

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
17 июня 2020 г.

Изменения и дополнения

**УТВЕРЖДЕНО**

Проректором  
по учебно-методической работе  
Т.Н. Василькова  
15 мая 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология»

Специальность: 31.05.02 Педиатрия (уровень специалиста)

Факультет: педиатрический (очная форма обучения)

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Курс 4,5

Семестр 7,8,9,10

Модули: 4

Зачетные единицы: 12

Экзамен: 10 семестр, 36 часов

Лекции: 82 часа

Практические занятия: 182 часа

Самостоятельная работа: 132 часа

Всего: 432 часа

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утверждённого приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015г. N 853, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Индекс Б1.Б.52

Рабочая программа дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология»обсуждена на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета (протокол №8, «20» апреля 2020 г.)

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета, д.м.н., профессор

Е.Б. Храмова

**Согласовано:**

Декан педиатрического факультета, к.м.н., доцент

С.П. Сахаров

Председатель Методического совета по специальности 31.05.02 «Педиатрия», д.м.н., профессор (протокол № 5, «15» июня 2020 г.)

Е.Б. Храмова

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 10, «17» июня 2020 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

О.И. Фролова

**Актуализация**

| № | Подразделение или коллегиальный орган                  | Ответственное лицо                | ФИО             | Виза        | Дата, протокол (при наличии) |
|---|--|-----------------------------------|-----------------|-------------|------------------------------|
| 1 | Методический совет по специальности 31.05.02 Педиатрия | Председатель методического совета | Хорошева Е.Ю.   | Согласовано | 14.05.2024, № 5              |
| 2 | Центральный координационный методический совет         | Председатель ЦКМС                 | Василькова Т.Н. | Согласовано | 15.05.2024, № 9              |

**Авторы-составители программы:**

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета, д.м.н., профессор Е.Б. Храмова

Доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета, к.м.н., Е.Ю. Хорошева

Профессор кафедры детских болезней педиатрического факультета, д.м.н. С.А. Сметанина

Ассистент кафедры детских болезней педиатрического факультета С.Н. Гордийчук

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой детских болезней лечебного факультета с курсом иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент О.А.Рычкова

Профессор кафедры госпитальной педиатрии ФГБОУ ВО "Уральский государственный медицинский университет" Минздрава России д.м.н. А.В. Киев

Начальник педиатрической службы ГБУЗ ТО «ОКБ №1» Н.Е. Горохова

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

При изучении дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология» студентам необходимо приобрести знания и освоить умения по диагностике, лечению и профилактике заболеваний с учетом возрастных особенностей ребенка и подростка, ведению медицинской документации.

Изучение каждой нозологической формы заболевания предполагает знание следующих вопросов: информация об истории вопроса; определение болезни, как нозологии, место в структуре заболеваемости и смертности; патогенез и основные симптомокомплексы болезни; классификация, клиническая симптоматика, возрастные особенности заболевания; течение, исходы и осложнения; основные и вспомогательные лабораторные и инструментальные исследования, их диагностическая ценность; лечение в зависимости от тяжести, стадии процесса, возраста больного; реабилитация и профилактика.

Основой практических умений является своевременное оказание медицинской помощи детям с соматическими заболеваниями, в том числе - неотложной при жизнеугрожающих состояниях.

Обучение по факультетской педиатрии, эндокринологии проводится на базах общих и специализированных детских соматических отделений и больниц, в перинатальном центре, в родильных домах и отделениях патологии новорожденных.

**Целью обучения** является формирование и развитие у выпускников по специальности «Педиатрия» компетенций, направленных на восстановление и улучшение здоровья детей и подростков путем надлежащего качества оказания педиатрической помощи в соответствии с требованиями Профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

### **Задачами дисциплины являются:**

- осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей и подростков;
- диагностика патологических состояний, заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам;
- формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
- ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- анализ научной литературы, проведение и представление результатов научной деятельности по современным проблемам педиатрической науки.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Факультетская педиатрия, эндокринология» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), является обязательной и изучается в седьмом, восьмом, девятом и десятом семестрах.

## 3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

| Номер /индекс компетенции                           | Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)   |   |
|---|--|---|
| <b>ОК-5</b>   | готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала   |   |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать  | структуру личности; квалификационные требования к специальности «Педиатрия», качества личности, определяющие результативность деятельности и успех в жизни, закономерности этапов становления личности                |
|   | уметь  | намечать программу саморазвития, отвечающую нормам цивилизованного общества, современным данным гуманитарных наук, планировать собственный карьерный рост, предусматривать возможные кризисы и способы их преодоления |
|   | владеть  | навыками объективной рефлексии, самоанализа душевного состояния, способами повышения профессиональной квалификации, передачи профессионального мастерства младшим коллегам  |
| <b>ОПК-6</b>  | готовность к ведению медицинской документации  |   |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать  | виды медицинской документации и правила ее оформления   |
|   | уметь  | формулировать технические правила оформления медицинской документации, классифицировать медицинскую документацию по видам, формам и условиям оказания медицинской помощи  |
|   | владеть  | методами оформления медицинской документации (в т.ч. в электронном виде).   |
| <b>ОПК-8</b>  | готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач  |   |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать  | наиболее эффективные и безопасные лекарственные средства по различным характеристикам; особенностям взаимодействия друг с другом  |
|   | уметь  | сопоставлять особенности фармакодинамики и фармакокинетики препаратов (различных лекарственных форм) при назначении при определенных патологических состояниях (заболеваниях)   |
|   | владеть  | методами применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций для решения профессиональных задач  |
| <b>ПК-5</b>   | 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 |   |
| В результате изучения дисциплины                    | знать  | методику проведения опроса, физикального осмотра, клинического обследования больных детей и подростков; методы современных лабораторно-инструментальных исследований (в   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| обучающиеся<br>должны                               |   | т.ч. морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), в педиатрической практике;<br>клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста  |
|   | уметь   | выбирать и использовать в профессиональной деятельности наиболее оптимальные методы проведения опроса, физикального осмотра и клинического обследования, современные лабораторно-инструментальные исследования (в т.ч. морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала) и интерпретировать их   |
|   | владеть   | современными методами проведения опроса, физикального осмотра и клинического обследования, анализа, оценки и интерпретации результатов современных лабораторно-инструментальных исследований в практической педиатрии для своевременной диагностики заболеваний<br>современными методами интерпретации биопсийного, операционного и секционного материала   |
| <b>ПК-6</b>   | способность к определению - у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. |   |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать   | законы течения, основные симптомы и синдромы педиатрической патологии;<br>современную классификацию педиатрических заболеваний, правила формулировки диагноза;<br>диагностические критерии изученных педиатрических заболеваний и алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;<br>основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрической практике  |
|   | уметь   | выявлять основные патологические симптомы и синдромы педиатрических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин;<br>выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрической практике  |
|   | владеть   | методологией постановки диагноза при педиатрических заболеваниях с учетом МКБ.<br>навыками постановки диагноза заболевания на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей больного;<br>современными методами анализа, оценки, интерпретации и модификации результатов клинико-иммунологического обследования в педиатрии для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов у детей;<br>алгоритмом развернутого клинического диагноза заболевания с учетом МКБ |
| <b>ПК-8</b>   | способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами  |   |

|   |   |   |
|---|---|---|
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать   | <p>тактику ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях общей врачебной практики;</p> <p>принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии при наиболее распространенных заболеваниях у больных разных возрастных групп;</p> <p>тактику ведения больных при неотложных и угрожающих жизни состояниях независимо от пола и возраста.</p>   |
|   | уметь   | <p>выбрать правильную тактику ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях семейной медицины;</p> <p>назначить адекватную медикаментозную терапию больным разных возрастных групп с учетом возрастных особенностей;</p> <p>подобрать и рекомендовать немедикаментозную терапию больным с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста;</p> <p>оказать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях больным независимо от пола и возраста.</p>     |
|   | владеть   | <p>алгоритмами выбора тактики ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в соответствии с установленными порядками, стандартами и клиническими рекомендациями;</p> <p>алгоритмами выбора адекватного медикаментозного и немедикаментозного лечения больных разных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с выставленным диагнозом;</p> <p>алгоритмами оказания медицинской помощи больным разных возрастных групп при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p> |
| <b>ПК-9</b>   | готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  |   |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать   | этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основного заболевания и особенности терапии заболеваний у детей   |
|   | уметь   | распознавать клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения основного заболевания; интерпретировать результаты обследования; устанавливать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; выбирать терапию и оценивать ее эффективность при различных соматических и эндокринных заболеваниях у детей   |
|   | владеть   | методами оказания первичной медико-санитарной помощи детям разных возрастных групп с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара  |
| <b>ПК-10</b>  | готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи |   |
| В результате изучения дисциплины                    | знать   | основы организации и основные направления диагностической, лечебной деятельности врача-педиатра при заболеваниях, состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| обучающиеся должны                                  | уметь   | распознавать клиническую картину, острых и хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента; выбирать терапию и оценивать ее эффективность при острых и обострении хронических соматических и эндокринных заболеваний у детей |
|   | владеть   | методами оказания первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи            |
| <b>ПК-21</b>  | способность к участию в проведении научных исследований |  |
| В результате изучения дисциплины обучающиеся должны | знать   | основные результаты новейших исследований по проблемам педиатрии   |
|   | уметь   | выявлять перспективные направления научных исследований, обосновывать актуальность, теоретическую и практическую значимость исследуемой проблемы, формулировать гипотезы   |
|   | владеть   | методологией и методикой проведения научных исследований; навыками самостоятельной научной и исследовательской работы.   |

#### **4. Структура и содержание дисциплины (модуля)**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц, 432 академических часа.

##### **Дисциплинарный модуль 1.**

**Модульная единица 1.1. Патология детей раннего возраста (7 семестр, 2 ЗЕ).**

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике основных заболеваний встречающихся у детей раннего возраста, неотложных состояниях и принципах неотложной терапии.

##### **Дисциплинарный модуль 2.**

**Модульная единица 2.1. Патология детей старшего возраста (8 семестр, 3 ЗЕ).**

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, клинике, критериях диагностики, лечебной тактике заболеваний детей старшего возраста. Информация сгруппирована по системному принципу: нефрология, гастроэнтерология, кардиология.

##### **Дисциплинарный модуль 3.**

**Модульная единица 3.1. Неонатология (9 семестр, 3,5 ЗЕ).**

Модуль содержит информацию об организации медицинской помощи новорожденным детям. Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка (здорового, доношенного, недоношенного, с ЗВУР). Освещены вопросы современных технологий выхаживания новорожденных детей. Изложены причины, клиника, патогенез, критерии диагностики и принципы терапии анемии новорожденных, неинфекционных и инфекционных заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки у новорожденных, нарушений билирубинового обмена в неонатальном периоде, Понятие о токсических эмбриофетопатиях в условиях современного развития общества.

##### **Дисциплинарный модуль 4.**

**Модульная единица 4.1. Эндокринология(10 семестр, 1,25 ЗЕ).**

Модуль содержит информацию о физиологии и патологии эндокринной системы, принципах диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных эндокринных заболеваний с учетом возрастных и гендерных особенностей организма ребенка.

**Модульная единица 4.2. Гематология (10 семестр, 1,25 ЗЕ).**

Модуль содержит информацию о физиологии и патологии системы кроветворения с учетом возрастных и гендерных особенностей организма, а так же о принципах диагностики, лечения и профилактики наиболее распространенных заболеваний системы кроветворения у детей и подростков.

**Экзамен по дисциплине в 10 семестре (1 ЗЕ).**

**Разделы дисциплины и виды занятий**

| № п/п | Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)      | Лекции      |                   |                          | Практические/ лабораторные/ семинарские занятия |                   |                          |                        | СРС | Всего часов | Форма контроля  |
|-------|--|-------------|-------------------|--------------------------|---|-------------------|--------------------------|------------------------|-----|-------------|---|
|       |  | Всего часов | аудиторная работа | внеаудиторная контактная | Всего часов                                     | аудиторная работа | внеаудиторная контактная | симуляционное обучение |     |             |   |
| 1.    | Модульная единица 1.1. Патология детей раннего возраста  | 14          | 6                 | 8                        | 34  | 32                | -                        | 2                      | 24  | 72          | тестирование, опрос, задачи, деловая игра, оформление истории болезни, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание            |
| 2.    | Модульная единица 2.1. Патология детей старшего возраста | 21          | 11                | 10                       | 51  | 51                | -                        | -                      | 36  | 108         | тестирование, опрос, задачи, деловая игра, диспут, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание |
| 3.    | Модульная единица 3.1. Неонатология                      | 27          | 27                | -                        | 57  | 49                | 2                        | 6                      | 42  | 126         | тестирование, опрос, решение ситуационных задач, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата                                      |
| 4.    | Модульная единица 4.1. Эндокринология                    | 10          | 8                 | 2                        | 24  | 22                | 2                        | -                      | 15  | 49          | тест, собеседование, решение ситуационных задач, оформление курационного листа, творческое задание  |
| 5.    | Модульная единица 4.2. Гематология                       | 10          | 10                | -                        | 16  | 14                | 2                        | -                      | 15  | 41          | тест, собеседование, решение ситуационных задач, оформление курационного листа, творческое задание  |
|       | Экзамен  | -           | -                 | -                        | -   | -                 | -                        | -                      | -   | <b>36</b>   | тестирование,   |



|  |       |    |    |    |     |     |   |   |     |     |   |
|--|-------|----|----|----|-----|-----|---|---|-----|-----|---|
|  |       |    |    |    |     |     |   |   |     |     | собеседование,<br>решение ситуационных<br>задач |
|  | Итого | 82 | 62 | 20 | 182 | 168 | 6 | 8 | 132 | 432 |   |

### Тематический план лекций

| № п/п   | Тематика лекций  | Количество часов аудиторной работы | Вид внеаудиторной контактной работы | Количество часов |
|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| <b>Дисциплинарный модуль 1 (7 семестр).</b>                     |  |                                    |                                     |                  |
| <b>Модульная единица 1.1. Патология детей раннего возраста</b>  |  |                                    |                                     |                  |
| 1   | Аномалии конституции у детей раннего возраста: лимфатический, нервно-артритический диатезы. Определение, классификация. Принципы лечения, профилактики и реабилитации.   |                                    | видео-лекция                        | 2                |
| 2   | Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Новые лекарственные формы для терапии ЖДА для детей раннего возраста. Принципы диетотерапии железодефицитной анемии   | 2                                  |                                     |                  |
| 3   | Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Рахит. Спазмофилия- синдром гипокальциемии на фоне острого рахита. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Гипервитаминоз Д. Причины, классификация, диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Исходы. |                                    | видео-лекция                        | 2                |
| 4   | Бронхиты у детей, классификация. Острый (простой) и рецидивирующий бронхит: диагностика, лечение, реабилитация и профилактика. Понятие о синдроме хронического бронхита. Обструктивный бронхит, бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения, реабилитации и профилактики.   |                                    | видео-лекция                        | 2                |
| 5   | Острая пневмония у детей: классификация, предрасполагающие и способствующие факторы. Особенности течения от возбудителя и преморбидного фона. Клиника. Диагностика, лечение, прогноз. Профилактика. Дыхательная недостаточность, лечебная тактика.   | 2                                  |                                     |                  |
| 6   | Гипертермический и нейротоксический синдромы. Определение, клиничко-патогенетическая характеристика. Принципы лечения и профилактики.  |                                    | видео-лекция                        | 2                |
| 7   | Бронхиальная астма у детей. Классификация, клиника, диагностика, профилактика. Национальная программа по бронхиальной астме. Бронхиальная астма у детей. Понятие о базисной терапии, терапии приступа. Профилактика бронхиальной астмы.  | 2                                  |                                     |                  |
|   | <b>Итого по модулю 1 - 14 час</b>  | <b>6</b>                           |                                     | <b>8</b>         |
| <b>Дисциплинарный модуль 2 (8 семестр).</b>                     |  |                                    |                                     |                  |
| <b>Модульная единица 2.1. Патология детей старшего возраста</b> |  |                                    |                                     |                  |
| 1   | Заболевания почек у детей. Гломерулонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики. Принципы лечения, профилактики и реабилитации. Исходы. Прогноз.  | 2                                  |                                     |                  |

|   |  |           |              |           |
|---|--|-----------|--------------|-----------|
| 2   | Заболевания почек у детей. Пиелонефрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики. Принципы лечения, профилактики и реабилитации. Исходы. Прогноз.  | 2         |              |           |
| 3   | Тубулоинтерстициальный нефрит. Этиология, патогенез, принципы диагностики и терапии.   | 1         |              |           |
| 4   | Гастродуодениты: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы лечения и профилактики. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, классификация. Принципы лечения и профилактики. Функциональная диспепсия у детей  |           | Видео-лекция | 2         |
| 5   | Белково-энергетическая недостаточность у детей. Этиология, патогенез, клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы терапии. Исходы. Прогноз  |           | Видео-лекция | 2         |
| 6   | Болезни желчевыводящих путей: дискинезии желчевыводящих путей, холециститы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы лечения и профилактики  |           | Видео-лекция | 2         |
| 7   | Патология поджелудочной железы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы терапии и профилактики.   |           | Видео-лекция | 2         |
| 8   | Болезни пищевода. Классификация. Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь. Причины. Клиника, диагностика, лечение и прогноз   |           | Видео-лекция | 2         |
| 9   | Острая ревматическая лихорадка у детей: классификация, особенности основных проявлений у детей в основные периоды онтогенеза, кардит, полиартрит, хорея. Течение и исходы ОРЛ. Ревматические пороки сердца: клиническая симптоматика. Лечение. Принципы реабилитации и профилактики.   | 2         |              |           |
| 10  | Врожденные пороки сердца у детей. Клиника, диагностика, лечение и прогноз.   | 2         |              |           |
| 11  | Острая и хроническая недостаточность кровообращения у детей и подростков. Причины экстракардиальные, кардиальные. Первичные механизмы адаптации. Клиника декомпенсации. Инструментальные методы диагностики. Осложнения. Терапия.  | 2         |              |           |
|   | <b>Итого по модулю 2 – 21 час</b>  | <b>11</b> |              | <b>10</b> |
| <b>Дисциплинарный модуль 3 (9 семестр).<br/>Модульная единица 3.1. Неонатология</b> |  |           |              |           |
| 1   | Введение в неонатологию. Организация медицинской помощи новорожденным детям. Приказы МЗ РФ №345, 691, 440. СанПин 2.1.32630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Показатели и структура заболеваемости и смертности новорожденных детей. Перинатальные центры. Задачи по снижению младенческой смертности. Планирование семьи. Задачи МГК. | 3         |              |           |
| 2   | Адаптация новорожденных к внеутробным условиям жизни. Пограничные состояния адаптационного периода.  | 2         |              |           |
| 3   | Недоношенный ребенок. Причины преждевременных родов. Классификации. Дифференциальная   | 2         |              |           |

|  |   |    |              |   |
|--|---|----|--------------|---|
|  | диагностика незрелости, недоношенности, ЗВУР плода. Принципы выхаживания недоношенных с ЭНМТ.   |    |              |   |
| 4  | Вскармливание доношенных и недоношенных детей. Принципы лечебного питания детей в неонатальном периоде.   | 2  |              |   |
| 5  | Острая и хроническая гипоксия плода, асфиксия новорожденного. Патогенез. Клиника острого периода. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.  | 2  |              |   |
| 6  | Перинатальное поражение ЦНС гипоксического и травматического генеза. Клиника острого и раннего восстановительного периода. Принципы посиндромной терапии.                                 | 2  |              |   |
| 7  | СДР. Дифференциальная диагностика в раннем неонатальном периоде. Принципы терапии.  | 2  |              |   |
| 8  | Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.   | 2  |              |   |
| 9  | Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных. Этиология, классификация, клиника. Сепсис новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии.                   | 2  |              |   |
| 10   | Внутриутробные инфекции плода и новорожденного. Пути инфицирования. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Профилактика.                          | 2  |              |   |
| 11   | Геморрагический синдром в неонатологии. Этиология, патогенез, клиника. Принципы неотложной терапии.   | 2  |              |   |
| 12   | Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных.  | 2  |              |   |
| 13   | Этика и деонтология в неонатологии. Вопросы этики, деонтологии и социальной психологии при работе с недоношенными детьми.   | 2  |              |   |
|  | Итого по модулю 3 – 27 час  | 27 |              |   |
| <b>Дисциплинарный модуль 4 (10 семестр)</b>  |   |    |              |   |
| <b>Модульная единица 4.1. Эндокринология</b> |   |    |              |   |
| 1  | Сахарный диабет 1 и 2 типов у детей и подростков. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии.  | 2  |              |   |
| 2  | Диабетические комы: причины, патогенез, диагностика, неотложная терапия.  | 2  |              |   |
| 3  | Заболевания щитовидной железы: Гипотиреоз. Диффузный токсический зоб. Причины, диагностика, принципы лечения. Понятие об йоддефицитных заболеваниях.                                      | 2  |              |   |
| 4  | Ожирение у детей. Причины, классификация, клиника, диагностика, осложнения. Принципы лечения и профилактики   |    | Видео-лекция | 2 |
| 5  | Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность у детей. Причины, диагностика, лечение. Неотложная помощь.   | 2  |              |   |
| <b>Модульная единица 4.2. Гематология</b>    |   |    |              |   |
| 6  | Гемолитические анемии у детей: определение, классификация..Анемия Минковского-Шоффара: этиопатогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения. Неотложная помощь при гемолитическом кризе. | 2  |              |   |

|    |  |           |  |           |
|----|--|-----------|--|-----------|
| 7  | Острый лейкоз у детей. Классификация. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз: причины, клиника, методы диагностики. Принципы лечения. | 2         |  |           |
| 8  | Тромбоцитопеническая пурпура: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы лечения. Неотложная помощь.                       | 2         |  |           |
| 9  | Коагулопатии у детей: Гемофилия – причины, диагностика, принципы терапии и профилактики. Неотложная помощь.                                | 2         |  |           |
| 10 | Геморрагический васкулит у детей: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы лечения.                                      | 2         |  |           |
|    | <b>Итого по модулю 4 – 20 час</b>  | <b>18</b> |  | <b>2</b>  |
|    | <b>Всего 82 часа</b>   | <b>62</b> |  | <b>20</b> |

### Тематический план практических занятий

| № п/п  | Тематика занятий   | Кол-во часов аудиторной работы | Внеаудиторная контактная работа |      | Симуляционное обучение |      |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------|------|------------------------|------|
|  |  |                                | вид                             | часы | вид                    | часы |
| <b>Дисциплинарный модуль 1 (7 семестр)</b>                     |  |                                |                                 |      |                        |      |
| <b>Модульная единица 1.1. Патология детей раннего возраста</b> |  |                                |                                 |      |                        |      |
| 1  | Вводное занятие: принципы работы соматических отделений патологии раннего возраста, клиническая история болезни как юридический документ, методика ее написания. Алгоритм формирования клинического диагноза, обоснование параклинических исследований. Курация больных для написания истории болезни. Аномалии конституции у детей раннего возраста: лимфатический, нервно артритический диатезы. Определение, классификация. Принципы лечения, профилактики и реабилитации | 4                              |                                 |      | -                      | -    |
| 2  | Аномалии конституции у детей раннего возраста: экссудативно-катаральный диатез, аллергический диатезы. Атопический дерматит у детей. Определение, классификация. Принципы лечения, профилактики и реабилитации.  | 4                              |                                 |      | -                      | -    |
| 3  | Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Новые лекарственные формы для терапии ЖДА для детей   | 4                              |                                 |      | -                      | -    |

|   |  |   |  |  |  |   |
|---|--|---|--|--|--|---|
|   | раннего возраста. Принципы диетотерапии железодефицитной анемии  |   |  |  |  |   |
| 4 | Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста. Рахит. Спазмофилия- синдром гипокальциемии на фоне острого рахита. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Гипервитаминоз Д. Причины, классификация, диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Исходы. | 4 |  |  | -  | - |
| 5 | Бронхиты у детей, классификация. Острый (простой) и рецидивирующий бронхит: диагностика, лечение, реабилитация и профилактика. Понятие о синдроме хронического бронхита. Обструктивный бронхит, бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения, реабилитации и профилактики.   | 4 |  |  |  |   |
| 6 | Острая пневмония у детей: классификация, предрасполагающие и способствующие факторы. Особенности течения от возбудителя и преморбидного фона. Клиника. Диагностика, лечение, прогноз. Профилактика.  | 4 |  |  |  |   |
| 7 | Неотложные состояния у детей раннего возраста при заболеваниях. Гипертермический и нейротоксический синдромы. Определение, клиничко-патогенетическая характеристика. Принципы лечения и профилактики. БОС, принципы диагностики, лечебная тактика. Дыхательная недостаточность, лечебная тактика.        | 2 |  |  | имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов | 2 |
| 8 | Бронхиальная астма у детей. Классификация, клиника, диагностика, профилактика. Национальная программа по бронхиальной астме. Бронхиальная астма у детей. Понятие о базисной терапии. Неотложные состояния. Тактика терапии приступа. Профилактика бронхиальной   | 4 |  |  |  |   |

|   |   |    |  |  |   |   |
|---|---|----|--|--|---|---|
|   | астмы.  |    |  |  |   |   |
| 9   | Зачетное занятие по дисциплинарному модулю 1  | 2  |  |  | - | - |
| Итого по модулю 1 – 34 часа                                     |   | 32 |  |  |   | 2 |
| <b>Дисциплинарный модуль 2 (8 семестр)</b>                      |   |    |  |  |   |   |
| <b>Модульная единица 2.1. Патология детей старшего возраста</b> |   |    |  |  |   |   |
| 1   | Пиелонефрит у детей: этиология, предрасполагающие и способствующие факторы, патогенез, классификация, клиника. Методы диагностики, принципы лечения. Исходы.  | 4  |  |  | - | - |
| 2   | Гломерулонефритк детей: этиология, патогенез, классификация, клиника, методы диагностики.   | 4  |  |  | - | - |
| 3   | Тубулоинтерстициальный нефрит у детей. Этиология, патогенез, принципы диагностики и терапии, возможные исходы.  | 4  |  |  | - | - |
| 4   | Болезни пищевода. Классификация. Функциональные нарушения гастро-эзофагальный рефлюкс, гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь. Методы диагностики, клиника, лечение и профилактика.  | 4  |  |  | - | - |
| 5   | Гастрит у детей. Классификация, методы диагностики, клиника, лечение и профилактика.  | 4  |  |  |   |   |
| 6   | Симптоматические язвы и язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: классификация, клинические проявления в зависимости от стадии язвенной болезни. Диагностика. Особенности течения в подростковом возрасте. Профилактика. | 4  |  |  |   |   |
| 7   | Белково-энергетическая недостаточность у детей. Этиология. Принципы диагностики. Принципы немедикаментозной и медикаментозной коррекции. Прогнозы. Исходы.  | 4  |  |  |   |   |
| 8   | Функциональные и воспалительные заболевания желчевыводящей системы у детей (нарушения кинетики и биохимизма желчи): дискинезии желчевыводящих путей, холециститы. Этиология, патогенез,                                       | 4  |  |  |   |   |

|  |  |    |   |   |   |   |
|--|--|----|---|---|---|---|
|  | факторы риска, классификация, клиника, методы диагностики, принципы лечения.   |    |   |   |   |   |
| 9  | Острая ревматическая лихорадка у детей: классификация, особенности основных проявлений у детей в основные периоды онтогенеза, кардит, полиартрит, хорея. Течение и исходы ОРЛ. Лечение. Принципы реабилитации и профилактики.  | 8  |   |   |   |   |
| 10   | Врожденные пороки сердца у детей. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. Показания к оперативному лечению, сроки. Прогноз. Исходы.  | 4  |   |   |   |   |
| 11   | Острая недостаточность кровообращения у детей и подростков. Причины экстракардиальные, кардиальные. Первичные механизмы адаптации. Клиника декомпенсации. Инструментальные методы диагностики. Осложнения. Терапия.  | 4  |   |   |   |   |
| 12   | Зачетное занятие   | 3  |   |   |   |   |
| Итого по модулю 2 – 51 час                 |  | 51 | -   | - | - | - |
| <b>Дисциплинарный модуль 3 (9 семестр)</b> |  |    |   |   |   |   |
| <b>Модульная единица 3.1. Неонатология</b> |  |    |   |   |   |   |
| 1  | Введение в неонатологию. Организация медицинской помощи новорожденным детям. Приказы МЗ РФ №345, 691, 440. СанПин 2.1.32630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Показатели и структура заболеваемости и смертности новорожденных детей. Перинатальные центры, задачи по снижению младенческой смертности. Планирование семьи. Задачи МГК. | 2  | поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме | 2 |   |   |
| 2  | Характеристика периодов развития плода и новорожденного. Понятие о доношенности и недоношенности, зрелости, незрелости. Причины  | 4  |   |   |   |   |

|   |  |   |  |  |  |   |
|---|--|---|--|--|--|---|
|   | преждевременных родов. Критерии недоношенности, незрелости, ЗВУР плода. Классификации. Современные технологии выхаживания недоношенных детей.  |   |  |  |  |   |
| 3 | Адаптация новорожденных к внеутробным условиям жизни. Пограничные состояния адаптационного периода.  | 4 |  |  |  |   |
| 4 | Вскармливание здорового новорожденного ребенка (доношенного и недоношенного). Принципы лечебного питания детей в неонатальном периоде.   | 4 |  |  |  |   |
| 5 | Неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки у новорожденного. Склерема, адипонекроз, врожденные дефекты. Генодерматозы (врожденный ихтиоз, буллезный эпидермолиз, с-м Блоха-Сульцбер-гера, эритродермия Брока). Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.        | 4 |  |  |  |   |
| 6 | Гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пупочной ранки, железистых органов. Этиология, классификация, клиника. Принципы терапии. Особенности иммунного статуса новорожденных. Сепсис новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. | 4 |  |  |  |   |
| 7 | Синдром дыхательных расстройств. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические варианты. Реанимация, интенсивная терапия. Исходы. Профилактика. Синдром массивной мекониевой аспирации.   | 2 |  |  | имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов | 2 |
| 8 | Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного. Причины, патогенез. Клиника острого периода. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии.  |   |  |  | имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов | 4 |



|  |  |    |   |   |  |   |
|--|--|----|---|---|--|---|
| 9  | Перинатальное поражение НС гипоксического, инфекционного и токсико-метаболического генеза. Классификация. Клиника острого и раннего восстановительного периода. Принципы посиндромной терапии. | 4  |   |   |  |   |
| 10   | Родовая травма. Понятие о родовой травме и родовом травматизме. Неонатальная травма спинного мозга. Клиника. Неотложная терапия острого и восстановительного периодов.                         | 4  |   |   |  |   |
| 11   | Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы терапии. Профилактика.  | 4  |   |   |  |   |
| 12   | ВУИ плода и новорожденного (ЦМВ, коревая краснуха, токсоплазмоз, листериоз). Пути инфицирования. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии и профилактики. | 4  |   |   |  |   |
| 13   | Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных.   | 4  |   |   |  |   |
| 14   | Геморрагический синдром в периоде новорожденности. Геморрагическая болезнь новорожденного (ГрБН). Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Зачетное занятие.              | 5  |   |   |  |   |
| Итого по модулю 3 – 57 час                   |  | 49 |   | 2 |  | 6 |
| <b>Дисциплинарный модуль 4 (10 семестр)</b>  |  |    |   |   |  |   |
| <b>Модульная единица 4.1. Эндокринология</b> |  |    |   |   |  |   |
| 1  | Ожирение у детей: причины, классификация, клиника, современные методы диагностики, принципы лечения.   | 2  | поиск и обзор литературы по индивидуально заданной теме | 2 |  |   |
| 2  | Сахарный диабет у детей и подростков: этиология, патогенез, классификация, клиника и диагностика различных типов.  | 4  |   |   |  |   |
| 3  | Сахарный диабет: тактика ведения пациентов с различными типами диабета. Хронические осложнения, подходы к диагностике и лечению.   | 4  |   |   |  |   |

|   |   |            |   |          |  |          |
|---|---|------------|---|----------|--|----------|
| 4   | Диабетические комы (кетоацидотическая, гипогликемическая): причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.   | 4          |   |          |  |          |
| 5   | Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Причины, патогенез, диагностика, принципы терапии. Неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности.  | 4          |   |          |  |          |
| 6   | Заболевания щитовидной железы у детей. Эндемический зоб. Врожденный гипотиреоз. Причины, клиника, диагностика, принципы терапии. Неонатальный скрининг.                 | 4          |   |          |  |          |
| <b>Модульная единица 4.2. Гематология</b> |   |            |   |          |  |          |
| 7   | Гемолитические анемии у детей: определение, классификация. Анемия Минковского-Шоффара: этиопатогенез, диагностика, принципы лечения.                                    | 4          |   |          |  |          |
| 8   | Острые лейкозы у детей: определение, классификация. Острый лимфобластный лейкоз. Острый миелобластный лейкоз. Причины, патогенез, методы диагностики, принципы терапии. | 4          |   |          |  |          |
| 9   | Геморрагические диатезы: определение, классификация. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура: Причины, патогенез, методы диагностики, принципы терапии                    | 2          | поиск и обзор литературы по индивидуально заданной теме | 2        |  |          |
| 10  | Геморрагический васкулит Шенлейна-Геноха: причины, патогенез, классификация, диагностика, принципы терапии. Зачетное занятие.   | 4          |   |          |  |          |
| Итого по модулю 4 – 40 час                |   | 36         |   | 4        |  |          |
| <b>Всего – 182 час</b>                    |   | <b>168</b> |   | <b>6</b> |  | <b>8</b> |

## 5. Рекомендуемые образовательные технологии

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы и дающие наиболее эффективные результаты освоения дисциплины:

- Традиционные формы организации учебного процесса (лекция, практическое занятие и т.д.).

- Внеаудиторная контактная работа (составление схемы дифференциальной диагностики, в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задачи кейс-задач, решение тестовых заданий; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме; анализ историй болезни)

- Активные и интерактивные формы обучения.
- Симуляционное обучение.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач. Широко используются активные и интерактивные формы проведения практического занятия: метод кейсов, мозговой штурм, деловая игра, групповые дискуссии. Преподаватели при работе со студентами применяют обучающие мастер-классы, примерами которых являются присутствие клинических обходах, выполняемых заведующим и доцентами кафедры, врачами стационаров.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭИОС (Moodle). Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, в том числе с использованием системы ЭИОС (Moodle). Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;
- написание рефератов (эссе), анализ статистических и фактических материалов по заданной теме, аналитический разбор научной литературы.

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях с последующим контролем (посещаемость, тестирование, интерактивный опрос) и зачетом трудоемкости дисциплины в часах или зачетных единицах.

В центре симуляционного обучения проводятся занятия по освоению и практических навыков и умений с использованием имитационных моделей.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭИОС. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных репозиторий: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети

Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

## 6. Виды и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

| №   | Темы для самостоятельного изучения   | Вид работы   | Количество часов | Форма контроля                          |
|---|--|--|------------------|---|
| <b>Модульная единица 1.1. Патология детей раннего возраста (7 семестр)</b>  |  |  |                  |   |
| 1.  | Неотложные состояния, возникающие у детей с аномалиями конституции   | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач                        | 4                | защита реферата, собеседование          |
| 2.  | Спазмофилия как проявление периода разгара рахита. Принципы терапии приступов спазмофилии  | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач                        | 4                | защита реферата, собеседование          |
| 3.  | История болезни: соблюдение этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности на всех этапах физикального обследования ребенка.                     | Анализ ситуации, оформление истории болезни  | 10               | защита истории болезни                  |
| 4.  | Функциональные пробы в пульмонологии   | Анализ литературы, написание реферата  | 2                | защита реферата                         |
| 5.  | Диетотерапия, организация режима при пневмониях. Физиотерапия при пневмониях   | Анализ литературы, написание реферата  | 2                | защита реферата, собеседование          |
| 6.  | Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.   | Составление алгоритма терапии ЖДА при критических показателях Нв, синдроме мальабсорбции | 2                | Предоставление алгоритма, собеседование |
| <b>Модульная единица 2.1. Патология детей старшего возраста (8 семестр)</b> |  |  |                  |   |
| 1.  | Курационный лист: соблюдение этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности на всех этапах физикального обследования ребенка.                    | Анализ ситуации, оформление курационного листа   | 6                | защита курационного листа               |
| 2.  | Функциональные и воспалительные заболевания желчевыводящей системы у детей. Современные инвазивные методы диагностики. Составление плана реабилитационных мероприятий. | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач                        | 6                | защита реферата, собеседование          |
| 3.  | Гастроэзофагеально-рефлюксная болезнь у детей.   | Составление алгоритма диетических и позиционных мероприятий.                             | 6                | Предоставление алгоритма, собеседование |
| 4.  | Врожденные пороки сердца у детей   | Составление алгоритма терапии неотложных состояний.                                      | 6                | Предоставление алгоритма, собеседование |
| 5.  | Морфологические варианты гломерулонефрита. Гормонорезистентный вариант ГН, тактика терапии. Реабилитация больных с ГН  | Анализ литературы, написание реферата  | 6                | защита реферата, собеседование          |
| 6.  | Инструментальные методы диагностики пороков развития ОМС как причины ИМС.  | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач                        | 6                | защита реферата, собеседование          |

| <b>Модульная единица 3.1. Неонатология (9 семестр)</b>    |  |  |   |   |
|---|--|--|---|---|
| 1.  | Мероприятия по ликвидации групповой инфекционной заболеваемости в родильном доме (приказ № 345). Правила перевода новорожденных детей из роддома.  | Анализ литературы, написание реферата                                | 4 | защита реферата, собеседование          |
| 2.  | Показатели и структура заболеваемости и смертности новорожденных детей.  | Расчет показателей смертности.                                       | 4 | Предоставление отчета, собеседование    |
| 3.  | Неонатальный скрининг врожденных и наследственных заболеваний.   | Анализ литературы, написание реферата                                | 4 | защита реферата, собеседование          |
| 4.  | Недоношенные дети. Понятие о недоношенности. Причины преждевременных родов. Критерии недоношенности.   | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач    | 4 | защита реферата, собеседование          |
| 5.  | Особенности постнатального развития детей с ЗВУР. Методика работы с центильными таблицами физического развития новорожденных.  | Анализ литературы, решение ситуационных задач                        | 4 | Собеседование, предоставление отчета    |
| 6.  | Адаптация новорожденных к внеутробным условиям жизни.  | Анализ литературы, написание реферата                                | 4 | защита реферата                         |
| 7.  | История болезни: соблюдение этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности на всех этапах физикального обследования ребенка.   | Анализ ситуации, оформление истории болезни                          | 6 | защита истории болезни                  |
| 8.  | Неинфекционные заболевания кожи, подкожной клетчатки у новорожденного.   | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач    | 4 | защита реферата, собеседование          |
| 9.  | Гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожной клетчатки, пупочной ранки, железистых органов.   | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач    | 4 | защита реферата, собеседование          |
| 10.   | Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Методика проведения фототерапии. Методика проведения заменного переливания крови (подбор донорской крови, расчет объема крови для ЗПК доношенным и недоношенным, техническое оснащение, медикаментозная терапия во время ЗПК) | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач    | 4 | защита реферата, собеседование          |
| <b>Модульная единица 4.1. Эндокринология (10 семестр)</b> |  |  |   |   |
| 1   | Диетотерапия ожирения у детей  | Анализ литературы, составление алгоритма, решение ситуационных задач | 3 | Предоставление алгоритма, собеседование |
| 2   | Курационный лист: соблюдение этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности на всех этапах физикального обследования ребенка.  | Анализ ситуации, оформление курационного листа                       | 3 | защита курационного листа               |
| 3   | Йоддефицитные заболевания: причины, профилактика. Гипопаратиреоз: причины, клиника, диагностика, лечение.  | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач    | 3 | защита реферата, собеседование          |
| 4   | Острая надпочечниковая недостаточность у детей раннего   | Анализ литературы, составление алгоритма                             | 3 | Предоставление алгоритма, собеседование |

|  |   |   |   |                                |
|--|---|---|---|--------------------------------|
|  | возраста: причины, особенности диагностики, неотложная помощь надпочечников         | неотложной помощи, решение ситуационных задач                     |   |                                |
| 5  | Акромегалия: причины, методы диагностики и лечения                                  | Анализ литературы, написание реферата                             | 3 | защита реферата                |
| <b>Модульная единица 4.2. Гематология (10 семестр)</b> |   |   |   |                                |
| 6  | Внутриклеточный гемолиз: причины, методы диагностики.                               | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач | 3 | защита реферата, собеседование |
| 7  | Внутрисосудистый гемолиз: причины, методы диагностики.                              | Анализ литературы, написание реферата,                            | 3 | защита реферата, собеседование |
| 8  | Гемофилия у детей: причины, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.. | Анализ литературы, написание реферата, решение ситуационных задач | 3 | защита реферата, собеседование |
| 9  | Методы исследования сосудисто-тромбоцитарного гемостаза                             | Анализ литературы, написание реферата,                            | 3 | защита реферата, собеседование |
| 10   | Методы исследования коагуляционного гемостаза.                                      | Анализ литературы, написание реферата,                            | 3 | защита реферата, собеседование |

## 7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

### 7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости

| Код компетенции | Наименование оценочного средства   |
|-----------------|--|
| ПК-5            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 22-37 недель</li> <li>2) 28-37 недель</li> <li>3) 36-40 недель</li> <li>4) 38-42 недели</li> <li>5) более 42 недель</li> </ol> </li> <li>2. ПРОГНОЗ НОВОРОЖДЕННОГО С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРИ:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гипотрофическом варианте</li> <li>2) гипопластическом варианте</li> </ol> </li> <li>3. ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЕ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек</li> <li>2) 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек</li> <li>3) 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек</li> <li>4) 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек</li> </ol> </li> </ol> |
| ПК-9            | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ПОТРЕБНОСТЬ НЕДОНОШЕННОГО В КАЛОРИЯХ В ПЕРИОД ПРИБАВКИ МАССЫ ТЕЛА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ВЕСА 2500КГ СОСТАВЛЯЕТ:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 140 ккал/кг</li> <li>2) 110 ккал/кг</li> <li>3) 120 ккал/кг</li> </ol> </li> <li>2. ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ:               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 3-4 лет</li> <li>2) 4-5 лет</li> <li>3) 5-6 лет</li> <li>4) 7-8 лет</li> </ol> </li> </ol>   |

## 7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

| Код компетенции                | Тестовые вопросы   |
|--------------------------------|--|
| ОПК-8<br>ПК-8                  | 1. АНТИДОТОМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛА ЯВЛЯЕТСЯ:<br>1) Ацетилцистеин<br>2) Унитиол<br>3) Активированный уголь<br>4) Амброксол   |
| ПК-8                           | 2. РЕБЕНОК 10 ЛЕТ БОЛЕН 5-Е СУТКИ, ДИАГНОСТИРОВАНА ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ. В ТЕЧЕНИЕ НАСТОЯЩИХ СУТОК НА ФОНЕ ВЫСОТЫ ЛИХОРАДКИ ПОЯВИЛАСЬ ДИСПЕПСИЯ-РВОТА, РЕБЕНОК ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ЕДЫ. ПРИ ТЕРМОМЕТРИИ - 40 С. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ:<br>1) прием антипиретиков (ибупрофен/парацетамол) per os<br>2) в/в капельно парацетамол<br>3) физические методы охлаждения |
| ОПК-8<br>ПК-8<br>ПК-9<br>ПК-10 | 3. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ В РФ РАЗРЕШЕНЫ КАК ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:<br>1) Ацетилсалициловая кислота<br>2) Ацетаминофен (парацетамол)<br>3) Ибупрофен<br>4) Метамизол натрия (анальгин)<br>5) немисулид  |
| ПК-6<br>ПК-5                   | 4. ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО II ТОН НА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ:<br>1) усилен<br>2) ослаблен<br>3) не изменен  |
| ОПК-8<br>ПК - 21               | 5. С ПОЗИЦИИ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ТЕРАПИЯ БА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, С ОТСУТСТВИЕМ КОНТРОЛЯ :<br>1) Не имеет медикаментозного решения<br>2) Показана терапия биологическими агентами-омлизумаб, дупилумаб   |

| Код компетенции                            | Ситуационные задачи   |
|--|---|
| ОПК-8,<br>ПК-5,<br>ПК-6,<br>ПК-8,<br>ПК-9. | <p><b>Задача №1</b></p> <p>Ребенок 6 мес, поступил в клинику. Мать ребенка предъявляет жалобы на повышение t тела до 38,0°C, насморк, сухой кашель, сниженный аппетит.</p> <p><i>Из анамнеза жизни известно, что ребенок от I доношенной беременности, протекавшей на фоне тяжелого гестоза; в течение беременности мать ребенка перенесла лакунарную ангину и 3 раза ОРВИ. Роды затяжные, со стимуляцией. Среди родственников много полных, у бабушки - по материнской линии - сахарный диабет II типа. Масса тела при рождении 3800гр., длина 52см, с оценкой по шкале Апгар 7 баллов. Вскармливание до 2-х месяцев грудное, затем искусственное (кисломолочная смесь «NAN»), в качестве докорма получает ребенок получает манную и рисовую каши ежедневно, любит кисель, печенье, хлеб. Ежемесячная прибавка в массе тела составляет 1,0-1,5кг. В бмес. у ребенка масса тела-9500гр., длина тела-67см, сидит неуверенно (менее 1мин), на животе не переворачивается, лепечет в ответ на обращение к нему.</i></p> <p><i>Объективно:</i> состояние' средней степени тяжести. Кожные покровы бледно-</p> |

| Код компетенции                  | Ситуационные задачи  |
|----------------------------------|--|
|                                  | <p>ваты, в местах естественных складок видны опрелости. Лицо несколько одутловатое, шея короткая, носовое дыхание затруднено. Подкожно-жировая клетчатка развита равномерно избыточно. Тургор тканей снижен. Выражена мышечная гипотония. Зев гиперемирован. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, ЧД 32 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 122 в мин. Живот «лягушачий», мягкий. Печень+3,5см. Селезенка+1,5см. Стул неустойчивый.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> эр.4,1х10 /л, НЬ-120г/л, ЦП-0,9; лейкоциты: 12,5х10 /л, э-2, п-1, с-28, л-65, м-4, СОЭ-12мм/час.</p> <p><i>Рентгенография органов грудной клетки:</i> стороны легких патологии нет, тимомегалия II степени.</p> <p>Дежурный педиатр выставил клинический Ds: «<i>Острая респираторная вирусная инфекция</i>» и назначил симптоматическое лечение.</p> <p>Состояние ребенка резко ухудшилось в 2 часа ночи: появилась бледность кожных покровов, рвота, гипотермия до 35,6 С. <i>Объективно:</i> выраженная вялость, адинамия, «мраморность» кожных покровов, конечности холодные, мышечная гипотония. Тоны сердца приглушены, ЧСС 180 уд.в мин, пульс нитевидный. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. Печень+4,0см. Селезенка+1,5см. Стул 3 раза водянистый, без патологических примесей.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш предварительный Ds?</li> <li>2. Чем обусловлено ухудшение состояния ребенка?</li> <li>3. Чем обусловлена тяжесть состояния ребенка?</li> <li>4. Составьте план лечения и реабилитации.</li> <li>5. Укажите прогноз для здоровья у данного больного.</li> </ol>  |
| <p>ПК-5,<br/>ПК-8,<br/>ПК-9.</p> | <p><b>Задача №2</b></p> <p><b>Мальчик 7 лет</b> поступил в приемное отделение детской больницы по направлению «скорой помощи» с жалобами на повышение температуры тела до 38 °С, насморк, сухой кашель, затруднение дыхания. Ребенок болен три дня: сначала появились слизистое отделяемое из носа и покашливание, затем повысилась температура до субфебрильных цифр. На следующий день стало отмечаться учащение дыхания с затруднением выдоха. На третий день одышка усилилась, появилась выраженная бледность кожных покровов, в связи с чем родители вызвали «скорую помощь». Из аллергоанамнеза известно, что мать ребенка страдает atopическим дерматитом. С месячного возраста был переведен на искусственное вскармливание из-за недостатка грудного молока у матери. На 2 день после употребления адаптированной смеси, у ребенка появилась гиперемия щек, папулезные высыпания на лице, сгибательной поверхности верхних и нижних конечностей, сопровождавшиеся выраженным зудом. Мальчик длительное время лечился у дерматолога. Из анамнеза жизни удалось выяснить, что ребенок на 3 году жизни трижды переболел обструктивным бронхитом, по поводу чего лечился в стационаре.</p> <p><b>При осмотре</b> ребенка в приемном отделении состояние тяжелое. Мальчик возбужден, сидит и опирается руками в край кушетки. Кожные покровы бледные. Отмечается цианоз носогубного треугольника. На сгибательных поверхностях конечностей: сухость, шелушение, экскориации. Зев- гиперемия задней стенки глотки. Дыхание шумное, свистящее, слышное на расстоянии. Число дыханий -54 в 1 мин. Грудная клетка увеличена в передне-заднем размере. Межреберные промежутки расширены. При аускультации легких на фоне резко затрудненного выдоха – сухие рассеянные хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. ЧСС-142 в 1 мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий. Печень +1 см. Селезенка не увеличена. Стула не было.</p> |



| Код компетенции | Ситуационные задачи  |
|-----------------|--|
|                 | <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш предварительный диагноз и его обоснование?</li> <li>2. Что необходимо выполнить для подтверждения диагноза?</li> <li>3. Объем неотложной терапии при данном состоянии.</li> <li>4. Как должен больной наблюдаться после выписки из стационара?</li> </ol> |

### 7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

| Код компетенции | Тестовые вопросы  |
|-----------------|---|
| ПК-5            | <p>1. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО СТЕПЕНИ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нормохромной</li> <li>2) гиперхромной</li> <li>3) гипохромной</li> </ol>  |
| ОПК-8<br>ПК-9   | <p>3. ДЛЯ РАХИТА ПЕРИОДА РАЗГАРА ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) массаж, гимнастика;</li> <li>2) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 500 МЕ через день</li> <li>3) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 2-3 тыс. МЕ ежедневно</li> <li>4) водный раствор витамина D<sub>3</sub> по 500-1000 МЕ ежедневно</li> </ol> |
| ПК-9            | <p>4. РЕБЕНОК С ГИПЕРВИТАМИНОЗОМ D ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) амбулаторно</li> <li>2) стационарно</li> </ol>  |
| ПК-6            | <p>5. ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ – ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, ПРОДОЛЖАЮЩЕЕСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 4 недели;</li> <li>2) 5 недель;</li> <li>3) 6 недель</li> </ol>   |

| Код компетенции                  | Ситуационные задачи   |
|----------------------------------|---|
| ОПК-8,<br>ПК-5,<br>ПК-6,<br>ПК-9 | <p><b>Задача №1</b></p> <p><b>Мальчик 10 лет</b> поступил в отделение с жалобами на вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи. Ребенок от первой беременности, протекавшей с гипертензией и отечным синдромом в третьем триместре. Роды в срок. Масса при рождении 3000 г., длина 49 см. На естественном вскармливании до 3 мес. Прививки по возрасту. Из инфекций перенес ветряную оспу, дважды лакунарную ангину, 1-2 раза в год болеет ОРВИ.</p> <p>2 недели назад перенес ангину с повышением температуры до 39°, лечился ампициллином. Заболевание началось с резкого ухудшения самочувствия, потери аппетита, слабости, повышенной утомляемости, появилась моча цвета «мясных помоев». Ребенок был госпитализирован.</p> <p><b>При осмотре:</b> определяется гипертелоризм сосков и глаз. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком. Пастозность век и голеней. В легких хрипов нет. Тоны сердца умеренно приглушены, систолический шум на верхушке. АД 130/95 мм рт. ст., ЧСС – 100 уд. в 1 мин. Живот мягкий. Печень +2</p> |

| Код компетенции   | Ситуационные задачи   |
|---|---|
|   | <p>см из под реберной дуги. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. За сутки выделил 300 мл мочи.</p> <p><b>Общий анализ крови</b> Нб 130 г/л, Лейк – <math>9,2 \times 10^9</math>/л, п/я – 7%, с – 71%, л – 18 %, м – 3 %, тромбоциты – <math>530,0 \times 10^9</math>/л, СОЭ – 35 мм/час. <b>Общий анализ мочи:</b> Белок – 1,5 г/л, эр – покрывают все поля зрения, лейкоциты – 1-2 в поле зрения, гиалиновые цилиндры – 1-2 в поле зрения, зернистые 2-4 в поле зрения. <b>Посев мочи на стерильность</b> – роста нет.</p> <p><b>Биохимический ан. крови:</b> общ. белок – 62 г/л, холестерин – 3,1 ммоль/л, мочевины 18,0 ммоль/л, креатинин 90,0 ммоль/л, серомукоид – 0,32, СРБ - ++, калий – 5,8 ммоль/л, кальций – 2,5 ммоль/л. <b>Коагулограмма:</b> Фибринолиз – 25 мин, остальные показатели в пределах нормы. <b>Клиренс по эндогенному креатинину:</b> 65мл/мин. <b>УЗИ почек:</b> почки увеличены в размерах, контуры не ровные. Левая почка – 122 × 50 мм, паренхима – 17 мм. Правая почка 125 × 47 мм, паренхима 16 мм. Отмечается неравномерное повышение эхогенности паренхимы. Лоханка щелевидной формы.</p> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз. Укажите этиологию заболевания.</li> <li>2. Тактика дальнейшего обследования? В консультации каких специалистов нуждается больной?</li> <li>3. Ваша лечебная тактика? Показано ли назначение глюкокортикостероидов?</li> <li>4. Ваше представление о прогнозе у данного больного?</li> <li>5. Группа здоровья?</li> </ol> |
| <p>ОПК-8,<br/>ПК-5,<br/>ПК-6,<br/>ПК-8,<br/>ПК-10</p>           | <p><b>Задача №2</b></p> <p><b>Петя, 5 лет</b>, доставлен в клинику без сознания. Болен сахарным диабетом 2-й год. Накануне чувствовал себя удовлетворительно. Получает инсулин Хумулин Р (перед завтраком 4 ЕД, перед обедом - 4 ЕД, перед ужином 2 ЕД) и ХумулинНPH (перед завтраком 4 ЕД и в 22 часа - 4 ЕД). Утром отказался от завтрака. в 10 часов состояние внезапно ухудшилось: появилась бледность, потливость кожных покровов, тремор рук, затем потерял сознание, начались клонико-тонические судороги.</p> <p><b>При осмотре:</b> Сознание отсутствует, кожа влажная, тонус мышц конечностей повышен, тризм жевательных мышц. ЧСС - 96 в мин., АД - 90\60 мм.рт.ст., тоны сердца ритмичные, четкие. Дыхание ровное, ритмичное, ЧДД - 28 в мин., запаха ацетона нет. Менингеальные симптомы отрицательные.</p> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте предварительный диагноз по классификации.</li> <li>2. Какие исследования необходимо провести в первую очередь для подтверждения диагноза?</li> <li>3. Можно ли назначить лечение в случае невозможности исследования сахара крови? Если “да”, какое в 1-ю очередь?</li> <li>4. Назначьте неотложную терапию данному ребенку.</li> </ol>   |
| <p>ОПК-8,<br/>ПК-5,<br/>ПК-6,<br/>ПК-8,<br/>ПК-10<br/>ПК-21</p> | <p><b>Задача №3</b></p> <p><b>Катя А., 8 лет</b> доставлена в клинику с жалобами на выраженную бледность кожи, желтушность, резкую слабость, снижение аппетита, сердцебиение, одышку. Из анамнеза установлено, что девочка 2 недели назад перенесла ОРВИ, осложненную отитом, получала пенициллин. Состояние ухудшилось 2 дня назад.</p> <p><b>При осмотре:</b> Состояние тяжелое, температура 38,50, отмечается выраженная бледность кожных покровов, легкая желтушность. Периферические лимфоузлы не увеличены, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны</p>   |

| Код компетенции | Ситуационные задачи  |
|-----------------|--|
|                 | <p>сердца ритмичные, систолический шум на верхушке и в т. Боткина. Печень по краю реберной дуги, селезенка +2,5 см. Моча темная, стул окрашенный.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> Эр – <math>2,6 \times 10^{12}</math>, Нв- 60 г/л, цв.п.0,9, ретикулоциты 55%, Лейкоциты – <math>16 \times 10^9</math>, Э-2, П-1, С-65, Л-29, М-3, СОЭ - 25 мм\час. Ан мочи: уробилин полож., свободный гемоглобин отсутствует. Билирубин – 35 мкмоль\л, прямого нет, АСТ – 0,3 мкмоль\л, АЛТ – 0,3 мкмоль\л. Осмотическая резистентность эритроцитов нормальная. Проба Кумбса положительная.</p> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте клинический диагноз.</li> <li>2. Дайте обоснования диагноза.</li> <li>3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?</li> <li>4. Составьте план лечения с позиции современных научных достижений.</li> <li>5. Укажите группу здоровья и прогноз.</li> </ol> |

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература (ЛО)

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни : учебник: в 2-х т., / Н. П. Шабалов. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. ; СПб. ; Нижний Новгород : Питер, 2013.

2. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2012. - 432

c.<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425351.html>

### Дополнительная литература (ЛД)

1. Кузник, Б. И. Общая гематология. Гематология детского возраста : учебное пособие / Б. И. Кузник, О. Г. Максимова. - Ростов н/Д ; Чита : Феникс , 2007. - 573 с.

2. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход : учебное пособие / Э. К. Петросян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с.

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>

### Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

| № п/п | Наименование ресурса  | Лицензиар (провайдер, разработчик) | Адрес доступа   | № договора                                    | Период использования    | Число эл. документов в БД |
|-------|---|------------------------------------|---|---|-------------------------|---------------------------|
| 1     | Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»                | ООО «Консультант студента»         | <a href="https://mbasegeotar.ru/">https://mbasegeotar.ru/</a>               | Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024   | 21.04.2024 – 26.04.2025 | 9786 назв.                |
| 2     | «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО  | ООО «Консультант студента»         | <a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a> | Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024   | 21.04.2024 – 20.04.2025 | 4157 назв.                |
| 3     | «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО | ООО «Консультант студента»         | <a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a> | Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024 | 01.02.2024 – 01.02.2025 | 1427 назв.                |

|   |  |                         |   |   |                         |                                     |
|---|--|-------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------------------|
| 4 | «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»       | ООО «НЭБ»               | <a href="https://www.elabrary.ru">https://www.elabrary.ru</a>               | Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023 | 01.02.2024-01.02.2025   | 19 назв. + архив (более 5500 назв.) |
| 5 | Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX  | ООО «НЭБ»               | <a href="https://www.elabrary.ru">https://www.elabrary.ru</a>               | Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023  | 12.12.2023 – 31.12.2024 | -                                   |
| 6 | ЭБС Лань. Консорциум СЭБ                           | ООО «ЭБС Лань»          | <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>                   | Договор №8220021 от 28.03.2022                | 28.03.2022 – 31.12.2026 | 5150 назв.                          |
| 7 | ИВИС информационные услуги                         | ООО «ИВИС»              | <a href="https://eivis.ru/browse/udb/12">https://eivis.ru/browse/udb/12</a> | Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023 | 01.01.2024 – 28.02.2025 | 29 назв.+ архив                     |
| 8 | Образовательная платформа «Юрайт»                  | ООО «ЭИ ЮРАЙТ»          | <a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>                           | Лицензионный договор №10230101                | 01.05.2023 – 01.05.2024 | 49 назв.                            |
| 9 | Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ. | ООО "Издательство ЛАНЬ" | <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a>                   | Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024 | 31.05.2024-01.06.2025   | 373 назв.                           |

### Методические указания (МУ)

1. Классификации заболеваний новорожденных детей, основные параметры и нормативы неонатального периода. Учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31.05.02 «Педиатрия»/ С.Н. Супрунец, Е.Б. Храмова. ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, кафедра детских болезней педиатрического факультета. Тюмень. 2018.93с.

2. Классификация, алгоритмы диагностики и лечения заболеваний эндокринной системы у детей и подростков/ Е. Б. Храмова, С. А. Сметанина, Г. А. Осадченко // Учебное пособие для студентов медицинских вузов. Тюмень, 2019. стр.117

3. Порядок назначения и выписывания лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий/ Викулова К.А., Кныш О.И., Абрамова Е.В., Храмова Е.Б. // Учебное пособие для самостоятельной работы обучающихся по специальности «Педиатрия». – Тюмень: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, 2018. – 115 с.

4. Диагностика заболеваний органов дыхания и мочевыделительной системы в практике врача Электронное учебное пособие для студентов (Diagnosvrach 1.0) / С иллюстрациями, обучающими флеш-роликами, тестовыми заданиями. Пушкарёва Е.Ю., Мурашева Л.К., Храмова Е.Б., Лебедева К.А., Тюмень, 2010г. (16,4 Мбт).

## 9. Материально-техническое обеспечение модуля

| № п/п | Номер /индекс компетенции | Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных образований  | Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности   |
|-------|---------------------------|---|---|
| 1     | ОК-5                      | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br/> стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра:<br/> Манекен NursingAnne – 2 шт.<br/> Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт.<br/> Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт.<br/> Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.<br/> Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p> | <p>625027, Тюменская область,<br/> г. Тюмень,<br/> ул. Мельникайте, д. 75,<br/> детский стационар,<br/> 1 этаж, аудитория №1</p> <p>625027, Тюменская область,<br/> г. Тюмень,<br/> ул. Мельникайте, д. 75,<br/> строение 7</p> |
| 2     | ОПК-6                     | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br/> стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.</p>   | <p>625027, Тюменская область,<br/> г. Тюмень,<br/> ул. Мельникайте, д. 75,<br/> детский стационар,<br/> 1 этаж, аудитория №1</p>  |
| 3     | ОПК-8                     | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br/> стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления</p>  | <p>625027, Тюменская область,<br/> г. Тюмень,<br/> ул. Мельникайте, д. 75,<br/> детский стационар,<br/> 1 этаж, аудитория №1</p>  |

|   |      |  |  |
|---|------|--|--|
|   |      | <p>механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);</p> <p>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p>   |  |
| 4 | ПК-5 | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:</p> <p>стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);</p> <p>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> | <p>625027, Тюменская область,</p> <p>г. Тюмень,</p> <p>ул. Мельникайте, д. 75,</p> <p>детский стационар,</p> <p>1 этаж, аудитория №1</p> |
|   |      | <p>Оборудование симуляционного центра:</p> <p>Манекен NursingAnne – 2 шт.</p> <p>Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт.</p> <p>Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт.</p> <p>Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.</p> <p>Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>  | <p>625027, Тюменская область,</p> <p>г. Тюмень,</p> <p>ул. Мельникайте, д. 75,</p> <p>строение 7</p>                                     |
| 5 | ПК-6 | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:</p> <p>стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;</p> <p>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);</p> <p>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> | <p>625027, Тюменская область,</p> <p>г. Тюмень,</p> <p>ул. Мельникайте, д. 75,</p> <p>детский стационар,</p> <p>1 этаж, аудитория №1</p> |
|   |      | <p>Оборудование симуляционного центра:</p> <p>Манекен NursingAnne – 2 шт.</p> <p>Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт.</p> <p>Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт.</p> <p>Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.</p>  | <p>625027, Тюменская область,</p> <p>г. Тюмень,</p> <p>ул. Мельникайте, д. 75,</p> <p>строение 7</p>                                     |

|   |      |  |   |
|---|------|--|---|
|   |      | Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.   |   |
| 6 | ПК-8 | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br/> стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;<br/> расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.</p> <p><b>Видеофильмы:</b><br/> Периоды новорожденности. Уход за грудным ребенком.<br/> Грудное вскармливание.<br/> Загадки человеческого тела (ч.1 «Внутриутробный период»)<br/> Реанимация новорожденных.<br/> Методика обследования, семиотика и синдроматика заболеваний желудочно-кишечного тракта.<br/> Атопический дерматит у детей.<br/> Исследование сердечно-сосудистой системы.<br/> Исследование респираторной системы<br/> Пороки сердца у детей.</p> | 625027, Тюменская область,<br>г. Тюмень,<br>ул. Мельникайте, д. 75,<br>детский стационар,<br>1 этаж, аудитория №1 |
|   |      | <p>Оборудование симуляционного центра:<br/> Манекен NursingAnne – 2 шт.<br/> Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт.<br/> Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт.<br/> Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.<br/> Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>  | 625027, Тюменская область,<br>г. Тюмень,<br>ул. Мельникайте, д. 75,<br>строение 7                                 |
| 7 | ПК-9 | <p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br/> стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления</p>   | 625027, Тюменская область,<br>г. Тюмень,<br>ул. Мельникайте, д. 75,<br>детский стационар,<br>1 этаж, аудитория №1 |

|   |       |  |   |
|---|-------|--|---|
|   |       | механический – 2 шт.;<br>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);<br>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт.   |   |
| 8 | ПК-10 | Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br>стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;<br>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);<br>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт. | 625027, Тюменская область,<br>г. Тюмень,<br>ул. Мельникайте, д. 75,<br>детский стационар,<br>1 этаж, аудитория №1 |
| 9 | ПК-21 | Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием:<br>стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.;<br>расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.);<br>мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HP LaserJet M 1522n – 1 шт.; принтер HP LaserJet P1006 – 1 шт. | 625027, Тюменская область,<br>г. Тюмень,<br>ул. Мельникайте, д. 75,<br>детский стационар,<br>1 этаж, аудитория №1 |

### **Перечень лицензионного программного обеспечения**

1. СЭО 3KL Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;



14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.