обострения. Лечение в период ремиссии.
2. Хронические неспецифические заболевания легких в детском возрасте. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Этапность лечения. Подходы к терапии.
3. Острая ревматическая лихорадка у детей. Патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, лечение.
4. Острый постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения. Принципы лечения.
5. Пиелонефрит у детей. Классификация, клиническая характеристика, диагностика, лечение и профилактика.
6. Диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, дерматомиозит, системная склеродермия).
7. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лечение.
8. Острая пневмония у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностические критерии, лечение.
9. Острые респираторные инфекции у детей, дифференциальная диагностика, клиника, диагностика и лечение.
10. Заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью (геморрагический васкулит, тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия).
11. Хронический гастрит, гастроудоденит и язвенная болезнь в детском возрасте. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
12. Дискинезии желчевыводящих путей и холецистохолангиты в детском возрасте. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Подходы к терапии.

Семестр № IX

1. Экзикоз, кишечный токсикоз в детском возрасте. Клиническая характеристика. Неотложная помощь.
2. Паротитная инфекция. Этиология, эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение и профилактика.
3. Дифтерия зева. Этиология, эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
4. Менингококковая инфекция (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника). Классификация. Лечение. Мероприятия в очаге.
5. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация. Клиника, осложнения, лечение, профилактика, мероприятия в очаге.
6. Корь (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника). Краснуха (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения).
7. Острые кишечные инфекции у детей раннего возраста (этиология, эпидемиология, классификация, основные клинические синдромы, диагностика). Принципы лечения и профилактики.
8. Коклюш (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика). Противоэпидемические мероприятия в очаге.
9. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Мероприятия в очаге.

3.8.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ⁶	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1.	VIII	Входной контроль Текущий контроль Промежуточный контроль	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста. Неотложные состояния у детей.	Тесты	10	10
				Типовые задания	3	10
				Ситуационные задачи	3	10
2.	IX	Входной контроль Текущий контроль Промежуточный контроль	Заболевания детей старшего возраста	Тесты	10	10
				Типовые задания	3	10
				Ситуационные задачи	3	10
3.	IX	Входной контроль Текущий контроль	Детские инфекции.	Тесты	100	15
				Ситуационные задачи	3	10
				Типовые задания		

⁴ Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

⁵ Указываются примерные темы курсовых работ в количестве не более 10 вариантов

⁶ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

3.8.2.Примеры оценочных средств:

VIII семестр

Входной контроль	<p>ТЕСТЫ</p> <p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>1.ОСТРЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ХАРАКТЕРИЗУЕТ УРОВЕНЬ</p> <ol style="list-style-type: none">1) иммуноглобулина IgG2) мочевины3) С-реактивного белка4) сиаловой реакции <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>2.ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕПАТОЦИТОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none">1) гиперхолестеринемия2) гипертрансаминаземия3) диспротеинемия4) гиперфибриногенемия <p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>3.КОНЦЕНТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЮТ</p> <ol style="list-style-type: none">1) проба Зимницкого2) белок и белковые фракции3) относительная плотность мочи4) осмолярность мочи <p>Установите соответствие</p> <p>4. КАКИЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ УКАЗАННЫХ СОСТОЯНИЙ?</p> <table><tr><td>1) пневмония</td><td>1) мелкопузырчатые хрипы</td></tr><tr><td>2) обструктивный бронхит</td><td>2) коробочный оттенок</td></tr><tr><td>3) стеноз гортани</td><td>оттенок перкуторного звука</td></tr><tr><td></td><td>3) свистящие хрипы</td></tr><tr><td></td><td>4) экспираторная одышка</td></tr><tr><td></td><td>5) инспираторная одышка</td></tr><tr><td></td><td>6) притупление перкуторного</td></tr></table> <p>звуча</p> <p>Установите соответствие</p> <p>5. УКАЖИТЕ ТОЧКИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЕЧНЫХ КЛАПАНОВ</p> <table><tr><td>1) митрального</td><td>1) II точка</td></tr><tr><td>2) аортального</td><td>2) I точка</td></tr><tr><td>3) трикуспидального</td><td>3) IV точка</td></tr><tr><td>4) легочной артерии</td><td>4) III точка</td></tr><tr><td></td><td>5) V точка</td></tr></table> <p>Установите соответствие</p> <p>6. УКАЖИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА</p> <table><tr><td>1) недостаточность митрального клапана</td><td>1) дующий систолический шум в I точке</td></tr><tr><td>2) недостаточность аортального клапана</td><td>2) грубый диастолический шум в I точке</td></tr><tr><td>3) стеноз митрального</td><td>3) льющийся систолический шум в III точке</td></tr><tr><td></td><td>4) грубый систолический шум в V</td></tr></table>	1) пневмония	1) мелкопузырчатые хрипы	2) обструктивный бронхит	2) коробочный оттенок	3) стеноз гортани	оттенок перкуторного звука		3) свистящие хрипы		4) экспираторная одышка		5) инспираторная одышка		6) притупление перкуторного	1) митрального	1) II точка	2) аортального	2) I точка	3) трикуспидального	3) IV точка	4) легочной артерии	4) III точка		5) V точка	1) недостаточность митрального клапана	1) дующий систолический шум в I точке	2) недостаточность аортального клапана	2) грубый диастолический шум в I точке	3) стеноз митрального	3) льющийся систолический шум в III точке		4) грубый систолический шум в V
1) пневмония	1) мелкопузырчатые хрипы																																
2) обструктивный бронхит	2) коробочный оттенок																																
3) стеноз гортани	оттенок перкуторного звука																																
	3) свистящие хрипы																																
	4) экспираторная одышка																																
	5) инспираторная одышка																																
	6) притупление перкуторного																																
1) митрального	1) II точка																																
2) аортального	2) I точка																																
3) трикуспидального	3) IV точка																																
4) легочной артерии	4) III точка																																
	5) V точка																																
1) недостаточность митрального клапана	1) дующий систолический шум в I точке																																
2) недостаточность аортального клапана	2) грубый диастолический шум в I точке																																
3) стеноз митрального	3) льющийся систолический шум в III точке																																
	4) грубый систолический шум в V																																

	<p>точке клапана 4) стеноз аортального клапана</p>
<p>Текущий контроль</p>	<p>ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените физическое развитие ребенка центильным методом: Девочка, 13 лет 8 мес. Вес 40 кг, рост 164 см, окр.груди 72 см. 2. Проведите объективную оценку состояния сердечно-сосудистой системы у ребенка раннего возраста. 3. Назначьте лечение ребенку 5 месяцев(масса тела 7 кг) с железодефицитной анемией средней тяжести. <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ребёнку 3 месяца. Масса 5400 г. Мр = 3200 г. Кормление 6-ти разовое. При контрольном кормлении определили, что ребёнок высасывает в среднем по 75-80мл грудного молока. Назначьте питание ребёнку. 2. Врач приемного покоя детской больницы осматривает ребенка 6 месяцев жизни поступающего по направлению скорой помощи с жалобами на повышение температуры тела до 38⁰С. Какие характеристики кожи могут быть расценены как патологические симптомы: <ol style="list-style-type: none"> 1)бледно-розовая кожа, гиперемия щек; 2)бледно-розовая кожа, холодные конечности; 3)бледно-розовая кожа, гиперемия в области паховых складок. 3. У ребенка 10-ти лет в течение месяца наблюдается повышение температуры, жалобы на слабость. При осмотре: кровоизлияния на коже и слизистых; селезенка выступает из подреберья на 2 см. Сделан клинический анализ крови: лейкоциты - $43,1 \times 10^9$ /л, эритроциты – $2,5 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты - $72,3 \times 10^9$/л, СОЭ - 57 мм/ч. Время свертывания по Бюркеру: начало – 4,5 минуты, конец – 7,5 минут. Что из указанного не соответствует нормальным показателям крови? Назовите нормальные показатели крови у ребенка 10 лет. Какое заболевание можно предположить?
<p>Промежуточный контроль</p>	<p>ТЕСТЫ</p> <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>1.ВРЕМЯ ВТОРОГО ПЕРЕКРЕСТА В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)4-5 месяцев; 2)2-3 года; 3)4-5 лет;

- 4)6-8 лет;
- 5)10 лет

Укажите соответствие

2. У НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

- | | |
|-------------------------|--|
| 1. поджелудочная железа | 1. Недостаточно дифференцирована паренхима |
| 2. печень | 2. Обильная васкуляризация |
| 3. тонкий кишечник | 3. Подвижность |
| | 4. Относительно большая длина по |

сравнению со взрослыми

Укажите соответствие

3. В КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПИТАНИЯ РАЗЛИЧАЮТ

- | | |
|----------------|--|
| 1. гипотрофию | 1. избыток массы более 10% |
| 2. ожирение | 2. истончение подкожно-жирового слоя |
| 3. гипостатуру | 3. избыток подкожно-жировой клетчатки |
| 4. паратрофию | 4. снижение массы тела более 10% |
| | 5. равномерно сниженные вес и масса тела |

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Ребенок 1 года 4 месяцев с признаками рахита II степени тяжести, гипотрофией I степени и аллергодерматозом, два месяца назад перенес очаговую бронхопневмонию с локализацией в S III справа, подтвержденную рентгенологически. Находился на стационарном лечении и получал комплексную терапию. На 9-й день лечения мать забрала ребенка домой с сохраняющимся кашлем и субфебрильной температурой тела.

Спустя 2 месяца после стационарного лечения мать обратилась к пульмонологу поликлиники с жалобами на наличие у ребенка влажного кашля со слизистой и слизисто-гнойной мокротой, которую ребенок заглатывает, длительный субфебрилитет (до 37,4 °C), снижение аппетита, потливость, одышку при нагрузке.

При осмотре кожа бледная, носогубный треугольник с серым оттенком. Частота дыхания 36 в 1 минуту. При перкуссии легочный звук с неотчетливым укорочением над правой ключицей, там же выслушиваются влажные мелко- и среднепузырчатые, крепитирующие хрипы.

Пульс ритмичный, 122 уд/мин. Тоны сердца ритмичные, слегка приглушены, функциональный систолический шум над верхушкой и в точке Боткина-Эрба. Границы сердца соответствуют возрасту.

В общем анализе крови: В ОАК – гемоглобин 132 г/л, эритроциты $3,7 \times 10^{12}/л$, лейкоциты - $13 \times 10^9/л$, э – 3%, п – 5%, с – 40%, л – 43%, м-9%., СОЭ – 29 мм/ч.

В общем анализе мочи: белок 0,033 ‰, удельный вес 1027, лейкоциты – единичные в поле зрения.

На рентгенограмме легких: сегмент S III уменьшен в объеме, прилегающие участки легкого эмфизематозно вздуты.

Ваш предполагаемый диагноз?

О каком осложнении необходимо думать при указанной рентгенологической картине? Каков механизм развития таких изменений?

	<p>Каковы принципы патогенетического лечения?</p> <p>2. Ребенку 6 месяцев, родился недоношенным при сроке гестации 32 недели. С 3 месяцев жизни вскармливается коровьим молоком. В 4 месяца болел ОРВИ. При объективном исследовании ребенок бледен, вял, кожа влажная, «потница» на спине, груди, мышечный тонус и тургор тканей снижены. Выражены лобные и теменные бугры, большой родничок 2x2 см, имеется краниотабес, реберные дуги развернуты, Гarrisонова борозда, пальпируются рахитические четки, браслетки. В легких пуэрильное дыхание, тоны сердца ритмичные, печень пальпируется на 2,5 см, селезенка на 0,5 см из-под края реберной дуги. Стул оформлен, нерегулярный, мочеиспускание свободное. Диагностирован рахит. Сформулируйте диагноз по классификации. Назначьте лечение и профилактику.</p> <p>3. Мама обратилась к участковому педиатру с жалобами на значительное отставание в физическом развитии своего 2-летнего сына. Мальчик очень подвижен, непоседлив, легко возбудим, хорошо говорит фразами, знает стихи. Аппетит плохой, сон тревожный, бывает рвота. В анамнезе эпизод дизурии без изменений в анализах мочи. Со стороны кожных покровов отмечаются сухость кожи, мелкоочечные высыпания с элементами шелушения в области щек, за ушками, на конечностях. Поставьте основной диагноз. Составьте план коррекции и профилактики данного состояния у ребенка.</p>
--	--

IX семестр

<p>Входной контроль</p>	<p>ТЕСТЫ</p> <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>1. ДО КАКОГО ВОЗРАСТА У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПАЛЬПИРОВАТЬСЯ НИЖНИЙ КРАЙ ПЕЧЕНИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. До 3 лет 2. До 5 лет 3. До 7 лет 4. До 10 лет 5. До 12 лет <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>2. КАКОЙ ПРОЦЕНТ НЕЙТРОФИЛОВ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН В ФОРМУЛЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 5 ЛЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 20 2. 25 3. 30 4. 45 5. 60 <p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>3. УКАЖИТЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННОГО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. частота дыхания до 40 в минуту. 2. жесткое дыхание.
--------------------------------	--

3. “коробочный” перкуторный звук.
4. ослабленные дыхательные шумы.

Установите соответствие

4. КАКИЕ ВЫСЫПАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Экссудативно-катарального диатеза 2. Атопического дерматита 3. . Экземы Капоши (герпетиформная) 4. Чесотки 5. Десквамативная эритродермия 6. Дерматиты после укусов насекомых | <ol style="list-style-type: none"> 1. Волдырь, пятно, мокнутие 2. Гиперемия всего тела, «гусиная» кожа, шелушение, мучительный зуд, папулезные и везикулезные высыпания на коже конечностей и туловища 3. Волдырь, узелки, гиперемированные пятна, панцирь, после шелушения – мацерация, трещины 4. Волдыри, узелки, сливные гиперемированные пятна, зудящие расчесы на скрытых частях тела 5. Пузырьки, пустулы на лице и волосистой части головы, конечностях, туловище, кровоточащие, покрываются геморрагической коркой, оставляют трещины, лицо маскообразное 6. Гнейс, молочный струп, эритематозно-папулезные и везикулезные высыпания на коже конечностей и туловища |
|---|--|

Установите соответствие

5. В КАКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Этмоидальная. 2. Верхнечелюстная. 3. Лобная. 4. Сфеноидальная. | <ol style="list-style-type: none"> 1. 6 лет жизни. 2. 3 месяца жизни. 3. 12-14 месяцев жизни. 4. 4-8 неделя жизни. |
|--|--|

Установите соответствие

6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЛЕЧЕНИЮ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЮТ

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Рацион питания 2. Лекарственная терапия | <ol style="list-style-type: none"> 1. Ферроплекс 2. Диета, богатая белком и биоэлементами 3. Мальтофер 4. Кортикостероидные препараты 5. Фитосборы 6. Диета, богатая углеводами. |
|---|--|

Текущий контроль

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Проведите дифференциальный диагноз острого пиелонефрита и острого постстрептококкового гломерулонефрита по ведущим клиническим синдромам.
2. Назначьте дополнительное обследование ребенку с бронхообструктивным синдромом для исключения бронхиальной астмы.
3. Проведите дифференциальный диагноз ревмокардита с неревматическим миокардитом.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Саша К., 6 лет, беспокоит сухой приступообразный кашель, чувство «заложенности» в груди, одышка. Заболел остро около 6 часов утра. Накануне помогал матери в уборке квартиры – чистил ковры пылесосом, во время уборки почувствовал заложенность носа, першение в горле. Родился от второй беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания, обострения хронического пиелонефрита, вторых родов с длительным безводным периодом. Закричал после отсасывания слизи. К груди приложен на 2 сутки. С 3 месяцев жизни на искусственном вскармливании. На первом году жизни страдал атопическим дерматитом, перинатальной энцефалопатией с гипертензионно-гидроцефальным синдромом, с 2 лет - частые ОРВИ. С 6 лет по утрам после ночного сна беспокоит чихание, обильные слизисто-серозные выделения из носовых ходов, которые в течение дня проходят самостоятельно. Родная сестра 12-ти лет страдает атопическим дерматитом. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное; кожные покровы и зев физиологической окраски. Носовое дыхание умеренно затруднено, отделяемое из носа – прозрачная «стекловидная» слизь. ЧД 22 в минуту. Дыхание жесткое, при форсированном выдохе небольшое количество сухих свистящих хрипов по всем легочным полям, выдох несколько удлиннен, коробочный оттенок перкуторного звука. РЕФ - 85% от нормальных показателей. Сердцебиение ритмичное, тоны ясные. ЧСС 100 ударов в мин. На рентгенограмме органов грудной клетки – умеренное вздутие легочных полей. В ОАК эр.- $4,5 \times 10^{12}$ /л, Нв – 120 г/л, л.- $6,0 \times 10^9$ /л, эоз.-6%, с- 63%, л – 23%, м – 8%, СОЭ – 5 мм/ч. ОАМ без патологии, результат исследования кала на яйца гельминтов и цисты простейших отрицательный.

Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.

Окажите неотложную медицинскую помощь.

Какие дополнительные методы исследования следует назначить для уточнения диагноза?

2. Инна С. 4 лет перенесла ангину после чего появилась слабость, повышенная утомляемость.

Обратились в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38,5 градусов, припухлость в левой подчелюстной области, стоматит. Была направлена на стационарное обследование. При поступлении в стационар состояние девочки тяжелое. Отмечается выраженная слабость, вялость, температура тела повышена до 38,9 градусов. Кожные покровы бледные, множественные геморрагические элементы (петехии и экхимозы). Справа в подчелюстной области лимфатический узел 2,5 см в диаметре, периферические лимфоузлы всех групп увеличены (1-2 см в диаметре). Выраженный язвенно-некротический стоматит. Пульс 140 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены. Аускультативно дыхание жесткое. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка не увеличена.

Анализ крови. Эр.- $2,8 \times 10^{12}$ /л, НВ 86 г/л, тромбоциты 100 тыс., лейкоциты $5,9 \times 10^9$ /л, бласты- 18%, п/я- 3%, с/я -7%, лимфоциты- 71%, моноциты -1%, СОЭ- 59 мм час. В миелограмме бластов 96,6%.

Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. Выполните дифференциальную диагностику. Назначьте необходимое дополнительное обследование.

3. Ребенку 7 лет. Через две недели после перенесенной ангины появились боли в суставах летучего характера, анулярная сыпь на коже грудной клетки, глухость сердечных тонов, тахикардия, систолический шум дующего тембра

	<p>на верхушке.</p> <p>В анамнезе частые прстудные заболевания и ангины. Бабушка по линии отца страдает приобретенным пороком сердца.</p> <p>В анализах крови: СОЭ 44мм\час, Лейкоциты - 12×10^9 /л, п/я- 8%, с/я- 72%, л. -18%, м. -2%, эритроциты- $3,5 \times 10^{12}$/л, НВ 120г\л.</p> <p>На ЭКГ: Синусовая тахикардия 125 в минуту. Э.О.С. не отклонена. Замедление атриовентрикулярной проводимости (PQ-0,20 сек.). Нарушение процессов реполяризации. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения больного.</p>						
<p>Промежуточный контроль</p>	<p>ТЕСТЫ</p> <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>1. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. острый лимфобластный лейкоз. 2. хронический лимфобластный лейкоз. 3. острый миелобластный лейкоз. 4. моноцитарный лейкоз. 5. эозинофильный лейкоз. <p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>2. ДЛЯ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. остеопороз, мелкозернистая перестройка костной ткани; 2. сужение суставных щелей, костные эрозии, анкилоз суставов 3. летучесть болей 4. быстрое обратное развитие симптомов 5. поражение крупных суставов <p>Укажите соответствие</p> <p>3. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Пиелонефрит</td> <td>1. Макрогематурия, протеинурия, цилиндрурия</td> </tr> <tr> <td>2. Гломерулонефрит</td> <td>2. Лейкоцитурия, бактерийурия</td> </tr> <tr> <td>3. Дизметаболическая нефропатия</td> <td>3. Оксалатурия</td> </tr> </table> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>1. Девочка 8 лет наблюдается врачом-отоларингологом с диагнозом «хронический тонзиллит». До 1 года отмечались умеренные проявления алергодерматоза. В возрасте 7 лет перенесла фолликулярную ангину. Все анализы мочи — без патологии.</p> <p>Заболевание началось остро с повышения температуры тела до субфебрильных цифр, болей в горле при глотании, сухого редкого кашля. Лечилась симптоматически. Через 5-7 дней все симптомы исчезли. Однако через 10 дней после выздоровления состояние вновь резко ухудшилось: повысилась температура тела до 38,3 °С, появились вялость, сонливость, головная боль, анорексия; была однократная рвота. За три дня наросли отеки век, голеней, передней брюшной стенки. Заметно снизился диурез: девочка выпила около 1 л жидкости, а выделила не более 500 мл мочи.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести. Отеки лица, голеней, поясничной области. Кожа без сыпи. Зев гиперемирован, миндалины увеличены до II-III степени, налетов нет. Пальпируются многочисленные шейные и</p>	1. Пиелонефрит	1. Макрогематурия, протеинурия, цилиндрурия	2. Гломерулонефрит	2. Лейкоцитурия, бактерийурия	3. Дизметаболическая нефропатия	3. Оксалатурия
1. Пиелонефрит	1. Макрогематурия, протеинурия, цилиндрурия						
2. Гломерулонефрит	2. Лейкоцитурия, бактерийурия						
3. Дизметаболическая нефропатия	3. Оксалатурия						

подчелюстные лимфоузлы. Пульс 100 уд/мин, удовлетворительного наполнения, несколько напряжен. Тоны сердца звучные. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. АД 145/110 мм рт. ст. Живот немного вздут. Печень выступает из-под реберной дуги на 2,5 см.
 Анализ крови: гемоглобин — 117 г/л, эритроциты — $4,0 \times 10^{12}/л$, цветной показатель — 0,87; лейкоциты — $9,4 \times 10^9/л$, сегментоядерные нейтрофилы — 73 %, лимфоциты — 27 %, СОЭ — 44 мм./ч.
 Анализ мочи: цвет красный, мутная, реакция кислая, относительная плотность — 1027, белок — 0,66 г/л, лейкоциты — 20 в поле зрения, эритроциты — густо покрывают все поле зрения.
 Ваш диагноз? Каков план обследования? Назначьте лечение.

2. К участковому врачу обратилась девочка в возрасте 9 лет по поводу болей и припухлости левого коленного сустава, повышения температуры тела до 37,5 градусов С, слабости. Заболел ребенок 5 дней тому назад. Заболевание началось остро с отека правого коленного сустава и появления болей при движении, через 2 дня отечность и боли в правом коленном суставе прошли, но появился отек левого коленного сустава. Из анамнеза известно, что две недели тому назад девочка перенесла ангину, по поводу чего получала Амоксиклав 5 дней. Ранний анамнез без особенностей. Из перенесенных заболеваний отмечает частые ангины. Мама девочки в возрасте 35 лет оперирована по поводу стеноза митрального клапана. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, зев умеренно гиперемирован, небные миндалины увеличены до 2-й степени, спаяны с дужками; пальпируются увеличенные подчелюстные лимфатические узлы 1 см в диаметре. Левый коленный сустав деформирован, кожа над ним гиперемирована, теплая на ощупь, движения в суставе резко болезненны. Тоны сердца приглушены, на верхушке выслушивается нежный систолический шум. Пульс 125 в минуту. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см. Периферических отеков нет. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте план обследования и лечения.

3. Мальчик 7-и лет поступил в гематологическое отделение с жалобами на мелкоточечную геморрагическую сыпь на ногах. Сыпь появилась после двухдневного приема сульфаниламидных препаратов по поводу вирусной инфекции. В анамнезе у ребенка частые простудные заболевания, до 4-5 раз в год, пищевая сенсibilизация. Состояние средней тяжести. Температура тела 37,5 градусов С. На коже голеней, ягодиц, предплечий, на коже наружных поверхностей коленных и голеностопных суставов обильная петехиальная геморрагическая сыпь, симметричная, не исчезающая при надавливании. Тоны сердца умеренно приглушены. ЧСС 110 в минуту. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезнен. Стул и моча обычного цвета. ОАК: Гемоглобин - 136 г/л, эр. $4,3 \times 10^{12}/л$, Лейкоциты: $9,9 \times 10^9/л$, п/я - 9%, с/я - 70%, э.- 5%, мон.-3%, лимф.-13%. СОЭ-20 мм/час.
 Выставьте предварительный диагноз и обоснуйте его. Составьте план дифференциального диагноза. Объясните патогенез геморрагического синдрома. Составьте план лечения.

IX семестр

Входной контроль	ТЕСТЫ Выберите несколько правильных ответов
------------------	--

1.РАЗВИТИЮ ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЮТ

1. недоразвитие хрящевого каркаса и эластических волокон
2. недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
3. узость просвета бронхов
4. гиперсекреция слизи
- 5.отсутствие коллатеральной вентиляции.

Выберите один правильный ответ

2. КАКОЙ МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ БЛАСТНЫХ КЛЕТОК В КОСТНОМОЗГОВОМ ПУНКТАТЕ ПОЗВОЛИТ ДОСТОВЕРНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ ЛЕЙКОЗ

1. 2-4%
2. 10%
3. 30%
4. Тотальный бластоз.

Выберите несколько правильных ответов

3.НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1. выраженной протеинурией
2. гипопроteinемией
3. полиурией
4. отёками

Установите соответствие

4.КАКОЙ ХАРАКТЕР ЭКЗАНТЕМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ДАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| 1. Менингококковая инфекция | 1. Пятнисто - папулезная |
| 2. Корь | 2. Мелкоточечная |
| 3. Скарлатина | 3. Розеолезная |
| 4. Ветряная оспа | 4. Везикулезная |
| 5. Энтеровирусная инфекция | 5. Геморрагическая |
| 6. Псевдотуберкулез | 6. Полиморфная |

Установите соответствие

5.КАКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| 1. системной склеродермии | 1. Кольцевидная эритема. |
| | 2.Алопеция. |
| 2. системной красной волчанки | |
| | 3.Атрофия подкожной клет- 3.острой |
| ревматической лихорадки | чатки. |
| | 4.Дискоидные эритематозные эле- |
| 4. дерматомиозита | менты. |
| | 5 .Кальциноз |

Установите соответствие

6.КАКИЕ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- | | |
|------------------------------|---|
| 1. гастрита А | 1. Поздние боли (через 1-2 часа после еды) |
| 2. гастрита В | 2. Приступообразные боли в правом |
| 3. дискинезии желчевыводящих | подреберье и эпигастрии после приема пищи |
| | 3. Ранние боли (в течение 1 часа после еды) |

путей

Текущий контроль	ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ					
	1. Проведите дифференциальный диагноз синдрома экзантем					
	Признак	Ветряная оспа	Краснуха	Корь	Скарлатина	Менинг. инф.
	1. День от начала заболевания.					
	2. Характеристика сыпи.					
	3. Локализация сыпи.					
	4. Характеристика клинических симптомов на момент появления сыпи.					
	5. Динамика высыпаний.					
	6. Изменения ОАК					
	7. Мероприятия в очаге.					
	2. Проведите дифференциальный диагноз синдрома ангины					
	Признаки	Скарлатина	Дифтерия			Инф. мононуклеоз
			Локализация	Распростран.	Токсическая	
	1. Изменение слизистой зева					
	2. Изменения миндалин					
3. Характеристика						

налетов					
4.Боль в горле					
5.Реакция л/узлов					
6. Общее состояние					
7.Изменения кожи					
8.Спец. изменения других органов					
9Носовое дыхание					
10. ОАК					
11. Лечение					

3. Проведите дифференциальный диагноз синдрома крупа

Признак	Дифтерийный круп	Синдром крупа при ОРВИ
Катаральные явления		
Развитие основных симптомов (начало острое или постепенное, стадии развития)		
Изменения олоса		
ОАК		
Лечение		

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. Ребенок 9 месяцев массой тела 9000,0, заболел остро, повысилась температура до 40,5°C, появились беспокойство, однократная рвота, сыпь на лице, туловище, конечностях.
 Доставлен машиной скорой помощи в крайне тяжелом состоянии, температура тела 35,5°C, сознание оглушенное, резкая бледность кожных покровов, обильная геморрагическая сыпь «звездчатая» разных размеров с

	<p>преимущественной локализацией на нижней половине туловища и конечностях. Руки и ноги холодные, акроцианоз, пульс нитевидный, тахикардия до 180 в минуту. Тоны сердца глухие, одышка до 60 в минуту, гиперестезия кожи, уменьшение диуреза. Принят в отделение реанимации. Сформулируйте диагноз. Назначьте лечение и экстренные меры.</p> <p>2. У ребенка 4 лет, посещающего детский сад, повысилась температура до 39⁰С, появился кашель, насморк, конъюнктивит. Температура оставалась повышенной все дни, катаральные явления нарастали. На 4-й день болезни: при осмотре был отмечен конъюнктивит, блефароспазм, на слизистой рта энантема, пятна Бельского-Филатова. На коже лица, за ушами пятнисто-папулезная сыпь.</p> <p>Поставьте развернутый клинический диагноз. На основании каких симптомов Вы поставили диагноз? Какие обследования следует назначить? С какими заболеваниями следует провести клинический диагноз? Назначьте лечение. Проведите противоэпидемические мероприятия в детском саду.</p> <p>3. Ребенок 3 мес. болен вторую неделю. Жалобы на частый приступообразный кашель, повышение температуры до 36,5⁰С. Заболевание началось с легкого кашля, который постепенно учащался, приобретая навязчивый характер, а последние 5 дней стал носить приступообразный характер до 15-20 раз в сутки. Во время приступа лицо и глаза больного краснеют, язык высовывается до предела. Приступ заканчивается отхождением густой мокроты. Длительность приступа 1-2 минуты. Во время приступа 2-3 раза возникает апное. В легких масса сухих и влажных хрипов, преимущественно среднего калибра. перкуторно коробочный звук. Частота дыхания в покое 60 в мин. При кашле резко влажен цианоз носогубного треугольника, отмечается втяжение межреберных мышц. Тоны сердца учащены, слегка приглушены. Со стороны других систем патологии не обнаружено. В анализе крови - лейкоцитоз и эозинофилия.</p> <p>Рентгенография легких: легочный рисунок усилен, корни расширены. Видны очаговые тени в правом легком. Поставьте диагноз заболевания с указанием тяжести и течения. Какие критерии тяжести болезни. На основании каких данных больному был выставлен диагноз? План лечения больного.</p>
<p>Итоговый контроль</p>	<p>ТЕСТЫ</p> <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>1. ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРИКЛАДЫВАЮТ К ГРУДИ МАТЕРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> через сутки не позднее 2 часов после рождения через 6 часов через 12 часов <p>Выберите несколько правильных ответов</p> <p>2. АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ К КОРМЛЕНИЮ ГРУДЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> заболевания почек с почечной недостаточностью заболевания сердца с сердечно-сосудистой недостаточностью тяжелых форм болезни крови и злокачественных опухолей гриппа

Выберите несколько правильных ответов

3. НАЗОВИТЕ ТРИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКА ГИПОТРОФИИ I СТЕПЕНИ

1. снижение массы на 15% от должествующей;
2. снижение тургора мягких тканей;
3. отсутствие подкожной жировой клетчатки на животе;
4. гепатоспленомегалия.

Выберите один правильный ответ

4. ПРИ ГИПЕРТЕРМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СО СПАЗМОМ СОСУДОВ НАЧИНАТЬ ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ

1. с введения диуретиков
2. немедленного охлаждения пузырями со льдом
3. введения симпатомиметиков
4. введения фенотиазиновых препаратов
5. b-адреноблокаторов

Выберите несколько правильных ответов

5. КЛИНИКА АСКАРИДОЗА ВКЛЮЧАЕТ

1. недомогание, слабость, повышение температуры;
2. сухой кашель, боли в груди;
3. очаги притупления в легких и хрипы;
4. эозинофилия до 30%;
5. увеличение селезенки.

Выберите несколько правильных ответов

6. УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

1. массивные отеки;
2. артериальная гипертензия;
3. гипопротейнемия;
4. гематурия;
5. массивная протеинурия.

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Определение длины, массы тела, окружностей головы и груди на первом году жизни.
2. Проверить следующие рефлексы: хоботковый, шейно-тонический, ладонно-ротовой, Моро, Робинсона, Бабинского, ползания по Бауэру, Кернига, Галанта, Переса, поисковый и т. д..
3. Проверить состояние кровеносных сосудов (синдромов "щипка", "жгута", "молоточка"), оценить дермографизм у ребенка.
4. Определить равномерность и степень развития подкожно-жировой клетчатки, определить наличие отеков.
5. Пропальпировать и охарактеризовать периферические лимфатические узлы по группам.
6. Провести исследование голосового дрожания, болезненности грудной клетки, провести топографическую и сравнительную перкуссию легких.
7. Провести осмотр области сердца и периферических сосудов, определить верхушечный толчок, проперкутировать границы сердца.
8. Провести аускультацию сердца, дать характеристику тонов сердца. При

	<p>наличии шума провести аускультацию в стандартных точках и экстракардиально, характеристику шума и заключение о его характере.</p> <p>9. Провести методическую, глубокую, скользящую пальпацию живота.</p> <p>10. Провести пальпацию почек, определить болезненность в мочеточниковых точках, определить болевые точки почки.</p>
--	---

3.9 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детские болезни : учебник : рек. ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последиплом. образования" МЗ РФ по дисц. "Педиатрия" по спец. "Лечебное дело"	под ред. Р. Р. Кильдияровой.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 829,[3] с.	80	1
2.	Пропедевтика детских болезней : учебник для студ. учреждений высш. проф.образ.	под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой	М. : Гэотар Медиа, 2012. - 679 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).	169	1
3.	<i>Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник</i>	<i>под ред. А.А. Баранова</i>	<i>М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html.</i>	Неограниченный доступ	
4.	<i>Детские болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т.: учебник</i>	<i>под ред. И.Ю. Мельниковой</i>	<i>М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –Т 2. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122062.html.</i>	Неограниченный доступ	
5.	<i>Детские болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т.: учебник</i>	<i>под ред. И.Ю. Мельниковой</i>	<i>М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. 1. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html.</i>	Неограниченный доступ	

			<i>ok/ISBN97859704122061.html.</i>		
6.	Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник для мед. вузов	под ред. Н. П. Шабалова.	СПб.: СпецЛит, 2010 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785299004403.html .	Неограниченный доступ	
7.	Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми : учебник для вузов 5-е изд., доп.	Капитан Т. В.	М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 656 с.	105	1
8.	Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] :	под ред. Н. А. Геппе, Н. С. Подчерняевой.	М. : Гэотар Медиа, 2009. - 462 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411407.html	Неограниченный доступ	
9.	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник	В. Ф. Учайкин, Н.И.Нисевич, О. В. Шамшева.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html	Неограниченный доступ	
10.	Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник - Электрон. текстовые дан.	В. Ф. Учайкин, Н. И. Нисевич, О. В. Шамшева.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. - 688 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414019.html	Неограниченный доступ	

3.9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике гриппа у детей [Электронный ресурс] : методические рекомендации / ГОУ ВПО БГМУ, Башкирское	" В. М. Тимербулатов, М. С. Кунафин, А. Г. Муталов.	Уфа : Изд-во БГМУ, 2009. - Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib321.doc . - Загл. с титул. экрана. - Электрон. версия печ. публикации . - Б. ц.	Неограниченный доступ	

	республиканское отделение "Союза педиатров России Электрон. текстовые дан.				
2	Ситуационные задачи по детским инфекционным болезням : метод. пособие для самост. внеаудит. работы студентов 6 курса педиатр. фак-та / ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет МЗ и социального развития РФ"	В. Б. Егоров [и др.].	Уфа : Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2011. - 74 с.	10	
3.	Ситуационные задачи по детским инфекционным болезням [Электронный ресурс] : метод. пособие / ГОУ ВПО БГМУ	В. Б. Егоров [и др.].	Уфа : ГОУ ВПО "Башгосмедуниверситет" Росздрава, 2011. - 63 с. // Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/	Неограниченный доступ	
4.	Функциональные расстройства сердечно-сосудистой системы у детей [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060101 (65)-Лечебное дело / Башк. гос. мед. ун-т - Уфа: Изд-во БГМУ, 2008. - 48 с. // Электронная учебная библиотека:	Г. Д. Сакаева.	ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А. Г. Хасанов, Н. Р. Кобзева, И. Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2013. – Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/	Неограниченный доступ	

	полнотекстовая база данных /.				
--	-------------------------------	--	--	--	--

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 5 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Имитационные технологии: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс, разбор конкретных клинических ситуаций.

Неимитационные технологии: проблемные лекции, дискуссия.

3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Раздела данной дисциплины, необходимые для изучение последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Акушерство и гинекология	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста.	Детские инфекции. Неотложные состояния у детей.	
2	Поликлиническая терапия	Вопросы физиологии и патологии детей раннего возраста.	Заболевания детей старшего возраста	Детские инфекции. Неотложные состояния у детей.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы, включающей лекционный курс, практические занятия (168 часа), в том числе экзамен (36), и самостоятельной работы (120 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по последовательному освоению трех разделов дисциплины «Вопросы физиологии и

патологии детей раннего возраста», «Заболевания детей старшего возраста», «Детские инфекции. Неотложные состояния у детей».

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания и умения, полученные студентами при прохождении предшествующих медико-биологических и клинических дисциплин и освоить практические умения контроля за гармоничным развитием ребенка, диагностики, лечения, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста, оказания помощи при неотложных состояниях у детей.

Практические занятия проводятся в виде клинических практических занятий, демонстрации тематического видеоматериала и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по реализации компетентного подхода в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс, разбор конкретных клинических ситуаций, проблемные лекции, дискуссия, в сочетании с самостоятельной внеаудиторной работой, в виде выполнения авторизованного изложения предлагаемых для разбора тестовых заданий, составление ситуационных задач, презентации на заданную тему и написание рефератов. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку материала по теме, соответственно плану практических занятий и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему, промежуточному, итоговому контролю (VIII семестр), написание истории болезни (VIII, IX семестры).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине педиатрия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры, современными учебниками, в том числе на электронном носителе, «Руководством к самостоятельной работе студентов», подготовленным сотрудниками кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей, а также задания для проведения тестового контроля, ситуационные задачи.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят анализ конкретных клинических ситуаций, оформляют истории болезни и представляют тематические рефераты и презентации.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию культуры мышления, умения логически правильно оформить его результаты; способности к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; умение анализировать медицинские и социальные проблемы, использовать на практике достижения естественно-научных, медико-биологических и клинических наук.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во

время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Дата 27 мая 2021 г

Доцент, к.м.н.
Доцент, к.м.н.

Орлова Н.А.
Бабенкова Л.И.

Зав.кафедрой детских болезней
д.м.н. , профессор

Эткина Э.И.

Выписка
из протокола № 11/1 от 27 мая 2021 г.

заседания кафедры детских болезней ФГБОУ ВО «БГМУ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

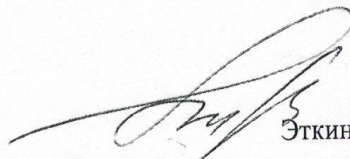
Зав кафедрой детских болезней д.м.н., профессор Эткина Э.И.
/председатель/, доценты Гурьева Л.Л., Сакаева Г.Д., Бикташева А.Р.,
Фазылова А.А., Бабенкова Л.И., Орлова Н.А., ассистенты Данилова Л.Я.,
Линецкая О.И., Исмагилова З.И.

На заседании кафедры детских болезней рассмотрены структура и
содержание рабочей программы учебной дисциплины «Педиатрия»
специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (период освоения 2021-2027 гг) с
учетом требования профессионального стандарта 2020 г.

На представленные материалы имеется положительная рецензия
зав.кафедрой охраны здоровья и БЖД ГБОУ ВПО «БГПУ имени
М.Акумоллы» профессора Хуснутдиновой З.А. и ИО главного врача
Клиники БГМУ д.м.н., проф. Бакирова А.А..

Решение: представленные материалы утвердить.

Председатель, профессор, д.м.н.



Эткина Э.И.

Секретарь, ассистент



Данилова Л.Я.

ВЫПИСКА

из протокола заседания № 8 учебно-методического совета по специальности Лечебное дело (31.05.01) от « 9 » июня 2021 г.

На заседании учебно-методического совета по специальности Лечебное дело (31.05.01) представлена рабочая программа по педиатрии для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки Лечебное дело и профессиональным стандартом, утвержденным Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г., Учебным планом по специальности лечебное дело, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ «25 »_05__ 2021 г., протокол № 6.

Составитель: доценты кафедры детских болезней ФГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава России, к.м.н. Орловой Н.А., Бабенковой Л.И..

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры детских болезней 27 мая 2021 года, протокол № 11/1; заседании цикловой методической комиссии по педиатрии 28 мая 2021 года, протокол № 7 .

На рабочую программу имеются положительные рецензии заведующего кафедрой охраны здоровья и БЖД ФГБОУ ВО БГПУ им. М.Акмиллы д.м.н., проф. Хуснутдиновой З.А., ИО главного врача Клиники БГМУ д.м.н., проф. Бакирова А.А.

РЕШЕНИЕ: одобрить и утвердить рабочую программу по педиатрии для внедрения в учебный процесс на Лечебном факультете.

Председатель учебно-
методического
совета по специальности
Лечебное дело
д.м.н., профессор



Фаршатова Е.Р.

Секретарь, к.м.н.
доцент



Иванова О.А.

ВЫПИСКА

из протокола заседания № 7 цикловой методической комиссии

по педиатрии от «28» мая 2021 года


Присутствовали: проф., д.м.н. Л.В. Яковлева (председатель), проф., д.м.н. В.А. Малиевский (зам. председателя), ассистент С.Х. Юмалин (секретарь).

Члены: проф. В.А. Малиевский, проф. Э.И. Эткина, проф. Т.Б. Хайретдинова, проф. В.В. Викторов, проф. Р.З. Ахметшин, проф. Г.П. Ширяева, проф. А.А. Гумеров, доцент Л.И. Бабенкова, доцент А.Г. Крюкова, доцент М.М. Климентьева, доцент С.И. Тевдорадзе, ассистент А.Р. Хабибуллина, ассистент П.Ю. Солдатов.


Повестка дня: обсуждение и утверждение рабочей программы по дисциплине «Педиатрия» ФГОС ВО 3++ для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» (31.05.01).

Постановили: утвердить представленную рабочую программу по дисциплине «Педиатрия» для студентов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» (31.05.01) на 2021-2027 учебные годы.

Председатель цикловой
методической комиссии
по педиатрии, зав. кафедрой
поликлинической и неотложной педиатрии
с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО «БГМУ» МЗ РФ
д.м.н., профессор

 Яковлева Л.В.

Секретарь, ассистент кафедры
поликлинической и неотложной педиатрии
с курсом ИДПО
ФГБОУ ВО «БГМУ» МЗ РФ

 Юмалин С.Х.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Педиатрия» специальности 310501 –Лечебное дело, разработанной сотрудниками кафедры детских болезней ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки «лечебное дело».

Характеристика представленной рабочей программы:

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание Рабочей программы соответствует Учебному плану по специальности лечебное дело утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ «25» мая 2021 г., протокол №6 .	10	нет
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки лечебное дело утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.	10	нет
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используемые классификации и номенклатура детских болезней соответствуют Международной классификации болезней 10 пересмотра, общепризнанным клиническим классификациям. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 9 10 10 9	нет
Требования к стилю изложения 1. Основные вопросы лекционного курса, тематика и содержание практических занятий изложены последовательно, с соблюдением принципов систематизации учебного материала. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Употребляемые термины имеют однозначное толкование. 4. Соблюдены нормы современного русского языка.	10 10 10 10	нет
Требования к оформлению 1. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	нет
Итого баллов	117	нет

Заключение: представленная на рецензию рабочая программа может быть рекомендована в качестве основного методического документа, определяющего методическое и научное содержание учебной дисциплины «Педиатрия» при обучении студентов по специальности 310501 –Лечебное дело.

«26» _____ мая

2021 г.

Главный врач Клиники БГМУ
проф., д.м.н.



Бакиров А.А.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу по дисциплине «Педиатрия» специальности 310501 –Лечебное дело, разработанной сотрудниками кафедры детских болезней ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. Данная рабочая программа соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки «лечебное дело».


Характеристика представленной рабочей программы:

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Содержание Рабочей программы соответствует Учебному плану по специальности лечебное дело утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ «25» мая 2021 г., протокол №6 .	10	нет
Требования к содержанию 1. Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки лечебное дело утвержденный Министерством образования и науки РФ «12» августа 2020 г.	10	нет
Требования к качеству информации 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Авторами использованы методы стандартизации. 3. Используемые классификации и номенклатура детских болезней соответствуют Международной классификации болезней 10 пересмотра, общепризнанным клиническим классификациям. 4. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 5. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 9 10 10 9	нет
Требования к стилю изложения 1. Основные вопросы лекционного курса, тематика и содержание практических занятий изложены последовательно, с соблюдением принципов систематизации учебного материала. 2. Определения четки, доступны для понимания. 3. Употребляемые термины имеют однозначное толкование. 4. Соблюдены нормы современного русского языка.	10 10 10 10	нет
Требования к оформлению 1. Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	9	нет
Итого баллов	117	нет

Заключение: представленная на рецензию рабочая программа может быть рекомендована в качестве основного методического документа, определяющего методическое и научное содержание учебной дисциплины «Педиатрия» при обучении студентов по специальности 310501 –Лечебное дело.

«25» _____ 2021 г.

Зав. кафедрой охраны здоровья и БЖД ФГБОУ ВО "Башкирский государственный педагогический университет им. М.Акумуллы" д.м.н.



 Подпись: Хуснутдинова З.А.
 Начальник отдела документационного обеспечения
 ФГБОУ ВО «БГМУ им. М.Акумуллы»

Хуснутдинова З.А.

