



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

Программа заслушана и утверждена на
заседании ЦКМС
протокол № 7, от 15 мая 2022 г.
Изменения и дополнения утверждены на
заседании ЦКМС Протокол № 9 от 15
июня 2024 года

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научно-исследовательской
работе и инновационной политике
_____ Е.Б. Храмова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДИАТРИЯ»

3.1.21 Педиатрия

федеральные государственные требования подготовки научных и
научно-педагогических кадров в аспирантуре

форма обучения очная

Кафедра: педиатрии и неонатологии
Семестр: 3,4
Лекции (часы): 40
Практические занятия(часы): 48
Самостоятельная работа(часы): 56
Всего часов: 180
Зачётных единиц: 5

г. Тюмень, 2024 год

Рабочая программа дисциплины по научной специальности **3.1.21 Педиатрия** разработана в соответствии с федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов), утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951, Положением о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 ноября 2021 г. № 2122

Список разработчиков ОП:

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии,
д.м.н., профессор

А.Д. Петрушина

Программа утверждена на заседании кафедры
(протокол № 10 от «23» апреля 2024 г.)

Заведующий кафедрой педиатрии и
неонатологии, д.м.н., профессор

А.Д. Петрушина

Программа заслушана и утверждена на заседании методического совета ПО
(протокол № 4 от «14» мая 2024 г.)

Председатель методического совета ПО,
д.м.н., профессор

В.А. Жмуров

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 9 от «15» июня 2024 г.)

Председатель ЦКМС,
д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Согласовано:

Проректора по научно-исследовательской работе
и инновационной политике, д.м.н., профессор

Е.Б. Храмова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами
эндокринологии ФГБОУ ВО Тюменского ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор

И.А.Трошина

Профессор кафедры педиатрии Института
последипломного образования ФГБОУ ВО
«Красноярский государственный медицинский
университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздрава России, д.м.н., профессор

Е.Ю. Емельянчик

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: подготовка научных и научно-педагогических кадров высшей квалификации в области педиатрии для науки, образования, профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности педиатра;
2. Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций в педиатрии;
7. Практическая готовность к выполнению типичных педиатрических навыков;
8. Владение навыками и манипуляциями в рамках смежных, фундаментальных, факультативных дисциплин, предусмотренных учебным планом;
9. Формирование у аспирантов четкого представления об осуществлении комплексной диагностики соматических заболеваний у детей, осложнений на основе владения современными физикальными и лабораторно-инструментальными методами исследования;
10. Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками
11. Формирование профессиональных компетенций, необходимых выпускнику для научно-исследовательской и лечебной деятельности
12. Владение современными медицинскими технологиями, способствующими профилактике заболеваний у детей и подростков, снижению младенческой и детской смертности. Формирование у аспирантов умений и навыков применять полученные знания при проведении экспериментальных исследований, в ходе последующей обработки и интерпретации полученных результатов, написании статей и глав диссертации.
13. Владение современными методами контроля качества при обращении лекарственных средств, в соответствии с Федеральным законодательством.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Согласно Федеральным государственным требованиям дисциплина «Педиатрия» относится к Образовательному компоненту программы аспирантуры по научной специальности 3.1.21 Педиатрия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- готовности к внедрению разработанных методов и методик, направленных на сохранение здоровья населения;

- способностью и готовности к изучению физиологических и осложненных беременности, родов и послеродового периода у женщины, перинатального периода жизни ребенка;
- способностью и готовности к исследованию эпидемиологии, этиологии, патогенеза гинекологических заболеваний;
- способностью и готовности к разработке и усовершенствованию методов диагностики и профилактики осложненного течения беременности и родов, гинекологических заболеваний. Способность к оптимизации диспансеризации беременных и гинекологических больных.

В результате изучения дисциплины 3.1.21 Педиатрия аспирант должен

Знать:

- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач;
- методы анализа и оценки эффективности полученных научных достижений, а также методы прогнозирования при решении исследовательских и практических задач, направленных на охрану здоровья граждан, в том числе в междисциплинарных областях;
- предназначение оборудования для проведения исследований в эксперименте и клинике;
- физиологию и патологию у детей в различных возрастных группах, нормативно-правовую базу в сфере здравоохранения;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей;
- общие и специальные методы исследования в основных разделах педиатрии;
- способность и готовность к экспериментальной и клинической разработке методов оздоровления детей в различные возрастные периоды и внедрение их в клиническую практику.

Уметь:

- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов;
- при решении исследовательских и практических задач генерировать новые идеи, поддающиеся операционализации исходя из наличных ресурсов и ограничений;
- анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач, оценивать потенциальную эффективность результатов исследования и целесообразность внедрения их в практическое здравоохранение;
- профессионально эксплуатировать современное оборудование и научные приборы при решении научных задач;
- воспроизводить с помощью экспериментальных фантомных моделей физиологические и патофизиологические механизмы течения заболеваний у детей;
- оценивать причины и условия возникновения и развития заболеваний у детей, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), выявить общие и специфические признаки педиатрических заболеваний, интерпретировать полученные данные и формулировать развернутый диагноз в соответствии с МКБ-10;
- определить основные диагностические признаки заболевания, осложнений, определить показания к госпитализации ребенка, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента, разработать план подготовки к экстренной, срочной или плановой операции.

Владеть:

- навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях;
- методиками анализа и оценки эффективности результатов научных исследований, выбора наиболее эффективного варианта из альтернативных, навыками внедрения разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан на основе сравнительного анализа конечных результатов деятельности, экономической и медико-социальной эффективности;
- навыками подготовки и проведения исследований с использованием лабораторного оборудования для функциональных и физических методик;
- навыками применения наиболее важных методик исследования в области обращения лекарственных средств;
- методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии инфекционных и неинфекционных болезней у детей, основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний;
- сформированными навыками, новыми видами неинвазивных и инвазивных диагностических вмешательств современными технологиями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных педиатрических заболеваниях;

4. **Объем ОП** составляет 180 зачётных единиц (з.е.) вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы аспирантуры с использованием сетевой формы, реализации программы аспирантуры по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении.

Трудоемкость образовательного компонента программы аспирантуры составляет 24 з.е., трудоемкость научного компонента - 153 з.е., трудоемкость итоговой аттестации - 3 з.е

Распределение трудоемкости дисциплины

Виды учебной работы	В зачетных единицах	В академических часах	курс –2, 3 семестр	курс –2, 4 семестр
Общая трудоемкость дисциплины по учебному плану	5	180	36	144
Аудиторные занятия:	2,45	88	36	52
Лекции (Лек)	0,55	20	20	20
Практические занятия (ПР)	1,33	48	16	32
Самостоятельная работа (СР):	1,55	56	0	56
Вид контроля:				
текущий	-	-	зачёт	
экзамен	1	36		36

5. Структура и содержание дисциплины

Тематический план лекций

№	Тема лекции	Кол-во часов
2 курс, 3 семестр		
1.	Первичная артериальная (эссенциальная) гипертензия	2
2.	Врожденные пороки сердца и крупных сосудов	4
3.	Нарушения ритма сердца и проводимости	2
4.	Микробно-воспалительные заболевания мочевых путей	2
5.	Гломерулопатии	2
6.	Наследственные и врожденные нефропатии	2
7.	Почечная недостаточность	2
8.	Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок	4
<i>Итого за семестр</i>		20
2 курс, 4 семестр		
1.	Неотложные состояния: гипертонический криз, коллапс, инфаркт миокарда. Острая дыхательная недостаточность: пневмония, острый бронхообструктивный синдром, астматический статус	4
2.	Острые нарушения сознания: дифференциальная диагностика и интенсивная терапия	4
3.	Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста	4
4.	Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи. Тактика ведения.	4
5.	Функциональные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии	4
<i>Итого за семестр</i>		20
ИТОГО		40

Тематический план практических занятий

№	Тема занятия	Кол-во часов
2 курс, 4 семестр		
1.	Геморрагическая болезнь новорожденных. Принципы профилактической работы по развитию геморрагической болезни новорожденных	2
2.	Дифференциальная диагностика желтух в периоде новорожденности	2
3.	Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы	2
4.	Неревматические кардиты детей, диагностика, лечение и профилактика	2
5.	Диагностика и лечение кардиомиопатий у детей	2
6.	Бронхолегочная дисплазия. Диагностика, лечение. Медицинское сопровождение на педиатрическом участке	2

7.	Ранние неонатальные пневмонии. Особенности течения и терапии Врожденная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика ведения. Принципы терапии, реабилитации	2
8.	Острые неосложненные внебольничные пневмонии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы терапии, реабилитации и профилактики	2
<i>Итого за семестр</i>		16
2 курс, 4 семестр		
1.	Осложненное течение внебольничных пневмоний. Факторы риска.	4
2.	Госпитальные пневмонии. Особенности течения. Принципы терапии,	4
3.	Наследственная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика	4
4.	Наследственные заболевания органов дыхания. Синдром хронической	4
5.	Ранние неонатальные пневмонии. Особенности течения и терапии	4
6.	Функциональные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии	4
7.	Клиническая фармакология заболеваний органов дыхания	2
8.	Неревматические кардиты детей, диагностика, лечение и профилактика	2
9.	Принципы профилактической работы и реабилитации детей с острой и хронической бронхолегочной патологией	4
<i>Итого за семестр</i>		32
ИТОГО:		48
ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ (ЭКЗАМЕН)		36

Виды работ и формы контроля самостоятельной работы

№	Разделы	Семестр	Форма контроля	Кол-во часов
1.	Здоровый новорожденный. Оценка физического развития	3	написание и защита реферата, мультимедийная презентация	14
2.	Принципы первичной и реанимационной помощи новорожденным детям	3	написание и защита реферата, мультимедийная презентация	16
3.	Питание больных новорожденных и недоношенных детей	3	написание и защита реферата, мультимедийная презентация	14
4.	Функциональные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии	3	написание и защита реферата, мультимедийная презентация	12
ИТОГО				56

Содержание дисциплины

№	Тема
1	Неонатология
1.1	Здоровый новорожденный
1.2	Принципы первичной и реанимационной помощи новорожденным детям
1.3	Питание больных новорожденных и недоношенных детей
1.4	Оценка физического развития новорожденного
1.5	Геморрагическая болезнь новорожденных. Принципы профилактической работы по развитию геморрагической болезни новорожденных
1.6	Дифференциальная диагностика желтух в периоде новорожденности
2	Пульмонология
2.1	Бронхолегочная дисплазия. Диагностика, лечение. Медицинское сопровождение на педиатрическом участке
2.2	Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи. Тактика ведения.
2.3	Врожденная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика ведения. Принципы терапии, реабилитации
2.4	Острые неосложненные внебольничные пневмонии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
2.5	Осложненное течение внебольничных пневмоний. Факторы риска. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
2.6	Госпитальные пневмонии. Особенности течения. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
2.7	Наследственная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика ведения. Принципы терапии, реабилитации
2.8	Наследственные заболевания органов дыхания. Синдром хронической пневмонии. Муковисцидоз
2.9	Ранние неонатальные пневмонии. Особенности течения и терапии
2.10	Функциональные и инструментальные методы диагностики в пульмонологии
2.11	Клиническая фармакология заболеваний органов дыхания
2.12	Принципы профилактической работы и реабилитации детей с острой и хронической бронхолегочной патологией
3	Кардиология
3.1	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения у детей.
3.2	Интерпретация электрокардиограммы у детей различного возраста
3.3	Вегетососудистые дистонии
3.4	Первичная артериальная (эссенциальная) гипертензия
3.5	Врожденные пороки сердца и крупных сосудов
3.6	Нарушения ритма сердца и проводимости
3.7	Функциональные изменения сердечно-сосудистой системы
3.8	Неревматические кардиты детей, диагностика, лечение и профилактика
3.9	Современные представления о диагностике и лечении кардиомиопатий у детей
4	Нефрология
4.1	Микробно-воспалительные заболевания мочевых путей
4.2	Гломерулопатии
4.3	Наследственные и врожденные нефропатии
4.4	Почечная недостаточность
5	Неотложная педиатрия

5.1	Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок
5.2	Неотложные состояния: гипертонический криз, коллапс, инфаркт миокарда. Острая дыхательная недостаточность: пневмония, острый бронхообструктивный синдром, астматический статус
	Острые нарушения сознания: дифференциальная диагностика и интенсивная терапия
5.3	Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

семестр	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Виды*	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
3	2	3	4	5	6
3	ТК	Пульмонология	Т	20	1
			Р	1	5
3	ТК	Кардиология	Т	20	1
			Р	1	5
4	ТК	Неонатология	Т	35	1
			МП	1	5
4	ТК	Нефрология	Т	10	1
			Р	1	5
4	ТК	Неотложная педиатрия	Т	15	1
			МП	1	5
4	ПА Экзамен	Итоговый контроль	Т	100	4

			С	1	5
--	--	--	---	---	---

ТК – текущий контроль, ПА – промежуточная аттестация, Т – тестирование, МП – мультимедийная презентация, Р – реферат, С – собеседование.

5.2. Примеры оценочных средств

Тестовые задания с вариантом ответа Примеры по разделу дисциплины «Пульмонология»

1. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ (БОЛЕЕ 2 НЕД.) ОДНОСТОРОННЕМ БРОНХИТЕ МОЖНО ДУМАТЬ О:

- 1) инородном теле бронха
- 2) хронической аспирации пищи
- 3) пороке развития бронха
- 4) обструктивном бронхите

2. НЕ ОБЛАДАЕТ МУКОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ:

- 1) мукалтин
- 2) амброксол;
- 3) бромгексин;
- 4) либексин;
- 5) амбробене.

3. У РЕБЕНКА 3-Х ЛЕТ НА ФОНЕ ОРВИ ПОЯВИЛИСЬ ЖАЛОБЫ НА БОЛЬ В ОБЛАСТИ ШЕИ СПРАВА, ПРИПУХЛОСТЬ, ПОКРАСНЕНИЕ. КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПОДОБНЫЕ СИМПТОМЫ?

- 1) отек Квинке
- 2) лимфогрануломатоз
- 3) лимфоаденит
- 4) лимфома

4. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ

- 1) 7 дней
- 2) 10 дней
- 3) 5 дней
- 4) 3 дня

5. У РЕБЕНКА 2 ЛЕТ НА ФОНЕ ОСТРОГО БРОНХИТА ПОЯВИЛАСЬ БРАДИКАРДИЯ, ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЛИВОСТЬ, СОНЛИВОСТЬ, СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 35,0С. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ?

- 1) ввести ГКС
- 2) срочно госпитализировать
- 3) назначить антибиотик
- 4) назначить антигистаминные препараты

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

№ теста	ответ	№ теста	ответ
----------------	--------------	----------------	--------------

1	1,3	5	1,2
2	1,4		
3	3		
4	2		

Критерии оценки тестовых заданий:

оценка «отлично» – не менее 91 %

оценка «хорошо» – не менее 81 %

оценка «удовлетворительно» – не менее 71 %

Ситуационные задачи

Примеры по разделу дисциплины «Неонатология»

Задача №1

Девочка в возрасте 15 суток жизни с диагнозом «Гастродуоденальный рефлюкс? Эзофагит?» направлена участковым врачом-педиатром на госпитализацию в связи с частыми срыгиваниями и появлением прожилок коричневатого цвета в рвотных массах. Из анамнеза известно: девочка от женщины 26 лет, 1 беременности, протекавшей с токсикозом в I триместре. Срочные роды 1-е, в сроке на 38 недель. Масса тела при рождении – 3100 г, рост – 51 см. Оценка по шкале Апгар – 8–9 баллов. В родильном доме вакцинирована против туберкулеза и гепатита В. Выписана из родильного дома на 4-е сут в удовлетворительном состоянии. На фоне грудного вскармливания с первых дней жизни отмечались необильные срыгивания после кормления, расцененные как проявления младенческой регургитации, терапия не проводилась. В течение 3 нед. у ребенка сохранялась желтушность кожных покровов с постепенным угасанием. За 1 нед. до госпитализации срыгивания участились.

При поступлении в отделение состояние ребенка средней тяжести. Реакция на осмотр вялая. Кожные покровы бледные. На левом плече и в области левой груди плотноватые подкожные узелки до 1,0 и 0,5 см в диаметре соответственно (со слов матери – «из-за застежек-клипсов на распашонке»). Слизистые влажные, чистые. Тоны сердца звучные, ритмичные, нежный систолический шум на верхушке. В легких дыхание пуэрильное. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации. Печень +1,0 см. Стул самостоятельный, кашицеобразный, с небольшой примесью слизи. Мочевыделение свободное. Очаговая и менингеальная симптоматика отсутствует. В рефлюктате – скудные прожилки крови. При поступлении проведены исследования: клинический анализ крови: Нв – 88 г/л, эритроциты – $3,2 \times 10^{12}$, цветной показатель – 0,83, ретикулоциты – 5,3%, тромбоциты – 621×10^9 /л, лейкоциты 10×10^9 /л, п0, с20, л45, м10

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 30 мкмоль/л, прямой – 7 мкмоль/л, общий белок 57 г/л

Общего анализа мочи: рН 5,0, уд.вес 1010, белок отриц., эпителий 3-4 в поле зрения, эритроциты 0-2 в поле зрения

Длительности кровотечения по Дукке – 2 мин

Коагулограмма АЧТВ- нет сгустка, протромбиновый индекс – нет сгустка, фибриноген 3,81 г/л, тромбиновое время – 15,1 с,

Данные УЗИ внутренних органов свидетельствовали об отсутствии гастроэзофагеального рефлюкса, халазии и пилоростеноза.

В течение 1 сут пребывания ребенка в отделении обратили внимание на продолжающееся кровотечение из мест забора крови для исследований. Четко ограниченное изменение цвета кожи (по типу «синячков») до 0,5 и 1,0 см в диаметре над «узелками» в области соска грудной железы слева и левого плеча. При пальпации указанного опухолевидного образования в области левой грудной железы обнаружено геморрагическое отделяемое из

соска. После оттока геморрагического отделяемого «узелок» перестал пальпироваться, но ограниченная синева кожи в этом месте сохранилась. Все это позволило рассматривать выявленные «узелки» как подкожные гематомы, которые мама трактовала как проявление травматизации кожи застежками-клипсами детской одежды.

Вопросы к задаче:

1. Интерпретируйте лабораторные результаты исследований?
2. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
3. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?
4. Постройте план лечения

Эталон ответа к задаче №1:

1. Клинический анализ крови : гипохромной гиперрегенераторной анемии средней тяжести, тромбоцитоз
Биохимический анализ крови: незначительная гипербилирубинемия
Нормальный уровень длительности кровотечения по Дукке
Общего анализа мочи показатели в пределах допустимых значений
Коагулограмма: выраженная гипокоагуляция по внутреннему и внешнему путям свертывания, в то время как фибриноген и ТВ оставались в пределах нормы.
2. основной: Поздняя геморрагическая болезнь новорожденного
сопутствующий: Младенческая регургитация
осложнения: Постгеморрагическая анемия средней тяжести
– в период беременности и после родов (данный временной период изучали, учитывая вскармливание ребенка исключительно грудным молоком) мать не получала лекарственные препараты, которые могли бы повлиять на гемостаз;
– менадиона натрия бисульфит ребенку в роддоме не вводился;
– прожилки крови в рефлюктате появились еще за 1 нед. до госпитализации;
– отсутствие нарушений первичного гемостаза (не было выявлено ни тромбоцитопении, ни пролонгации кровотечения по Дукке);
– наличие нарушений только тех звеньев вторичного гемостаза, функциональная активность которых определяется витамином К.
3. УЗИ ОПБ и почек, надпочечники, НСГ
4. С учетом продолжающегося кровотечения и появившихся клинических признаков анемизации неотложная посиндромная терапия: в/в введение менадиона натрия бисульфита (1 мг/кг), свежзамороженной плазмы (СЗП) (15 мл/кг), наложена давящая повязка на места инъекций с гемостатической губкой.

Задача №2

Мальчик 4-х суток жизни, поступил в отделение патологии новорожденных из родильного дома с диагнозом «кишечное кровотечение?».

Из анамнеза: ребенок от 2 беременности, 2х срочных родов в сроке 38 недель. Беременность протекала с угрозой прерывания на сроке 32-34 недели, по поводу чего лечилась в стационаре. Масса тела при рождении 2490г, длина тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Состояние при рождении расценено как средней тяжести за счет неврологической симптоматики. К груди приложен на первые сутки. На 3-й день жизни отмечалась однократная рвота с примесью крови и мелена, в связи с чем ребенку внутримышечно был введен викасол 1% — 0,3 мл, внутрь назначена эписилон-аминокапроновая кислота. Несмотря на проводимую терапию, мелена сохранялась и ребенка перевели в стационар.

При осмотре: состояние средней тяжести, лануго, низко расположенное пупочное кольцо, кожные покровы слегка иктеричны, в легких дыхание пуэрильное, тоны сердца звучные, живот доступен пальпации, безболезненный, печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется, мелена. В неврологическом статусе — ребенок вялый,

рефлексы новорожденного угнетены, мышечный тонус быстро истощается, при нагрузке появляется тремор рук.

Дополнительные данные исследования

Общий анализ крови: НЬ — 180 г/л, Эр — $5,4 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. — 0,94, тромб — $310,0 \times 10^9$ /л, Лейк — $5,9 \times 10^9$ /л, п/я — 3%, с — 51%, л — 38%, м — 8%, СОЭ — 2 мм/час.

Время кровотечения по Дюке — 2 минуты. Время свертывания по Бюркеру: начало — 3,5 минуты, конец — 7 минут.

Коагулограмма: каолиновое время АЧТВ -90" (норма — 40-60"), протромбиновое время по Квику — 26" (норма — 12-15"), тромбиновое время — 30" (норма — 28-32"), протромбиновый комплекс -25%

Биохимический анализ крови: общий белок — 48,4 г/л, билирубин: непрямой — 196 мкмоль/л, прямой — нет, мочевины — 4,2 ммоль/л, калий -4,8 ммоль/л, натрий — 140 ммоль/л, АСТ — 38 ед., АЛТ — 42 ед.

Нейросонограмма: рисунок извилин и борозд сглажен. Эхогенность подкорковых ганглиев несколько повышена. Глубина большой затылочной цистерны 8 мм (норма — до 6 мм).

Вопросы к задаче:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие факторы могли привести к развитию этого заболевания в данном случае?
3. Оцените результаты исследования.
4. Правильной ли была тактика врачей родильного дома?
5. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз в данном случае?
6. Назначьте лечение.
7. Каков прогноз у этого ребенка?

Эталон ответа к задаче №2

1. Геморрагическая болезнь новорожденного

Маловесный к сроку гестации

Синдром частичного угнетения ЦНС

Транзиторная желтуха

2. Этиология: гестоз, гепатопатии у матери, лечение антикоагулянтами, противосудорожными, антибиотиками широкого спектра действия, отсутствие профилактики ГрБН

3. ОАК-Н кровотечения по Дюке - N . Время свертывания по Бюркеру- удлинено

Коагулограмма: повышение протромбина, частично тромбопласт. времени-(показана суммарная активность 4х факторов протромбин. комплекса- протромбина(II),проакцелерина(V),проконвертина(VII), ф-ра Стюарта-Прауэра(X)=>повышение показателей происходит при недостатке этих факторов в результате дефицита вит.К, приема антикоагулянтов)

Биохимический анализ крови: гипербилирубинемия

4. Оценить тактику в роддоме: необходимо было вскоре после рождения ввести 0,3 мл викасола

5. Дифференциальный диагноз: заглатывание материнской крови(тест Апта-НвА изменение цвета раствора с розовой на желто-коричневую), язвенно-некротический энтероколит, трещина ануса, кровотечение, обусловленное введением ЛВ (индометацин, стероиды)

6. Лечение: повторно викасол в/м до 3-х суток в дозе 1 мк/кг, СЗП 10-15мл/кг в/в.

7. Прогноз: благоприятный

- 1.Здоровый новорожденный
- 2.Принципы первичной и реанимационной помощи новорожденным детям
- 3.Питание больных новорожденных и недоношенных детей
- 4.Оценка физического развития новорожденного
- 5.Геморрагическая болезнь новорожденных. Принципы профилактической работы по развитию геморрагической болезни новорожденных
- 6.Дифференциальная диагностика желтух в периоде новорожденности
- 7.Врожденная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика ведения. Принципы терапии, реабилитации
- 8.Острые неосложненные внебольничные пневмонии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
- 9.Осложненное течение внебольничных пневмоний. Факторы риска. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
- 10.Госпитальные пневмонии. Особенности течения. Принципы терапии, реабилитации и профилактики
- 11.Наследственная бронхолегочная патология. Диагностика. Тактика ведения. Принципы терапии, реабилитации
- 12.Наследственные заболевания органов дыхания. Синдром хронической пневмонии.
- 13.Ранние неонатальные пневмонии. Особенности течения и терапии
- 14.Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения у детей.
- 15.Интерпретация электрокардиограммы у детей различного возраста
- 16.Вегетососудистые дистонии
- 17.Первичная артериальная (эссенциальная) гипертензия
- 18.Врожденные пороки сердца и крупных сосудов
- 19.Нарушения ритма сердца и проводимости
- 20.Микробно-воспалительные заболевания мочевых путей
- 21.Гломерулопатии
- 22.Наследственные и врожденные нефропатии
- 23.Почечная недостаточность
- 24.Неотложная педиатрия
- 25.Анафилактические реакции: отек Квинке, крапивница, анафилактический шок

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Дисциплина	Литература	Кол-во экземпляров
1	2	3	4
	Педиатрия	Основная литература	
		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, 2009	75 экз.
		Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие: в 2-х т / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа , 2016, 2006	51 экз.
		Дополнительная литература	
		Запруднов, А. М. Детские болезни : учебник: в 2 т./ А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.	1 экз
		Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.	1 экз
		Педиатрия : национальное руководство с приложением на компакт-диске: В 2-х т., . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1 экз

	Детские болезни : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с.	1 экз
	Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, О. А. Легонькова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018, 2015	1 экз

**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	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг»	https://www.rosmedlib.ru/	№4230024 от 19.04.2023	21.04.2023-20.04.2024	2254 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	№4230025 от 17.04.2023	21.04.2023 – 20.04.2024	3899 назв.
3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	№ 10230017 от 01.02.2023	01.02.2023 – 01.02.2024	1425 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	№ 10230012 от 31.01.2023	31.01.2023 – 31.01.2024	18 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	№ 114220117 От 01.12.2022	01.12.2022 – 01.12.2023	-
6	ЭБС Лань	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	№8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИБИС информационные услуги	ООО «ИБИС»	http://eivis.ru	№ 5220049 от 09.01.2023	01.01.2023 – 31.12.2023	28 назв.

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы аспирантов

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Методические указания для обучающихся в аспирантуре к практическим занятиям	10	-
2	Методические рекомендации для преподавателей по проведению практических занятий	10	-

7. Материально-техническое и программное обеспечение образовательного процесса по ОП

Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренной учебным планом (в случае реализации образовательной программы в сетевой форме дополнительно указывается наименование организации, с которой заключен договор)
Учебная аудитория №3 для проведения занятий лекционного типа, практических занятий и консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (Помещение №30): стол лабораторный – 7 шт., стол лабораторный – 7 шт., стол антивибрационный для весов – 4 шт., стол-приставка – 1 шт., стол-мойка одинарная – 1 шт., приставка технологическая – 6 шт., табурет лабораторный на опорах – 22 шт., стул – 1 шт., шкаф вытяжной – 5 шт., доска аудиторная – 1 шт.	г. Тюмень, ул. Одесская, д. 50, учебный корпус № 3, 2 этаж, №30 Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости №72/001/196/2017-21906 от 04.05.2017 Без срока действия.
Помещение для самостоятельной работы №815, аудитория, оборудованная мультимедийными средствами обучения (Помещение №21): Мебель и оборудование на 15 человек (15 компьютеров SKAT Intel Core i5 3230M, RAM 4GB, HDD 320GB, мультимедийный проектор)	г. Тюмень, ул. Одесская, д. 54, главный учебный корпус, 8 этаж, №21 Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним, удостоверяющая проведенную государственную регистрацию прав от 07.09.2016 г. Без срока действия

8. Перечень лицензионного программного обеспечения с реквизитами подтверждающего документа

№ п/п	<i>Программное обеспечение</i>	<i>Реквизиты документа</i>
1	Операционная система Microsoft Windows 8.1 Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2013	Договор № 5150083 от 08.06.2015
2	Пакет офисных программ Microsoft Office Professional Plus 2019	Договор № 4190260 от 26.11.2019
3	ПО«Консультант+»	Договор № 11230032 от 27.03.2023
4	Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к сети Интернет	Договор № 5210032 от 22.06.2021
5	Антивирус Касперский	Договор № 11230022 от 28.02.2023
6	Информационная система 1С: Университет ПРОФ	Договор № 5150144 от 18.09.2015
7	Samoware Personal Desktop OneLicense	Договор № 4220138 от 20.12.2022
8	CommuniGate Pro ver 6.3 Corporate OneServer OneLicense 100 Users	Договор № 4220137 от 20.12.2022
9	Вебинарная площадка Pruffme	Договор № 4230016 от 24.03.2022
10	Linux лицензия GNU GPL	GNU General Public License
11	Система управления обучением Moodle, лицензия GNU GPL	GNU General Public License
12	7-Zip лицензия GNU GPL	GNU General Public License
13	Firebird лицензия GNU GPL	GNU General Public License

9. Кадровое обеспечение обучения в аспирантуре

Ф.И.О. педагогическо го (научно- педагогическо го) работника, участвующего в реализации образовательн ой программы	Условия привлечения (по основному месту работы, на условиях внутреннего/ внешнего совместительства; на условиях договора гражданско- правового характера (далее – договор ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации
Ушакова Светлана Анатольевна	По основному месту работы	Профессор, д.м.н., доцент	Высшее, специалитет, Педиатрия, врач

10. Основные образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины (модуля)

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

- Традиционные формы организации учебного процесса:
 - лекции – технология иллюстративно-наглядного обучения (объяснение, беседа, мультимедиа презентация, видео-лекция);
 - практические занятия – технология иллюстративно-наглядного обучения (объяснение, беседа), технология сотрудничества, репродуктивные технологии, решение задач с использованием компьютера.
- Активные и интерактивные формы обучения: работа в группах, тест, метод проектов, дискуссия, решение ситуационных задач.

Дистанционные образовательные технологии осуществляются в системе электронной образовательной среды ТюмГМУ (<https://eos.tyumsmu.ru/>) на платформе «Русский Moodle»