

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«31» октября 2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Педиатрия»
«ЛИХОРАДОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ДЕТЕЙ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Уфа

2019 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности « **Педиатрия**» разработана сотрудниками кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	В. В. Викторов	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Латыпова Л.Ф.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Крюкова А.Г.	К.м.н. доцент	Доцент кафедры факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лихорадочные состояния у детей» по специальности « Педиатрия» обусловлена совершенствованием знаний врачей-педиатров, ориентирующихся в теоретических концепциях развития лихорадочных состояний, значения их для организма детей, механизмах формирования лихорадки у ребенка. Это знания, которыми необходимо овладеть современному врачу - педиатру, для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей».

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» «Педиатрия»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления основных видов лихорадочных состояний у детей, определения механизмов их формирования, формирования навыков постановки задач при определении роли и степени влияния лихорадки в возникновении и течении соматической патологии, определении методов диагностики, лечения и профилактики развития лихорадочных состояний у детей.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Научное представление о лихорадочных состояниях, основных видах лихорадки и механизмах их формирования.
- Знания исследовательских задач в области установки этиологии лихорадки, ее патогенеза и значения для организма, в сфере определения роли и степени влияния лихорадки на возникновение и течение соматической патологии, развитие осложнений.
- Знание о методах диагностики и коррекции лихорадки у детей, ее профилактики.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование умений и владений навыков по выявлению лихорадочных состояний и определению их роли в возникновении соматических заболеваний у детей;
2. Совершенствование умений и владение навыками диагностики лихорадочных состояний у детей, их стадии и вида, основных методов коррекции лихорадки у детей;
3. Совершенствовать умения в организации методов терапии лихорадочных состояний у детей.

3. Категории обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Педиатрия», «Лечебное дело».

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач. ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы (очная)	24	4	4/(2/3)
с частичным отрывом от работы (дистанционная)	12	2	2/(1/3)
ИТОГО	36	6	0,25 мес.(36час.)

6. Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» по специальности «Педиатрия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

6.2.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-педиатр и профессионального стандарта "Специалист по Педиатрии" должен:

1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Педиатрия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.

На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) наличие симптома лихорадки у детей.

2) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением клинических, лабораторных методов.

7.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия».

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», с профессиональной переподготовкой по специальности «Педиатрия».

2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия».

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Педиатрия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение

вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (ПК-1).

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

лечебная деятельность:

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

Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10).

Готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15).

организационно-управленческая деятельность:

Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности « Педиатрия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.7 Проведение обследования детей с целью установления диагноза и решение вопроса о коррекции	1) Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни ребенка у законных представителей. 2) Первичный осмотр детей. 3) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований детей. 4) Направление детей на обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов оказания медицинской помощи.	1) Собирать анамнез и жалобы у детей. 2) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от детей и у их законных представителей. 3) Владеть методами осмотра и обследования детей с учетом возрастных анатомо-физиологических особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 4) Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования детей.	1. Знать методологические основы повышения температуры тела инфекционного и неинфекционного генеза, лихорадки «неясной этиологии», основные теории термосоматогенеза, 2. Диагностические принципы, применяемые в исследовании субфебрильных и фебрильных состояний детей, тестовые методики для исследования лихорадочных состояний у больного. 3. Основные подходы к коррекции лихорадочных состояний у детей. 4. Организация работы и принципы профилактики лихорадочных состояний.

		<p>6)Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования у детей.</p>	
<p>А/02.7 Определение показаний к диагностике лихорадки у детей при отдельных заболеваниях, определение показаний к терапии.</p>	<p>1)Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. 2)Проводить, интерпретировать результаты объективного обследования детей различного возраста. 3)Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей. 4)Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам. 5)Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами.</p>	<p>1)Разрабатывать индивидуальный план выявления лихорадочного состояния у ребенка, уметь описывать роль лихорадки в возникновении соматического заболевания, этапы формирования длительной субфебрильной температуры. 2)Разрабатывать план диагностики и иметь навыки постановки симптома гипертермии непирогенной и пирогенной, лихорадки «неясной этиологии» у ребенка, различать стадию и вид лихорадочного состояния. 3) Управлять процессами диагностического обследования больных с субфебрилитетом или фебрилитетом (этапы, специфика контакта). 4)Определять показания к коррекции нарушений теплообмена у детей. 5)Планировать подходы к коррекции повышения температуры тела инфекционного и</p>	<p>1.Знать методологические основы субфебрильных и фебрильных состояний теории термогенеза. 2. Основные диагностические принципы, применяемые в исследовании нарушений терморегуляции. 3. Знать методы выявления причин и описывания лихорадочного состояния в развитии соматических заболеваний. 4. Знать типологию и симптоматику пирогенной и непирогенной гипертермии, стадию и вид лихорадки. 5. Знать об этапах процесса диагностического обследования больного (этапы, специфика контакта). 6. Знать об основных подходах к антипиретической коррекции. 7. Методы профилактики длительного субфебрилитета у детей.</p>

		неинфекционного генеза, лихорадки «неясной этиологии».	
<p>А/03.7</p> <p>Реализация и контроль эффективности индивидуальных программ для детей</p>	<p>1) Разрабатывать план диспансерного наблюдения и реабилитации пациентам с симптомом лихорадочных состояний с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>2) Оформлять медицинские документы, обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета эффективности лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p>3) Анализ эффективности лечения.</p>	<p>1) Владение методиками и технологиями организации антипиретической терапии детям.</p> <p>2) Оценка эффективности проведенной индивидуальной коррекции фебрилитета и субфебрилитета.</p> <p>3) Осуществлять динамическое наблюдение детей с длительным субфебрилитетом после проведения коррекции.</p> <p>4) Составлять план диспансерного наблюдения и реабилитации пациентам с длительным субфебрилитетом.</p>	<p>1) Знания теоретических основ и принципов терморегуляции.</p> <p>2) Знания по реализации онтогенетических законов развития и нарушений терморегуляции в процессе развития ребенка и их профилактики.</p> <p>3) Современные методы диагностика лихорадки неясной этиологии, выделения их особенностей.</p> <p>4) Оценка эффективности вариантов организации коррекционной помощи в зависимости от интенсивности внешних воздействий.</p>
<p>А/04.7</p> <p>Проведение профилактических мероприятий для детей по возрастным группам и состоянию здоровья, проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни среди родителей и детей и контроль их эффективности</p> <p>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	<p>1) Предоставлять родителям полную и объективную информацию о необходимости проведения диагностики и коррекции лихорадки у детей.</p> <p>2) Разъяснять родителям их права и обязанности в вопросах формирования лихорадочных состояний, давать рекомендации по их профилактике в процессе развития ребенка.</p>	<p>1) Разъяснять родителям о необходимости своевременного выявления фебрилитета и длительного субфебрилитета, возможных неблагоприятных реакциях и осложнениях.</p> <p>2) Применение методов разного уровня стратегии и тактики, основанных на дифференциально-диагностических позициях раннего выявления коррекции и профилактики фебрилитета и длительного субфебрилитета у ребёнка.</p>	<p>Организация и проведение своевременной диагностики, коррекции и профилактики лихорадочных состояний у ребёнка в детской поликлинике.</p>

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» по специальности «Педиатрия».

Цель: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременной диагностики и терапии лихорадки у детей в работе врача – педиатра.

Категория обучающихся: врачи-педиатры.

Трудоемкость обучения: 0,25 мес.(36 час.).

Режим занятий: 6 часов ежедневно.

Форма обучения: очно-заочная с ДОТ

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе					
			Дистанционное обучение		Очное обучение			
			Лекции	Форма контроля	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля
1	Электронный учебный курс: «Актуальные вопросы лихорадочных состояний у детей».	10	2	Промежуточная аттестация (ТЗ*)	4	2	2	Промежуточная аттестация (ТЗ*).
1.1	«Биологическое значение лихорадки. Течение лихорадки у детей. Типы лихорадки».	5	1		2	1	1	
1.2	«Диагностика и терапия лихорадки у детей»	5	1		2	1	1	
2.	Учебный раздел №1 «Лихорадочные состояния у детей. Диагностика длительных субфебрилитетов у детей».	10	2	Промежуточная аттестация	4	2	2	Промежуточная аттестация

				(ТЗ*)				(ТЗ*).
2.1	«Терминология. Классификация и причины субфебрилитета».	2			2			
2.2	«Диагностика и дифференциальная диагностика субфебрилитета у ребенка».	4	2		1	1		
2.3	«Лечение субфебрилитета у детей».	4			1		2	
3.	Учебный раздел №2 «Диагностика лихорадки неясной этиологии у детей. Лихорадка без видимого очага инфекции (ЛБОИ)».	10	2	Промежуточная аттестация (ТЗ*)	4	2	2	Промежуточная аттестация (ТЗ*)
3.1	«Терминология и международные критерии лихорадки без видимого очага инфекции (ЛБОИ)»	4	2		2			
3.2	«Клинико-диагностические критерии ЛБОИ у детей»	4			1	2	1	
3.3	«Лечение детей с ЛБОИ»	2			1		1	
4.	АР	2					2	ВАР
5.	Итоговая аттестация	4				2	2	Экзамен
	ИТОГО:	36	12		12	6	6	

8. Учебно-тематический план и содержание программы.

№	Название темы	Основное содержание
---	---------------	---------------------

1	Учебный раздел 1. « Лихорадочные состояния у детей. Диагностика длительных субфебрилитетов у детей».	
1.1	Тема 1.1 Биологическое значение лихорадки. Течение лихорадки у детей. Типы лихорадки. Диагностика и терапия лихорадки у детей	Определение и общая характеристика лихорадочных состояний у детей. Течение лихорадки у детей. Типы лихорадки. Типы температурных кривых. Диагностика лихорадки. Клинические варианты и осложнения лихорадки у детей. Методы терапии лихорадки
1.2	Тема 1.2. Субфебрилитеты у детей. Терминология. Классификация и причины субфебрилитета.	Терминология. Классификация субфебрилитета. Причины субфебрилитета.
1.3.	Тема 1.3 Диагностика и дифференциальная диагностика и лечение субфебрилитета у ребенка .	Диагностические критерии субфебрилитета у детей Схема обследования ребенка с субфебрилитетом. Клинические критерии субфебрилитета при лихорадке инфекционного и неинфекционного генеза. Лечение инфекционного и неинфекционного субфебрилитета у детей
2	Учебный раздел 2. «Диагностика лихорадки неясной этиологии у детей. Лихорадка без видимого очага инфекции».	
2.1	Тема 2. Диагностика и лечение лихорадки неясной этиологии у детей.	Терминология и критерии диагностики лихорадки неясной этиологии у детей. Этиология и патогенез лихорадки неясной этиологии у детей. Лечение и профилактика лихорадки неясной этиологии у детей.
2.2	Тема 2.2. Терминология и международные критерии лихорадки без видимого очага инфекции	Терминология и международные критерии ЛБОИ. Этиология ЛБОИ
2.3.	Тема 2.3. Клинико-диагностические критерии ЛБОИ у детей. Лечение детей с ЛБОИ.	Основные принципы диагностики ЛБОИ Клинические проявления и лабораторные показатели ЛБОИ. Методы лечения детей с ЛБОИ Основные принципы профилактики ЛБОИ у детей.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1.Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Лихорадочные состояния у детей» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого созданы папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль дающий доступ к учебным материалам портала. Идентификация личности при подтверждении результатов обучения решается следующим образом: выдача пары логин/пароль при регистрации слушателя в системе официально считается достаточной мерой идентификации, при условии, что пользователь уведомлен о запрете передачи этих данных другим лицам.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

Входной контроль (ВК)	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Отрицательное значение лихорадки заключается в:</p> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="radio"/> активации синтеза антител<input type="radio"/> увеличении образования интерферонов<input type="radio"/> истощении энергетических запасов<input type="radio"/> активации фагоцитоза<input type="radio"/> снижении размножения микробов
	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Для лихорадки характерно:</p> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="radio"/> угнетение протеолиза<input type="radio"/> угнетение кетогенеза<input type="radio"/> активация гликогенолиза и липолиза<input type="radio"/> преобладание гликогеногенеза над гликогенолизом

	<p><input type="radio"/> преобладание процессов липогенеза над липолизом</p> <p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Положительная роль лихорадки заключается в</p> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="radio"/> подавлении синтеза антител<input type="radio"/> усилении фагоцитоза<input type="radio"/> усилении размножения фибробластов<input type="radio"/> усилении катаболических процессов<input type="radio"/> снижении антитоксической функции печени
Текущий контроль (ТК)	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Тахикардия при лихорадке возникает в результате прямого действия теплой крови</p> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="radio"/> на установочную точку<input type="radio"/> на синусовый узел<input type="radio"/> на термостат<input type="radio"/> на спинномозговые центра терморегуляции<input type="radio"/> на периферические термочувствительные рецепторы <p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>При повышении температуры тела на 10 С частота сердечных сокращений увеличивается на:</p> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="radio"/> 6-7 в одну минуту<input type="radio"/> 8-10 в одну минуту<input type="radio"/> 18-20 в одну минуту<input type="radio"/> 30-40 в одну минуту<input type="radio"/> 50-60 в одну минуту <p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Лихорадочная реакция, характеризующаяся суточными колебаниями температуры в 3-5 градусов С, называется</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> постоянная (f.continua) <input type="radio"/> изнуряющая (f.hectica) <input type="radio"/> атипичная (f.athypica) <input type="radio"/> послабляющая (f.remittens) <input type="radio"/> возвратная (f.recurrens)
Промежуточный контроль(ПК)	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Субфебрильным называют подъем температуры при лихорадке</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> 38-39 С <input type="radio"/> 39-41 С <input type="radio"/> 37-38 С <input type="radio"/> выше 41 С <input type="radio"/> выше 42 С
	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>Лихорадочная температурная кривая, характеризующаяся суточными колебаниями температуры, не превышающими 10С (один) называется</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> послабляющей <input type="radio"/> перемежающей <input type="radio"/> постоянной <input type="radio"/> атипичной <input type="radio"/> изнуряющей
	<p>Выберите один правильный ответ:</p> <p>«Критическое» падение температуры при лихорадке опасно</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="radio"/> развитием гипергидратации <input type="radio"/> развитием коллапса <input type="radio"/> учащением сердечных сокращений <input type="radio"/> повышением артериального давления <input type="radio"/> усилением моторики желудочно-кишечного тракта

Выберите один правильный ответ:

1. Умеренная фебрильная лихорадка – это температура (С⁰):
А) 37,0-37,2

- Б) 37,3-37,9
- В) 38-38,9
- Г) 37,5-38,2

2. При ремитирующей лихорадке температура тела колеблется в течение суток на (C^0):

- А) 2 и более, но не снижается до нормы
- Б) 2 и более и снижается до нормы
- В) на 1 и снижается до нормы
- Г) на 1 и но не снижается до нормы

3. Тип лихорадки при температуре 39-40 C^0 :

- А) субфебрильная
- Б) умеренная фебрильная
- В) фебрильная
- Г) умеренная субфебрильная

4. Какая температура тела отмечается у детей с замерзанием:

- А) 35 C^0
- Б) 32 C^0
- В) 34 C^0
- Г) 36 C^0

Выберите несколько правильных ответов:

5. Какие из перечисленных признаков отличают лихорадку от непирогенного повышения температуры тела (тепловые заболевания)?

- А) Положительный эффект от жаропонижающих препаратов.
- Б) Отсутствие циркадного ритма температурных колебаний.
- В) Температура в прямой кишке выше аксиллярной.
- Г) Увеличение частоты сердечных сокращений.
- Д) Повышение активности щелочной фосфатазы.

6. Укажите мероприятия, показанные больному с гипертермией, сопровождающейся бледностью и сухостью кожных покровов?

- А) Парентеральное введение жаропонижающих препаратов.
- Б) Антигистаминные препараты.
- В) Введение сосудорасширяющих препаратов (папаверина, но-шпы).
- Г) Холодные обертывания.
- Д) Клизма с холодной водой

Эталоны ответов к тестовым заданиям

- 1. Б
- 2. Б
- 3. В
- 4. Б
- 5. А, В, Г, Д
- 6. А, Б, В

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» проводится в форме заочного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей педиатров по специальности «Педиатрия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – ВАР

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача №1.

Больной П., 16 лет, поступил в стационар по поводу острой пневмонии. Жалобы: отсутствие аппетита. Температура тела - 40,5 °С. Объективно: Выражена бледность, кожа сухая. Дыхание слева выслушиваются влажные хрипы. Перкуторно: укорочение легочного звука слева. Сердечные тоны умеренно приглушены, ритмичны. ЧД – 28 в минуту. Пульс - 98 в минуту.

Задания к задаче:

1. Для какой стадии лихорадки характерны клинические проявления?
2. Какой тип лихорадки по степени повышения температуры тела и по этиологии развился у данного больного?
3. Объясните возможный механизм подъема температуры?
4. Какие меры неотложной помощи необходимо провести?

Задача №2.

Ваня К., 6 лет, поступила в клинику с диагнозом «Острое респираторное заболевание». Заболевание началось с общего недомогания и постепенного повышения температуры тела, которая достигла 39°С и сохранялась в течение 10 дней. Колебания между утренней и вечерней температурой не более 1° С. Через 10 дней температура постепенно стала снижаться, что сопровождалось усиленным потоотделением.

Задания к задаче:

1. Какой патологический процесс развился у больной?
2. Какой тип температурной кривой выявился у больной?
3. Какие существуют типы температурных кривых?
4. Какие стадии данного патологического процесса наблюдались у больной?
5. Объясните механизм развития слабости, сонливости и снижения аппетита.
6. Целесообразно ли назначение больной аспирина для снижения температуры?

Задача №3.

Саша С., 12 лет, был доставлен в приемное отделение с жалобами на подъем температуры. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы влажные, гиперемированы. Пульс 120 уд./мин. Артериальное давление 130/85 мм рт.ст. Частота дыхания 35/мин. Температура тела 37,7° С. Анамнез: Ребенок в течение двух часов с непокрытой головой находился под палящими лучами солнца.

Задания к задаче:

1. Какой патологический процесс выявлен у ребенка? Какая стадия (фаза)?
2. Каков патогенез описанных симптомов?
3. Как изменится теплорегуляция при перегревании?
4. Какова тактика врача?
5. Назовите основные отличия лихорадки от гипертермии.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	Детские болезни	Под ред. Шабалова Н.П.	Москва, изд-во СПб., 2013.
2	Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2015, 10 с.

3	Лихорадочные синдромы у детей. Рекомендации по диагностике и лечению.	Баранов А.А., Таточенко В.К., Бакрадзе М.Д.	М., 2011.
4	Лихорадочные синдромы у детей.	Рекомендации по диагностике и лечению под общей редакцией А.А. Баранова, В.К. Таточенко, М.Д. Бакрадзе.	М.: Союз педиатров России, 2011.- 228 с.
	Педиатру о лихорадочных состояниях у детей: что нужно знать и уметь.	Захарова И.Н., Заплатников А.Л., Творогова Т.М., Мачнева Е.Б.	Медицинский совет, 2016, 1: 140-146.
5	Длительные субфебрилитеты у детей. Вопросы клиники, этиологии, патогенеза и лечения.	Брызгунов И.П.	М.: ООО Медицинское информационное агентство, 2002, 240 с.
6	Выбор антипиретика в терапии острых респираторных заболеваний у детей.	Локшина Э.Э., Зайцева О.В., Кешишян Е.С. и др.	//Педиатрия. Приложение к Consilium Medicum, 2011, 1: 3-6.
7	Неотложная педиатрия. Национальное руководство.	Б. М. Блохин	М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 831 с.
8	Современные представления о температуре тела и термометрии в педиатрии и детской неврологии (ч. 1-3).	Студеникин В.М., Турсунхужаева С.Ш., Шелковский В.И. и др.	Справочник педиатра, 2010, С.7-9.

Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
9	Скорая и неотложная медицинская помощь детям на догоспитальном этапе: Краткое руководство для врачей.	Шайтор В.М.	СПб.: ИнформМед, 2013, 72-77.

10	Современные стратегии лечения лихорадки инфекционного генеза.	Романюк Ф.П.	Медицинский вестник, 2012,25(602).
11	Субфебрилитет.	Андрущенко Е.Б., Алиферова В.Ф.	Киев, 1986.
12	Лихорадка - многообразие причин и сложность лечения.	Коровина Н.А., Захарова И.Н., Овсянникова Е.М.	Медицинский Совет, 2013, 2: 82-90.
13	Применение комбинированных форм жаропонижающих средств для купирования лихорадки у детей.	Котлуков В.К., Блохин Б.М., Антипова КВ.	Медицинский совет, 2016, 7: 108-113.
14	Ребенок с лихорадкой.	Таточенко В.К.	// Лечащий врач, 2005, 1.

11.3. Интернет ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ: <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения Республики Башкортостан: www.mzrb.ru.
3. Научная электронная библиотека <http://www.elibrary.ru>.
4. <http://rusmedserv.com>
5. Материалы сайтов www.mppsociety.org, www.ALDURAZYME.com

1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
		Латыпова Лилия Фуатовна	Д.м.н. профессор	кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО	

2. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Лихорадочные состояния у детей».

2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 академических часов.
3.	Варианты обучения	0,25 мес., 36 часов, 6 академических часов в день.
4.	Форма обучения	очно-заочная с ДОТ
5.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации.
6.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело». Послевузовское профессиональное образование (ординатура) и сертификат специалиста.
7.	Категории обучающихся	врачи-педиатры, врачи-терапевты
8.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО БГМУ
9.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3; кафедра факультетской педиатрии с курсами педиатрии, неонатологии и симуляционным центром ИДПО БГМУ, тел. 8(347)255-21-80; e-meil: lilija-fuatovna@yandex.ru
10.	Основной преподавательский состав	Викторов Виталий Васильевич Латыпова Лилия Фуатовна Крюкова Алевтина Геннадьевна
11.	Аннотация	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» по специальности «Педиатрия» обусловлена ростом частоты лихорадочных состояний в детском возрасте. Этими знаниями, необходимо овладеть современному врачу - педиатру, для улучшения качества жизни пациентов, совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности. Учитывая изложенное, данный раздел включен в дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» по специальности «Педиатрия».
1 2	Цель и задачи программы	Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Лихорадочные состояния у детей» по специальности «Педиатрия» является совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления и профилактики лихорадочных состояний у детей. Задачи изучения дисциплины: совершенствование знаний по вопросам диагностики и лечения лихорадочных состояний у детей в практике педиатра.
1	Разделы и темы	Определение и общая характеристика лихорадочных состояний у детей.

3	учебного программы плана	<p>Течение лихорадки у детей. Типы лихорадки. Типы температурных кривых. Диагностика лихорадки. Клинические варианты и осложнения лихорадки у детей. Методы терапии лихорадки. Диагностические и клинические критерии субфебрилитета у детей.</p> <p>Схема обследования ребенка с субфебрилитетом. Лечение инфекционного и неинфекционного субфебрилитета у детей. Терминология и критерии диагностики лихорадки неясной этиологии у детей. Этиология и патогенез лихорадки неясной этиологии у детей.</p> <p>Лечение и профилактика лихорадки неясной этиологии у детей. Основные принципы диагностики ЛБОИ. Клинические проявления и лабораторные показатели ЛБОИ. Методы лечения детей с ЛБОИ</p> <p>Основные принципы профилактики ЛБОИ у детей.</p>
1 4	Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества ее	<p>Уникальность и отличительные особенности программы электронный учебный курс «Лихорадочные состояния у детей» заключаются в том, что материал излагается системно и структурно. В процессе обучения используются стандарты и федеральные клинические рекомендации. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются правовые аспекты лихорадочных состояний в детском возрасте, достижения медицины и современные подходы к диагностике и терапии, профилактики осложнений лихорадочных состояний в практике педиатра.</p>
1 5	Веб-ссылка получения подробной информации пользователем для	