



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ**

«СОГЛАСОВАНО»  
Руководитель ОП  
«Лечебное дело»

  
В.В. Усов  
«09» июля 2019 г.



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Департамента  
клинической медицины

  
Б.И. Гельцер  
«09» июля 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (РПУД)  
«Педиатрия»**

Образовательная программа  
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»  
**Форма подготовки: очная**

Курс 4, 5, семестр 8, 9, А  
лекции 54 час.  
практические занятия 162 час.  
лабораторные работы не предусмотрены  
всего часов аудиторной нагрузки 216 час.  
самостоятельная работа 108 час.  
в том числе на подготовку к экзамену 27 час.  
контрольные работы ()  
зачет 4,5 курс, 8,9 семестр  
экзамен 5 курс, А семестр

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень подготовки специалитет), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 09.02.2016 № 95.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании Департамента клинической медицины. Протокол № 8 от «09» июля 2019 г.

Составители: д.м.н. профессор, Бениова С.Н., к.м.н. доцент Кораблева Э.В.

## **Аннотация учебно-методического комплекса дисциплины «Педиатрия»**

Дисциплина «Педиатрия» является дисциплиной базовой части профессионального цикла.

Общая трудоемкость освоения дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 324 часа. Учебным планом предусмотрены лекционные занятия (54 часа), практические занятия (162 часа), самостоятельная работа студента (81 час). Дисциплина реализуется на 4,5 курсах в 8,9, А семестрах.

**Целью** программы является формирование у обучающихся теоретических и практических знаний, умений и навыков диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста и оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания.

### **Задачи:**

- Сформировать у студентов базовые навыки общения со здоровыми и больными детьми и их родителями;
- Обучить студентов способности получать объективные данные при обследовании ребенка, интерпретировать полученные данные с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
- Сформировать у студентов практические умения диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания раннего и старшего возраста, острые детские инфекции, а также состояния, угрожающие жизни ребенка;
- Обучить принципам клинического мышления.

Студент должен знать:

- - анатомо-физиологические особенности органов и систем здорового ребенка, нормальные темпы роста и развития (физического и психомоторного), особенности иммунитета, метаболизма, гомеостаза детского организма;
- принципы рационального вскармливания здорового и больного ребенка первого года жизни, особенности питания детей старше года

- особенности этиологии, патогенеза, клинической картины и течения болезней детского возраста, включая факторы, способствующие хронизации болезни и развития осложнений;
- принципы экстренной и первой помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
- принципы организации и работы ЛПУ педиатрического профиля, профилактики внутрибольничных инфекций, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- принципы организации и направленность работы по формированию здорового образа жизни ребенка и его семьи;
- мероприятия по охране труда и технике безопасности, профилактике детских заболеваний, осуществления контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;

Студент должен уметь:

- определить статус ребенка: собрать анамнез, провести опрос ребенка и/или его родителей, провести физикальное обследование ребенка; оценить состояние ребенка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья ребенка: состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность;
- оценить факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья ребенка: индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз – систематизировать информацию о ребенке с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения ребенка в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

- сформулировать клинический диагноз;

- разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного ребенка при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

- выявлять состояния, требующие госпитализации, и своевременно направлять больных к соответствующим специалистам;

- оказать помощь при неотложных состояниях у детей

Владеть:

- методами общеклинического исследования ребенка в зависимости от возраста;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики с учетом возрастных особенностей детей;

- алгоритмом постановки диагноза

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у детей

- правильным ведением медицинской документации.

Некоторые вопросы изучаемого материала могут быть вынесены на самостоятельную проработку с последующим прослушиванием обзорных лекций и закреплением знаний на практических занятиях.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01.65 "Лечебное дело" к содержанию и уровню подготовки

выпускника, после изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

- готовностью 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);

- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

В результате изучения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие общекультурные и общепрофессиональные компетенции (элементы компетенций):

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает	Принципы современной фармакотерапии и тактику ведения больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях
	Умеет	Осуществлять лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи
	Владеет	Современными методами рациональной, индивидуализированной фармакотерапии
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,	Знать	Основные принципы сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра у детей и подростков, интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования с целью верификации

лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания		диагноза.
	Уметь	Оценивать результаты субъективных и объективных методик обследования больного
	Владеть	Навыками обследования больного ребенка (сбор жалоб и анамнеза, оценка результатов осмотра и обследования)
ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать	Основные симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
	Уметь	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем
	Владеть	Навыками установления нозологических форм у пациентов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней на основании определенных симптомов, синдромов
ПК- 8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний внутренних органов. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	Уметь	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	Владеть	Методами оказания лечебной помощи

## **I. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ КУРСА**

**(54 час.)**

### **СЕМЕСТР 8**

**(18 часов, в том числе с использованием методов активного**

**обучения – 4 часа).**

## **Модуль 1. Общие вопросы физиологии детского возраста**

**Тема 1. Педиатрия как наука. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

1. Содержание: История отечественной педиатрии. Основные принципы лечебно-профилактической помощи детям. Организация стационарной помощи. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь. Периоды детского возраста. Значение генетических и наследственных факторов в патологии детства. Показатели детской и младенческой смертности. Периоды развития ребенка.

**Тема 2. Физическое развитие и нервно-психическое развитие детей. (2 часа).**

Содержание темы: Определение понятий физическое развитие и уровень физического развития. Методы изучения физического развития. Факторы, влияющие на физическое развитие детей. Законы роста. Пубертатный период. Парафизиологические состояния пубертатного периода. Развитие статики, моторики, психики, второй сигнальной системы у детей раннего возраста. Основные рефлексы новорожденных. Методы оценки нервно – психического развития детей раннего возраста.

## **Модуль 2. Вопросы питания в детском возрасте**

**Тема 3. Питание детей. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Естественное вскармливание. Грудное вскармливание у детей первого года жизни. Питание в период планирования беременности, подготовки к родам и лактации. Общебиологические преимущества грудного вскармливания. Особенности состава грудного молока. Организация осуществления грудного вскармливания. Критерии и сроки введения прикорма.

**Тема 4. Питание детей. (2 часа).**

Содержание темы: Смешанное и искусственное вскармливание грудного ребенка. Определение понятий, показания к назначению этих видов вскармливания. Гипогалактия: причины, стимуляция лактации. Классификации адаптированных молочных смесей. Принципы адаптации коровьего молока при приготовлении молочных смесей. Способы расчетов суточного объема питания, потребности в основных ингредиентах при различных видах вскармливания. Организация рационального питания детей разных возрастных групп: 1-3 лет, дошкольного возраста, учащихся. Лечебное питание.

### **Тема 5. Аномалии конституции. (2 часа)**

Содержание темы: Понятие о конституциях человека, конституциональных типах и диатезах. Лимфатико-гипопластический, нервно-артрический, экссудативно-катаральный и аллергический диатезы, клинические проявления, прогноз. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с диатезами. Атопический дерматит у детей. Эндогенные и экзогенные факторы риска развития атопического дерматита у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики атопического дерматита. Принципы лечения и профилактики.

### **Тема 6. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей раннего возраста. (2 часа).**

2. Содержание темы : Этиология и патогенез рахита, особенности клинической картины и течения современного рахита. Дифференциальный диагноз с рахитоподобными заболеваниями. Принципы лечения и профилактики. Гипервитаминоз «Д». Спазмофилия.

### **Тема 7. Хронические расстройства питания у детей (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Этиология, патогенез, удельный вес хронических расстройств питания в патологии детей в современных условиях. Характеристика различных форм расстройств трофики. Принципы



диетотерапии и медикаментозная коррекция.

**Тема 8. Анемии детского возраста (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Основные группы анемий. Классификация. Дефицитные анемии. Этиопатогенез. Клинические проявления железодефицитных анемий. Основы диетотерапии и ферротерапии. Профилактика. Диспансерное наблюдение

**Модуль 3. Болезни дыхательной системы у детей**

**Тема 9. Острые заболевания органов дыхательной системы у детей раннего возраста. (2 часа).**

Содержание темы: Острые и рецидивирующие бронхиты у детей раннего возраста: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина острых (простого, обструктивного, бронхиолита) и рецидивирующих (необструктивного и обструктивного) бронхитов, диагностика течения, осложнения, принципы лечения, исходы, профилактика. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Клинические формы, осложнения, принципы лечения и профилактики.

## **СЕМЕСТР 9.**

**(18 часов, в том числе с использованием методов активного обучения – 4 часа).**

**Тема 1. Хронические, врожденные и наследственные заболевания легких у детей. (2 часа).**

Содержание темы: Хронический бронхит (ХБ) и бронхоэктатическая болезнь. Пороки развития, муковисцидоз, синдром Катагенера, идиопатический гемосидероз: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, течение, принципы лечения, исходы, профилактика.

**Тема 2. Аллергические заболевания у детей (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Распространенность в детском возрасте, факторы, способствующие их развитию, классификация, стадии аллергии. Атопический марш. Пищевая аллергия. Дерматоаллергозы. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма. Особенности патогенеза, клинической картины и течения у детей. Критерии диагностики. Лечение и профилактика аллергических поражений системы дыхания. Контролируемая бронхиальная астма.

#### **Модуль 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей**

**Тема 3. Заболевания органов сердечно-сосудистой системы у детей: особенности течения, диагностика, принципы лечения, профилактика (2 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей. Классификация и диагностика заболеваний органов сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста. Понятие об острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточности у детей различного возраста. Диагностика и лечение врожденных пороков сердца у детей.

#### **Модуль 5. Заболевания органов пищеварения у детей**

**Тема 4. Заболевания органов желудочно-кишечного тракта у детей: особенности течения, диагностика, принципы лечения, профилактика (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей. Классификация и диагностика желудочно-кишечных заболеваний у детей различного возраста. Основные клинические проявления, диагностика, тактика ведения, профилактика гастритов, гастродуоденитов, хронических неспецифических заболеваний кишечника у детей.

**Тема 5. Заболевания желчевыводящей системы у детей. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Классификация холепатий. Функциональные

нарушения желчного пузыря и желчевыводящих путей: особенности клинических проявлений, диагностики, лечения в зависимости от типов функциональных нарушений. Диспансерное наблюдение больных.

## **Модуль 6 Заболевания мочевыделительной системы у детей**

**Тема 6. Микробные воспалительные заболевания органов мочевыделительной системы у детей. (2 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей различного возраста. Классификация и диагностика заболеваний органов мочевыделительной системы у детей различного возраста, распространенность, проявления. Острый и хронический пиелонефрит. Методы диагностики на современном этапе.

### **Тема 7. Гломерулонефриты у детей (2 часа).**

Содержание темы: Этиология, патогенез, морфологические формы гломерулонефритов у детей. Клиническая классификация, основные проявления, современные методы диагностики, направления лечения. Наследственные и врожденные заболевания почек у детей. Острая и хроническая почечная недостаточность.

## **Модуль 7. Медицинские проблемы новорожденного**

### **Тема 8. Новорожденный ребенок. (2 часа).**

Содержание темы: Особенности физиологии и патологии периода новорожденности. Значение этого периода в структуре заболеваемости и смертности детей первого года жизни. Влияние здоровья матери, течения беременности и родов на развитие плода и на здоровье ребенка. Морфо-функциональные особенности недоношенных детей. Причины невынашивания. Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных. Пограничные состояния у новорожденных, особенности их у недоношенных.

**Тема 9. Перинатальные инфекции. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час)**

Содержание темы: Определение понятий внутриутробное инфицирование и внутриутробная инфекция. Основные причины,

клинические проявления, лабораторная диагностика, направления лечения и профилактики перинатальных инфекций.

## **СЕМЕСТР А.**

**(18 часов, в том числе с использованием методов активного обучения – 4 часа).**

### **Модуль 8. Соматические заболевания детского возраста**

#### **Тема 1. Ревматические болезни у детей. (2 часа).**

Содержание темы: Роль стрептококковой инфекции, наследственной предрасположенности в этиологии системных заболеваний соединительной ткани у детей. Классификация. Острая ревматическая лихорадка. Современное представление и распространенность в детском возрасте. Особенности патогенеза и клиники. Диагностические критерии. Ювенильный артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза ювенильного артрита. Особенности клиники, диагностические критерии. Принципы лечения, прогноз. Дифференциальный диагноз суставного синдрома у детей.

#### **Тема 2. Эндокринные болезни у детей. (2 часа).**

Содержание темы: Заболевания щитовидной железы. Врожденный гипотиреоз, диффузный токсический зоб: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Сахарный диабет у детей и подростков. Определение, эпидемиология, классификация, этиопатогенез, клиническо - лабораторная диагностика, принципы терапии. Осложнения сахарного диабета. Хронические осложнения сахарного диабета у детей и подростков. Острые осложнения: гипогликемическая кома, гипергликемические комы. Принципы развития, принципы терапии.

#### **Тема 3. Болезни крови у детей. (2 часа).**

Содержание темы: Геморрагические диатезы у детей. Геморрагический васкулит: этиопатогенез, клиника. Дифференциальный диагноз с тромбоцитопенической пурпурой, гемофилией, острым лейкозом. Лечение. Профилактика.

### **Модуль 9. Детские инфекционные заболевания**

**Тема 4. Особенности клиники, диагностики, профилактики острых респираторно-вирусных инфекций у детей (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Роль инфекций в структуре заболеваемости у детей. Современные особенности острых респираторных заболеваний, острых кишечных инфекций у детей, принципы диагностики, профилактика, противоэпидемические мероприятия. Острые токсикозы у детей: клиника, неотложная помощь.

**Тема 5. Кишечные инфекции у детей раннего возраста (2 часа).**

Содержание темы: Этиология, патогенез, формы острых кишечных инфекций у детей. Секреторные и инвазивные варианты течения инфекций. Синдром эксикоза. Неотложная помощь. Принципы лечения кишечных инфекций. Регидратационная терапия. Профилактика.

**Тема 6. Менингококковая инфекция. Нейроинфекции у детей. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Этиология, патогенез, клиника, лечение, неотложная помощь при менингококковой инфекции у детей. Распространенность, особенности клиники и диагностики, профилактика нейроинфекций в детском возрасте.

**Тема 7. Экзантемные инфекции у детей. (2 часа)**

Содержание темы: Этиология, патогенез, клиника, лечение кори, краснухи, скарлатины, ветряной оспы у детей. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции, профилактика.

**Модуль 10. Амбулаторная помощь в детском возрасте**

**Тема 8. Особенности работы участкового врача-педиатра (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час ).**

Содержание темы: Организация работы детской поликлиники. Антенатальная охрана плода. Группы риска нарушения состояния здоровья. Наблюдение здоровых детей. Вакцинопрофилактика.

**Модуль 11. Неотложные состояния у детей**

**Тема 9. Неотложные состояния у детей, принципы диагностики, первая медицинская помощь. (2 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Критерии диагностики, неотложная помощь при гипертермическом, судорожном синдроме у детей. Инфекционно-токсический, анафилактический шок: клиника различных стадий шока, неотложная помощь. Острые отравления у детей: особенности отравления в детском возрасте, основные синдромы, лабораторная диагностика, неотложная помощь.

## **II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ**

### **КУРСА**

#### **ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ (162 Ч.)**

### **СЕМЕСТР 8.**

**(54 часов, в том числе в форме активного обучения – 10 часов)**

**Занятие 1. Понятие о педиатрии. Возрастные периоды развития ребенка. (6 часа)**

Содержание темы: Цели и задачи, основные направления развития педиатрической науки, современные методы диагностики в педиатрии. Характеристика этапов возрастного развития: А. Внутриутробный этап: а) фаза эмбрионального развития; б) фаза плацентарного развития; Б. Внеутробный этап: а) период новорожденности; б) грудной возраст; в) преддошкольный (старший ясельный) период; г) дошкольный период; д) школьный возраст: младший, средний, старший — подростковый.

**Занятие 2. Знакомство с организацией работы педиатрического отделения. (8 часов) Интерактивная форма – 2 часа)**

Содержание темы: Педиатрическое отделение: организация, объем, направления деятельности. Схема истории болезни, сбор анамнеза у детей и

родителей. Основные правила курации больных детей в стационаре.

**Занятие 2. Методы оценки физического и нервно-психического развития детей раннего возраста. (4 часов. Интерактивная форма – работа в симуляционном центре – 2 часа).**

Содержание темы: Закономерности роста и развития ребенка, методы оценки физического развития и пропорции тела в возрастном аспекте. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста. Методики обследования детей грудного и раннего возраста. Освоение практических профессиональных навыков на фантомах, тренажерах и симуляторах.

**Занятие 3. Методы оценки физического и нервно-психического развития детей старшего возраста.(4 часа. Интерактивная форма – работа в симуляционном центре – 2 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности и методики обследования детей старшего возраста. Освоение практических профессиональных навыков на фантомах, тренажерах и симуляторах.

**Занятие 4. Питание здорового и больного ребенка. (8 часов).  
Интерактивная форма – 4 часа**

Содержание темы: Принципы вскармливания детей раннего возраста, естественное, смешанное, искусственное вскармливание. Виды и сроки введения прикорма. Питание детей старшего возраста, принципы организации лечебного питания. Расчет потребности детей в основных пищевых ингредиентах. Национальные программы питания детей 1-го года жизни и детей с 1 года до 3-х лет. Питание детей при различных заболеваниях.

**Занятие 5. Диагностика и лечение рахита, спазмофилии, гипервитаминоза Д у детей. (4 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности костной ткани у детей в возрастном аспекте; факторы, предрасполагающие к рахиту, спазмофилии, гипервитаминозу Д; патогенез данных заболеваний и состояний; классификацию; клинические признаки рахита, спазмофилии,

гипервитаминоза Д в разные периоды болезни; клинические проявления в зависимости от периода детства; лабораторные и рентгенологические изменения в различные периоды болезни; дифференциальный диагноз; осложнения; неспецифическую и специфическую профилактику рахита с учетом данных анамнеза – возраста, течения беременности, вида вскармливания, времени года, климатических условий, состояния здоровья ребенка.

**Занятие 6. Диагностика и лечение атопического дерматита. Диагностика аномалии конституции у детей раннего возраста. (4 часа).**

Содержание темы: Определение и классификация диатезов; патогенез развития клинических проявлений аномалий конституции; клинические формы и принципы терапии аномалий конституции; особенности течения болезней, возникших на фоне диатезов.

**Занятие 7. Диагностика и лечение хронических расстройств питания у детей раннего возраста. (4 часа).**

Содержание темы: Хронические расстройства питания. Современные подходы к классификации. Особенности течения белково-энергетической недостаточности. Диагностика и лечение хронических расстройств питания у детей раннего возраста

**Занятие 8. Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей раннего возраста. (4 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения и кроветворения у детей в возрастном аспекте; факторы, предрасполагающие к железодефицитной анемии; классификация; клинические признаки железодефицитной анемии в разные периоды болезни; клинические проявления в зависимости от периода детства; лабораторные изменения в различные периоды болезни; дифференциальный диагноз; осложнения; неспецифическую и специфическую профилактику с учетом данных анамнеза – возраста, течения беременности, вида вскармливания, времени года, климатических условий, состояния здоровья



ребенка.

**Занятие 9. Диагностика и лечение острых заболеваний бронхо-легочной системы у детей раннего возраста. (8 часов).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности бронхо-легочной системы у детей раннего возраста. Острые бронхиты, особенности течения у детей раннего возраста Классификация. Лечение. Острые пневмонии. Клинические проявления, классификация. Часто болеющие дети. Неотложная помощь при бронхообструктивном синдроме. Клинический разбор курируемых больных.

## **СЕМЕСТР 9.**

**(54 часов, в том числе в форме активного обучения – 36 часа)**

**Занятие 1. Дифференциальный диагноз диффузных поражений соединительной ткани у детей и подростков (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 33 час**

Содержание темы: Этиология, патогенез, клинические проявления системной красной волчанки, дерматомиозита, системной склеродермии у детей. Диагностическое значение клинических и лабораторных данных в определении формы, тяжести течения болезни. Основные направления лечения, прогноз

**Занятие 2. Нарушения роста и полового развития. Ожирение. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 3 час**

Содержание темы: Этиология, патогенез, основные клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, прогноз

**Занятие 3. Диагностика и лечение сахарного диабета у детей.(4 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 3 час).**

Содержание темы: Актуальность проблемы. Этиология, патогенез СД.

Классификация СД понятие о диабете I и II типа. Основные стадии развития СД (предиабет, латентный, явный) Диагностика СД и самоконтроль. Диагностика осложнений. Особенности диетотерапии при СД. Инсулинотерапия (основные современные фармакологические препараты, особенности введения)

**Занятие 4. Дифференциальный диагноз геморрагического синдрома у детей (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия  
3 час**

Содержание темы: Пропедевтические принципы и правила клинического и параклинического обследования детей с тромбоцитопенией, интерпретация полученных данных, особенности оформления истории болезни ребёнка. Определение болезни, этиология, патогенез, классификация (морфологические и патогенетические формы), клинические проявления тромбоцитопатий (Гланцмана, Бернара-Сулье, болезни Виллебранда). Параклинические методы обследования: лабораторные (гемограмма, миелограмма, определение длительности кровотечения, исследование свойств тромбоцитов: адгезия, агрегация; тромбоцитограмма). Дифференциальный диагноз между различными формами и сходной патологией заболеваний крови (тромбоцитопатии и тромбоцитопении). Принципы лечения тромбоцитопатии у детей. Неотложная помощь при кровотечениях; прогноз при тромбоцитопатиях у детей.

**Занятие 5. Диагностика и лечение острого лейкоза (ОЛ) у детей (3 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 1 час).**

Содержание темы: Общее понятие об ОЛ и распространенности его у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника лейкозов у детей. Диагностика и дифференциальный диагноз; принципы лечения, неотложной помощи и профилактики; прогноз.

**Занятие 6. Дифференциальная диагностика, лечение, профилактика профилактики острых респираторно-вирусных инфекций у детей (4 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия**

**3 часа).**

Содержание темы: Актуальность и место ОРВИ в структуре детской заболеваемости. Клинические варианты течения заболевания в зависимости от этиопатогенетических причин. Классификация. Осложнения: круп, нейротоксикоз, фебрильные судороги, синдром Рея, ГУС. Основные принципы лечения. Неспецифическая профилактика, вакцинопрофилактика.

**Занятие 7. Диагностика и лечение острых кишечных инфекций у детей. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 3 часа**

Содержание темы: Актуальность, распространенность и место ОКИ в структуре детской заболеваемости. Классификация ОКИ в зависимости от этиологического фактора. Основные клинические синдромы и варианты течения болезни. Классификация острых кишечных инфекций по типу диареи и критерии диагностики. Патогенез инвазивной, секреторной, осмотической диарей. Синдром дегидратации у детей. Основные принципы диагностики и лечения. Тактика ведения больных на догоспитальном этапе. Профилактика.

**Занятие 8. Диагностика и лечение менингококковой инфекции у детей. (4 часа. Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа).**

Содержание темы: Классификация. Клиника различных форм. Дифференциальный диагноз менингококкового менингита с гнойными менингитами другой этиологии, серозными менингитами, менингококцемии, сепсисом, трипасономозом, лихорадкой Денге, желтой лихорадкой. Особенности менингококковой инфекции у детей раннего возраста. Клиника и неотложная терапия при инфекционно-токсическом шоке, отеке мозга, судорожном синдроме.

**Занятие 9. Диагностика и лечение природно-очаговых инфекций, гельминтозов у детей. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа**

Содержание темы: Общая характеристика. Классификация. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение,

профилактика, противоэпидемические мероприятия при клещевом энцефалите, клещевом боррелиозе, туляремии. Классификация паразитарных заболеваний. Общие особенности гельминтозов. Диагностика паразитарных заболеваний. Принципы терапии и профилактика паразитозов.

**Занятие 10. Диагностика, лечение, профилактика экзантемных инфекций у детей. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа**

Содержание темы: Корь, краснуха. Клиника, диагностика, профилактика, организация карантинных мероприятий, принципы лечения и ухода, показания к госпитализации. Скарлатина, ветряная оспа. Клиника, диагностика, профилактика, организация карантинных мероприятий, принципы лечения и ухода, показания к госпитализации.

**Занятие 11. Диагностика и лечение коклюша, дифтерии у детей. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа**

Содержание темы: Коклюш, паракоклюш. Клиника, диагностика, профилактика, организация карантинных мероприятий, принципы лечения и ухода, показания к госпитализации. Дифтерия. Классификация, клиника, лабораторные методы диагностики, эпидемиологический надзор, профилактические мероприятия, мероприятия в очаге инфекции.

**Занятие 12. Организация работы участкового врача-педиатра (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа**

Содержание темы: Организация работы детской поликлиники. Антенатальная охрана плода. Группы риска нарушения состояния здоровья. Наблюдение здоровых детей. Вакцинопрофилактика.

**Занятие 13. Диагностика, первая медицинская помощь при неотложных состояниях у детей. (4 часа). Интерактивная форма обучения – дискуссия 2 часа**

Содержание темы: Температурные реакции, судорожный синдром, острая обструкция дыхательных путей, дегидратация, острые аллергические реакции (анафилактический шок, отек Квинке): клинические проявления,

врачебная помощь на догоспитальном этапе, тактика дальнейшего ведения больного. Основные принципы догоспитальной сердечно-легочной реанимации.

**Занятие 14. Защита историй болезни. (Интерактивная форма обучения – 2 часа).**

Содержание темы: Заключительное занятие. Рубежный контроль. Защита учебной истории болезни.

## **СЕМЕСТР А.**

**(54 часов, в том числе в форме активного обучения – 54 часа)**

**Занятие 1. Дифференциальный диагноз врожденных и наследственных заболеваний легких у детей. (4 часа).**

Содержание темы: Общее понятие наследственных и врожденных заболеваний бронхолегочной системы у детей, распространенность среди детского населения. Основные наследственные заболевания с поражением бронхо-легочной системы: муковисцидоз, синдром Картагенера, гемосидероз легких, синдром Гудпасчера, синдром Хаммена-Рича, синдром Луи-Бар, болезнь Брутона, недостаточность  $\alpha$ 1-антитрипсина, эмфизема Лешке, поражения легких при иммунодефицитных состояниях. Основные пороки развития бронхолегочной системы: связанные с недоразвитием органа или наличием добавочных формирований, необычное расположение структур легкого, локализованные нарушения строения трахеи и бронхов, аномалии сосудов легких. Классификация и клинические проявления плевритов у детей Клинические проявления и критерии наследственных и врожденных заболеваний бронхолегочной системы у детей.

**Занятие 2. Аллергические заболевания: атопический дерматит, крапивница, аллергический ринит, поллиноз, отек Квинке,**

### **анафилактический шок. (4 часа).**

Содержание темы: Факторы, предрасполагающие к аллергическим заболеваниям у детей; классификация; клинические признаки атопического дерматита, аллергического ринита, поллиноза, отека Квинке, анафилактического шока. Лабораторные изменения в различные периоды болезни; дифференциальный диагноз; осложнения; неспецифическая и специфическая профилактика.

### **Занятие 3. Современные подходы к диагностике и лечению бронхиальной астмы у детей. (4 часа)**

Содержание темы: Определение и классификация БА; патогенез; клинические формы в зависимости от причинно - значимых аллергенов; основные диагностические критерии; общие принципы лечения и современные методы лабораторного и инструментального обследования больного. Контролируемая бронхиальная астма.

### **Занятие 4. Диагностика и лечение врожденных пороков сердца у детей. (4 часа).**

Содержание темы: Основные причины формирования врожденных пороков сердца у детей. Классификация. Клинические проявления врожденных пороков сердца с обогащением малого круга кровообращения. Критерии тяжести, прогноз, показания для оперативной коррекции. Исходы.

### **Занятие 5. Дифференциальный диагноз артериальной гипертензии, синдрома вегетативной дистонии у детей (4 часа).**

Содержание темы: Артериальная гипертензия у детей. Первичная и вторичная. Причины возникновения. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Синдром вегетативной дистонии. Этиология, клиника, диагностика. Исследование исходного вегетативного тонуса, кардиоинтервалография, клино-ортостатическая проба. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Нейроциркуляторная дистония.

### **Занятие 6. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение**

### **заболеваний пищевода, желудка и 12перстной кишки. (4 часа).**

Содержание темы: Причины формирования хронических заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей разных возрастных групп. Значение инфекционных и наследственных факторов. Особенности клинических проявлений заболеваний желудка и 12перстной кишки у детей разного возраста, диагностика, дифференциальный диагноз. Основные методы лечения, профилактика.

### **Занятие 7. Дифференциальный диагноз хронических неспецифических заболеваний кишечника у детей. (4 часа)**

Содержание темы: Этиология. Патогенез. Клинические проявления язвенного колита, гранулематозного колита (болезнь Крона), дифференциальная диагностика. Значение методов морфологической диагностики. Основные принципы лечения. Осложнения. Исходы.

### **Занятие 8. Дифференциальный диагноз заболеваний желчевыводящей системы у детей (4 часа).**

Содержание темы: Причины формирования, распространенность, особенности заболеваний желчевыводящей системы у детей: холецистита, ЖКБ, дисфункций. Основные клинические проявления функциональных нарушений в желчевыводящей системе. Ранняя диагностика, основные принципы лечения, профилактика.

### **Занятие 9. Диагностика микробно-воспалительных заболеваний органов мочевыделительной системы у детей. (4 часа)**

Содержание темы: Пропедевтические принципы и правила клинического и параклинического обследования детей с приобретенными заболеваниями почек, интерпретация полученных данных, особенности оформления истории болезни ребенка с приобретенными заболеваниями почек, мочевого пузыря. Определение болезни, этиология, патогенез, классификация пиелонефрита, цистита. Критерии диагностики различных приобретенных заболеваний почек, мочевого пузыря.

### **Занятие 10. Диагностика гломерулонефритов у детей. ОПН, ХПН**

**(4 часа).**

Содержание темы: Этиология, патогенез, классификация гломерулонефрита, тубулоинтерстициального нефрита. Синдромы. Общее понятие об острой и хронической почечной недостаточности, их распространённость у детей. Причины, факторы риска ОПН, ХПН. Критерии диагностики ОПН, ХПН. Принципы оказания неотложной и проведению интенсивной терапии.

**Занятие 11. Организация ухода и вскармливания новорожденных детей. (4 часа).**

Содержание темы: Анатомо-физиологические особенности новорожденных детей. Методика обследования новорождённых детей и правила курации больных. Вскармливание доношенных и недоношенных новорождённых детей. Правила ухода за новорожденными детьми. Диагностика пограничных состояний у новорожденных, особенности их у недоношенных. Неотложные состояния у новорожденных.

**Занятие 12. Дифференциальный диагноз перинатальных повреждений нервной системы у новорождённых детей. (4 часа).**

Содержание темы: Влияние патологии беременности и родов на плод; понятия гипоксия, асфиксия, внутричерепная родовая травма, их патогенез; принципы первичной реанимации (АВС - реанимация); посиндромная терапия, прогноз, профилактика; классификация перинатальных поражений нервной системы у новорождённых детей; критерии верификации различных вариантов поражения нервной системы у новорождённых детей. Гипоксические поражения нервной системы; группы риска, прогноз. Травматические поражения нервной системы; группы риска, прогноз. Токсико – метаболические поражения нервной системы; группы риска, прогноз. Инфекционные поражения нервной системы; группы риска, прогноз.

**Занятие 13. Дифференциальный диагноз желтух у новорождённых детей. (4 часа).**



Содержание темы: Особенности билирубинового обмена у плода и новорождённого. Методы определения концентрации билирубина. Гипербилирубинемия, обусловленная гемолизом. ГБН. Конъюгационные желтухи. Механические желтухи. Гипербилирубинемия, обусловленная сочетанным нарушением функции гепатоцитов. Билирубиновая энцефалопатия и ядерная желтуха у новорожденных. Диагностика и лечение. Исходы. Прогноз.

#### **Занятие 14. Защита историй болезни. (2 часа).**

Содержание темы: Заключительное занятие. Рубежный контроль. Защита учебной истории болезни.

### **III. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

В РПУД представлено основное содержание тем, оценочные средства: термины и понятия, необходимые для освоения дисциплины.

В ходе усвоения курса «**Педиатрия**» студенту предстоит проделать большой объем самостоятельной работы, в которую входит подготовка к семинарским занятиям и написание реферата.

Практические занятия помогают студентам глубже усвоить учебный материал, приобрести навыки творческой работы над документами и первоисточниками.

Планы практических занятий, их тематика, рекомендуемая литература, цель и задачи ее изучения сообщаются преподавателем на вводных занятиях или в учебной программе по данной дисциплине.

Прежде чем приступить к изучению темы, необходимо ознакомиться с основными вопросами плана практического занятия и списком рекомендуемой литературы.

Начиная подготовку к практическому занятию, необходимо, прежде всего, обратиться к конспекту лекций, разделам учебников и учебных пособий, чтобы получить общее представление о месте и значении темы в

изучаемом курсе. Затем поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам.

В процессе изучения рекомендованного материала, необходимо понять построение изучаемой темы, выделить основные положения, проследить их логику и тем самым вникнуть в суть изучаемой проблемы.

Необходимо вести записи изучаемого материала в виде конспекта, что, наряду со зрительной, включает и моторную память и позволяет накапливать индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

В процессе подготовки важно сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал и выстраивать алгоритм действий, тщательно продумать свое устное выступление.

На практическом занятии каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно быть убедительным и аргументированным, не допускается и простое чтение конспекта. Важно проявлять собственное отношение к тому, о чем говорится, высказывать свое личное мнение, понимание, обосновывать его и делать правильные выводы из сказанного. При этом можно обращаться к записям конспекта и лекций, непосредственно к первоисточникам, использовать знание монографий и публикаций, факты и наблюдения современной жизни и т. д.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Педиатрия» представлено в Приложении 1 и включает в себя:

- план-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине;
- характеристику заданий для самостоятельной работы обучающихся и методические рекомендации по их выполнению;
- требования к представлению и оформлению результатов

самостоятельной работы;

– критерии оценки выполнения самостоятельной работы.

### КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций	Оценочные средства - наименование		
			текущий контроль	промежуточная аттестация	
1	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ПК-5 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	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

3	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ПК- 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ПК- 8 способность к определению тактики ведения пациентов различными нозологическими формами	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

Контрольные и методические материалы, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы представлены в Приложении 2.

## V. СПИСОК УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

## Основная литература

1. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html>
2. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html>
3. Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.html>
4. Детские болезни: учебник : в 2 т. / Запруднов А. М., Григорьев К. И., Харитонов Л. А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 2. - 768 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html>

## Дополнительная литература

1. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
2. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html>
3. Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html>

## Нормативно-правовые документы:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации

от 26 октября 2017 года № 869н

"Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения"

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"

3. Приказ Минздрава России от 01.08.2017 N 484н "Об утверждении порядка формирования перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи"

4. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ).

5. Федеральный закон от 29.12.2017 N 465-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

6. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"

7. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». (с последующими изменениями и дополнениями)

8. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с последующими изменениями и дополнениями)

9. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с последующими изменениями и дополнениями)

10. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ «Об ограничении курения табака» (с последующими изменениями и дополнениями)

11. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
12. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
13. Федеральный закон от 30 июня 2006 г. N 90-ФЗ.Трудовой кодекс Российской Федерации (с последующими изменениями и дополнениями)
14. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30 ноября 1994 г. N 51-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
15. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26 января 1996 г. N 14-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
16. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26 ноября 2001 г. N 146-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
17. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая) от 18 декабря 2006 г. N 230-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
18. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995 г. N 223-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
19. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13 июня 1996 г. N 63-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
20. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30 декабря 2001 г. 195-ФЗ. (с последующими изменениями и дополнениями)
21. Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351 Об утверждении концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июня 2005 г. № 487 «Об утверждении порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»

23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»

24. Приказ Росздрава № 28 от 18.01.2006 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»**

1. <http://vladmedicina.ru> Медицинский портал Приморского края
2. <http://www.rosminzdrav.ru> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

<b>Место расположения компьютерной техники, на котором установлено программное обеспечение, количество рабочих мест</b>	<b>Перечень программного обеспечения</b>
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Windows Seven Enterprise SP3x64Операционная система Microsoft Office Professional Plus 2010 офисный пакет, включающий программное обеспечение для работы с различными типами документов (текстами, электронными таблицами, базами данных и др.); 7Zip 9.20 - свободный файловый архиватор с высокой степенью сжатия данных; ABBYY FineReader 11 - программа для оптического распознавания символов; Adobe Acrobat XI Pro 11.0.00 – пакет программ для создания и просмотра электронных публикаций в формате PDF; WinDjView 2.0.2 - программа для распознавания и просмотра файлов с одноименным форматом DJV и DjVu.

### **VI. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**



Целью проведения практических занятий является закрепление полученных студентами на лекциях знаний, моделирование практических ситуаций, а также проверка эффективности самостоятельной работы студентов.

Практическое занятие обычно включает устный опрос слушателей по вопросам семинарских занятий. При этом выявляется степень владения студентами материалом лекционного курса, базовых учебников, знание актуальных проблем и текущей ситуации в современном образовательном пространстве. Далее выявляется способность студента применять полученные теоретические знания к решению практического или задачи.

Подготовку к практическому занятию целесообразно начинать с повторения материала лекций. При этом следует учитывать, что лекционный курс лимитирован по времени и не позволяет лектору детально рассмотреть все аспекты изучаемого вопроса. Следовательно, требуется самостоятельно расширять познания как теоретического, так и практического характера. В то же время, лекции дают хороший ориентир студенту для поиска дополнительных материалов, так как задают определенную структуру и логику изучения того или иного вопроса.

В ходе самостоятельной работы студенту в первую очередь надо изучить материал, представленный в рекомендованной кафедрой и/или преподавателем учебной литературе и монографиях. Следует обратить внимание студентов на то обстоятельство, что в библиотечный список включены не только базовые учебники, но и более углубленные источники по каждой теме курса. Последовательное изучение предмета позволяет студенту сформировать устойчивую теоретическую базу.

Важной составляющей частью подготовки к практическому занятию является работа студентов с научными и аналитическими статьями, которые публикуются в специализированных периодических изданиях. Они позволяют расширить кругозор и получить представление об актуальных проблемах, возможных путях их решения и/или тенденциях в исследуемой

области.

В качестве завершающего шага по подготовке к практическому занятию следует рекомендовать студенту ознакомиться с результатами научных исследований, соответствующих каждой теме.

## **VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Для проведения практических работ, а также для организации самостоятельной работы студентам доступно следующее лабораторное оборудование и специализированные кабинеты, соответствующие действующим санитарным и противопожарным нормам, а также требованиям техники безопасности при проведении учебных и научно-производственных работ:

<b>Наименование оборудованных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Перечень основного оборудования</b>
Компьютерный класс Школы биомедицины ауд. М723, 15 рабочих мест	Экран с электроприводом 236*147 см Trim Screen Line; Проектор DLP, 3000 ANSI Lm, WXGA 1280x800, 2000:1 EW330U Mitsubishi; Подсистема специализированных креплений оборудования CORSA-2007 Tuarex; Подсистема видеокмутации: матричный коммутатор DVI DXP 44 DVI Pro Extron; удлинитель DVI по витой паре DVI 201 Tx/Rx Extron; Подсистема аудиокоммутации и звукоусиления; акустическая система для потолочного монтажа SI 3CT LP Extron; цифровой аудиопроцессор DMP 44 LC Extron; расширение для контроллера управления IPL T CR48; беспроводные ЛВС для обучающихся обеспечены системой на базе точек доступа 802.11a/b/g/n 2x2 MIMO(2SS). Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty
Читальные залы Научной библиотеки ДВФУ с открытым доступом к фонду (корпус А - уровень 10)	Моноблок HP ProOne 400 All-in-One 19,5 (1600x900), Core i3-4150T, 4GB DDR3-1600 (1x4GB), 1TB HDD 7200 SATA, DVD+/-RW, GigEth, Wi-Fi, BT, usb kbd/mse, Win7Pro (64-bit)+Win8.1Pro(64-bit), 1-1-1 Wty Скорость доступа в Интернет 500 Мбит/сек. Рабочие места для людей с ограниченными возможностями здоровья оснащены дисплеями и принтерами Брайля; оборудованы: портативными устройствами для чтения

	плоскопечатных текстов, сканирующими и читающими машинами видеоувеличителем с возможностью регуляции цветовых спектров; увеличивающими электронными лупами и ультразвуковыми маркировщиками
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, Мультимедийная аудитория	Мультимедийная аудитория: Моноблок Lenovo C360G-i34164G500UDK; Экран проекционный Projecta Elpro Electrol, 300x173 см; Мультимедийный проектор, Mitsubishi FD630U, 4000 ANSI Lumen, 1920x1080; Врезной интерфейс с системой автоматического втягивания кабелей TLS TAM 201 Stan; Документ-камера AVervision CP355AF; Микрофонная петличная радиосистема УВЧ диапазона Sennheiser EW 122 G3 в составе беспроводного микрофона и приемника; Кодек видеоконференцсвязи LifeSizeExpress 220- Codeconly- Non-AES; Сетевая видеочкамера Multipix MP-HD718; Две ЖК-панели 47", Full HD, LG M4716CCBA; Подсистема аудиокмутации и звукоусиления; централизованное бесперебойное обеспечение электропитанием
690922, Приморский край, г. Владивосток, остров Русский, полуостров Саперный, поселок Аякс, 10, ауд. М 508а, ауд. М 508	Аккредитационно-симуляционный центр: Кушетка медицинская (1 шт.) Тренажер для аускультации с интерактивной доской (1 шт.) Манекен для отработки СЛС и аускультации (1 шт.) Sam II (1 шт.) Тонометр (2 шт.) Тренажер для аускультации (1 шт.)  Весы медицинские напольные (1 шт.) Динамометр становой (1 шт.) Динамометр кистевой (1 шт.) Весы для новорожденных (1 шт.) Сантиметровые ленты (150x13 мм) Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен (1 шт.) Рука для инъекций (3 шт.) Тренажер для в/м инъекций (1 шт.) Тренажер для п/к инъекций (1 шт.) Тренажер катетеризации периферических и центральных вен (1 шт.) Модель руки для п/к инъекций (1 шт.) Тренажер для отработки забора крови (1 шт.) Тонометр (2 шт.) Жгут медицинский кровоостанавливающий Эсмарха Жгут венозный кровоостанавливающий Одноразовые простыни (для ухода за больными) Контейнеры для утилизации медицинских отходов

В целях обеспечения специальных условий обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ДВФУ все здания оборудованы пандусами, лифтами, подъемниками, специализированными местами, оснащенными туалетными комнатами, табличками информационно-навигационной поддержки.

**Клинические базы:**

Медицинский центр федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный федеральный университет».



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ  
РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
по дисциплине «Педиатрия»  
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»  
Форма подготовки очная**

**Владивосток  
2018**

## План-график выполнения самостоятельной работы по дисциплине

№ п/п	Дата/сроки выполнения	Вид самостоятельной работы	Примерные нормы времени на выполнение (час)	Форма контроля
<b>4 курс 8 семестр</b>				
1	2-6 неделя	Реферат Презентации Подготовка обзора литературы	12 часов	Реферат Обзор литературы
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	12 часов	Реферат Презентации Тестирование
3	17-18 неделя	Подготовка к зачету	12 часов	Собеседование Зачет
<b>5 курс 9 семестр</b>				
1	2-6 неделя	Реферат	12 часов	Реферат Обзор литературы
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	12 часов	Реферат Презентации Тестирование
3	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	12 часов	Собеседование Зачет
<b>5 курс А семестр</b>				
1	2-6 неделя	Реферат	3 часов	Реферат Обзор литературы
2	7-16 неделя	Представление презентации по теме реферата	6 часов	Реферат Презентации Тестирование
3	17-18 неделя	Подготовка к экзамену	27 часов	Собеседование Зачет

### Методические рекомендации по написанию и оформлению реферата

Реферат – творческая деятельность студента, которая воспроизводит в своей структуре научно–исследовательскую деятельность по решению теоретических и прикладных проблем в определённой отрасли научного знания. В силу этого курсовая работа является важнейшей составляющей учебного процесса в высшей школе.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой студент решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

Реферат предполагает приобретение навыков построения делового сотрудничества, основанного на этических нормах осуществления научной деятельности. Целеустремлённость, инициативность, бескорыстный познавательный интерес, ответственность за результаты своих действий, добросовестность, компетентность – качества личности, характеризующие субъекта научно-исследовательской деятельности, соответствующей идеалам и нормам современной науки.

Реферат – это самостоятельная учебная и научно-исследовательская деятельность студента. Преподаватель оказывает помощь консультативного характера и оценивает процесс и результаты деятельности. Он предоставляет примерную тематику реферативных работ, уточняет совместно с ординатором проблему и тему исследования, помогает спланировать и организовать научно-исследовательскую деятельность, назначает время и минимальное количество консультаций.

Преподаватель принимает текст реферата на проверку не менее чем за десять дней до защиты.

Традиционно сложилась определенная структура реферата, основными элементами которой в порядке их расположения являются следующие:

1. Титульный лист.
2. Задание.
3. Оглавление.
4. Перечень условных обозначений, символов и терминов (если в этом есть необходимость).
5. Введение.
6. Основная часть.
7. Заключение.
8. Библиографический список.
9. Приложения.

На титульном листе указываются: учебное заведение, выпускающая кафедра, автор, преподаватель, тема исследования, место и год выполнения реферата.

Название реферата должно быть по возможности кратким и полностью соответствовать ее содержанию.

В оглавлении (содержании) отражаются названия структурных частей реферата и страницы, на которых они находятся. Оглавление целесообразно разместить в начале работы на одной странице.

Наличие развернутого введения – обязательное требование к реферату. Несмотря на небольшой объем этой структурной части, его написание вызывает значительные затруднения. Однако именно качественно выполненное введение является ключом к пониманию всей работы, свидетельствует о профессионализме автора.

Таким образом, введение – очень ответственная часть реферата. Начинаться должно введение с обоснования актуальности выбранной темы. В применении к реферату понятие «актуальность» имеет одну особенность. От того, как автор реферата умеет выбрать тему и насколько правильно он эту тему понимает и оценивает с точки зрения современности и социальной



значимости, характеризует его научную зрелость и профессиональную подготовленность.

Кроме этого во введении необходимо вычленить методологическую базу реферата, назвать авторов, труды которых составили теоретическую основу исследования. Обзор литературы по теме должен показать основательное знакомство автора со специальной литературой, его умение систематизировать источники, критически их рассматривать, выделять существенное, определять главное в современном состоянии изученности темы.

Во введении отражаются значение и актуальность избранной темы, определяются объект и предмет, цель и задачи, хронологические рамки исследования.

Завершается введение изложением общих выводов о научной и практической значимости темы, степени ее изученности и обеспеченности источниками, выдвижением гипотезы.

В основной части излагается суть проблемы, раскрывается тема, определяется авторская позиция, в качестве аргумента и для иллюстраций выдвигаемых положений приводится фактический материал. Автору необходимо проявить умение последовательного изложения материала при одновременном его анализе. Предпочтение при этом отдается главным фактам, а не мелким деталям.

Реферат заканчивается заключительной частью, которая так и называется «заключение». Как и всякое заключение, эта часть реферата выполняет роль вывода, обусловленного логикой проведения исследования, который носит форму синтеза накопленной в основной части научной информации. Этот синтез – последовательное, логически стройное изложение полученных итогов и их соотношение с общей целью и конкретными задачами, поставленными и сформулированными во введении. Именно здесь содержится так называемое «выводное» знание, которое является новым по отношению к исходному знанию. Заключение может

включать предложения практического характера, тем самым, повышая ценность теоретических материалов.

Итак, в заключении реферата должны быть: а) представлены выводы по итогам исследования; б) теоретическая и практическая значимость, новизна реферата; в) указана возможность применения результатов исследования.

После заключения принято помещать библиографический список использованной литературы. Этот список составляет одну из существенных частей реферата и отражает самостоятельную творческую работу автора реферата.

Список использованных источников помещается в конце работы. Он оформляется или в алфавитном порядке (по фамилии автора или названия книги), или в порядке появления ссылок в тексте письменной работы. Во всех случаях указываются полное название работы, фамилии авторов или редактора издания, если в написании книги участвовал коллектив авторов, данные о числе томов, название города и издательства, в котором вышла работа, год издания, количество страниц.

### **Методические рекомендации для подготовки презентаций**

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader, LaTeX-овский пакет beamer. Самая простая программа для создания презентаций – Microsoft PowerPoint. Для подготовки презентации необходимо обработать информацию собранную при написании реферата.

Последовательность подготовки презентации:

1. Четко сформулировать цель презентации.
2. Определить каков будет формат презентации: живое выступление (тогда, сколько будет его продолжительность) или электронная рассылка (каков будет контекст презентации).
3. Отобрать всю содержательную часть для презентации и выстроить логическую цепочку представления.
4. Определить ключевые моменты в содержании текста и выделить их.

5. Определить виды визуализации (картинки) для отображения их на слайдах в соответствии с логикой, целью и спецификой материала.

6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).

7. Проверить визуальное восприятие презентации.

К видам визуализации относятся иллюстрации, образы, диаграммы, таблицы. Иллюстрация – представление реально существующего зрительного ряда. Образы – в отличие от иллюстраций – метафора. Их назначение – вызвать эмоцию и создать отношение к ней, воздействовать на аудиторию. С помощью хорошо продуманных и представляемых образов, информация может надолго остаться в памяти человека. Диаграмма – визуализация количественных и качественных связей. Их используют для убедительной демонстрации данных, для пространственного мышления в дополнение к логическому. Таблица – конкретный, наглядный и точный показ данных. Ее основное назначение – структурировать информацию, что порой облегчает восприятие данных аудиторией.

#### *Практические советы по подготовке презентации*

– печатный текст + слайды + раздаточный материал готовятся отдельно;

– слайды – визуальная подача информации, которая должна содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто;

– текстовое содержание презентации – устная речь или чтение, которая должна включать аргументы, факты, доказательства и эмоции;

– рекомендуемое число слайдов 17-22;

– обязательная информация для презентации: тема, фамилия и инициалы выступающего; план сообщения; краткие выводы из всего сказанного; список использованных источников;

– раздаточный материал – должен обеспечивать ту же глубину и охват, что и живое выступление: люди больше доверяют тому, что они могут унести

с собой, чем исчезающим изображениям, слова и слайды забываются, а раздаточный материал остается постоянным осязаемым напоминанием; раздаточный материал важно раздавать в конце презентации; раздаточный материалы должны отличаться от слайдов, должны быть более информативными.

### **Критерии оценки реферата.**

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

**Новизна текста:** а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

**Степень раскрытия сущности вопроса:** а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

**Обоснованность выбора источников:** а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).

**Соблюдение требований к оформлению:** а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической,

пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

**Оценка 5 ставится**, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

**Оценка 4** – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

**Оценка 3** – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

**Оценка 2** – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

**Оценка 1** – реферат студентом не представлен.

### **Темы рефератов и презентаций**

1. Диагностика иммунодефицитных состояний.
2. Диагностика гемоглобинопатий.
3. Диагностика тубулопатий.
4. Стандарты диагностики и лечения наследственных гемолитических анемий.
5. Артериальная гипертензия у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения.

Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с

экзантемой.

6. Диагностика внутриутробного инфицирования
7. Донозологическая диагностика, методы.
8. Саногенез.
9. Понятие о функциональных резервах организма.
10. Сезонные и возрастные изменения в состоянии детей и подростков школьного возраста.
11. Нетрадиционное закаливание.
12. Понятие – здоровый ребенок.
13. Преморбидные состояния у детей.
14. Уровень здоровья ребенка и оценка состояния здоровья.
15. Критерии оценки состояния здоровья ребенка.
16. Группы здоровья.
17. Факторы риска, влияющие на состояние здоровья детей различных возрастных групп.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»  
(ДФУ)

---

ШКОЛА БИОМЕДИЦИНЫ

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине «Педиатрия»  
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»  
Форма подготовки очная

Владивосток  
2018

## Паспорт ФОС

*Заполняется в соответствии с Положением о фондах оценочных средств образовательных программ высшего образования – программ бакалавриата, специалитета, магистратуры ДВФУ, утвержденным приказом ректора от 12.05.2015 №12-13-850.*

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает	Принципы современной фармакотерапии и тактику ведения больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях
	Умеет	Осуществлять лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи
	Владеет	Современными методами рациональной, индивидуализированной фармакотерапии
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знать	Основные принципы сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра у детей и подростков, интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования с целью верификации диагноза.
	Уметь	Оценивать результаты субъективных и объективных методик обследования больного
	Владеть	Навыками обследования больного ребенка (сбор жалоб и анамнеза, оценка результатов осмотра и обследования)
ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знать	Основные симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней
	Уметь	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем
	Владеть	Навыками установления нозологических



		форм у пациентов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней на основании определенных симптомов, синдромов
ПК- 8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний внутренних органов. Оказание экстренной и неотложной помощи, показания и противопоказания для назначения лечебных мероприятий, оценку результатов лечения
	Уметь	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания
	Владеть	Методами оказания лечебной помощи

### КОНТРОЛЬ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ КУРСА

№ п/п	Контролируемые модули/разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
1	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
2	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы	ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест

	у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
3	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные состояния у детей	ПК- 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум
	<b>Модуль 1.</b> Общие вопросы физиологии детского возраста <b>Модуль 2.</b> Вопросы питания в детском возрасте <b>Модуль 3.</b> Болезни дыхательной системы у детей <b>Модуль 4.</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей <b>Модуль 5.</b> Заболевания органов пищеварения у детей <b>Модуль 6.</b> Заболевания мочевыделительной системы у детей <b>Модуль 7.</b> Медицинские проблемы новорожденного <b>Модуль 8.</b> Соматические заболевания детского возраста <b>Модуль 9.</b> Детские инфекционные заболевания <b>Модуль 10.</b> Амбулаторная помощь в детском возрасте <b>Модуль 11.</b> Неотложные	ПК- 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает	УО-1 Собеседование	Вопросы экзамена 1-110
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-1 Тест
			Владеет	УО-3 Доклад, сообщение	УО-2 Коллоквиум

	состояния у детей				
--	-------------------	--	--	--	--

### Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
ПК-6 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знает (пороговый уровень)	Основные симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знание стандарты медицинской помощи в педиатрии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знает МКБ-10 и стандарты медицинской помощи в педиатрии	65-71
	умеет (продвинутый)	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблемы, связанные со здоровьем самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск, превращать полученную информацию в средство для решения профессиональных задач;	Оценка основных синдромов заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; работа с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	умеет определять и оценивать у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	71-84
	владеет (высокий)	Навыками определения и оценки патологических	Овладение навыка оценки основных	Готов и умеет определит	85-100

		состояний и результатов осмотра и обследования больного); методами оценки здоровья и физического развития населения,	синдромов заболеваний внутренних органов, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;	у пациентов патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний	
ПК – 5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	знает (пороговый уровень)	Основные принципы сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра у детей и подростков, интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования с целью верификации диагноза.	Знание принципов сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра у детей и подростков, интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования с целью верификации диагноза	Знает основные принципы сбора жалоб и анамнеза, результатов осмотра у детей и подростков	65-71
	умеет (продвинутый)	Оценивать результаты субъективных и объективных методик обследования больного	Оценка результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований	Умение и готовность оценивать результаты субъективных и объективных методик обследования больного	71-84
	владеет (высокий)	Навыками обследования больного ребенка (сбор жалоб и анамнеза, оценка результатов осмотра и обследования)	Владение методикой сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра	Владеет методикой проведения полного обследования больного ребенка и оценкой результатов	85-100

ПК – 8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическим и формами	знает (пороговый уровень)	Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний внутренних органов.	Знание принципов ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает основные Принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний внутренних органов	65-71
	умеет (продвинутый)	Назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	Оценка и умение проводить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания	Умеет определять тактику ведения пациентов с различным и нозологическими формами	71-84
	владеет (высокий)	Методами оказания лечебной помощи	Владение навыками оказания лечебной помощи	Владеет навыком ведения пациентов с различным и нозологическими формами	85-100
ОПК-8 готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает	Принципы современной фармакотерапии и тактику ведения больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях	Знание основных показаний к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Сформированное и структурированное знание принципов современной фармакотерапии	

	Умеет	Осуществлять лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи	Организация лечение больных детей с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов	Готов и умеет применять методики лечение больных с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов	
	Владеет	Современными методами рациональной, индивидуализированной фармакотерапии	Навык алгоритма применению лекарственных препаратов и иных веществ	Владеет современными методами рациональной, индивидуализированной фармакотерапии	

*\* **Критерий** – это признак, по которому можно судить об отличии состояния одного явления от другого. Критерий шире показателя, который является составным элементом критерия и характеризует содержание его. Критерий выражает наиболее общий признак, по которому происходит оценка, сравнение реальных явлений, качеств, процессов. А степень проявления, качественная сформированность, определенность критериев выражается в конкретных показателях. Критерий представляет собой средство, необходимый инструмент оценки, но сам оценкой не является. Функциональная роль критерия – в определении или не определении сущностных признаков предмета, явления, качества, процесса и др.*

***Показатель** выступает по отношению к критерию как частное к общему.*

*Показатель не включает в себя всеобщее измерение. Он отражает отдельные свойства и признаки познаваемого объекта и служит средством накопления количественных и качественных данных для критериального обобщения.*

*Главными характеристиками понятия «показатель» являются конкретность и диагностичность, что предполагает доступность его для наблюдения, учета и фиксации, а также позволяет рассматривать показатель как более частное по отношению к критерию, а значит, измерителя последнего.*

## **Оценочные средства для промежуточной аттестации**

### **Вопросы к зачету (8, 9 семестр)**

1. Организация медицинского обслуживания новорожденных детей. Физиология и патология новорожденного. Особенности адаптационного периода. Пограничные состояния новорожденных. Особенности течения адаптационного периода у недоношенных и маловесных детей.

2. Становление биоценоза в неонатальном периоде. Дисбактериоз.

Энтероколиты, кандидомикоз у новорожденных.

3. Билирубиновый обмен в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Фетальный гепатит.

4. Гипоксия плода и новорожденного. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных.

5. Респираторный дистресс синдром у новорожденных. Организация помощи. Алгоритм действий. Особенности течения РДС у новорожденных.

6. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных. Гипоксические и травматические поражения ЦНС. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальный диагноз. Особенности клиники гипоксии и родовой травмы у недоношенных детей.

7. Менингиты у новорожденных детей. Этиология, диагностика, лечение. Принципы антибактериальной терапии.

8. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных: локальные инфекции, сепсис. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний у недоношенных детей.

9. Гемостаз в неонатальном периоде. Дифференциальный диагноз геморрагического синдрома у новорожденных детей. Терапия.

10. Анемии у новорожденных детей. Дифференциальный диагноз анемий. Гемолитическая болезнь новорожденных. Диагностика, лечение. Отечный синдром у новорожденных.

11. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Доказательность лабораторных тестов и современные высокотехнологичные методы диагностики ВУИ.

12. Синдром рвоты и срыгиваний. Причины, клиника, принципы лечения. Постуральная терапия. Антирефлюксные смеси.

13. Физиология и патология детей, рожденных раньше срока. Дифференцированные критерии оценки недоношенных и гестационный возраст. Дифференцированные программы выхаживания недоношенных и

маловесных детей. Особенности фармакотерапии недоношенных детей.

14. Инфузионная терапия и парентеральное питание в неонатальном периоде. Особенности фармакотерапии у доношенных и недоношенных новорожденных детей.

15. Метаболическая адаптация новорожденных, ее нарушения и методы коррекции.

16. Аномалии конституции. Экссудативно-катаральный диатез, аллергический диатез, лимфатико-гипопластический диатез. Нервно-артритический диатез. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.

17. Диететика. Естественное вскармливание, его роль в формировании здоровья. Документы ВОЗ и ЮНЕСКО. Смешанное вскармливание, искусственное вскармливание. Хронические расстройства питания. Гипотрофия, паратрофия, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания.

18. Физическое и нервно-психическое развитие детей. Оценка развития. Методы оценки. Профилактика отклонений от нормы.

19. Рахит, рахитоподобные заболевания. Диагностика, лечение, профилактика рахита. Дифференциальный диагноз рахитоподобных заболеваний, лечение, профилактика. Гипервитаминоз Д. Спазмофилия.

20. Анемии. Классификация. Дефицитные анемии. Диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз с иммунной недостаточностью. Гемолитические анемии.

21. Геморрагические диатезы. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кровоточивостью: тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит, гемофилия. Лечение. Лейкозы и гипопластические анемии у детей раннего возраста.

22. Заболевания дыхательной системы. Острые респираторные заболевания, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Реабилитация часто болеющих детей. Ларинготрахеит, классификация, диагностика, лечение. Обструктивный бронхит и бронхиолит,



дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Пневмонии. Классификация, диагностика, лечение, профилактика. Дифференциальный диагноз. Токсические пневмонии, интенсивная терапия. Дыхательная недостаточность. Респираторные аллергозы. Наследственно обусловленные заболевания легких. Особенности проявления в детском возрасте.

23. Гнойно-воспалительные заболевания кожи. Атопические заболевания. Детская экзема, нейродермит. Диагностика, лечение, профилактика, дифференциальный диагноз. Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.

24. Эндокринная патология у детей раннего возраста. Гипотиреоз, гипопаратиреоз. Адреногенитальный синдром. Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.

25. Особенности водно-электролитного гомеостаза у детей раннего возраста. Типы и виды обезвоживания. Токсикоз с эксикозом. Степени дегидратации. Клиника, лечебные меры. Методика восстановления гомеостаза воды и электролитов.

26. Наследственные заболевания. Аминоацидопатии. Патология метаболизма аммиака. Наследственные нарушения обмена углеводов и липидов. Дислипипротейнемии. Нарушения обмена пуринов. Диагностика, скрининговые методы, лечение.

27. Заболевания желудочно-кишечного тракта. Пороки развития. Стоматит. Диагноз, лечение, профилактика. Пилороспазм, пилоростеноз, дифференциальный диагноз, лечение. Гастроэнтероколиты различной этиологии. Дифференциальный диагноз, лечение. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Запоры. Клиника, лечение, профилактика. Дисбактериоз. Классификация, диагностика, клиника, лечение, профилактика, связь с иммунной недостаточностью.

28. Анатомо-физиологические особенности почек у детей раннего возраста. Особенности течения заболеваний почек. Пиелонефрит.

Гломерулонефрит. Классификация, диагностика, клиника, лечение, дифференциальный диагноз. Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром.

29. Тубулопатии у детей раннего возраста. Тубулопатии, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитиазом, с рахитоподобным синдромом. Особенности клиники, диагностика, дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.

30. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Врожденные пороки сердца. Классификация, диагностика, клиника, лечение, дифференциальный диагноз. Инфекционные эндокардиты. Неревматические кардиты. Клиника, лечение. МАРС. Сердечная недостаточность.

31. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей раннего возраста. Системные васкулиты. Ювенильный ревматоидный артрит. Особенности течения у детей раннего возраста. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.

32. Структура, принципы организации и основные задачи кардиологической помощи детям. Методы современного обследования ребенка/подростка с патологией сердечно-сосудистой системы. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы, методика проведения у детей и подростков, оценка результатов.

33. Нарушения сердечного ритма у детей и подростков. Механизмы возникновения. Нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости. Экстрасистолия. Атриовентрикулярная блокада. Мерцательная аритмия. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина. Особенности проявлений у подростков. ЭКГ-признаки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

34. Кардиомиопатии. Миокардиодистрофии. Классификация. Клинические проявления, диагностика. Особенности проявлений у подростков. Лечение, профилактика. Диспансеризация.

35. Синдром вегетативной дистонии у детей и подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Значение определения вегетативного статуса. Особенности вегетативного статуса в подростковом возрасте. КОП. ВЭМ. Лекарственные пробы, показания для их применения. Неотложная помощь при вегетативных кризах. Функциональные кардиопатии (пролапс митрального клапана, ST-T нарушения, феномен WPW, атриовентрикулярные блокады). Диагностика, терапия, прогноз.

36. Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение. Артериальные гипотензии у детей и подростков. Клинические проявления. Лечение.

37. Неревматические кардиты у детей и подростков. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кардиомегалией. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

38. Инфекционный эндокардит. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль УЗИ в диагностике эндокардитов. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

39. Перикардиты. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в диагностике перикардитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

40. Врожденные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация.

41. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация.

42. Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей и подростков на современном этапе. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

Диспансеризация. Реабилитация.

43. Диффузные заболевания соединительной ткани. СКВ. Дерматомиозит. Склеродермия. Ювенильный ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения диффузных заболеваний соединительной ткани у подростков. Реактивные артриты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

44. Острая сосудистая недостаточность (обморок, шок, коллапс) у детей и подростков. Причины, классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

45. Бронхиты у детей и подростков. Острый (простой) и обструктивный, рецидивирующий бронхиты. Бронхиолит. Хронический бронхит. Клиника, диагностика. Хроническая обструктивная легочная болезнь у подростков. Дифференциальный диагноз. Синдром цилиарной дискинезии.

46. Острые и хронические пневмонии у детей старшего возраста и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности течения пневмонии в зависимости от формы, этиологии, тяжести и осложнений. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики. Неотложная помощь и интенсивная терапия при острых пневмониях. Современные методы лечения. Реабилитация, профилактика.

47. Врожденные и наследственные заболевания органов дыхания. Пороки развития легкого, трахеобронхиального дерева. Муковисцидоз. Идиопатический легочный гемосидероз. Первичная легочная гипертензия. Синдром Гудпасчера. Синдром Картагенера. Поражение легких при первичных иммунодефицитах. Диагностика, дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.

48. Бронхиальная астма у детей и подростков. Определение. Этиология, патогенез, методы специфической диагностики. Классификация. Клиника. Состояние функции внешнего дыхания. Астматический статус. Осложнения. Лечение. Неотложная терапия.

49. Респираторные аллергозы у детей и подростков. Определение. Влияние экологии на развитие аллергозов. Патогенез. Клиника, диагностика. Аллергический бронхит. Аллергический альвеолит. Дифференциальная диагностика синдрома рецидивирующего кашля и рецидивирующей бронхообструкции. Лечение, профилактика.

50. Дыхательная недостаточность у детей и подростков. Причины развития. Классификация. Клинические, функциональные и лабораторные признаки дыхательной недостаточности. Лечение. Реанимационные мероприятия, интенсивная терапия.

51. Заболевания органов мочевыводящей системы у детей раннего возраста. Пороки развития почек и мочевыводящих путей. Почечные дисплазии у детей.

52. Гломерулонефрит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика отдельных форм гломерулонефрита и с другими заболеваниями почек. Особенности течения у подростков. Принципы современного лечения. Показания и противопоказания к применению иммунодепрессивной терапии кортикостероидов, цитостатиков. Профилактика.

53. Инфекционно-воспалительные заболевания почек и мочевыводящих путей у детей и подростков. Пиелонефрит. Распространенность в детском возрасте. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Показания к рентгенологическому обследованию. Лечение. Профилактика. Циститы. Особенности течения у подростков. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Современные принципы лечения. Асимптоматическая бактериурия.

54. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей и подростков. Причины. Клиника. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения. Неотложная помощь. Уремическая кома. Показания к проведению гемодиализа. Проблемы трансплантации почек.

55. Нарушения кровоснабжения почек. Вазоренальная гипертензия. Тромбоз почечных сосудов.

56. Основы организации гастроэнтерологической помощи детям. Современные методы обследования детей с патологией органов пищеварения.

57. Заболевания желудка и 12-перстной кишки. Острый и хронический гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения у подростков. Роль хеликобактерной инфекции в формировании заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта. Клиника. Лечение. Осложнения. Неотложная помощь при кровотечениях их желудочно-кишечного тракта.

58. Заболевания пищевода. Гастроэзофагеальный рефлюкс, эзофагит, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, дивертикулы пищевода. Диагностика, клиника, лечение. Особенности течения в подростковом возрасте.

59. Заболевания тонкой кишки. Пороки развития, синдром мальабсорбции. Обследование при хронической диарее. Роль диетотерапии. Диагностика, лечение.

60. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиопатогенез, клинические проявления у детей и подростков. Дифференциальный диагноз. Лечение, прогноз.

61. Синдром раздраженного кишечника у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение. Запоры у детей. Функциональные запоры, энкопрез. Методы обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение.

62. Изменения нормальной микрофлоры кишечника у детей и подростков. Дисбактериоз кишечника. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Паразитарные инвазии желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, лечение.

63. Патология печени у детей и подростков. Острый и хронический гепатит. Лабораторная диагностика поражения печени. Дифференциальный

диагноз заболеваний, сопровождающихся гепатомегалией. Печеночная недостаточность. Портальная гипертензия.

64. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей. Классификация. Особенности клинических проявлений холециститов у детей и подростков. Лечение. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся синдромом желтухи.

65. Заболевания поджелудочной железы у детей и подростков. Наследственные и врожденные заболевания: дефицит ферментов, пороки развития, муковисцидоз. Острый и хронический панкреатит. Диагностика, лечение. Гормональные опухоли желудочно-кишечного тракта.

66. Диетология. Основные принципы, характеристики лечебных столов и продуктов питания.

67. Современная теория кроветворения, регуляция гемопоза. Иммунокомпетентная система, механизмы иммунитета и его регуляция. Анализ крови и его интерпретация, возрастные аспекты. Миелограмма. Механизмы гемостаза. Методы оценки.

68. Анемии у детей старшего возраста и подростков. Дефицитные анемии (железодефицитные, витаминдефицитные). Гемолитические анемии (мембрано-, ферменто-, гемоглобинопатии). Микроангиопатические гемолитические анемии (синдром Гассера, Мошковица). Гипопластические анемии и нейтропении. Дифференциальный диагноз анемий.

69. Организационная работа в детской поликлинике.

70. Принципы диспансерного наблюдения за детьми, включая детей периода новорожденности и первого года жизни.

71. Современные подходы к проблеме развития и особенности периода раннего детства.

72. Контроль за развитием и состоянием здоровья детей раннего возраста.

73. Организация профилактической работы детской поликлиники и дошкольного учреждения.

74. Гигиенические основы воспитания и обучения детей в дошкольных учреждениях и школах.
75. Основы иммунопрофилактики. Календарь прививок.
76. Организация и проведение лечения на дому детей с острыми заболеваниями.
77. Работа в детских дошкольных учреждениях и школах.
78. Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями.
79. Основные принципы работы круглосуточной помощи на дому.

### **Вопросы к экзамену (А семестр)**

1. Этапы развития педиатрии в России. Роль П.П. Гундобина, С.Ф. Хотовицкого, А.А. Киселя, Н.Ф. Филатова в развитии отечественной педиатрии. Роль Г.Н. Сперанского, М.С. Маслова, Ю.Ф. Домбровской, А.Ф. Тура в развитии педиатрии в стране.
2. Периоды детского возраста. Факторы риска для нарушения развития и состояния здоровья детей в антенатальном и постнатальном периодах. Влияние здоровья матери, течения беременности и родов на развитие плода и здоровья ребенка.
3. Особенности сбора анамнеза в педиатрической практике. Роль анамнеза в постановке диагноза, в выявлении "факторов риска" у детей. Структура анамнеза жизни и заболевания. Алгоритм исследования здорового и больного ребенка. Критерии оценки состояния здоровья и группы здоровья в педиатрии.
4. Нервно-психическое развитие ребенка первого года жизни. Критерии оценки. Психомоторное развитие ребенка на первом году жизни.
5. Возрастная динамика физического развития у детей (вес, рост, окружность головы, груди). Размеры доношенного новорожденного ребенка. Физиологическая убыль веса и ее причины. Динамика веса и роста ребенка в



грудном возрасте. Способы оценки физического развития (по формулам, центильным таблицам).

6. Особенности красной крови у детей в различные возрастные периоды. Возрастная динамика лейкоцитарной формулы периферической крови у детей, понятие о первом и втором перекресте. Возрастная динамика лимфатической системы у детей. Изменения лимфатических узлов при различных заболеваниях.

7. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей: возрастная динамика частоты пульса, АД, границ относительной сердечной тупости. Семиотика и синдроматика патологии сердечно-сосудистой системы.

8. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей раннего возраста. Семиотика заболеваний органов дыхания у детей. Семиотика кашля. Семиотика одышки у детей. Синдром дыхательной недостаточности и крупа.

9. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у детей. Ферментативная функция желудочно-кишечного тракта у детей. Гормоны желудочно-кишечного тракта. Возрастная динамика пепсинов выделительной и кислотообразующей функций. Семиотика нарушений функций желудочно-кишечного тракта у детей. Семиотика болей в животе. Семиотика нарушений функций печени и желчевыделительной системы.

10. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Семиотика отеков у детей. Синдром почечной недостаточности.

11. Понятие об естественном вскармливании ребенка. Декларация ВОЗ о принципах грудного вскармливания. Преимущества естественного вскармливания. Состав женского молока. Основные принципы вскармливания доношенных новорожденных детей. Алгоритм введения пищевых добавок и прикорм при естественном вскармливании. Питательные смеси адаптированные и неадаптированные. Смешанное вскармливание

грудного ребенка, показания к нему и правила проведения. Особенности введения прикорма. Искусственное вскармливание грудного ребенка. Основные принципы его проведения. Питание ребенка старше года и школьников. Значение витаминов А,В,С,Д для правильного развития ребенка.

12. Особенности физиологии и патологии периода новорожденности. Значение этого периода в структуре заболеваемости и смертности детей первого года жизни. Влияние здоровья матери, течения беременности и родов на развитие плода и на здоровье ребенка.

13. Морфо-функциональные особенности недоношенных детей. Причины невынашивания. Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных. Пограничные состояния у новорожденных, особенности их у недоношенных.

14. Хронические расстройства питания у детей. Определение гипо- и паратрофии. Гипотрофия. Этиология, клиническая симптоматика, классификация, принципы лечения, профилактика, диспансеризация детей.

15. Понятие об аномалиях конституции у детей, классификация, значение в патологии детского возраста, принципы лечения. Нервно-артритический диатез, клинические проявления, диспансеризация, лечение. Экссудативно-катаральный диатез, определение, клинические проявления, принципы лечения. Понятие о лимфатико-гипопластическом диатезе и его значение в педиатрии, как "фактора риска", диспансеризация, лечение.

16. Рахит. Этиология, патогенез, значение в педиатрии, как "фактора риска", классификация, клиника, диагностика, диспансеризация, лечение и профилактика рахита на участке. Спазмофилия, этиология, клиника, лечение, профилактика. Клиника и неотложная помощь судорожного синдрома при спазмофилии.

17. Бронхиты у детей. Классификация, критерии диагностики, терапия. Клиника, неотложная помощь при обструктивном бронхите.

18. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение, диспансеризация.
19. Клиника и неотложная терапия острой дыхательной недостаточности у детей.
20. Синдром сердечно-сосудистой недостаточности. Клиника и неотложная помощь при отеке легких у детей.
21. Клиника и неотложная помощь при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
22. Нейротоксикоз. Клиника и неотложная помощь при злокачественной гипертермии у детей.
23. Клиника и неотложная помощь при инфекционном токсикозе, инфекционно-токсическом шоке у детей.
24. Клиника, неотложная помощь при острой почечной недостаточности у детей.
25. Неотложная помощь при острой остановке сердца (клинической смерти) у детей.
26. Клиника и неотложная помощь при анафилактическом шоке у детей.
27. Клиника и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности у детей (обморок, коллапс).
28. Анемии у детей. Классификация, клинико-лабораторная диагностика железо-дефицитной анемии у детей раннего возраста. Лечение, профилактика, диспансеризация больных.
29. Принципы диагностики и лечения хронического гастродуоденита у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики язвенной болезни у детей. Профилактика обострений язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
30. Дискинезия желчевыводящих путей. Клиника, диагностика, лечение. Критерии диагностики холецистохолангита у детей. Этиология, принципы лечения.

31. Острый диффузный гломерулонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, диспансеризация. Хронический диффузный гломерулонефрит. Клиника, критерии диагностики, лечение и диспансеризация детей.

32. Пиелонефрит у детей. Классификация, критерии диагностики, принципы лечения и диспансеризация.

33. Острые респираторные инфекции в детском возрасте, структура, клинические проявления, осложнения, профилактика.

34. Острые кишечные инфекции у детей различного возраста, структура, противоэпидемические мероприятия, профилактика. Дегидратация, патогенетические механизмы, клиника, неотложная помощь.

35. Экзантемные инфекции в детском возрасте, основные клинические проявления ветряной оспы, кори, краснухи, скарлатины, профилактика, вакцинация.

### **Критерии выставления оценки студенту на экзамене/зачете по дисциплине «Педиатрия»**

<b>Оценка экзамена</b>	<b>Требования к сформированным компетенциям</b>
«отлично»	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
«хорошо»	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения;
«удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала,

	испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

**Как этап текущей оценки предусмотрено написание курсовой истории болезни, в которой студент отражает все свои знания и умения по обследованию хирургического больного, заполнению истории болезни, постановки диагноза, назначения соответствующих видов лечения. Предусмотрено приложение с изложением схемы курсовой истории болезни.**

### **Требования к уровню знаний и умений студента при оценке истории**

#### **Студент должен знать:**

- критерии диагноза основного и сопутствующих заболеваний;
- принцип формирования клинического диагноза по основному синдрому;
- основные клинические классификации, используемые для постановки диагноза у данного больного;
- клинические проявления заболеваний внутренних органов;
- современные стандарты обследования и лечения основного заболевания;

#### **Студент должен уметь:**

- проводить полное физическое обследование больного;
- сформулировать синдромы и выделять основной синдром;
- уметь составить план обследования по основному диагнозу и сопутствующей патологии у данного больного;
- проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у курируемого больного;

- дать оценку проводимой терапии с учетом современных рекомендаций, объяснить механизмы действия используемых лекарственных средств, знать противопоказания к их назначению и возможные побочные эффекты;
- определить прогноз и дать дальнейшие рекомендации больному;
- правильно оформить историю болезни в соответствии с утвержденным на кафедре образцом.

## **Критерии оценки**

### **«Отлично»:**

- история болезни сдана в назначенный срок и аккуратно оформлена в полном соответствии с требуемым образцом.
- продемонстрировано глубокое знание основных синдромом детских болезней и методов обследования больных, нозологических форм детских болезней.
- объективный статус описан в полном объеме в соответствии со схемой обследования больного;
- выделены основные клинические синдромы
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз
- составлен план обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- убедительно обоснован окончательный диагноз;
- проведена полная дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- полностью обосновано проведенное лечение
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась

современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю

**«Хорошо»:**

- история болезни сдана в назначенный срок и оформлена в полном соответствии с требуемым образцом и аккуратно.
- продемонстрировано знание основных синдромов детских болезней и методов обследования больных, нозологических форм детских болезней
- выделены основные клинические синдромы;
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз
- составлен план обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- убедительно обоснован окончательный диагноз;
- проведена полная дифференциальная диагностика с учетом основного синдрома у курируемого больного;
- полностью обосновано проведенное лечение
- продемонстрировано знание основной литературы и знакомство с дополнительной, рекомендованной программой; использовалась современная научная и справочная литература по конкретному клиническому случаю
- присутствуют отдельные непринципиальные замечания по написанию отдельных разделов истории болезни.

**«Удовлетворительно»:**

- история болезни не полностью соответствует утвержденному образцу
- неполное знание и знание основных синдромов детских болезней и методов обследования больных, нозологических форм детских (классификации, диагностических критериев, принципов лечения по представленному клиническому случаю), но знакомство с основной литературой по программе курса продемонстрировано

- объективный статус описан не в полном объеме, имеются отклонения от схемы обследования больного;
- выявляется неумение четко выделить синдромы заболевания
- выставлен предварительный основной и сопутствующий диагноз
- имеются существенные недочеты в составлении плана обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- затруднение в обосновании диагноза и назначенного лечения;
- выявлены сложности с проведением дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- план лечения имеет недочеты
- имеются существенные принципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни.

**«Неудовлетворительно»:**

- история болезни не соответствует установленному образцу;
- неполное знание основных синдромов детских болезней и методов обследования больных, нозологических форм детских болезней, хотя знакомство с основной литературой по программе курса продемонстрировано
- объективный статус описан не в полном объеме, имеются отклонения от схемы обследования больного;
- выявляется неумение четко выделить синдромы заболевания
- допущены принципиальные ошибки в составлении плана обследования с учетом основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- допущены принципиальные ошибки в постановке и обосновании заключительного клинического диагноза;
- допущены принципиальные ошибки в проведении дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;



- допущены принципиальные ошибки при составлении плана лечения
- не обосновано применение препаратов, используемых у данного больного;
- много существенных замечаний по написанию разных разделов истории болезни.
- 
- Оценка «неудовлетворительно» также выставляется в случае написания истории болезни не по курируемому больному.

### **Оценочные средства для текущей аттестации**

**Контрольные тесты** предназначены для студентов, изучающих курс «Педиатрия».

При работе с тестами студенту предлагается выбрать один вариант ответа из трех – четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Студенту необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» – «не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» – при правильном ответе на более чем 70% тестов. Оценка «удовлетворительно» – при правильном ответе на 50% предложенных студенту тестов.

## Примеры тестовых заданий

1. Основные лечебные мероприятия в остром периоде обструктивного бронхита вирусной этиологии, кроме:

- А) бронхолитики;
- Б) отхаркивающие;
- В) вибрационный массаж грудной клетки;
- Г) антибиотики;
- Д) физиопроцедуры.

2. Обструкции легких у детей способствуют анатомо-физиологические особенности органов дыхания, кроме:

- А) узкие воздухоносные пути;
- Б) мягкость хрящей гортани, трахеи, бронхов;
- В) диафрагмальный тип дыхания;
- Г) носовое дыхание;
- Д) низко расположенный надгортанник.

3. Для бронхиальной астмы не характерен признак:

- А) приступы бронхоспазма с экспираторной одышкой;
- Б) повышение хлоридов в поте и моче;
- В) гиперпродукция вязкой прозрачной мокроты;
- Г) рассеянные непостоянные сухие, свистящие хрипы;
- Д) жесткое дыхание.

4. Обструктивным легочным заболеванием является:

- А) экзогенный аллергический альвеолит;
- Б) эозинофильная пневмония;
- В) фиброзирующий альвеолит;

- Г) бронхиальная астма;
- Д) хроническая пневмония

5. В основе хронического облитерирующего бронхиолита лежит:

- А) преходящий бронхоспазм;
- Б) облитерация бронхиол и артериол одного или нескольких участков легкого;
- В) транзиторный отек слизистой бронхов;
- Г) кратковременная гиперпродукция бронхиального секрета;
- Д) множественные ателектазы

6. Осложнения со стороны респираторного тракта могут быть вызваны наличием:

- А) гастроэзофагорефлюксной болезни;
- Б) панкреатита;
- В) язвенной болезни;
- Г) гастрита;
- Д) желчнокаменной болезнью.

7. Ребенок 2-х лет внезапно закашлялся, посинел; кашель продолжался около 10-ти минут и больше не возобновлялся. На следующий день вновь появился кашель (неприступнообразный), большое количество сухих хрипов больше справа. Ваш предварительный диагноз:

- А) круп;
- Б) бронхиолит;
- В) инородное тело бронхов;
- Г) все перечисленное;
- Д) обструктивный бронхит.

8. Диагноз муковисцидоза подтверждает:

- А) рентгенограмма грудной клетки;
- Б) исследование костного мозга;
- В) биопсия тонкого кишечника;
- Г) микроскопия осадка мочи;
- Д) определение электролитов пота.

9. Причина уменьшения частота обструктивного бронхита с возрастом ребенка:

- А) увеличение силы дыхательной мускулатуры;
- Б) уменьшение бактериальной аллергии;
- В) увеличение просвета бронхов;
- Г) уменьшение реактивности лимфотической ткани;
- Д) уменьшение секреции слизистой бронхиального дерева.

10. Не является бронходилататором длительного действия:

- А) эуфилонг;
- Б) салметерол;
- В) эуфиллин;
- Г) теопэк;
- Д) беродуал.

11. С помощью пикфлоурометра измеряется:

- А) общая емкость выдоха;
- Б) жизненная емкость легких;
- В) остаточный объем легких;
- Г) максимальная (пиковая) скорость выдоха (PEF);
- Д) степень бронхиальной обструкции.

12. Причиной экспираторной одышки является:

- А) фарингит;

- Б) ларингит;
- В) бронхиальная обструкция;
- Г) трахеит;
- Д) ничего из вышеперечисленного.

13. Не обладает муколитическим эффектом:

- А) мукогельвин;
- Б) амброксол;
- В) бромгексин;
- Г) либексин;
- Д) амбробене.

14. При тяжелой бронхообструкции у детей чаще бывают осложнения:

- А) ателектаз;
- Б) пиоторакс;
- В) абсцесс;
- Г) напряжённый пневмоторакс;
- Д) булла.

15. Бронхиолит у детей раннего возраста:

- А) легкое и кратковременное заболевание;
- Б) обусловлен аллергическим компонентом;
- В) является ранним признаком бронхиальной астмы;
- Г) приводит к длительной потере эластичности и обструктивному состоянию легких;
- Д) бронхиолит у детей раннего возраста не бывает.

16. Укажите наиболее частый побочный эффект ингаляционных стероидов:

- А) кандидоз полости рта;

- Б) недостаточность коры надпочечников;
- В) остеопороз;
- Г) гипергликемия;
- Д) синдром Иценко-Кушинга.

17. Терапия дыхательной недостаточности, сопровождающей бронхообструкцию у больного ОРЗ, не включает:

- А) улучшение бронхиального дренажа с помощью муколитических средств
- и повторных ингаляций с бронхолитическими препаратами, массаж;
- Б) кислородотерапия;
- В) массивную инфузионную терапию;
- Г) применение бронхолитических препаратов;
- Д) парентеральное введение глюкокортикоидов, дезагрегантов.

18. Упорный, рецидивирующий бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста может свидетельствовать о наличии ОДНОГО из перечисленных заболеваний:

- А) бронхиальная астма
- Б) врожденный порок развития бронхов
- В) поликистоз легких
- Г) хронический ларинготрахеобронхит
- Д) хроническая пневмония

## **Примеры ситуационных задач**

### **Задача №1**

Саша, 1 год 2 мес. доставлен в приемное отделение стационара в 4 часа ночи родителями самотеком. Мама – реконвалесцент ОРВИ.

Мальчик родился доношенным, развивался нормально, часто болеет. Настоящее заболевание началось 3 дня назад, когда повысилась температура тела 37,8 С, появился насморк, кашель. На 3 день болезни кашель стал грубым, лающим, внезапно ребенок начал задыхаться.

Врач скорой помощи предложил госпитализацию, однако мать отказалась. Состояние ребенка продолжало ухудшаться, нарастало шумное дыхание, стал беспокойным, не спал.

При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 38,5°С, резко выражено стенотическое дыхание, значительные втяжения яремной ямки, эпигастральной области и периодически грудины. Цианоз слизистых губ, тахикардия, пульс – 160 ударов в минуту, аритмичный. Голос осипший, но со звонкими нотками. Ребенок мечется, взгляд испуганный, потливость головы. По остальным органам патологии нет.

#### **Задание:**

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) План амбулаторного наблюдения.
- 3) План оздоровления.

#### **Эталон ответа к задаче №1**

- 1) ОРВИ, круп, стеноз гортани III степени.
- 2) Педиатр – 4 раза в год и через 1 год от взятия на наблюдение. Отоларинголог – 2 раза в год. Стоматолог – 2 раза в год. Врач-физиотерапевт – 2 раза в год. Врач ЛФК – 2 раза в год. Аллерголог-иммунолог, пульмонолог – по показаниям. Общий анализ крови и общий анализ мочи – 2 раза в год.
- 3) Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий внешней среды. Организация щадящего индивидуального режима.

Рациональное питание с обогащением пищи витаминами, микроэлементами. Индивидуальное физическое воспитание. Санация носоглотки и кариозных зубов. Физиотерапевтические общие и местные процедуры, ЛФК. Индивидуальный календарь профилактических прививок.

### **Задача №2**

Опишите план наблюдения и оздоровления детей старше 1 года, часто болеющих ОРЗ, с функциональными отклонениями организма, предрасположенностью к аллергическим заболеваниям, гипертрофией миндалин I, II, III степени, аденоидами, искривлением носовой перегородки без нарушения носового дыхания.

#### **Эталон ответа к задаче №2:**

1) Педиатр 4 раза в год и через 1 год от взятия на наблюдение. Отоларинголог 2 раза в год. УЗИ и рентгенография носоглотки. Стоматолог 2 раза в год. Врач-физиотерапевт 2 раза в год. Врач ЛФК 2 раза в год. Дерматолог 1 раз в год. Аллерголог-иммунолог, пульмонолог – по показаниям. ОАК 2 раза в год. ОАМ 2 раза в год

2) Создание оптимальных санитарно-гигиенических условий внешней среды. Организация щадящего индивидуального режима. Рациональное питание с обогащением пищи витаминами, микроэлементами. Индивидуальное физическое воспитание. Санация носоглотки и кариозных зубов. Физиотерапевтические общие и местные процедуры, ЛФК. Индивидуальный календарь профилактических прививок.

3) Исключение аллергенов в питании, ограничивать водные процедуры при кожных проявлениях, использовать закаливание воздухом. Симптоматическое лечение: фитотерапия местная терапия Щадящая иммунопрофилактика на фоне гипосенсибилизирующих препаратов.

4) Учить дышать носом, полоскание рта водой с добавлением на 1 стакан одного грамма поваренной соли или 0,5 грамма пищевой соды.



Смазывание зева, носоглотки, полоскание зева препаратами по назначению.

Тубусный кварц на миндалины

### **Задача №3**

Девочка Л. поступила в стационар в возрасте 6 дней. Из анамнеза: ребенок от женщины 26 лет, от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первом триместре, нефропатии. Роды в срок, слабость родовой деятельности, стимуляция окситоцином. 1-й период 12 часов, 2-й - 25 минут, безводный промежуток - 10 часов, в родах отмечалось затруднение выведения плечиков. Масса тела при рождении 4200 г, длина тела 54 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. После рождения ребенок беспокойный, отмечается гипервозбудимость, мышечная дистония, объем активных движений в левой руке снижен. В родильном доме ребенку проводилось лечение сернокислой магнезией, фенобарбитал, викасолом. На 6-е сутки ребенок переведен в стационар для дальнейшего лечения. При поступлении состояние ребенка средней тяжести. Кожные покровы розовые, мраморность рисунка. Пупочная ранка сухая. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, печень выступает из-под реберного края на 1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул желтый, кашицеобразный. Окружность головы - 37 см, большой родничок 2х2 см. Черепно-мозговая иннервация без особенностей. Рефлексы новорожденного: орального автоматизма +, но ладонно-ротовой слева не вызывается, хватательный и рефлекс Моро слева снижены. Мышечный тонус дистоничен: в левой руке снижен, рука приведена к туловищу, разогнута во всех суставах, ротирована внутрь в плече, кисть в ладонном сгибании. Активные движения ограничены в плечевом и локтевом суставах. Движения в пальцах сохранены. Сухожильный рефлекс с двуглавой мышцы слева не вызывается. На опоре сидит, автоматическая походка вызывается. Рефлексы: ползания +, защитный +, спинальные рефлексы +.

Общий анализ крови: НЬ - 221 г/л, Эр -  $6,5 \times 10^{12}$ /л, Ц.п.-0,97, Л -  $8,2 \times 10^9$ /л, п/я-6%, с-56%, Э-15% 1; л-30%, СОЭ- 2 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок - 55,0 г/л, билирубин непрямой 98 мкмоль/л,

прямой - нет, мочевины - 4,0 ммоль/л, 6,0 ммоль/л, Na - 136 ммоль/л, Ca - 1,05 ммоль/л. Нейросонограмма: немногочисленные эхоплотные включения в корковых ганглиях, повышена эхогенность перивентрикулярных областей, глубина большой затылочной цистерны 8 мм (норма - 6 мм).

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференцировать диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Назначьте лечение.
5. Перечислите антибиотики, хорошо проникающие через гематоэнцефалический барьер.