

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины
ПЕДИАТРИЯ**

**Специальность
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре Педиатрии №2.
Заведующий кафедрой – Ситникова Е. П., д.м.н., профессор

Разработчики:

Дашичев К.В. – доцент, к.м.н.; Пухова Т.Г. – доцент, к.м.н.;
Комракова С.А. – доцент, к.м.н.; Виноградова Т.В. – ассистент;
Успенская Т.Л. – доцент, к.м.н.; Шитова А.С. – ассистент;
Леонтьев И.А. – ассистент

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

(подпись)

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – овладение знаниями о клинических проявлениях и методах диагностики, лечебной тактики, диспансеризации, профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний у детей раннего и старшего возраста, а также оказание неотложной помощи в зависимости от нозологии заболевания с учетом этико-деонтологических принципов, принятых в педиатрии.

1.2. Задачи дисциплины:

ознакомление студентов с принципами организации и работы стационарных и амбулаторных звеньев педиатрической службы и оформления медицинской документации, работы по формированию здорового образа жизни ребенка и его семьи;

формирование навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;

приобретение студентами знания анатомио-физиологических особенностей здоровых детей раннего и старшего возраста, нормальных темпов роста и развития (физического и психомоторного), этиологии, патогенеза, распространённости, зависимости от возраста и значимости, клинической картины и течения наиболее распространённых болезней детского возраста, включая факторы, способствующие хронизации болезни и развития осложнений, взаимосвязи этих заболеваний с патологией других органов и систем;

обучение студентов умению использовать методы клинического обследования больных детей, проводить дифференциальный диагноз применять необходимые для подтверждения диагноза клинические тесты и интерпретировать данные клинико-лабораторных методов исследования;

обучение студентов проведению полного объема лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий у детей раннего и старшего возраста, а также навыкам оказания экстренной и первой помощи детям и направлению их, в случае необходимости, к соответствующим специалистам;

формирование у студентов умения работать с научной литературой и официальными статистическими обзорами, готовить рефераты, обзоры по современным научным проблемам в области педиатрии;

ознакомление студентов с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в детской больнице.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование

общефессиональных компетенций:

- ❖ Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (ОПК-4);
- ❖ Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5);
- ❖ Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (ОПК-6);
- ❖ Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7);

Таблица 1.

Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ОПК-4. ИД2 – интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач ✓ ОПК-4. ИД3 – умеет определить и обосновать очередность и необходимый объем диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ✓ ОПК -4. ИД4 – демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи 	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ОПК-5. ИД5 – обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем человека ✓ ОПК-5. ИД6 – верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач 	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
3.	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ОПК-6. ИД2 – умеет оценивать состояние пациента и распознает неотложные состояния для принятия профессионального решения о необходимости оказания помощи на догоспитальном этапе ✓ ОПК-6. ИД3 – умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при острых и обострении 	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный

		принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	<p>хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ОПК-6. ИД4 – готов к оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения. ✓ ОПК-6. ИД5 – владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации 	контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
4.	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ОПК-7. ИД1 – обладает системными теоретическими знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). ✓ ОПК-7. ИД2 – применяет лекарственные препараты с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии 	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к Обязательной части образовательной программы и является дисциплиной Профессионального цикла.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

Дисциплина **ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК**

Знания: • лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера

Умения: • использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов;

Навыки: • навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;

Дисциплина **АНАТОМИЯ**

Знания: • анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека

Умения: • пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Навыки: • владения медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Дисциплина **НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ**

Знания: • анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

• роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;

• функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой в норме

Умения: • анализировать гистофизиологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

• интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

• определять и оценивать результаты электрокардиографии, спирометрии, термометрии;

Навыки: • владения медико-функциональным понятийным аппаратом

Дисциплина **ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ**

Знания: • анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека;

- общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;
- гистофункциональные особенности тканевых элементов.

Умения: • объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;

- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур

Навыки: • владения медико-гистологическим понятийным аппаратом;

Дисциплина **БИОХИМИЯ**

Знания: • физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;

- строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений;
- основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;
- строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);
- основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния;

Умения: • отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;

- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;

Навыки: ● навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;

Дисциплина **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ,
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

Знания: ● понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

● строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией при патологии

Умения: ● давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;

● описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;

Навыки: ● владения медико-анатомическим понятийным аппаратом;

● сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;

Дисциплина **ПАТОФИЗИОЛОГИЯ,
КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ**

Знания: ● структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем

● функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах

Умения: ● обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

● интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

● отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от

патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий;

- определять и оценивать результаты гематологических показателей;

Навыки: • владения медико-функциональным понятийным аппаратом;
• оценки патологических процессов в организме и их сопоставления с клиническими и лабораторными данными

Дисциплина **МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ**

Знания: • классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

Умения: • диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;
• проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику;

Навыки: • проведения профилактики основных инфекционных заболеваний;
• оценки результатов микробиологической, молекулярно-биологической и иммунологической диагностики основных инфекционных и оппортунистических болезней человека.

Дисциплина **ФАРМАКОЛОГИЯ**

Знания: • классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;
• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

Умения: • анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;
• выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;
• применять основные антибактериальные, противовирусные и

биологические препараты;

Навыки: • навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний;

Дисциплина **ГИГИЕНА**

Знания: • показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);

- гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;
- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;

Умения: • планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

Навыки: • оценками состояния общественного здоровья;

Дисциплина **ИММУНОЛОГИЯ**

Знания: • структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;

- методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммулотропной терапии;

Умения: • обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной

- системы человека, оценить медиа-торную роль цитокинов;
- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня;
- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;
- обосновать необходимость применения иммунокорригирующей терапии;

Навыки: • алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;

Дисциплина **ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Знания: • Основные принципы обследования больного, нормальных и основных патологических показателей лабораторных и инструментальных методов обследования

- Умения: • определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
 - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
 - установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;
 - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
 - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения

достоверного результата;

- сформулировать клинический диагноз;

Навыки: • методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: детская хирургия, эпидемиология, медицинская реабилитация, фтизиатрия, инфекционные болезни, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия.

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 9 зачетных единиц (324 академ. часов), в том числе:

- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ. часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 192 академ. часов;
- самостоятельная работа обучающихся – 96 академ. часов;

3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам
		Сем.9-12
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	192	192
в том числе:	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	18	18
Занятия семинарского типа, в т.ч.	174	174
Семинары	18	18
Практические занятия, клинические практические занятия	156	156
Лабораторные работы, практикумы	–	–
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	96	96

4. Содержание дисциплины

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

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Теоретические и организационные основы педиатрии	Организация охраны материнства и детства. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении младенческой смертности, определение качества жизни, социально значимые болезни. Знакомство с организацией и принципами работы детской больницы. История болезни в педиатрии. Особенности сбора и оценка анамнеза жизни и заболевания ребенка	ОПК-5
2.	Пропедевтика детских болезней	Периоды детского возраста. Особенности внутри- и внеутробного роста и развития ребенка, функциональные и морфологические характеристики, возрастные нормы (динамика антропометрических, психомоторных, лабораторных показателей). Значение генетических и наследственных факторов в патологии детского возраста. Медико-генетическая консультация. Развитие лабораторной службы и скрининг-диагностика. Анатомо-физиологические особенности ребенка Общий осмотр здорового и больного ребенка. Методика исследования и оценка состояния кожи, подкожно-жировой клетчатки, костной, мышечной, дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, мочеполовой, эндокринной систем. Семиотика основных нарушений Анатомо-физиологические особенности ребенка старшего возраста Антропометрические особенности развития детей. Динамика дифференцировки органов и систем. Физиология и стадии полового развития (критические периоды детства, пре- и пубертатный период). Вскармливание. Преимущества естественного вскармливания, режим и диета кормящей женщины. Техника кормления грудью. Причины гипогалактии и стимуляция лактации. Суточная потребность ребенка в основных нутриентах и калориях, расчет питания. Прикормы (сроки, схемы, правила и принципы введения). Противопоказания к естественному вскармливанию. Смешанное и искусственное вскармливание здорового ребенка (показания и правила перевода детей на смешанное и искусственное вскармливание, классификация и характеристика основных видов заменителей женского молока, расчет и коррекция	ОПК-4, ОПК-5

		питания с учетом возрастных потребностей)	
3.	Заболевания детей раннего возраста	<p>Рахит. Особенности фосфорно-кальциевого обмена. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клинико-биохимические особенности начала, течения и тяжести болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.</p> <p>Спазмофилия, судорожный синдром как проявления гипокальциемии на фоне острого рахита (клинико-лабораторные особенности, неотложная помощь).</p> <p>Гипервитаминоз Д (причины, клиническая картина, диагностика, лечение)</p> <p>Железодефицитные анемии. Обмен железа и микроэлементов в организме. Распространенность, этиология, патогенез и клинико-гематологические особенности. Лечение. Препараты железа (показания к парентеральному назначению)</p> <p>Хронические расстройства питания и пищеварения. Классификация дистрофий (гипотрофия, гипостатура, паратрофия). Этиология и патогенез. Основные функционально-морфологические нарушения. Клинические проявления. Прогноз, профилактика.</p> <p>Типы конституции. Понятие о конституции человека, конституциональных типах, диатезах. Значение наследственности и факторов внешней среды в развитии и выявлении аномалий конституции. Классификация диатезов по группам и разделение внутри групп по клинико-патогенетическим типам: иммунологические диатезы (атопический, аутоаллергический, лимфатический, инфекционно-аллергический), дисметаболические (мочекислый, гемморагический, диабетический, адипозодиатез, оксалатный), органотопические (соматодиатезы) и нейротопические (психоастенический, вегетодистонический). Влияние аномалий обмена на предрасположенность и течение различных заболеваний в детском возрасте. Современные направления профилактики развития заболеваний, связанных с диатезами. Роль аномалий конституции, наследственности и факторов внешней среды в формировании и развитии аллергических заболеваний у детей. Варианты аллергических реакций у детей в различные возрастные периоды.</p> <p>Болезни новорожденных. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Везикулопустулез, пузырчатка, эксфолиативный дерматит, фурункулез и псевдофурункулез, абсцессы, панариций, паронихий, флегмона, мастит, проктит, парапроктит. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Рациональный выбор антибиотиков.</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7

		<p>Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и сосудов. Омфалит, тромбофлебит, артериит пупочных сосудов, гангрена пупочного канатика. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз (свищи, кисты и др.). Лечение.</p> <p>Сепсис новорожденных. Определение. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме системной воспалительной реакции. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Иммунокорригирующая терапия. Особенности противошоковой терапии у новорожденных. Прогноз.</p> <p>Задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР). Причины. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы пренатальной и постнатальной диагностики ЗВУР плода. Лечение в пренатальном и постнатальном периодах. Особенности постнатального развития детей с ЗВУР.</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденного Этиология. Классификация. ГБН вследствие несовместимости по резус-фактору и системе АВО (по группе крови). Патогенез. Клинические формы. Пре- и постнатальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Пренатальные и постнатальные методы профилактики и лечения ГБН. Консервативные методы терапии (инфузионная терапия, медикаментозная терапия, фототерапия): показания, осложнения. Использование иммуноглобулинов. Заменное переливание крови (ЗПК): показания, выбор группы крови и резус-фактора донорских препаратов крови. Современные технологии антенатального ЗПК. Осложнения. Исходы ГБН. Специфическая профилактика.</p> <p>Дифференциальный диагноз желтух. Особенности билирубинового обмена плода и новорожденного. Классификация желтух по этиологии и патогенезу, клинико-лабораторные особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.</p> <p>Перинатальные поражения нервной системы. Понятия о механических, гипоксических, токсико-метаболических и инфекционных причинах поражения плода и новорожденного. Перинатальная энцефалопатия (синдромы гипервозбудимости, гипертензионно-гидроцефальный, вегето-висцеральных нарушений, мышечной дистонии, судорожный, угнетения). Клиническая картина, диагностика, прогноз, влияние на качество жизни. Лечение гипоксических поражений ЦНС: первичная реанимация, лечебные мероприятия в остром и восстановительном периодах.</p>	
--	--	--	--

		<p>Внутриутробные инфекции (врожденные пороки развития). Понятие об инфекционных эмбрио- и фетопатиях. Понятие о врожденной инфекции (TORCH-синдром), анте – и интранатальном инфицировании. Врожденные пороки развития (сердечно-сосудистой системы, почек, ретикуло-эндотелиальной, центральной нервной системы)</p> <p>Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. Дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло. Клиническая и инструментальная диагностика. Сроки оперативного вмешательства. Осложнения. Лечение сердечной недостаточности и одышечно-цианотического приступа. Малые аномалии развития сердца. Нарушения ритма и проводимости.</p> <p>Бронхит. Бронхиолит. Этиология. Роль инфекционных, физических и химических факторов в развитии бронхитов. Роль загрязнения атмосферного воздуха, пассивного и активного курения. Классификация. Острые бронхиты: острый (простой) бронхит, острый бронхиолит, обструктивный бронхит. Клиника. Лечение.</p> <p>Пневмонии. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Рентгенологические признаки. Течение. Осложнения. Исходы. Показания к госпитализации. Лечение. Профилактика. Неотложная терапия бронхообструктивного синдрома, острой дыхательной недостаточности, синдрома крупа.</p>	
4.	Заболевания детей старшего возраста	<p>Хронический гастрит, гастродуоденит. Язвенная болезнь Хеликобактериоз. Классификация. Клиника. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. Принципы лечения.</p> <p>Заболевания тонкой и толстой кишки. функциональные расстройства: Младенческие колики, запор, синдром раздраженного кишечника. этиопатогенез, возрастные особенности клинической картины, диагностика, лечение и диспансерное наблюдение.</p> <p>Болезнь Крона, язвенный колит: Этиология, патогенез, клиническая картина. Современные методы диагностики. Лечение. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Заболевания желчевыводящих путей. Функциональные нарушения билиарного тракта (дискинезии желчевыводящих путей). Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Острый и хронический пиелонефрит. Аномалии строения органов мочевой системы, нарушение дифференцировки почечной структуры, обменные и</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7

		<p>наследственные нефропатии. Классификация. Современные методы обследования. Лечение, профилактика и диспансерное наблюдение.</p> <p>Острый и хронический гломерулонефрит Классификация по иммуно-морфологическим изменениям. Клинические синдромы и хронические формы заболевания. Принципы патогенетической терапии. Осложнения. Диспансерное наблюдение. Острая и хроническая почечная недостаточность. Классификация, критерии диагностики, осложнения. Принципы консервативной и неотложной терапии</p> <p>Острая почечная недостаточность. Принципы консервативной терапии. Прогноз.</p> <p>Хроническая почечная недостаточность Показания и виды заместительной терапии. Показания к трансплантации почки.</p> <p>Бронхиальная астма. Классификация. Современные представления о патогенезе и факторах риска. Клинические проявления в приступном периоде. Осложнения в приступном периоде. Патогенез и клиника астматического статуса. Осложнения при длительном течении астмы, протекающей с частыми рецидивами. Диагностика. Функция внешнего дыхания. Принципы лечения. Лечение в приступном периоде. Базисная терапия. Аллерген-специфическая иммунотерапия. Неотложная терапия астматического статуса. Профилактика.</p> <p>Аллергический ринит. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.</p> <p>Атопический дерматит. Роль наследственности. Особенности наблюдения, вскармливания, ухода. Лечение обострений.</p> <p>Пищевая аллергия Основные клинико-этиологические и клинико-патогенетические варианты, современные подходы к терапии, профилактика.)</p> <p>Синдром вегетативной дистонии. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Ревматизм (острая ревматическая лихорадка – ОРЛ). Эпидемиология, особенности заболевания на современном этапе. Классификация и клиническая картина. Критерии диагностики ОРЛ (основные критерии диагноза Киселя-Джонса-Нестерова, дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса) Дифференциальная диагностика. Лечение комплексное, этапное. Профилактика.</p> <p>Геморрагические болезни. Геморрагический васкулит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина в зависимости от формы геморрагического</p>	
--	--	---	--

		<p>васкулита. Капилляротоксический нефрит. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Прогноз. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Гемофилия. Классификация. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести гемофилии. Клинические проявления в разные возрастные периоды. Диагностика. Течение. Дифференциальный диагноз. Лечение (препараты факторов свертывания, подходы к лечению гемартрозов). Неотложная помощь при кровотечениях. Осложнения. Профилактика осложнений. Прогноз.</p> <p>Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Классификация. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Показания к спленэктомии.</p>	
5.	Детские инфекционные болезни	<p>Острые кишечные инфекции (ОКИ). Дизентерия, сальмонеллез, эшерихиозы, кампилобактериоз, иерсиниоз, ротавирусная инфекция, заболевания, вызываемые условно патогенными микроорганизмами. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Особенности питания детей с ОКИ. Токсические состояния при ОКИ (патогенез токсикоза с обезвоживанием, механизм диарейного синдрома, виды и степени обезвоживания – клинико-биохимические особенности, оральная и парентеральная регидратация – техника проведения, выбор препаратов, общие принципы расчета жидкости для перорального и внутривенного ведения, оценка эффективности регидратации, осложнения инфузионной терапии).</p> <p>Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Вирусы респираторной группы: вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, риновирусы. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клинической картины, течения, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, профилактика (вакцинация, иммуномодуляция), прогноз.</p> <p>Эпидемический паротит Краснуха. Коклюш и паракоклюш. Этиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Острые вирусные гепатиты. Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клинической картины, течения у детей, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика,</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7

		<p>прогноз.</p> <p>Корь. Скарлатина. Ветряная оспа. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Ангины Этиология, эпидемиология, патогенез, особенности клинической картины и течения дифтерии у детей в современных условиях, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом и ангинами, лечение, профилактика, прогноз, причины смерти.</p> <p>Менингококковая инфекция. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p>	
6.	Избранные вопросы педиатрии	<p>Судорожный синдром. Причины. Клинические проявления. Характеристика судорог различной природы. Неотложные мероприятия.</p> <p>Неотложные состояния. Неотложная терапия при гипертермическом синдроме, бронхообструктивном синдроме, судорожном синдроме, синдроме крупа, аллергических состояниях.</p> <p>Вакцинопрофилактика. Плановая активная иммунизация (национальный календарь прививок), показания и противопоказания к вакцинации, вакцинация по эпидемическим показаниям</p>	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры
		№ 9-12
		часов
1.	Периоды детства. Физическое развитие детей и методы его оценки. Нервно-психическое развитие детей раннего возраста и методы его оценки. Диспансеризация. Группы здоровья.	6
2.	Вскармливание детей. Естественное вскармливание. Искусственное и смешанное вскармливание. Питание детей старше года.	6
3.	Введение в неонатологию. Пограничные состояния новорожденных.	2
4.	Патология новорожденных.	2
5.	Неотложные состояния в педиатрии.	2
	ИТОГО часов:	18

4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры
		№ 9-12
		часов
1.	Оценка физического и нервно-психического развития ребенка. Сбор анамнеза.	6,5
2.	Вскармливание	6,5
3.	Новорожденный ребенок.	6,5
4.	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Семиотика поражений. Рахит. Спазмофилия.	6,5
5.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки у детей. Семиотика поражений. Хронические расстройства питания.	6,5
6.	Анатомо-физиологические особенности кроветворной и иммунной систем у детей. Семиотика поражений. Железодефицитная анемия. Диатезы.	6,5
7.	Анатомо-физиологические особенности пищеварительной и мочевыделительной систем у детей. Семиотика поражений.	6,5
8.	Анатомо-физиологические особенности дыхательной и сердечно-сосудистой систем у детей. Семиотика поражений.	6,5
9.	Инфекции мочевой системы. Дизметаболические нефропатии.	6,5
10.	Гломерулонефриты. Наследственные нефриты.	6,5
11.	Хронические гастродуодениты. Язвенная болезнь.	6,5
12.	Заболевания кишечника. Синдром мальабсорции.	6,5
13.	Геморрагические диатезы. Анемии.	6,5
14.	Кардиология (ревматическая лихорадка, ВСД).	6,5
15.	Острые респираторные инфекции. Бронхиты.	6,5
16.	Пневмонии. Бронхиальная астма.	6,5
17.	Экзантемы (корь, краснуха, скарлатина, ветряная оспа).	6,5
18.	Вакцинация. Регулируемые инфекции (полиомиелит, коклюш, дифтерия, эпидемический паротит). Инфекционный мононуклеоз.	6,5
19.	Острые кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, эшерихиоз). Вирусные диареи.	6,5
20.	Неотложные состояния в педиатрии.	6,5
21.	Патология новорожденных.	6,5
22.	Курация. Диспансеризация.	6,5
23.	Профилактика дефицитных состояний.	6,5
24.	Итоговое занятие: практические навыки, защита истории болезни.	6,5
	ИТОГО часов:	156

4.4. Тематический план семинаров

№	Название тем семинаров	Семестры
		№ 9-12
		часов
1.	Семинар «Пищевая аллергия»	6
2.	Семинар «Эндокринология»	6
3.	Семинар «Подросток»	6
	ИТОГО часов:	18

4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

Не входят в структуру рабочей программы

4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	Неотложные состояния у детей.	Занятие-тренинг на муляжах в симуляционном центре ФГБОУ ВО ЯГМУ

4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Теоретические и организационные основы педиатрии	– Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации
2.	Пропедевтика детских болезней	– Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации
3.	Заболевания детей раннего возраста	– Написание учебных историй болезни – Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации
4.	Заболевания детей старшего возраста	– Написание учебных историй болезни – Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации
5.	Детские инфекционные болезни	– Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации
6.	Избранные вопросы педиатрии	– Подготовка к занятиям, к текущему контролю по дисциплине – Подготовка к промежуточной аттестации

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика НИРС:

1. «Этиоструктура возбудителей ИМС на современном этапе /по данным нефрологического отделения ОДКБ/»
2. «Дисметаболическая нефропатия – модель экозависимого заболевания детей».
3. Гормонорезистентные варианты гломерулонефрита: предрасполагающие факторы и исходы (по материалам нефрологического отделения ОДКБ).
4. «H. pylori – история открытия, биологические свойства и методы диагностики».
5. «Эффективность современных схем эрадикационной терапии. Преодоление резистентности».
6. «Заболевание ассоциированные с H. pylori, какие они?».
7. «Синдром раздраженного кишечника у детей».
8. Реабилитация часто болеющих детей.
9. Профилактика острых респираторных заболеваний у детей.
10. Ступенчатый подход терапии бронхиальной астмы у детей.
11. Подходы к лечению и профилактике заболеваний у часто болеющих детей
12. Редкие ВПС – особенности гемодинамики, подходы к терапии. Клинические примеры.
13. Принципы оперативной коррекции ВПС.
14. Нарушения ритма и проводимости: клиника, диагностика, лечение.
15. Дифференциальный диагноз артритов у детей.
16. Дифференциальный диагноз синдрома вегетативной дистонии у детей и подростков.
17. Современные медикаментозные средства для лечения железодефицитных анемий
18. Болезнь Виллебранда, тип наследования, клиника, методы диагностики, лечение.
19. Тромбоцитопатии. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз
20. Дифференциальный диагноз экзантем у детей.
21. Значение вирусных инфекций в перинатальной патологии.
22. Пути профилактики детских инфекций.
23. Врожденная краснуха, клиника. Пути профилактики.
24. Дифференциальный диагноз ангины у детей.
25. Круп у детей.

26. Осложнения вакцинации: клинические случаи. Причины, профилактика.
27. «Диетотерапия кишечных инфекций»
28. «Проблема вирусных диарей у детей»
29. «Современные подходы в лечении кишечных инфекций у детей».

Формы НИРС:

1. Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации о достижениях по актуальным вопросам педиатрии, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов.
2. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях.
3. Участие в анализе клинических случаев.

4.9. Курсовые работы

Не входят в структуру рабочей программы

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине: Схема написания истории болезни.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Основная литература

1. **Детские болезни: учебник** / под ред. Кильдияровой Р. Р. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 800 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html> Режим доступа: по подписке
2. **Детские болезни: учебник** / Геппе Н.А.— М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 760 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html> Режим доступа: по подписке

6.1.2. Дополнительная литература

1. **Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 2.:** учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 752с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457719.html>
Режим доступа: по подписке
2. **Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1.:** учебное пособие / Н. П. Шабалов и др. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 720 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457702.html>
Режим доступа: по подписке
3. **Амбулаторно-поликлиническая педиатрия.** Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. – 2-е изд. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 480 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463260.htm> Режим доступа: по подписке
4. **Поликлиническая и неотложная педиатрия** [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 864 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457917.html> Режим доступа: по подписке
5. **Инфекционные болезни у детей: учебник** / под. ред Учайкина В.Ф., Шамшевой О. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 920 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456545.html> Режим доступа: по подписке
6. **Пропедевтика детских болезней: учебник** / Под ред. Н. А. Гепше, Н. С. Подчерняевой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 464 с. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html> Режим доступа: по подписке
7. **Классификации, критерии диагностики и противоэпидемические мероприятия при основных инфекционных заболеваниях у детей:** учебное пособие для студентов 5 и 6 курсов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», дисциплинам «Детские инфекции» и «Педиатрия» / И. Г. Ситников, Л. Е. Галицина,

- Е. П. Ситникова, М. С. Бохонов; ФГБОУ ВО ЯГМУ, Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и детских инфекций. Кафедра педиатрии № – Ярославль: Б. и., 2020. – 55 с. [Электронный ресурс] URL:
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/epid_inf.pdf
8. **Принципы диагностики врожденных инфекций у новорожденных детей:** Учебное пособие. Специальность – Лечебное дело. Дисциплина: Педиатрия. / Е.П. Ситникова, К.В. Дашичев, Т.Г. Пухова, и др. – Ярославль: ЯГМУ, 2018. – 28 с.: табл. [Электронный ресурс] URL:
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/diagn_vr_inf.pdf
 9. **Алгоритмы диагностики и лечения врожденных инфекций в неонатальном периоде:** учебное пособие.: Специальность – Педиатрия, Лечебное дело. Дисциплина: Педиатрия. / К. В. Дашичев, Т. Г. Пухова, Т. Л. Успенская, [и др.]; – Ярославль: Б. и., 2021. – 54 с. [Электронный ресурс] URL:
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/617.pdf
 10. **Оценка антропометрических показателей у детей от 0 до 19 лет:** учебное пособие по дисциплине Педиатрия. Специальность – Педиатрия, Лечебное дело. / И. А. Леонтьев, Е. П. Ситникова, Т. Г. Пухова [и др.]; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра педиатрии № 2. – Ярославль: Б. и., 2021. – 59 с. [Электронный ресурс] URL:
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/652.pdf
 11. **Респираторный дистресс-синдром у новорожденных детей:** учебное пособие. Специальность – «Педиатрия», «Лечебное дело». Дисциплина – «Педиатрия» / И. В. Майден, К. В. Дашичев, Н. В. Олендарь, [и др.]; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Ярославль: Б. и., 2022. – 43 с [Электронный ресурс] URL: http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/665.pdf
 12. **Диагностика и лечение инфекции Helicobacter pylori у детей:** учебно-методическое пособие / [С.А. Комракова и др.] – Ярославль: Аверс Плюс, 2012. – 44с. [Электронный ресурс] URL:
<http://gw.yma.ac.ru/elibrary/teaching-materials/infectious-children/helicobacter.pdf>
 13. **Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей** / Пухова Т.Г., Курносова М.В. – Ярославль, 2015. – 29с. [Электронный ресурс] URL:
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/anat_osob.pdf

14. **Анатомо-функциональные и клинические особенности недоношенных новорожденных детей** / Дашичев К.В. – Ярославль, 2017. –30с. [Электронный ресурс] URL: http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/afko.pdf
15. **Лечебное питание при заболеваниях кишечника у детей** / Ситникова Е.П., Сафонова Н.Г. – Ярославль, 2016. – 79с. [Электронный ресурс] URL: http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/lech_pit.pdf
16. **Острая ревматическая лихорадка у детей и подростков** / Успенская Т. Л.,. – Ярославль, 2012. – 37с. [Электронный ресурс] URL: <http://gw.yma.ac.ru/elibrary/teaching-materials/ch-dis/rheumatic-fever.pdf>
17. **Сборник тестовых заданий по Педиатрии** / Ситникова Е. П. и др., – Ярославль, 2014. – 104с. [Электронный ресурс] URL: http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/test_ped.pdf
18. **Цитомегаловирусная инфекция у детей раннего возраста** / Ситникова Е. П., Кочкина С. С. – Ярославль, 2012. – 45с. [Электронный ресурс] URL: <http://gw.yma.ac.ru/elibrary/obsolete/therapy/cmvi.pdf>
19. **Организация профилактической медицинской помощи в детской поликлинике. Оценка уровня здоровья ребенка** / Под ред. Черной Н.Л. – Ярославль, 2015. – 94с. [Электронный ресурс] URL: http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/prof_pom2015.pdf

6.2. Перечень информационных технологий

1. Демонстрация мультимедийных презентаций во время чтения лекций;
2. Демонстрация учебных фильмов;
3. Демонстрация электронных фотографий признаков некоторых состояний и симптомов заболеваний у детей;
4. Демонстрация рентгенограмм (в электронном виде и на пленке);
5. Электронная библиотечная система «Консультант студента» [доступ по подписке] <https://www.studentlibrary.ru/>
6. База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php
7. База данных ИВИС [доступ по подписке] <https://dlib.eastview.com/>

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://edu-pediatrics.com>
2. <http://www.pediatr-russia.ru>
3. https://vk.com/dblf_ysmu
4. <https://cr.minzdrav.gov.ru/#/>

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

1.1. Примеры тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1. Как правильно давать прикорм ребёнку на естественном вскармливании?
 - А. до кормления грудным молоком
 - Б. после кормления грудным молоком
 - В. во время кормления
 - Г. вместо кормления
2. Паратрофию определяют как:
 - А. нормальная или избыточная масса тела
 - Б. снижение массы тела при нормальном росте
 - В. масса тела и длина превышает возрастную норму
 - Г. пропорциональное снижение массы тела и длины
3. Основным методом, уточняющим морфологические изменения при пневмонии, является:
 - А. рентгенограмма легких
 - Б. бронхография
 - В. общий анализ крови
 - Г. функция внешнего дыхания
4. Фактором агрессии, повреждающим слизистую оболочку желудка, является:
 - А. секреция бикарбонатов
 - Б. секреция простагландинов
 - В. гастродуоденальная дисмоторика
 - Г. регенерация и кровоснабжение слизистой
5. В молозиве по сравнению с переходным женским молоком содержится больше:
 - А. белка
 - Б. углеводов
 - В. фосфора
 - Г. насыщенных жирных кислот

1.2 Примеры вопросов для устного собеседования

1. Методика и критерии оценки физического развития. Понятие о гармоничном и дисгармоничном развитии, стигмы дизэмбриогенеза.
2. Правила введения прикормов, рекомендуемые объемы и сроки их введения.
3. Сроки и последовательность прорезывания молочных и постоянных зубов, понятие о «зубном» возрасте.
4. Критерии оценки питания ребенка, понятие о хронических расстройствах питания (ХРП), классификация, принципы лечения.
5. Нормативные показатели периферической крови у детей различного возраста, закономерности изменения эритроцитарного ростка, лейкоцитарной формулы.
6. Основные симптомы и синдромы поражения сердечно-сосудистой системы (болевого, отечный, гипертензионный, синдром сердечной недостаточности)
7. Гастродуодениты у детей: патогенез, клиника, диагностика, классификация, принципы лечения и диспансерного наблюдения.
8. Основные принципы лечения инфекции мочевой системы у детей.
9. Принципы и правила вакцинации детей
10. Поствакцинальные реакции и осложнения

2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

2.1. Примерная схема написания истории болезни

Общие сведения о больном.

Отделение, палата.

Дата направления и поступления в стационар.

Кем направлен, диагноз при направлении.

Посещает детский сад/школу, класс.

Место работы и должность матери и отца.

Жалобы.

При поступлении в стационар и на момент курации.

Анамнез заболевания.

Когда началось заболевание. Первые симптомы болезни.

Когда был осмотрен педиатром или другим специалистом.

Амбулаторное лечение.

Динамика основных проявлений болезни.

Причина направления на госпитализацию.

Основные патологические симптомы и синдромы при поступлении в стационар.

Анамнез жизни.

Возраст и состояние здоровья родителей, братьев и сестер, вредные привычки.

Генеалогическое древо (изобразить и дать заключение).

Акушерский анамнез матери:

Число беременностей, их исход.

Данный ребенок родился от какой беременности, каких родов, как протекала беременность.

Роды: срочные, преждевременные, применение акушерских пособий, оперативное родоразрешение (причина). 1 период, 2 период, околоплодные воды, безводный промежуток, осложнения.

Масса ребенка при рождении, длина, МРИ, окр. головы, окр. груди. Закричал сразу или нет. Оценка по шкале Апгар.

Меры оживления, пороки развития.

Приложен к груди когда, как сосал грудь.

Пуповинный остаток отпал на какие сутки, когда зажила пупочная ранка.

Желтуха, убыль массы тела и другие пограничные состояния.

Выписан из род. дома на какие сутки, вес при выписке, диагноз.

Заболевания перенесенные в периоде новорожденности.

Характер вскармливания после рождения – естественное, искусственное, смешанное, с какого возраста.

Получаемые смеси. Сроки введения в рацион продуктов и блюд прикорма.

Характер питания к моменту обследования (подробно с указанием суточного объема, кратности питания, разового объема, блюд).

Динамика физического развития, нервно-психического и моторного на первом году жизни.

Первые зубы прорезались (месяц), сколько сейчас зубов.

Сведения о профилактических прививках.

Перенесенные заболевания.

Аллергологический анамнез (заболевания, непереносимость продуктов, реакции на прививки, медикаменты).

Условия жизни: материальные, бытовые. Наличие психо-эмоциональных перегрузок и стрессов.

Заключение по анамнезу жизни с выделением факторов риска по заболеваниям определенной системы.

Данные объективного исследования.

Масса и рост на момент осмотра.

Оценка физического развития.

Общее состояние, в т.ч.: положение, выражение лица, состояние глаз.

Телосложение: правильное, неправильное.

Наличие стигм дизэмбриогенеза.

Кожные покровы: окраска, эластичность, влажность, наличие сыпи, рубцов, пигментации.

Видимые слизистые и склеры.

Развитие подкожно-жировой клетчатки, толщина складки на уровне пупка, под углом лопатки.

Отеки, их локализация, пастозность.

Тургор тканей.

Периферические лимфоузлы (группа, величина, консистенция, подвижность, болезненность).

Мышечная система (развитие, тонус, симметричность, соответствие возрасту)ю

Костная система (форма головы, грудной клетки, позвоночника, конечностей, состояние швов и родничков, форма суставов, движения в них).

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Внешний осмотр, наличие видимой пульсации сонных артерий, набухание и пульсация шейных вен, пульсация брюшной аорты, капиллярный пульс.

Характеристика пульса: частота; ритмичный, аритмичный, напряженный, нет на обеих руках.

Верхушечный толчок: виден ли глазом, положительный или отрицательный, его локализация, сила /сильный, приподнимающий, слабый/, определяется ли диастолическое дрожание?

Границы сердца.

Тоны сердца /ритмичные, ясные, приглушенные, глухие/; при наличии шумов подробную характеристику места их наилучшего выслушивания, иррадиации, отношение к фазе сердечной деятельности.

Артериальное давление и результаты других инструментальных исследований /по возможности/.

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Носовое дыхание /свободное или затруднено/. Раздувание крыльев носа. Тип дыхания. Глубина и ритм дыхания /поверхностное, глубокое; ритмичное, аритмичное; периодическое, аperiodическое/. Число дыханий в минуту. При наличии одышки ее характер /инспираторная, экспираторная, смешенная, стридорозное дыхание/. Симметричность участия в дыхании обеих половин грудной клетки; участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры, ширина, набухание или западение межреберных промежутков. Надключичные пространства /выбухают, вздуты/.

Болезненность ребер, грудины.

Голосовое дрожание /усилено, ослаблено, одинаково на симметричных местах/.

Звук: ясный, легочный, приглушенный, тимпанический, коробочный.

Характер дыхания /пуэрильное, везикулярное, жесткое, бронхиальное; усиленное, ослабленное/ и при наличии хрипов указать локализацию, количество /единичные, рассеянные, множественные/, калибр /мелко-, средне-, крупнопузырчатые, периоральные, крепитация/ и звучность /сухие, жужжащие, свистящие, влажные/; шум трения плевры. Бронхофония.

ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ И БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

Полость рта: слизистая губ, рта, зева; язык /влажный, сухой, «малиновый», «географический», с налетом/; десны /разрыхлены, изъязвлены, кровоточат/; зубы /сколько и зубная формула/; миндалины: нормальные, гипертрофированы; крипты, лакуны, гнойные пробки.

/Примечание: у маленьких детей осмотр полости рта и зева производится в последнюю очередь/

Живот: форма /выпяченный, вздутый, запавший, распластан/, симметричный; развитие подкожных вен; состояние пупка /втянут, выпячен, сглажен/, наличие диастаза прямых мышц живота, грыжевых выпячиваний, участие живота в дыхании, видимые перистальтические движения кишок; наличие зон гиперестезии и болевых точек.

Перкуссия живота /наличие тимпанита и зон притупления перкуторного звука/.

Пальпация кишечника /урчание/, печени, селезенки /границы; поверхность: ровная, неровная/; консистенция: эластичная, плотная/.

Стул / кратность, цвет, консистенция, наличие примесей/.

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА

Осмотр области поясницы, боковых и паховых областей живота.

Пальпация области почек и по ходу мочеточника.

Осмотр, пальпация и перкуссия области мочевого пузыря.

Мочеиспускание: произвольное, непроизвольное, болезненное, безболезненное; суточное количество мочи /по возможности/.

Осмотр половых органов и их придатков /сформированы по мужскому, женскому типу, правильно, неправильно – с расшифровкой/.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА

Реакция ребенка на осмотр, его эмоциональный тонус.

Состояние зрачков /форма, величина, реакция на свет/, положение и движение глазных яблок.

Состояние мускулатуры лица /сглаженность носогубных складок, отклонение языка, маскообразность лица,

подергивания отдельных мышц и др./.

Рефлексы с верхних и нижних конечностей /карпопедальный, коленный, с ахиллова сухожилия, Бабинского и др./, брюшные рефлексы, ригидность затылочных мышц, симптом Брудзинского.

Состояние глаз, ушей.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА.

Пропорция туловища и конечностей.

Развитие вторичных половых признаков.

Состояние щитовидной железы при пальпации.

Предварительный диагноз.

Каждый диагноз (основной и сопутствующие) обосновывается в целом, а не пословно. На основании жалоб: ..., анамнеза заболевания: ..., факторов риска: ..., симптомов при поступлении в стационар: ..., клинических синдромов при объективном осмотре:... (с расшифровкой).

План дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования.

Перечислить методы обследования, которые целесообразно провести. Для каждого метода указать цель обследования.

Результаты обследования и их оценка.

Для каждого обследования указать дату, перечислить все показатели с указанием единиц измерения. После каждого исследования дать заключение (норма или патология, клиническое значение).

Дифференциальный диагноз.

Клинический диагноз.

На основании предварительного диагноза, результатов дополнительного обследования, дифференциального диагноза.

Основной диагноз.

Осложнения основного.

Сопутствующая патология (обосновывается отдельно).

Принципы лечения.

Излагаются принципы лечения заболевания основного и сопутствующего.

Режим, диета, медикаментозное лечение (с указанием групп препаратов).

Лечение.

Лечение курируемого больного.

Эпикриз.

В краткой форме отражаются основные этапы в диагностике и лечении больного и их итог.

Пишется по плану: жалобы, основные клинические симптомы и синдромы, данные дополнительных методов обследования (с учетом которых обоснован диагноз), проведенное лечение, **рекомендации при выписке:**

- наблюдение какими специалистами, кратность
- режим, в том числе и физических нагрузок
- диета
- кратность лабораторного и инструментального обследования
- профилактические прививки
- медикаментозное лечение

Литература.

Дата.

Подпись куратора.

3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

3.1. Примеры тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1. В молозиве по сравнению с переходным женским молоком содержится больше:
А. белка
Б. углеводов
В. фосфора
Г. насыщенных жирных кислот

2. Ведущим этиологическим фактором в развитии нервно-артритического диатеза является:
А. перегрузка рациона питания углеводистой пищей
Б. генетический дефект обмена пуриновых оснований и мочевой кислоты
В. чрезмерное поступление с пищей растительных жиров
Г. черепно-мозговая родовая травма

3. Предрасполагающими факторами к развитию спазмофилии являются:
А. повышенная инсоляция в весеннее время
Б. диета богатая солями кальция
В. диета бедная солями кальция
Г. высокие дозы витамина D

4. Точный диагноз муковисцидоза выставляют на основании:
А. потовой пробы
Б. копрограммы
В. генетического исследования
Г. рентгенограммы органов грудной клетки

5. Типичным проявлением гемофилии является:
А. экхимозы
Б. гематурия
В. петехии
Г. гематрозы

6. Высокая относительная плотность мочи характерна
А. Для хронического нефрита
Б. Для пиелонефрита
В. Для дисметаболической нефропатии
Г. Для несахарного диабета

3.2. Примеры ситуационных задач для проведения устного собеседования

Билет № 1

Вопрос №1 (ситуационная задача)

Мать с мальчиком 5 месяцев пришла на очередной профилактический прием к педиатру для решения вопроса о проведении вакцинации. Ребенок от III беременности, протекавшей на фоне токсикоза в первом триместре. Предыдущие беременности закончились рождением двух старших детей: девочка 5 лет и мальчик 2 лет. Данный ребенок родился в ноябре, при сроке гестации 39 недель. Проводилась стимуляция родовой деятельности. Масса при рождении – 3600 г, длина – 53 см. Закричал сразу. Естественное вскармливание до 2 мес., затем искусственное, не адаптированной смесью, прикормы не вводились. Профилактика рахита проводилась водным раствором витамина D₃ с 2-х мес. в течение 1,5 месяцев нерегулярно. В 3 мес. сделана первая прививка АКДС+полиомиелит, реакции не наблюдалось. Мама ежедневно гуляет с ребенком по 30 минут, гимнастику и массаж не проводит. В 4 месяца на прием к врачу не явились. В течение последних двух месяцев мать обращает внимание на то, что ребенок стал сильно потеть и вздрагивает во сне, от памперсов резкий запах аммиака.

При осмотре: масса тела 7200 г, длина 64 см. Обращает внимание уплощение и облысение затылка, податливость костей черепа. Большой родничок 3,5x4 см, края податливы. Нижняя апертура грудной клетки развернута, заметна Гarrisонова борозда, пальпируются реберные четки. Мышечная гипотония, плохо опирается на ноги, с трудом переворачивается со спины на живот. Кожные покровы чистые, бледно-розовые, стойкий красный дермографизм. Слизистые чистые. Дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧДД – 30 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 120 уд/мин. Живот большой, распластаный, при пальпации безболезненный. Печень + 2,5 см, селезенка + 0,5 см из под края реберной дуги. Стул со склонностью к запорам. Мочится свободно, безболезненно.

Задание:

1. О каком заболевании можно думать.
2. Перечислите факторы, которые могли привести к данному состоянию.
3. Оцените физическое развитие ребенка.
4. Выделите основные клинические синдромы.
5. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза.
6. Сформулируйте диагноз согласно классификации и обоснуйте его.

7. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
8. Назначьте комплексное лечение, выпишите рецепт на необходимый препарат.
9. Составьте план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий.

Вопрос №2

Напишите примерное меню для ребенка в возрасте 7 месяцев находящегося на смешанном вскармливании

Вопрос №3

Выпишите рецепт на препарат для этиотропного лечения менингококковой инфекции осложнившейся менингококцемией

Билет № 2

Вопрос №1 (ситуационная задача)

Девочка 2 лет, заболела остро, температура тела 37,8°C, кашель. На следующий день кашель сохранялся, появилась осиплость голоса, одышка. На третий день госпитализирована с диагнозом: ОРВИ, синдром крупа, стеноз гортани II степени.

Из анамнеза жизни известно, что ребенок в 3 месячном возрасте перенес коклюш в тяжелой форме, после чего наблюдался невропатологом по поводу энцефалопатии. Имел отвод от профилактических прививок до 1 года. В возрасте года вакцинирована АДС-М анатоксином (однократно).

При поступлении: состояние ребенка тяжелое, голос сиплый, выражена инспираторная одышка, кашель беззвучный. Кожные покровы чистые, бледные, цианоз носогубного треугольника. При вдохе отмечаются умеренные втяжения межреберных промежутков, эпигастрия.

Слизистые оболочки полости рта и зев чистые. В легких жестковатое дыхание, хрипов не слышно. Сердце – тоны несколько приглушены, тахикардия. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1 см. Менингеальных знаков нет. Сознание ясное.

Через 30 минут отмечено резкое беспокойство ребенка, дыхание стало более затрудненным, появились потливость волосистой части головы, парадоксальный пульс.

Ребенок срочно переведен в реанимационное отделение, где проведена прямая ларингоскопия: на голосовых связках и в подсвязочном пространстве обнаружены пленки серовато-белого цвета.

Посев слизи из зева и носа – обнаружена *Corynebacterium diphth. mitis*(токсигенная).

КОС: рН – 7,26, P_{CO2} – 48,5 мм рт.ст., BE -/- 4,22 мэкв/л, PO₂ – 55,3 мм

рт.ст.

Общий анализ крови: Нв – 153 г/л, Эр – $5,1 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. – 1,0, Лейк – $9,6 \times 10^9$ /л; п/я – 6%, с/я – 70%, б – 1%, л – 18%, м – 5%; СОЭ – 15 мм/час.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Какие исследования позволят уточнить этиологию заболевания.
3. Характеристика возбудителя.
4. Объясните патогенез заболевания.
5. Проведите дифференциальный диагноз.
6. Назначьте обследование.
7. Консультация каких специалистов потребуется для дальнейшего лечения.
8. В каком отделении должен лечиться ребенок.
9. Назначьте лечение.
10. Какие осложнения возможны при данном заболевании.
11. При каких условиях ребенок может быть выписан из стационара.
12. Оцените качество проводимой ребенку вакцинопрофилактики.

Вопрос №2

Напишите примерное меню для ребенка в возрасте 5 месяцев находящегося на искусственном вскармливании

Вопрос №3

Выпишите рецепт на препарат для патогенетического лечения острого постстрептококкового гломерулонефрита

Билет № 3

Вопрос №1 (ситуационная задача)

Мальчик, 4 лет 8 мес., осмотрен врачом неотложной помощи по поводу гипертермии и болей в животе. Из анамнеза известно, что мальчик заболел накануне, когда на фоне полного здоровья вдруг повысилась температура до 39,4 С. Мама отметила резкое ухудшение общего состояния ребенка, появление болезненного кашля с небольшим количеством вязкой стекловидной мокроты, сильный озноб. Ребенок стал жаловаться на появление болей в правом боку. Ночь провел беспокойно, температура держалась на высоких цифрах. Утром мама вызвала неотложную помощь.

При осмотре врач неотложной помощи обратил внимание на заторможенность мальчика, бледность кожных покровов с выраженным румянцем щек (особенно справа), бледность ногтевых лож, одышку в покое до 40 смешанного характера с втяжением уступчивых мест грудной клетки. Ребенок лежал на правом боку с согнутыми ногами. Отмечалось отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, ограничение подвижности

нижнего края правого легкого, укорочение перкуторного звука в нижних отделах правого легкого по задней поверхности. Над всей поверхностью левого легкого перкуторный звук имеет коробочный оттенок. Хрипы не выслушивались. Соотношение пульса к частоте дыхания составило 2:1. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Общий анализ крови: Нв 134 г/л; эр – $4,8 \times 10^9$ /л; L – $16,2 \times 10^9$ /л; ю- 2%; п-8%; с-64%; л-24%; м-2%; СОЭ 22 мм/час.

Биохимия крови: общий белок- 60 г/л, АСТ- 45ед/л, АЛТ- 32 ед/л, СРБ +++

Рентгенограмма грудной клетки: выявляется инфильтративная тень, занимающая нижнюю долю правого легкого, повышение прозрачности легочных полей слева.

Задание:

1. Поставьте клинический диагноз по классификации.
2. Выделите основные клинические синдромы
3. О какой этиологии заболевания следует думать в первую очередь при данной клинике?
4. Перечислите основные клинические симптомы, характерные для данной формы заболевания.
5. Перечислите рентгенологические признаки, характерные для данного заболевания
6. В какие сроки от начала заболевания врач вправе ожидать появления хрипов над легкими? О какой фазе развития болезни они свидетельствуют?
7. С чего следует начать патогенетическую терапию у данного больного?
8. Принципы этиотропной терапии. Назовите группы антибиотиков, которые используются при данном заболевании.
9. Чем обусловлена тяжесть заболевания?

Вопрос №2

Напишите примерное меню для ребенка в возрасте 10 месяцев находящегося на естественном вскармливании

Вопрос №3

Выпишите рецепт на препарат для симптоматического лечения внебольничной пневмонии