

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 28.05.2026 14:59:56

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

Кафедра госпитальной педиатрии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

В.Е. Изосимова

« 27 » *Июль* 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ИММУНОПАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

Уровень образования
Высшее – *специалитет*

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Квалификация

Врач-педиатр

Форма обучения

Очная

Год начала подготовки: *2026*

Уфа – 2026

При разработке рабочей программы учебной дисциплины по выбору в основу положены:

1. ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02 – Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 г.
2. Учебный план по специальности 31.05.02 – Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «25» ноября 2025 г., протокол № ____.
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от «27» марта 2017 года «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору одобрена и утверждена на заседании кафедры госпитальной педиатрии «08» октября 2025 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой
госпитальной педиатрии

 / В.А.Малиевский

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору одобрена Учебно-методическим советом по специальности 31.05.02 Педиатрия от «21» октября 2025 г., протокол № 2.

Председатель Учебно-методического совета
по специальности 31.05.02 Педиатрия

 / В.А.Малиевский

Разработчики:

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии,
д.м.н., профессор

В.А. Малиевский

Профессор кафедры
госпитальной педиатрии, д.м.н.

Р.Ф.Гатиятуллин

Доцент кафедры госпитальной педиатрии,
к.м.н.

Л.Р.Кальметьева

Доцент кафедры госпитальной педиатрии,
к.м.н.

М.М.Климентьева

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ	Стр.
1. Пояснительная записка	4
1.1. Цель и место дисциплины в структуре образовательной программы	5
1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций	6
2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины	20
2.1. Типы задач профессиональной деятельности	20
2.2. Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций и индекса трудовой функции	20
3. Содержание рабочей программы	25
3.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	25
3.2. Перечень разделов учебной дисциплины и компетенций с указанием соотнесенных с ними тем разделов дисциплины	25
3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	28
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	29
3.5. Название тем практических занятий, в том числе практической подготовки и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины.	29
3.6. Лабораторный практикум	30
3.7. Самостоятельная работа обучающегося	30
3.7.1. Виды СР (АУДИТОРНАЯ РАБОТА)	30
3.7.2. Виды СР (ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА)	30
3.7.3. Примерная тематика контрольных вопросов	31
4. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	35
4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.	35
4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций.	4640
5. Учебно-методическое обеспечение учебной дисциплины (модуля)	44
5.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения учебной дисциплины	44
5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения учебной дисциплины (модуля)	49
6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по учебной дисциплине	50
6.1. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по учебной дисциплине	50
6.2. Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы	53
6.3. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства	55

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В последние годы во всем мире пристальное внимание исследователей и практических врачей - акушеров-гинекологов, неонатологов, педиатров - уделяется комплексу проблем, связанных с изучением онтогенеза иммунной системы в норме и функционированием её при патологических состояниях в перинатальном периоде и в раннем детском возрасте. По значимости для становления иммунной системы перинатальный период уникален и не сопоставим ни с одним другим возрастным периодом. Созревание, обучение лимфоцитов и приобретение ими антигенраспознающего репертуара, формирование иммунного ответа, иммунологической памяти, цитотоксичности, феномен иммунологической толерантности, имеющий место у новорожденных детей, - вот далеко не полный перечень фундаментальных событий, происходящих в перинатальном периоде и раннем детском возрасте. В норме здоровый доношенный новорожденный ребенок имеет особое, отличное от взрослого состояние иммунной системы, являющееся биологически целесообразным. Из стерильных условий внутриутробного развития ребенок совершает переход в мир, где на него с первой секунды жизни и даже уже в родах обрушивается огромное количество ранее не знакомых ему экзогенных антигенов вирусной, бактериальной и грибковой природы. Кроме того, если ребенок имел пренатальную патологию, перенес хроническую внутриутробную гипоксию или острую асфиксию в родах, то доказана, что при среднетяжелых и тяжелых формах перинатального поражения центральной нервной системы вследствие нарушения проницаемости гематоэнцефалического барьера в кровь поступают собственные, эндогенные антигены забарьерных органов, головного мозга, на которые иммунная система должна была бы реагировать. Это могло привести к развитию аутоиммунных реакций. Показано, что в развитии перивентрикулярной лейкомаляции присутствует данное патогенетическое звено. Если бы на каждый из антигенов у новорожденного ребенка формировался бы нормальный иммунный ответ по взрослому типу,

то это привело бы к развитию запредельных, гиперергических реакций и, в конечном счете, к гибели ребенка.

В процессе развития детей и подростков происходит адаптация иммунной системы к изменяющимся условиям внешней среды и координация иммунологических механизмов с нейроэндокринной регуляцией функций организма. Патология иммунитета отражается на работе других органов и систем, а иммунная система реагирует на патологию других систем организма. Она особенно чувствительна к метаболическим нарушениям, которые нарушают работу иммунокомпетентных клеток и продукцию цитокинов.

Особого внимания заслуживают первичные иммунодефициты или более современное название - врожденные дефекты иммунитета, которые представляют собой разнородную группу генетически детерминированных заболеваний (уже известно более 500 нозологических групп), имеющих разнообразную клиническую картину и обусловленных дефектами в более чем в 450 генах человека.

Частота встречаемости ПИД, согласно литературным данным, составляет 1:10 000 чел. В РФ распространенность ПИД составляет в среднем 3,38 на 100 000. В то же время в европейских странах этот показатель колеблется от 6 до 8 на 100 000, что свидетельствует о том, что имеет место неудовлетворительная выявляемость этих заболеваний и связано это прежде всего с недостаточной информированностью врачей первичного звена об особенностях анамнеза, развития, течения врожденных дефектов иммунитета. На сегодняшний день разработаны 12 настораживающих признаков первичных иммунодефицитов, знание которых педиатрами значительно улучшает диагностику этой группы заболеваний.

Согласно современной классификации, выделяют 10 нозологических групп, которые отличаются разнообразной симптоматикой и могут иметь различные «маски» - аллергологические, неврологические, пульмонологические, гастроэнтерологические и другие. Поэтому с пациентом с первичным

иммунодефицитом может встретиться как педиатр, так и практически любой узкий специалист. Раннее выявление ПИД и подбор адекватной терапии существенно улучшает прогноз заболевания, повышает качество и продолжительность жизни пациентов.

С целью улучшения диагностики первичных иммунодефицитов с января 2023 года стартовала программа расширенного неонатального скрининга (далее РНС) на 36 врожденных и (или) наследственных заболеваний, в том числе на врожденные дефекты иммунитета. Верификация диагноза и ведение пациентов проводится совместно со специалистами Федеральных центров согласно алгоритму маршрутизации пациентов с подозрением на ВДИ и методическим рекомендациям «Неонатальный скрининг, постнатальная диагностика и тактика доклинического лечения и профилактики первичных иммунодефицитов у детей», разработанных ФГБНУ МГНЦ им. Н.П.Бочкова и ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева. Большое значение при этом играет знание педиатрами алгоритма маршрутизации, особенностей ведения таких новорожденных и соблюдение сроков забора биоматериала для своевременной верификации иммунодефицитов.

1.1. Цель и место дисциплины по выбору «Имунопатология детского возраста» в структуре образовательной программы

Дисциплина по выбору «Имунопатология детского возраста» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений программы специалитета Б1.В.ДВ.05.02.

Дисциплина изучается на 6 курсе в 11 семестре.

Целью преподавания дисциплины по выбору «Имунопатология детского возраста» в комплексе клинических дисциплин является формирование представления по иммунологии детей раннего возраста, научить диагностике и лечению иммунопатологических состояний и заболеваний с позиции доказательной медицины, повысить уровень

современных знаний в области иммунологии и аллергологии. Способствовать формированию клинического мышления при изучении соматической иммунопатологии, научиться навыкам практического применения полученных знаний в клинической практике. Целью преподавания данного элективного курса является углубление знаний будущего врача в вопросах терапии различных соматических заболеваний, протекающих с нарушениями в гуморальном и клеточном звене иммунитета.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по учебной дисциплине (модулю)
ПК-1. Способность обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком	<p><u>Знать</u> методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста. Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах.</p> <p>Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам.</p> <p>Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах</p>

		<p>(какие и в каком возрасте). Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста.</p> <p><u>Уметь</u> устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком. Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка. Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания.</p> <p>Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста.</p> <p><u>Владеть</u> навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком, сбора анамнеза жизни ребенка. Получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Получения информации о профилактических прививках.</p>
	ПК-1.2. Собирает анамнез заболевания	<u>Знать</u> методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и

		<p>повторного обращения, проведенная терапия).</p> <p><u>Уметь</u> получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии.</p> <p><u>Владеть</u> навыками сбора анамнеза заболевания.</p>
	<p>ПК-1.3. Оценивает состояние и самочувствие ребенка</p>	<p><u>Знать</u> методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнo-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп.</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей. Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнo-половым группам. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастнo-половым группам в норме и при патологических процессах.</p> <p><u>Уметь</u> оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей.</p> <p><u>Владеть</u> навыками оценки состояния и самочувствия ребенка</p>
	<p>ПК-1.4. Направляет детей на лабораторное обследование соответствии с действующими клиническими</p>	<p><u>Знать</u> клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков</p>

	<p>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p>	<p>оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p><u>Уметь</u> обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p><u>Владеть</u> навыками направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p>
	<p>ПК-1.5. Направляет детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p>	<p><u>Знать</u> клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p><u>Уметь</u> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам.</p> <p><u>Владеть</u> навыками направления детей на инструментальное обследование в</p>

		соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	ПК-1.6. Направляет детей на консультации к врачам специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	<p><u>Знать</u> клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p><u>Уметь</u> обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам.</p> <p><u>Владеть</u> навыками направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	ПК-1.7. Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	<p>Знать клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям.</p> <p>Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p><u>Уметь</u> обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.</p>

		<p><u>Владеть</u> навыками направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>ПК-1.8. Оценивает клиническую картину болезней и состояний</p>	<p><u>Знать</u> этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p><u>Уметь</u> оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям.</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Оценки клинической картины болезней и</p>

		состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям.
	ПК-1.9. Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующий Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><u>Знать</u> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><u>Уметь</u> проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями и ставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><u>Владеть</u> навыками проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановкой диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-2. Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка	<p><u>Знать</u> правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения.</p> <p><u>Уметь</u> составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками разработки плана лечения болезней и состояний ребенка.</p>
	ПК-2.2. Назначает медикаментозную терапию ребенку	<p><u>Знать</u> современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><u>Уметь</u> назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами</p>

		<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками назначения медикаментозной терапии ребенку.</p>
	<p>ПК-2.3. Назначает немедикаментозную терапию ребенку</p>	<p>Знать современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением.</p> <p>Уметь назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками назначения немедикаментозной терапии ребенку.</p>
	<p>ПК-2.4. Назначает диетотерапию ребенку</p>	<p><u>Знать</u> принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками назначения диетотерапии ребенку.</p>
	<p>ПК-2.5. Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком,</p>	<p><u>Знать</u> методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком,</p>

	<p>приверженность лечению</p>	<p>по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии.</p> <p><u>Уметь</u> разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии.</p> <p><u>Владеть</u> навыками формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению.</p>
	<p>ПК-2.6. Выполняет рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p>	<p><u>Знать</u> о выполнении рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами.</p> <p><u>Уметь</u> выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами. Владеть навыками выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами.</p> <p><u>Владеть</u> навыками выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p>
	<p>ПК-2.7. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий по восстановлению дыхания и сердечной деятельности)</p>	<p>Знать принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности).</p> <p><u>Уметь</u> оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными</p>

		<p>признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><i>Владеть</i> навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности).</p>
	<p>ПК-2.8. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	<p><i>Знать</i> принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p><i>Уметь</i> оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><i>Владеть</i> навыками оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p>
	<p>ПК-2.9. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p><i>Знать</i> механизм действия лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с</p>

		<p>действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p><u>Уметь</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка. Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>
ПК-3. Способность реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности	<p><u>Знать</u> нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.</p> <p><u>Уметь</u> определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности.</p> <p><u>Владеть</u> навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p>
	ПК- 3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	<p><u>Знать</u> показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p><u>Уметь</u> направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи.</p>
	ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям	<p><u>Знать</u> показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.</p> <p><u>Уметь</u> направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.</p>

		<i>Владеть</i> навыками направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.
	ПК-3.4. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы	<i>Знать</i> показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы. <i>Уметь</i> направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы <i>Владеть</i> навыками направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы
	ПК-3.5. Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе	<i>Знать</i> методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе <i>Уметь</i> контролировать выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. <i>Владеть</i> навыками контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе.
	ПК-3.6. Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	<i>Знать</i> мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и

		<p>детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями.</p>
	<p>ПК-3.7. Выбирает врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>	<p>Знать перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p>
	<p>ПК-3.8. Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими</p>	<p>Знать медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в</p>

	заболеваниями	<p>соответствии с действующими клиническими рекомендациями , порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><u>Владеть</u> навыками назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями.</p>
	ПК-3.9. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов	<p><u>Знать</u> методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.</p>
	ПК-3.10. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-	<p><u>Знать</u> методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>

	инвалидов	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Уметь</u> производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками проведения оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p>
--	-----------	--

2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.1. Типы задач профессиональной деятельности

Задачи профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания учебной дисциплины:

- диагностический;
- лечебный;
- реабилитационный.

2.2. Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций и индекса трудовой функции

Изучение учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций

Изучение учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций: :

№ п/п	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
	<p>ПК-1 Способность обследовать детей с целью установления диагноза /А/01.7</p>	<p>ПК-1.1. Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>ПК-1.2. Собирает анамнез заболевания</p> <p>ПК-1.3. Оценивает состояние и самочувствие ребенка</p> <p>ПК-1.4. Направляет детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p> <p>ПК-1.5. Направляет детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p> <p>ПК-1.6. Направляет детей на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания, оценка физического, полового и нервно-психического развития, объективное обследование по органам и системам, направление на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, интерпретация лабораторно-инструментальных методов исследования, определение синдромов, обоснование клинического диагноза и дифференциальный диагноз</p>	<p>Тестовый контроль, собеседование, ситуационные задачи</p>

1	2	3	4	5	6
		<p>ПК-1.7. Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.8. Оценивает клиническую картину болезней и состояний</p> <p>ПК-1.9. Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>			
	<p>ПК-2. Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность/ A/02.7</p>	<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>ПК-2.2. Назначает медикаментозную терапию ребенку</p> <p>ПК-2.3. Назначает немедикаментозную терапию ребенку</p> <p>ПК-2.4. Назначает диетотерапию ребенку</p> <p>ПК-2.5. Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению</p> <p>ПК-2.6. Выполняет рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>ПК-2.7. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий по восстановлению дыхания и сердечной деятельности)</p>	<p>A/02.7 Назначение лечения и контроль эффективности и безопасности</p>	<p>Назначение режима, лечебного питания, медикаментозной терапии, оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, назначение немедикаментозных методов лечения, формирование у детей, их родителей и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению, составление плана диспансерного наблюдения в поликлинике, составление плана вакцинации</p>	<p>Тестовый контроль, собеседование, ситуационные задачи</p>

1	2	3	4	5	6
		<p>ПК-2.8. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-2.9. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>			
	<p>ПК-3. Способность реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей/ А/03.7</p>	<p>ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>ПК-3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>ПК-3.4. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-3.5. Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>ПК-3.6. Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.7. Выбирает врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>	<p>А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Тестовый контроль, собеседование, ситуационные задачи</p>

1	2	3	4	5	6
		ПК-3.8. Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями			
		ПК-3.9. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов			
		ПК-3.10. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов			

3. Содержание рабочей программы

3.1 Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр	
		11	
1	2	3	
Контактная работа (всего), в том числе:	48/1,3	48	
Лекции (Л)	14/0,4	14	
Практические занятия (в т.ч. в форме практической подготовки)	34/0,9	34	
Практическая подготовка *	12	12	
Самостоятельная работа обучающихся (СРО), в том числе:	24/0,7	24	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6	6	
<i>Подготовка к входному контролю (ПВК)</i>	1,2	1,2	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	3,6	3,6	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	3,2	3,2	
<i>Написание истории болезни (ИБ)*</i>	3,6	3,6	
<i>Решение ситуационных задач (СЗ)</i>	6	6	
<i>Выписка рецептов (ВР)</i>	0,4	0,4	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	3	3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

* Практическая подготовка должна составлять не менее 1/3 от общего количества часов практических занятий

3.2. Перечень разделов учебной дисциплины и компетенций с указанием соотношенных с ними тем разделов дисциплины

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
	ПК-1 ПК-1.1. Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и	Вопросы иммунодиагностики и иммунотерапии. Современные иммуностропные средства. Вакцинопрофилактики	Вопросы иммунодиагностики и иммунотерапии. Современные иммуностропные средства.

	<p>хирургических вмешательств, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>ПК-1.2. Собирает анамнез заболевания</p> <p>ПК-1.3. Оценивает состояние и самочувствие ребенка</p> <p>ПК-1.4. Направляет детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p> <p>ПК-1.5. Направляет детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом</p>	<p>ка</p> <p>Иммунопатология заболеваний легких в раннем и дошкольном возрасте.</p>	<p>Иммунология бронхообструктивного синдрома (БОС). Острый стенозирующий ларинготрахеит. Синуситы и бронхиты. Бронхиальная астма и аллергический ринит. Дермареспираторный синдром и атопический дерматит</p>
--	--	---	---

<p>стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты ПК-1.6. Направляет детей на консультации к врачам- специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.1. Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка ПК-2.2. Назначает медикаментозную терапию ребенку ПК-2.3. Назначает немедикаментозну ю терапию ребенку ПК-2.4. Назначает диетотерапию ребенку ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельност и ПК-3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их</p>		
---	--	--

<p>жизнедеятельности, в службу ранней помощи ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям ПК-3.4. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы ПК-3.5. Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе ПК-3.6. Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями ПК-3.7. Выбирает врачей-специалистов, участвующих в</p>		
---	--	--

<p>проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.8. Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.9. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>ПК-3.10. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p>		
--	--	--

3.3. Разделы учебной дисциплины по выбору «Иммунопатология детского возраста», виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ*, ПП	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	12	Строение иммунной системы. Анатомо-физиологические особенности и критические периоды развития иммунной системы в детском возрасте. Особенности иммунитета недоношенных новорожденных, часто и длительной болеющих детей	2	-	10	8	20	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи
2	12	Иммунологические методы. Особенности интерпретации иммунограмм при различных иммунопатологических состояниях. Основные принципы и методы иммунотерапии при различных заболеваниях. Вакцинопрофилактика и поствакцинальные осложнения. Особенности вакцинопрофилактики у иммунокомпрометированных пациентов.	8	-	18	12	38	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи

3	12	Расширенный неонатальный и селективный скрининг врожденных дефектов иммунитета: методы диагностики, особенности интерпретации результатов, алгоритм маршрутизации пациентов.	4	-	6	4	14	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи
		ИТОГО:	14	-	34	24	72	

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

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины по выбору «Иммунопатология детского возраста»	Семестр
		11
1	2	3
1	Строение иммунной системы. Классификация иммунитета. Антиген и антитело. Понятие о врожденном и адаптивном иммунитете. Органы иммунной системы. Принципы работы иммунной системы. Анатомо-физиологические особенности и критические периоды развития иммунной системы в детском возрасте. Особенности иммунитета недоношенных новорожденных, часто и длительной болеющих детей.	2
2	Болезни гиперчувствительности. Иммунопатогенез аллергических, аутоиммунных, онкогематологических заболеваний. Противоопухолевый иммунитет.	2
3	Иммунологические методы. Особенности интерпретации иммунограмм при различных иммунопатологических состояниях. Основные принципы и методы иммунотерапии при различных заболеваниях. Современные иммунотропные средства.	2
4	Понятие о первичных и вторичных иммунодефицитных состояниях: современная классификация, особенности диагностики и лечения. 12стораживающих признаков первичных иммунодефицитов. «Маски» врожденных дефектов иммунитета.	2
5	Расширенный неонатальный и селективный скрининг врожденных дефектов иммунитета: методы диагностики, особенности интерпретации результатов, алгоритм маршрутизации пациентов.	2
6	Основные принципы лечения пациентов с иммунными нарушениями: заместительная, антимикробная (в том числе базисная профилактическая), таргетная, клеточно-тканевая терапия.	2
7	Вакцинопрофилактика и поствакцинальные осложнения. Особенности вакцинопрофилактики у иммунокомпromетированных пациентов, в том числе с врожденными дефектами иммунитета.	2
	ИТОГО	14

3.5. Название тем практических занятий в том числе практической подготовки и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Семестр
1		11
1	Определение иммунитета. Классификация иммунитета. Антиген и антитело. Понятие о врожденном и адаптивном иммунитете. Органы иммунной системы. Принципы работы иммунной системы. Анатомо-физиологические особенности и критические периоды развития иммунной системы в детском возрасте. Особенности иммунитета недоношенных новорожденных, часто и длительной болеющих детей.	6
2	Иммунологические методы. Особенности интерпретации иммунограмм при различных иммунопатологических состояниях. Основные принципы и методы иммунотерапии при различных заболеваниях: иммуномодулирующая, иммуносупрессивная, заместительная, таргетная, клеточно-тканевая терапия. Современные иммуотропные средства.	6
3	Болезни гиперчувствительности. Иммунопатогенез аллергических, аутоиммунных, онкогематологических заболеваний. Бронхиальная астма и аллергический ринит. Дермареспираторный синдром и атопический дерматит Иммунопатология эндокринной системы, системы кроветворения. Иммунологические основы нефрита и пиелонефритов. Системные заболевания соединительной ткани. Противоопухолевый иммунитет.	6
4	Понятие о первичных и вторичных иммунодефицитных состояниях: современная классификация, особенности диагностики и лечения. Двенадцатьстораживающих признаков первичных иммунодефицитов. «Маски» врожденных дефектов иммунитета. Инфекционные и неинфекционные осложнения первичных иммунодефицитов. Комбинированные иммунодефициты. Иммунодефициты с синдромальными проявлениями, дефекты антителообразования, с иммунной дисрегуляцией, дефекты системы комплемента, фагоцитов, врожденного иммунитета. Аутовоспалительные заболевания.	6
5	Расширенный неонатальный и селективный скрининг врожденных дефектов иммунитета: методы диагностики, особенности интерпретации результатов, алгоритм маршрутизации пациентов. Основные принципы лечения пациентов с иммунными нарушениями: заместительная, антимикробная (в том числе базисная профилактическая), таргетная, клеточно-тканевая терапия.	6
6	Вакцинопрофилактика и поствакцинальные осложнения. Особенности вакцинопрофилактики у иммунокомпрометированных пациентов, в том числе с врожденными дефектами иммунитета. Зачет.	4
	ИТОГО	34

3.6. Лабораторный практикум – не предусмотрен

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
		-	-	-

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СР (АУДИТОРНАЯ РАБОТА) – не предусмотрено

№ п/п	№ семестра	Тема СР	Виды СР	Всего часов
			<ul style="list-style-type: none"> - выполнение аудиторной контрольной работы; - выполнение индивидуальных и групповых заданий преподавателя; - отработка практических навыков, - решение практических заданий; - разбор ситуаций; - изучение нормативных и иных материалов; - использование справочной литературы; - чтение и анализ текстов (нормативных актов, учебной литературы и т.п.) - написании истории родов, истории болезни; - иные формы, предусмотренные рабочей программой дисциплины 	
1	2	3	4	5
1.				
ИТОГО часов в семестре:				

3.7.2. Виды СР (ВНЕАУДИТОРНАЯ РАБОТА)

№ п/п	№ семестра	Тема СР	Виды СР	Всего часов
			<ul style="list-style-type: none"> - подготовка к практическим занятиям; - подготовка к лекциям; - выполнение практических заданий (решение задач, разбор ситуации) - выполнение внеаудиторной контрольной работы; - конспектирование источников; - аннотирование, рецензирование текста; - работа с электронными ресурсами; - чтение учебной литературы, текстов лекций; - подготовка ко всем видам промежуточной аттестации (зачетам, экзаменам, в том числе итоговым аттестационным испытаниям); - подготовка отчетов о прохождении практик; - подготовка и написание рефератов, курсовых работ, выпускной квалификационной работы; - подготовка к участию в научно-практических конференциях; - оформление мультимедийных презентаций учебных разделов; - иные формы. 	
1	2	3	4	5
1	12	Вопросы	- подготовка к практическим занятиям;	5
2			- подготовка к лекциям;	1,26

3		иммунодиагностики и иммунотерапии. Современные иммуотропные средства. Вакцинопрофилактика	- выполнение практических заданий (решение задач, разбор ситуации)	1,08	
4			- выполнение внеаудиторной контрольной работы;	2,7	
5			- написание истории болезни (ИБ)	3,42	
1	12	Имунопатология заболеваний легких в раннем и дошкольном возрасте.	- подготовка к практическим занятиям;	3	
2				- подготовка к лекциям;	0,84
3				- выполнение практических заданий (решение задач, разбор ситуации)	0,72
4				- выполнение внеаудиторной контрольной работы;	1,8
5				- написание истории болезни (ИБ)	2,28
1	12	Аутоиммунные заболевания	- подготовка к практическим занятиям;	17	
2				- подготовка к лекциям;	4,9
3				- выполнение практических заданий (решение задач, разбор ситуации)	4,2
4				- выполнение внеаудиторной контрольной работы;	10,5
5				- написание истории болезни (ИБ)	13,3
ИТОГО часов в семестре				72	

3.7.3. Примерная тематика контрольных вопросов

Семестр № 1.

1.	Определение иммунитета. Классификация иммунитета. Антиген и антитело. Понятие о врожденном и адаптивном иммунитете
2.	Органы иммунной системы. Принципы работы иммунной системы. Анатомо-физиологические особенности и критические периоды развития иммунной системы в детском возрасте. Особенности иммунитета недоношенных новорожденных, часто и длительной болеющих детей.
3.	Имунологические методы. Особенности интерпретации иммунограмм при различных иммунопатологических состояниях.
4.	Понятие о первичных и вторичных иммунодефицитных состояниях: современная классификация, особенности диагностики и лечения.
5.	Двенадцать настораживающих признаков первичных иммунодефицитов. «Маски» врожденных дефектов иммунитета. Инфекционные и неинфекционные осложнения первичных иммунодефицитов.
6.	Комбинированные иммунодефициты. Иммунодефициты с синдромальными проявлениями, дефекты антителообразования, с иммунной дисрегуляцией, дефекты системы комплемента, фагоцитов, врожденного иммунитета
7.	Аутовоспалительные заболевания.
8.	Расширенный неонатальный и селективный скрининг врожденных дефектов иммунитета: методы диагностики, особенности интерпретации результатов, алгоритм маршрутизации пациентов.
9.	Основные принципы и методы иммунотерапии при различных заболеваниях: иммуномодулирующая, иммуносупрессивная, заместительная, таргетная, клеточно-тканевая терапия. Современные иммуотропные средства.

10.	Вакцинопрофилактика и поствакцинальные осложнения. Особенности вакцинопрофилактики у иммунокомпromетированных пациентов, в том числе с врожденными дефектами иммунитета. Зачет.
-----	---

Тестовые задания

Номер/ индекс компетенции	Вопросы	Правильные ответы
ПК-1.2	НАЗОВИТЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ: а) селезенка б) костный мозг в) тимус г) лимфоузлы д) пейеровы бляшки	б), в)
ПК-1.2	ФАКТОРЫ РИСКА БЛД: а) глубокая недоношенность б) длительная антибактериальная терапия в) длительная ИВЛ г) верно все	а), в)
ПК-1.9	В КАКОМ ОРГАНЕ ПРОИСХОДИТ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ И ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ СЕЛЕКЦИЯ ЛИМФОЦИТОВ	В тимусе
ПК-1.9	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА	Первичный иммунодефицит (ПИД) — врождённые, обычно наследуемые нарушения иммунитета, обусловленные генетической недостаточностью того или иного звена иммунной системы.
ПК-1.4	К КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТСЯ: а) нейтрофилы, моноциты, макрофаги, эозинофилы б) натуральные киллеры, дендритные клетки в) В-лимфоциты г) Т-лимфоциты,	а), б),
ПК-1.2	КАКИЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛИМФОПОЭЗА а) Т-лимфоциты б) нейтрофилы в) моноциты г) В-лимфоциты	а), г)
ПК-1.4	ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ УРОВЕНЬ КАЛЬПРОТЕКТИНА В ФЕКАЛИЯХ ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА ПРЕВЫШАЕТ	250 мкг/г кала
ПК-1.4	МАРКЕРОМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ	альфа-фетопроtein
ПК-1.9	ПРИ БОЛЕЗНИ КОНОВАЛОВА-ВИЛЬСОНА ЗА СЧЕТ МУТАЦИИ ГЕНА КОДИРУЮЩЕГО БЕЛОК ЦЕРУЛОПЛАЗМИН В ПЕЧЕНИ, ЭРИТРОЦИТАХ, КЛЕТКАХ ЦНС НАКАПЛИВАЕТСЯ	медь
ПК-1.4	ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА АДАПТИВНОГО ИММУНИТЕТА:	А), б)

	а) специфическое (индивидуальное) распознавание иммунитета б) запоминание контакта (клетки памяти) в) паттерновое распознавание г) все перечисленное	
--	---	--

Задачи

<p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p>Ребенок Ю., 3,5 лет, поступил в отделение с жалобами на появившуюся желтушность Пациент М., 6 лет.</p> <p>Анамнез жизни: ребенок от IV беременности (I – разрешилась родами, II, III – мед. аборт), протекавшей без особенностей. Роды вторые, самостоятельные в срок 40-41 нед. Масса при рождении 4480 г, длина тела 56 см. BCG вакцинирован в родильном доме, рубчик 5 мм. Ранний неонатальный период протекал без особенностей. Естественное вскармливание получал до трех месяцев, затем переведен на искусственное вскармливание. Прививки по индивидуальному календарю в связи с частыми инфекционными заболеваниями. Травм и операций не было.</p> <p>Семейный анамнез: родители, старший ребенок (сестра) в семье здоров.</p> <p>Анамнез заболевания: в возрасте 1 месяца перенес острое респираторное заболевание с гнойным конъюнктивитом, с 5 месяцев отмечаются признаки нарушения противоинфекционной защиты (частые ОРЗ, сопровождавшиеся гноетечением из ушей, в 7 мес. – баланопостит). С двух лет наблюдаются эпизоды распространенной формы пиодермии, рецидивирующие бронхиты с длительным кашлем и слизисто-гнойной мокротой, гнойные отиты, синуситы. За последние 3 месяца три эпизода средне- и нижнедолевой пневмонии справа. Лечился в стационаре по месту жительства. R-логически без положительного эффекта и после очередного ухудшения был госпитализирован в детское отделение ЦРБ.</p> <p>Проведено обследование: в клиническом анализе крови отмечалась выраженная лейкопения ($2,2 \times 10^9/\text{л}$) с нейтропенией (2%), промиелоциты (3%), СОЭ 37 мм/час. В биохимическом анализе крови обращает на себя внимание тенденция к гипопроотеинемии: общий белок 60 г/л. R-графия органов грудной клетки в двух проекциях: правосторонняя полисегментарная пневмония в средней и нижней долях правого легкого.</p> <p>МСКТ: в S 4,5 справа определяется участок гиповентиляции легочной ткани с элементами фиброза. В структуре изменений определяются деформированные расширенные бронхи. В S 10, частично S 9 – участок консолидации с тяжистыми контурами, с наличием плохо визуализируемых просветов бронхов. Легочный интерстиций вокруг изменений уплотнен по типу матового стекла. Слева – без очаговых инфильтративных изменений. Трахея не изменена. Лимфоузлы не увеличены. Жидкости в плевральной полости нет. Средостение структурное.</p> <p>ФБС: диффузный эндобронхит с умеренно выраженной слизисто-гнойной гиперсекрецией.</p> <p>R-графия придаточных пазух носа: двухсторонний верхнечелюстной синусит.</p> <p>УЗИ органов брюшной полости: спленомегалия.</p> <p>В отделении больной получал антибактериальную терапию цефалоспорином внутривенно. Обращала на себя внимание длительная санация бронхиального дерева. Необходимо отметить гипоплазию миндалин и лимфатических узлов. При выписке из стационара отмечалась положительная динамика. Ребенок не лихорадил, кашель продуктивный, в легких</p>	<p>Основной: Первичное иммунодефицитное состояние: X-сцепленная агаммаглобулинемия (Болезнь Брутона). Осложнения: Бронхоэктактическая болезнь. ДНО. Хронический риносинусит.</p>
--	--

<p>выслушивались непостоянные влажные хрипы.</p> <p>Через три дня после выписки состояние пациента ухудшилось, отмечалась стойкая лихорадка, прогрессировали симптомы интоксикации, одышка. Ребенок госпитализирован в стационар по месту жительства, получил антибактериальную терапию (сумамед и внутривенно цефепим). Состояние продолжало ухудшаться и пациент санавиацией доставлен в детское отделение ГБУЗ РДКБ. R-логически определяется инфильтрация слева в нижней доле легкого. Бактериальный посев мокроты: обильный рост <i>Candida albicans</i> и <i>Streptococcus mitis</i>.</p> <p>Проведено иммунологическое обследование. Иммунофенотипирование лимфоцитов периферической крови (CD19⁺, % – 0,1; CD19⁺, 10⁹/л – 0,0028; норма – 12-22%; 0,3-0,5 соответ- ственно).</p> <p>Содержание иммуноглобулинов в сыворотке крови: IgA – 0,0 мг/мл; IgG – 0,0 мг/мл; IgM – 0,03 мг/мл; IgE – 2,4 мг/мл.</p> <p>Антитела IgG к дифтерийному анатоксину < 00,1 МЕ/л; антите- ла IgG к столбнячному анатоксину < 00,1 МЕ/л.</p> <p>Изосерологическое исследование: группа крови: группа В (III), отсутствует изогемагглютинин альфа, резус-фактор – положительный, Kell: отрицательный, Phenotype: C-c-E-e-K-ctl DiaClon: C(+E(-)e(+), антиген Cw: отрицательный, антиген K (Челано): положительный. Прямая проба Кумбса: отрицательно.</p> <p style="text-align: center;">Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов; укажите ведущий синдром (ПК-1.8). 2. Оцените результаты проведенного обследования (ПК-1.4, ПК-1.5). 3. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз (ПК-1.9). 4. Укажите основные этиологические факторы и патогенетические механизмы (ПК-1.1). 5. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1.9). 6. Определите тактику ведения, в том числе маршрутизацию, пациента в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю данной патологии (ПК-1.6, ПК-1.7). 7. Назначьте лечение: режим, лечебное питание (в том числе укажите вариант диеты в стационаре), медикаментозное лечение (выпишите рецепты) в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями (ПК-2.1). 8. Определите медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, немедикаментозной терапии, применению природных лечебных факторов (ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-3.8). 9. Укажите возможные исходы и осложнения данного заболевания (ПК-9, ПК-3.9). 	
<p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Пациент Д., 1,5 мес.</p> <p>Анамнез жизни: ребенок от III беременности (I – разрешилась родами, девочка, II – мальчик, умер в возрасте 2 месяцев), протекавшей без особенностей. Роды вторые, самостоятельные в срок 38 нед. Масса при рождении 3050 г, длина тела 51 см. ВСГ вакцинирован в родильном доме. В родильном доме взяты сухие пятна для расширенного неонатального скрининга (36 нозологий, в том числе ПИД). На грудном вскармливании с рождения.</p>	<p>Основной: X-сцепленная комбинированная иммунная недостаточность. Осложнени</p>

<p>Выписан домой на 5-е сутки в удовлетворительном состоянии. В связи с низкими показателями TREC в возрасте 12 дней ребенок приглашен на первый этап подтверждающей диагностики (повторный забор с определением TREC/KREC).</p> <p>Семейный анамнез: родители, старшая сестра 10 лет – здоровы, брат умер в возрасте 2 месяцев от генерализованной вирусно-бактериальной инфекции, сепсиса.</p> <p>Анамнез заболевания: с 2-х недельного возраста – покраснение щек, сухость кожи, консультирован педиатром, диагноз: атопический дерматит, младенческая форма, средней степени тяжести. Назначены: соблюдение диеты для мамы, эмоленты, антигистаминные препараты. Проводимое лечение без особого эффекта, отмечалось распространение высыпаний. На 18 сутки жизни ребенок приглашен на 2 этап подтверждающей диагностики (забор крови для иммунофенотипирования лимфоцитов (основная панель+ «наивные лимфоциты») и молекулярно-генетического исследования).</p> <p>В возрасте 20 дней у ребенка появился насморк, отмечалось повышение температуры тела до 37,5С, снижение аппетита. Мальчик осмотрен на дому участковым педиатром, выставлен диагноз: ОРВИ, рекомендовано: продолжить грудное вскармливание, обильное питье, свечи с интерфероном ректально. На второй день от начала заболевания – сохранялся субфебрилитет, присоединился разжиженный стул до 5 раз в сутки, отмечалось распространение высыпаний на коже. На 4-й день болезни на фоне фебрильной лихорадки появились кашель, гнойное отделяемое из глаз. Ребенок был направлен в детскую инфекционную больницу с диагнозом: Острый бронхит, гнойный конъюнктивит, атопический дерматит, младенческая форма, период обострения.</p> <p>Объективно при поступлении: Вес 3200, SpO2 95%</p> <p>Состояние тяжелое. Ребенок беспокоится, плачет при осмотре. Аппетит снижен. Фебрилитет до 38С. Кожные покровы: сухие, пятнисто-папулезная полиморфная сыпь на лице, верхних и нижних конечностях, животе, груди, спине, себорея на волосистой части головы. Цианоз носогубного треугольника при плаче и сосании. Подкожно-жировой слой истончен. Периферические лимфоузлы не увеличены. Видимые слизистые: белый налет на слизистой полости рта. Носовое дыхание затруднено. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберных промежутков. ЧД 35 в мин. Аускультативно ослабленное дыхание, разнокалиберные влажные хрипы, сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 120 в мин. Живот вздут. Перистальтика усилена. Печень +4 из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул разжиженный, непереваренный до 5 раз в сутки. Моча светлая, мочеиспускание свободное. Менингеальных знаков нет.</p> <p>В общем анализе крови отмечалась лейкопения до 4,12*10⁹/л при повышении СОЭ до 39 мм/ч, Hb 85 г/л, СРБ 45 МЕ/мл. Ребенку назначена антибактериальная, противовирусная терапия, бронхолитики, гормональная противовоспалительная терапия, симптоматическое лечение. Несмотря на проводимую терапию на третий день от момента поступления в стационар состояние ребенка без явного улучшения, сохранялась фебрильная лихорадка, отмечалось нарастание воспалительной картины в общем анализе крови в виде ускорения СОЭ до 45 мм/ч, нейтрофиллеза до 80% на фоне сохраняющейся лейкопении, в биохимическом анализе – общий белок 50 г/л, СРБ 75 МЕ/мл.</p> <p>По результатам рентгенологического исследования ОГК – усиление легочного рисунка за счет сосудистого компонента, мелкоочаговые тени в задне-нижних отделах с обеих сторон. Контуры диафрагмы ровные, четкие. Плевральные синусы свободные. Тень средостения не расширена, не смещена.</p>	<p>я: Внебольничная двусторонняя полисегментарная пневмония, тяжелой степени, ДН II степени. Острая цитомегаловирусная инфекция. Кандидоз полости рта. Сопутствующий: Анемия средней степени. Дефицит веса.</p>
---	---

Показатель	Результат	Норма
------------	-----------	-------

CD3+,%	30,3	55-78
CD3+, *106	2849	2070-6540
CD4+,%	16,6	41-64
CD4+, *106	1560	1460-5116
CD8+,%	5,4	16-35
CD8+, *106	507	650-2450
CD16+,%	4,1	0-10
CD16+, *106	385	200-300
CD19+,%	6,1	19-31
CD19+, *106	573	500-1500
IgA, г/л	0,2	0,06-0,58
IgM, г/л	0,87	0,12-0,7
IgG, г/л	6,97	2,7-7,8

Результат РНС		Норма (нижняя граница допустимой нормы)
TREC	0	От 450
KREC	1000	От 200

Иммунохемилюминесцентный анализ

	Результат	Норма
IgM к ЦМВ	0,85	0-1
IgG к ЦМВ	223	0-6

	Результат	Норма
ДНК ЦМВ	1,02*10 ⁵	Не обнаружено

Микробиологическое исследование мазка из зева:

Candida albicans	105
St aureus	102

Задание:

1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов; укажите ведущий синдром (ПК-1.8).
2. Оцените результаты проведенного обследования (ПК-1.4, ПК-1.5).
3. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз (ПК-1.9).
4. Укажите основные этиологические факторы и патогенетические механизмы (ПК-1.1).
5. Проведите дифференциальную диагностику (ПК-1.9).
6. Определите тактику ведения, в том числе маршрутизацию, пациента в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю данной патологии (ПК-1.6, ПК-1.7).
7. Назначьте лечение: режим, лечебное питание (в том числе укажите вариант диеты в стационаре), медикаментозное лечение (выпишите рецепты) в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями (ПК-2.1).
8. Определите медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, немедикаментозной терапии, применению природных лечебных факторов (ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-3.8).
9. Укажите возможные исходы и осложнения данного заболевания (ПК-9, ПК-3.9).

4. Оценочные материалы для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

4.1. Перечень компетенций и индикаторов достижения компетенций с указанием соотнесенных с ними запланированных результатов обучения по дисциплине. Описание критериев и шкал оценивания результатов обучения по дисциплине.

ПК-1. Способность обследовать детей с целью установления диагноза

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения	
		«зачтено»	«не зачтено»
<p>ПК-1.1. Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>ПК-1.2. Собирает анамнез заболевания</p> <p>ПК-1.3. Оценивает состояние и самочувствие ребенка</p>	<p><u>Знать</u> методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста, методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра, методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p><u>Уметь</u>: оценивать состояние и самочувствие ребенка, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты</p>	<p>Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их</p>	<p>Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Такой оценки заслуживают ответы студентов, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых</p>

<p>ПК-1.4. Направляет детей на лабораторное обследование соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p>	<p>лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам, оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям, проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями и ставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><u>Владеть:</u> навыками сбора анамнеза заболевания, навыками оценки состояния и самочувствия ребенка, навыками проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановкой диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>им вопросов, что свидетельствует о том, что студент не может дальше продолжать обучение и приступить к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине</p>
<p>ПК-1.5. Направляет детей на инструментальное обследование соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты</p>			
<p>ПК-1.6. Направляет детей на консультации к врачам специалистам соответствии с</p>			

<p>действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.7. Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-1.8. Оценивает клиническую картину болезней и состояний</p> <p>ПК-1.9. Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующий</p> <p>Международной статистической</p>			
--	--	--	--

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
---	--	--	--

ПК-2. Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения	
		«зачтено»	«не зачтено»
<p>ПК-2.1. Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>ПК-2.2. Назначает медикаментозную терапию ребенку</p> <p>ПК-2.3. Назначает немедикаментозную терапию ребенку</p> <p>ПК-2.4. Назначает диетотерапию ребенку</p> <p>ПК-2.5. Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению</p> <p>ПК-2.6. Выполняет рекомендации по</p>	<p><u>Знать</u> современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками разработки плана лечения болезней и состояний ребенка. навыками назначения медикаментозной терапии ребенку, диетотерапии, навыками формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению.</p>	<p>Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе</p>	<p>Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Такой оценки заслуживают ответы студентов, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов, что свидетельствует о том, что студент не может</p>

<p>назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>ПК-2.7. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий по восстановлению дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>ПК-2.8. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-2.9. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и</p>		<p>дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>далее продолжать обучение и приступать к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине</p>
--	--	---	--

немедикаментозной терапии у детей			
-----------------------------------	--	--	--

ПК-3. Способность реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Критерии оценивания результатов обучения	
		«зачтено»	«не зачтено»
<p>ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>ПК-3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие</p>	<p><u>Знать</u> нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.</p> <p><u>Уметь</u> определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, определять показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, навыками контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе.</p> <p><u>Уметь</u> направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, Уметь контролировать</p>	<p>Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, успешно выполняющим предусмотренные в программе задания, усвоившим основную литературу, рекомендованную кафедрой, демонстрирующие систематический характер знаний по дисциплине и способные к их самостоятельному пополнению и</p>	<p>Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Такой оценки заслуживают ответы студентов, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер, когда студент не понимает существа излагаемых им вопросов, что свидетельствует о том,</p>

<p>паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>ПК-3.4. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>ПК-3.5. Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>ПК-3.6. Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.7. Выбирает врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных</p>	<p>выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Владеть навыками направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, навыками проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.</p>	<p>обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>что студент не может дальше продолжать обучение и приступать к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине</p>
---	---	---	--

<p>мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.8. Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>ПК-3.9. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>ПК-3.10. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p>			
--	--	--	--

Примечание: Выше представлена таблица для формы промежуточного контроля – зачет с оценкой, для зачета указываем критерии оценивания для шкалы: «Зачтено», «Не зачтено».

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций.

Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-1.1. Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком	<p><u>Знать</u> методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком. Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста, методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра, методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p><u>Уметь</u>: оценивать состояние и самочувствие ребенка, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам, оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям, проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями и ставить диагноз в соответствии с</p>	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи
ПК-1.2. Собирает анамнез заболевания		
ПК-1.3. Оценивает состояние и самочувствие ребенка		
ПК-1.4. Направляет детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты		
ПК-1.5. Направляет детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты		
ПК-1.6. Направляет детей на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи		

и с учетом стандартов медицинской помощи	действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-1.7. Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	<u>Владеть:</u> навыками сбора анамнеза заболевания, навыками оценки состояния и самочувствия ребенка, навыками проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановкой диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
ПК-1.8. Оценивает клиническую картину болезней и состояний		
ПК-1.9. Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
ПК-2.1. Разрабатывает план лечения болезней и состояний ребенка	Знать современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Владеть навыками разработки плана лечения болезней и состояний ребенка. навыками назначения медикаментозной терапии ребенку, диетотерапии, навыками формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению.	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи
ПК-2.2. Назначает медикаментозную терапию ребенку		
ПК-2.3. Назначает немедикаментозную терапию ребенку		
ПК-2.4. Назначает диетотерапию ребенку		
ПК-2.5. Формирует у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженность лечению		
ПК-2.6. Выполняет рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами		
ПК-2.7. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение		

мероприятий по восстановлению дыхания и сердечной деятельности)		
ПК-2.8. Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента		
ПК-2.9. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей		
ПК-3.1. Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности	<p><u>Знать</u> нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.</p> <p><u>Уметь</u> определять нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, определять показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><u>Владеть</u> навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, навыками контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе.</p>	Тестовые задания, оформление истории болезни, ситуационные задачи
ПК-3.2. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи		
ПК-3.3. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям		
ПК-3.4. Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-3.5. Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе		
ПК-3.6. Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями		

<p>ПК-3.7. Выбирает врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>	<p><u>Уметь</u> направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, Уметь контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Владеть навыками направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы, навыками проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.</p>	
<p>ПК-3.8. Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p>		
<p>ПК-3.9. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p>		
<p>ПК-3.10. Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p>		

5. Учебно-методическое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

5.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения учебной дисциплины (модуля)




Дисциплина	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наличие печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов (наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие), количество экземпляров на одного обучающегося по основной образовательной программе
1.	Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам	да
	Электронно-библиотечная система «Консультант студента» («Медицина. Здравоохранение» для ВО и СПО)	ООО «Консультант Студента», Договор № 03011000496250009380001 от 26.08.2025 https://www.studentlibrary.ru
	Электронно-библиотечная система «Лань»	ООО «ЭБС Лань», Договор № 03011000496250008070001 от 18.08.2025




		http://e.lanbook.com
	Электронно-библиотечная система «Букап»	ООО «Букап», Договор № 03011000496250009560001 от 29.08.2025 https://www.books-up.ru
	Электронная библиотека медицинских вузов	ООО «ЭБС Лань», Договор № ЭБ СУ НВ-187 от 14.12.2020 http://e.lanbook.com
	Большая медицинская библиотека	ООО «Букап», Договор № 0101/2021 от 01.01.2021 https://www.books-up.ru
	Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки	ООО МИП «Медицинские информационные ресурсы», Договор № 14/05 от 05.05.2025 www.emll.ru
	Электронная учебная библиотека	ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию

		Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009 http://i64.library.bashgmu.ru/irbis64r_14/cgi-bin/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=BSMU&P21DBN=BSMU
	Электронный читальный зал «Президентской библиотеки»	ФГБУ «Президентская библиотека имени Б.Н. Ельцина», Соглашение о сотрудничестве от 25.05.2016 www.prlib.ru
	Национальная электронная библиотека	ФГБУ «Российская государственная библиотека», Договор № 101/НЭБ/2495 от 09.11.2017 http://нэб.рф
	БД 3D атлас по анатомии «CadaVR Anatomy»	ООО «Букап», Договор №03011000496250004280001 от 26.05.2025
	Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/

	Коллекция электронных полнотекстовых книг «eBook Collection EBSCOhost»	ООО «Букап», Договор № 03011000496220005880001 от 14.11.2022 http://search.ebscohost.com/
	База данных «Nucleus Medical Art Library»	ООО «Букап», Договор № 03011000496240011590001 от 23.12.2024 https://nmal.nucleusmedicalmedia.com/home/
	База данных «Jaypee Digital»	ООО «Букап», Договор № 03011000496250009080001 от 25.08.2025 www.jaypeedigital.com
	База данных «Best Medical Collection»	ООО Букап, Договор № 03011000496240010910001 от 09.12.2024 https://eduport-global.com/
	База данных издательства Springer	Национальная подписка РЦНИ (№379 от 15.04.2024) https://link.springer.com

	База данных журналов Wiley	Национальная подписка РЦНИ (№1306 от 19.12.2024) https://onlinelibrary.wiley.com
	База данных Cochrane Library	Национальная подписка РЦНИ (№557 от 07.06.2024) https://www.cochanelibrary.com
	База данных ORBIT IPBI	Национальная подписка РЦНИ (№698 от 16.07.2024) www.orbit.com
	База данных Lippincott Williams & Wilkins Premier Journal Collection	Национальная подписка РЦНИ (№598 от 14.06.2024) https://ovidsp.ovid.com
	База данных электронных журналов ИВИС	ООО ИВИС, Договор № 03011000496240011440001 от 23.12.2024 https://dlib.eastview.com/
	Консультант Плюс	ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 Локальный доступ
	База данных www.polpred.com	ООО «ПОЛПРЕД Справочники», Соглашение от

		28.05.2019 http://www.polpred.com
2.	Печатные и (или) электронные издания (включая учебники и учебные пособия)	
Обязательная часть		
Иммунопатология детского возраста	Основная литература	
	Госпитальная педиатрия : учебник / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова ; под ред. проф. С. В. Бельмера, проф. Л. И. Ильенко. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. - 1063, [9] с.	21
	Бельмер, С. В. Госпитальная педиатрия : учебник / под ред. Бельмера С. В. , Ильенко Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html (дата обращения: 16.09.2025). - Режим доступа : по подписке.	Неограниченный доступ
	Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-7770-0, DOI: 10.33029/9704-5964-5-DB-2021-1-800. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477700.html (дата обращения: 23.10.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный	Неограниченный доступ

	Дополнительная литература	
	<p>Актуальные вопросы вакцинопрофилактики : Учебное пособие / Д. А. Валишин, Т. Д. Просвиркина, С. А. Ларшутин и др. - 2-е издание, пер. и доп.. - Уфа : БГМУ, 2023. - 96 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/aktualnye-voprosy-vakcinoprofilaktiki-16773328/ (дата обращения: 16.09.2025). - Режим доступа : по подписке.</p>	Неограниченный доступ
	<p>Актуальные вопросы вакцинопрофилактики : учебное пособие / Д. А. Валишин, Т. Д. Просвиркина, С. А. Ларшутин [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Башкирский государственный медицинский университет. - 2-е изд., перераб. и доп. - Уфа, 2023. - 95 с.</p>	25
	<p>Медуницын Н. В. Вакцинология : монография / Н. В. Медуницын, А. В. Катлинский, Л. О. Ворслов. - М. : Практическая медицина, 2022. - 480 с. - ISBN 9785988116851. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/vakcinologiya-16112622/ (дата обращения: 16.09.2025). - Режим доступа : по подписке.</p>	Неограниченный доступ
	<p>Иммунология: курс лекций с практическими заданиями : учебное пособие / Н. И. Потатуркина-Нестерова, И. С. Немова, М. Н. Артамонова, А. С. Хитрова. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 114 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/314507 (дата обращения: 23.10.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.</p>	Неограниченный доступ

5.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения учебной дисциплины (модуля)
(дополнить свое при необходимости)

1. <https://www.medicinform.net/> (Медицинская информационная сеть)
2. <https://www.studentlibrary.ru/> (Консультант студента)

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по учебной дисциплине (модуля)

6.1. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по учебной дисциплине по выбору «Иммунопатология детского возраста»

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1	Специалитет, высшее, 31.05.02 – Педиатрия, Квалификация врач-педиатр 6 курс, Дисциплина по выбору «Иммунопатология детского возраста»	Учебная аудитория №4 Неонатальный корпус 1 этаж (Кабинет проф. Ахмадеевой Э.Н., доцента Павловой М.Ю., доцента Кальметьевой Л.Р.) Оборудование: компьютер, принтер, доска поворотная. Мебель: стол письменный, столы, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, шкаф для учебно-методических материалов. Учебно-методические материалы: методические указания, тестовые задания, ситуационные задачи. Программное обеспечение Windows 7.	ГБУЗ РДКБ 450106, г.Уфа, Ст. Кувыкина, 98. Тел. : 2290812 Факс больницы 8(3472)290800; e-mail: gosped@bashgmu.ru Образовательная программа в сетевой форме не реализуется.
2		Конференц-зал поликлиники ГБУЗ РДКБ (лекционная аудитория) Оборудование: компьютер, ноутбук, мультимедийный проектор, экран для мультимедиа, принтер, доска поворотная. Программное обеспечение Windows 7.	

6.2. Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

<http://www.studmedlib.ru/> - многопрофильный образовательный ресурс "Консультант студента" является электронно-библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, в том числе аудио, видео, анимации, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др.

<http://e.lanbook.com> - электронно-библиотечная система издательства «Лань» - ресурс, включающий в себя электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы по естественным и гуманитарным наукам.

<https://www.books-up.ru/> - электронно-библиотечная система «Букап» - это новый формат библиотечной системы, в которой собраны книги медицинской тематики: электронные версии качественных первоисточников от ведущих издательств со всего мира.

<https://rusneb.ru/> - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ граждан Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры до новейших авторских произведений.

<https://www.ras.ru/> - электронные версии коллекции журналов «Российской академии наук» (РАН)

<https://dlib.eastview.com/> - коллекция журналов «Медицина и здравоохранение» на платформе компании ИВИС. В коллекцию входят журналы как за текущий год, так и архив номеров.

<http://ovidsp.ovid.com/> - полнотекстовая коллекция журналов от ведущего международного медицинского издательства LWW, в которых публикуются актуальные исследования и материалы по различным областям медицины.

<https://link.springer.com/> - полнотекстовая коллекция электронных книг и полнотекстовая политематическая коллекция журналов издательства Springer Nature на английском языке по различным отраслям знаний.

<http://onlinelibrary.wiley.com> - полнотекстовые коллекции, которые включают в себя как текущие, так и архивные выпуски из более чем 1700 журналов издательства John Wiley & Sons, Inc., охватывающие такие области как гуманитарные, естественные, общественные и технические науки, а также сельское хозяйство, медицину и здравоохранение.

<https://www.cochranelibrary.com> - базы данных Кокрейновской библиотеки предоставляют информацию и доказательства для поддержки решений, принимаемых в медицине и других областях здравоохранения, а также информируют тех, кто получает медицинскую помощь. Ресурс позволяет найти информацию о клинических испытаниях, кокрейновских обзорах, некокрейновских систематических обзорах, методологических исследованиях, технологических и экономических оценках по определенной теме или заболеванию.

<https://www.orbit.com/> - база данных патентного поиска, объединяющая информацию о более чем 122 миллионах патентных публикаций, полученную из 120 международных патентных ведомств, включая РосПатент, Всемирную организацию интеллектуальной собственности (ВОИС), Европейскую патентную организацию.

<http://search.ebscohost.com/> - полнотекстовая коллекция, которая включает 144 электронные книги от ведущих научных и университетских издательств и охватывает все дисциплины, изучаемые в медицинском вузе.

<https://nmal.nucleusmedicalmedia.com/home> - база изображений Nucleus Medical Art

Library (NMAL). Созданная Nucleus Medical Art, NMAL содержит растущую коллекцию высококачественных иллюстраций и анимаций, изображающих анатомию, физиологию, хирургию, патологию, болезни, состояния, травмы, эмбриологию, гистологию и другие медицинские темы.

www.jaypeedigital.com - комплексная платформа медицинских ресурсов для студентов, преподавателей, научных и медицинских работников охватывает более 60 медицинских специальностей, включая смежные области – стоматологию, уход за больными, физиотерапию, фармакологию. Цифровой контент JAYPEE DIGITAL содержит клиническую диагностику, лабораторные исследования, современные хирургические процедуры, клинические методы от лучших специалистов отрасли по всему миру.

https://eduport-global.com/ - электронная библиотека медицинской литературы от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd., одного из ведущих издательств на Индийском субконтиненте, известного своими качественными учебниками по медицинским наукам и технологиям.

6.3. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства

№ п/п	Наименование	Описание	Кол-во	Поставщик	Где установлено
1.	Права на программу для ЭВМ система антивирусной защиты персональных компьютеров Dr.Web Desktop Security Suite Комплексная защита + Центр управления	Антивирусная защита (российское ПО)	2500	ООО «Софтлайн Трейд»	Сервера, кафедры и подразделения Университета
2.	Права на программу для ЭВМ система антивирусной защиты рабочих станций и файловых серверов Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License	Антивирусная защита (российское ПО)	600	ООО «Софтлайн Трейд»	Кафедры подразделения Университета
3.	Права на программу для ЭВМ Офисное программное обеспечение МойОфис Стандартный	Офисный пакет (российское ПО)	1500	ООО «Софтлайн Трейд»	Кафедры подразделения Университета
4.	Права на программу для ЭВМ Операционная система для образовательных учреждений Астра Linux Special Edition	Операционная система (российское ПО)	1500	ООО «Софтлайн Трейд»	Кафедры подразделения Университета
5.	Права на программу для ЭВМ Система контент-фильтрации SkyDNS	Фильтрация интернет-контента (российское ПО)	1	ООО «Софтлайн Трейд»	Сервер
6.	Права на программу для ЭВМ Система для организации и проведения веб-конференций, вебинаров, мастер-классов Mirapolis Virtual Room	Организации веб-конференций, вебинаров, мастер-классов	1	ООО «Софтлайн Трейд»	Сервер

		(российское ПО)			
7.	Права на программу для ЭВМ Система дистанционного обучения Русский Moodle 3KL	Учебный портал (в составе ЭИОС БГМУ) (российское ПО)	1	«Софтлайн Трейд»	Хостинг на внешнем ресурсе
8.	Права на программу для ЭВМ "АИС «БИТ: Управление вузом»"	Электронный деканат (в составе ЭИОС БГМУ) (российское ПО) (российское ПО)	1	Компания «Первый БИТ»	Сервер
9.	Права на программу для ЭВМ «1С-Битрикс: Внутренний портал учебного заведения» (неогр. кол-во пользователей)	Корпоративный портал (в составе ЭИОС БГМУ) (российское ПО)	1	ООО «ВэбСофт»	Сервер
10.	Права на программу для ЭВМ «1С-Битрикс: Управление сайтом - Эксперт»	Сайт ОО (в составе ЭИОС БГМУ) (российское ПО)	1	ООО «ВэбСофт»	Хостинг на внешнем ресурсе
11.	Права на программу для ЭВМ «1С-Битрикс: Сайт учебного заведения»	(российское ПО)	1	ООО «ВэбСофт»	Хостинг на внешнем ресурсе
12.	Права на программу для ЭВМ "Информационная система управления вузом" (ИСУУ)	в составе ЭИОС БГМУ	1	ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный морской технический университет»	Кафедры подразделения Университета и

Разработчики:

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии, профессор В.А. Малиевский

Профессор кафедры госпитальной педиатрии, д.м.н. Р.Ф.Гатиятуллин

Доцент кафедры госпитальной педиатрии М.М.Климентьева