

**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 «Госпитальная педиатрия»

Специальность: 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета)

Факультет педиатрический, очная форма обучения

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Курс 6

Семестр 11,12

Модули: 2

Зачетные единицы: 11

Экзамен: 12 семестр (36 часов)

Лекции: 73 часа

Практические занятия: 167 часов

Самостоятельная работа: 120 часов

Всего: 396 часов

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная педиатрия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 853, учебного плана (2020 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач - педиатр участковый», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 306н от 27.03. 2017 г.

Индекс Б1.Б.53

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная педиатрия» 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

Автор-составитель программы:

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

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

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью освоения дисциплины «Госпитальная педиатрия» является формирование и развитие у выпускников по специальности «Педиатрия» компетенций, необходимых для постановки диагноза, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний у детей, а также оказания неотложной и экстренной врачебной помощи при жизнеугрожающих состояниях; а также 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.

Задачи изучения дисциплины охватывают теоретический, познавательный и практический компоненты деятельности обучающегося:

1) Обеспечение системного освоения студентами теоретических основ проектирования, организации и осуществления современного образовательного процесса

2) Осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей и подростков;

3) Проведение дифференциальной диагностики патологических состояний, заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществление терапии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;

4) Прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в разные возрастные периоды детства;

5) Проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими протоколами;

6) Формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;

7) Ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

8) Способствовать освоению студентами основными методами организации и проведения исследовательской работы по проблемам повышения качества подготовки специалистов в образовательном учреждении.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Госпитальная педиатрия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 «Педиатрия», является обязательной дисциплиной и изучается в 11 и 12 семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части	
ОК-5	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
ПК-5	готовность 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 обучающиеся должны	знать	методику проведения опроса, физикального осмотра, клинического обследования больных детей и подростков; знать методы современных лабораторно-инструментальных исследований (в т.ч. морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), в педиатрической практике; 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 современными методами интерпретации биопсийного, операционного и секционного материала
ПК-6	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; современную классификацию педиатрических заболеваний, правила формулировки диагноза; диагностические критерии изученных педиатрических заболеваний и алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; знать 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; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрической практике
	владеть	методологией постановки диагноза при педиатрических заболеваниях с учетом МКБ. навыками постановки диагноза заболевания на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей больного; современными методами анализа, оценки, интерпретации и модификации результатов клинико-иммунологического обследования в педиатрии для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов у детей; алгоритмом развернутого клинического диагноза заболевания с учетом МКБ

ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	тактику ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях общей врачебной практики; принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии при наиболее распространенных заболеваниях у больных разных возрастных групп; тактику ведения больных при неотложных и угрожающих жизни состояниях независимо от пола и возраста.
	уметь	выбрать правильную тактику ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в условиях семейной медицины; назначить адекватную медикаментозную терапию больным разных возрастных групп с учетом возрастных особенностей; подобрать и рекомендовать немедикаментозную терапию больным с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста; оказать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях больным независимо от пола и возраста.
	владеть	алгоритмами выбора тактики ведения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста в соответствии с установленными порядками, стандартами и клиническими рекомендациями; алгоритмами выбора адекватного медикаментозного и немедикаментозного лечения больных разных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с выставленным диагнозом; алгоритмами оказания медицинской помощи больным разных возрастных групп при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-21	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 11 зачетных единиц, 396 академических часов.

Дисциплинарный модуль 1.

Модульная единица 1.1. Эндокринопатии у детей (1,5 ЗЕ)

Модуль содержит информацию о патологии эндокринной системы, принципах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения (в том числе, оказания неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях) и профилактики эндокринных заболеваний с учетом возрастных и гендерных особенностей организма.

Модульная единица 1.2. Гематология детского возраста (1,5 ЗЕ)

Гемоглобинозы у детей: дифференциальная диагностика с гемолитическими, иммунными и врожденными анемиями у детей, неотложные состояния, лечебная тактика и прогноз. Дифференциальная диагностика геморрагических диатезов: неотложные состояния, лечебная тактика и прогноз. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатий у детей. Лимфогранулематоз у детей: диагностика и принципы лечения. Дифференциальная диагностика наследственных и

приобретенных гипо - и апластических анемий (железо-, витамин - и белководефицитных анемий), лечебная тактика, прогноз.

Дисциплинарный модуль 2.

Модульная единица 2.1.Неонатология (1,5 ЗЕ)

Модуль содержит информацию об организации медицинской помощи новорожденным детям. Освещены вопросы современных технологий выхаживания новорожденных детей. Изложены вопросы этиологии и патогенеза основных патологических состояний неонатального периода: острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного. Клиника острого периода. Реанимация новорожденных, родившихся в асфиксии. Принципы посиндромной терапии гипоксического синдрома (отек мозга, судорожный синдром, геморрагический. Изложены причины, клиника, патогенез, критерии диагностики, дифференциальной диагностики и принципы терапии респираторных заболеваний, внутриутробных инфекций плода и новорожденного, заболеваний кожи, подкожно жировой клетчатки и пупочных сосудов у новорожденных. Дано понятие о токсических эмбриофетопатиях, особенностях иммунного статуса новорожденного в условиях современного развития общества. Освещены вопросы гастроэнтерологии неонатального периода: Становление кишечного биоценоза. Причины нарушения формирования нормального биоценоза. Синдром рвоты и срыгивания. Дифференциальная диагностика функциональной и органической патологии ЖКТ. *Диареи новорожденных* (лактазная недостаточность, хлоридная диарея, энтероколиты), *патология пищевода* (атрезия, стеноз, халазия, ахалазия, эзофагит), *патология желудка* (пилороспазм, пилоростеноз, гастрит), *патология кишечника* (высокая и низкая кишечная непроходимость, мекониальный илеус). *Некротический энтероколит (НЭК)*: этиология, патогенез, классификация, клиника в зависимости от стадии, диагностика, лечение. Изложены причины преждевременных родов. Даны критерии недоношенности. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка в зависимости от гестационного возраста. Особенности ухода. Онтогенетические особенности иммунной системы недоношенных детей в зависимости от гестационного возраста, влияющие на течение инфекционного процесса. Разбираются вопросы этики, деонтологии и социальной психологии при работе с недоношенными детьми.

Модульная единица 2.2.Кардиология, ревматология старшего возраста (1,5 ЗЕ)

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенетических механизмах формирования заболевания, критериях диагностики и моментах дифференциальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Изложен материал, включающий моменты диагностики и дифференциальной диагностики нарушений ритма сердца, синдрома вегетативной дистонии, артериальной гипертензии у детей. Изложены современные представления о неревматических поражениях сердца вопросы дифференциальной диагностики и подходы к терапии при диффузных заболеваниях соединительной ткани у детей и подростков.

Модульная единица 2.3.Патология детей раннего возраста (1,5 ЗЕ)

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенезе, классификации, диагностике и дифференциальной диагностике, лечебной тактике заболеваний органов дыхания у детей. Освещены вопросы неотложной терапии при БОС у детей различного возраста. Принципы дифференциальной диагностики синдрома острой пневмонии, пороков развития бронхолегочной системы. Диагностика, принципы терапии, оказание неотложной помощи при аллергических заболеваниях у детей. Региональный компонент: особенности течения бронхолегочной патологии в условиях Западно – Сибирского региона. Рассматриваются вопросы дифференциальной диагностики аномалий конституции и тактика терапевтической коррекции. Изучаются вопросы профилактики, дифференциальной диагностики и лечения патологии фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста.

Тематический план лекционного курса расширен темами по клинической генетике: Хромосомные заболевания, принципы и роль медико-генетического консультирования. Наследственная патология обмена веществ, ранняя диагностика, лечебная тактика, прогноз.

Модульная единица 2.4.Гастроэнтерология детского возраста(1,5 ЗЕ)

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенетических механизмах формирования заболевания, критериях диагностики и моментах дифференциальной диагностики патологических состояний желудочно-кишечного тракта у детей. Дано понятие синдрома мальабсорбции, дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающиеся синдромом мальабсорбции и мальдигестии. Изложены современные позиции диагностики, дифференциальной диагностики хронических воспалительных заболеваний кишечника, представления о терапевтической тактике, диспансерному наблюдению. Освещены вопросы гепатологии детского возраста, дифференциальная диагностика инфекционных и неинфекционных поражений печени у детей, терапии с позиции доказательной медицины. Введено понятие цирроза печени. Представлены основные моменты дифференциальной диагностики холецистопатий и панкреатитов у детей.

Модульная единица 2.5.Нефрология (1 ЗЕ)

Модуль содержит информацию об этиологии, патогенетических механизмах формирования заболевания, критериях диагностики и моментах дифференциальной диагностики заболеваний органов мочевыделительной системы. Освещены вопросы дифференциальной диагностики врожденных и приобретенных нефропатий. Определено понятие остром повреждении почек и хронической болезни почек, тактика неотложных лечебных мероприятий, реабилитация и прогноз.

Экзамен по дисциплине в 12 семестре (1 ЗЕ)

Таблица 1 – 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. Эндокринопатии у детей	10	10	-	30	22	8	-	18	58	тестирование, опрос, разноуровневые задания и задачи, деловая игра, диспут, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание, имитационная модель
2.	Модульная единица 1.2. Гематология детского возраста	11	11	-	21	19	2	-	18	50	тест, разноуровневые задания и задачи, деловая игра, диспут, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание, имитационная модель
3.	Модульная единица 2.1. Неонатология	10	6	4	24	16	8	-	15	49	тест, собеседование, решение ситуационных задач, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, творческое задание, демонстрация умений на фантомах
4.	Модульная единица 2.2. Кардиология, ревматология старшего возраста	12	12	-	24	12	4	8	18	54	тест, собеседование, решение ситуационных задач, оформление курационного листа, творческое задание, демонстрация умений на фантомах
5.	Модульная единица 2.3. Патология детей раннего возраста	8	8	-	18	16	2	-	15	41	тест, разноуровневые задания и задачи, деловая игра, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание

6.	Модульная единица 2.4. Гастроэнтерология детского возраста	12	-	12	24	22	2	-	18	54	тест, разноуровневые задания и задачи, деловая игра, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание
7.	Модульная единица 2.5. Нефрология	10	10	-	26	22	4	-	18	54	тест, разноуровневые задания и задачи, диспут, оформление курационного листа, подготовка и защита реферата, собеседование, творческое задание
8	Экзамен	-	-	-	-	-	-	-	-	36	тестирование, собеседование
	Итого:	73	57	16	167	129	30	8	120	396	

Таблица 2 – Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1.				
Модульная единица 1.1. Эндокринопатии у детей				
1	Врожденные нарушения половой дифференцировки: причины, дифференциальная диагностика	2		
2	Врожденная дисфункция коры надпочечников: причины, диагностика, лечение.	2		
3	Нарушения полового развития: задержка полового развития у детей, преждевременное половое развитие. Причины, диагностика, врачебная тактика, принципы лечения.	2		
4	Нарушения роста. Причины, классификация. Эндокринные формы нарушений роста: гипофизарный гигантизм, гипофизарный нанизм: причины, диагностика, дифференциальный диагноз с нарушениями роста неэндокринного генеза.	2		
5	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь Иценко-Кушинга: причины, диагностика, дифференциальный диагноз с гипоталамическим синдромом пубертатного периода. Несахарный диабет: причины, диагностика, принципы лечения.	2		
Модульная единица 1.2. Гематология детского возраста				
6	Дифференциальный диагноз гемолитических анемий: гемоглобинозы, дефицит Г-6 ФД, пароксизмальная ночная гемоглобинурия, аутоиммунная гемолитическая анемия.	2		
7	Депрессии кроветворения у детей. Наследственные апластические анемии. Приобретенные апластические анемии: причины, диагностика,	2		

	дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения, прогноз.			
8	Гемобластозы у детей: хронический миелолейкоз, лимфомы: причины, дифференциальный диагноз острых и хронических лейкозов, гистиоцитоза, лечение.	3		
9	Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов: Болезнь Виллебранда, тромбоцитопатии. ДВС-синдром дифференциальная диагностика. Принципы лечения, неотложная помощь.	2		
10	Лимфоаденопатии: причины, дифференциальный диагноз, тактика педиатра. Лимфогрануломатоз. Диагностика, лечение.	2		
Дисциплинарный модуль 2.				
Модульная единица 2.1. Неонатология				
1	Дифференциальная диагностика синдрома рвоты у новорожденных.		видео-лекция	2
2	Дифференциальная диагностика пневмоний у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Особенности современного течения пневмонии у доношенных и недоношенных детей.	2		
3	Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных. Терапевтическая тактика.		видео-лекция	2
4	Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных.	2		
5	Принципы инфузионной терапии в неонатологии.	2		
Модульная единица 2.2. Кардиология, ревматология старшего возраста				
6	Нарушения ритма сердца у детей.	2		
7	Синдром вегетативной дистонии у детей: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика, неотложные состояния и их терапия.	2		
8	Артериальная гипертензия у детей: диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии, диспансеризация, неотложные состояния и их терапия.	2		
9	Неревматические кардиты у детей: дифференциальный диагноз с миокардиопатиями, принципы терапии, реабилитации и профилактики.	2		
10-11	Диффузные заболевания соединительной ткани: дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз.	4		
Модульная единица 2.3. Патология детей раннего возраста				
12	Хромосомные болезни. Принципы медико-генетического консультирования	2		
13	Дифференциальная диагностика обструктивного синдрома у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.	2		
14	Дифференциальная диагностика респираторных аллергозов у детей. Стандарты диагностики и лечения бронхиальной астмы.	2		
15	Дифференциальная диагностика хронических воспалительных заболеваний бронхов и легких.	2		
Модульная единица 2.4. Гастроэнтерология детского возраста				

16	Синдром нарушенного всасывания у детей: дисахаридазная недостаточность, дифференциальный диагноз с экссудативной энтеропатией, целиакией, нарушением обмена галактозы и фруктозы. Принципы лечения и профилактики		видео-лекция	2
17-18	Дифференциальная диагностика хронических гепатитов у детей: клиника, лечение, профилактика, прогноз		видео-лекция	4
19	Острые и хронические заболевания поджелудочной железы: клиника. Дифференциальный диагноз, принципы лечения		видео-лекция	2
20-21	Хронические воспалительные заболевания кишечника: классификация, клиника, терапевтическая тактика		видео-лекция	4
Модульная единица 2.5. Нефрология				
22	Врожденные и наследственные нефропатии: дифференциальный диагноз, лечебная тактика, профилактика.	2		
23	Гемолитико-уремический синдром. Острое повреждение почек.	2		
24	Хроническая болезнь почек: диагностика, клиника, лечебная тактика и профилактика.	2		
25	Дифференциальная диагностика тубулопатий у детей	2		
26	Тубуло-интерстициальный нефрит: клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	2		
	Итого	57	-	16
	Всего 73 часа			

Таблица 3 – Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1						
Модульная единица 1.1. Эндокринопатии у детей						
1.	Врожденные нарушения половой дифференцировки: причины, дифференциальная диагностика. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Ранняя диагностика, принципы лечения.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
2.	Нарушения полового развития: задержка полового развития у детей, преждевременное половое развитие. Причины, диагностика,	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение кейс-задач, решение тестовых заданий	2	-	-

	врачебная тактика, принципы лечения.					
3.	Нарушения роста. Причины, классификация. Эндокринные формы нарушений роста: гипофизарный гигантизм, гипофизарный нанизм: причины, диагностика, дифференциальный диагноз с нарушениями роста неэндокринного генеза.	4	В рамках проектной деятельности: аналитический разбор научной литературы, решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
4.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Болезнь Иценко-Кушинга: причины, диагностика, тактика терапии. Несахарный диабет: причины, диагностика, принципы лечения.	4	В рамках проектной деятельности: поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	2	-	-
5.	Ранняя диагностика нарушений углеводного обмена. Диабетический кетоацидоз у детей. Тактика педиатра на различных уровнях оказания медицинской помощи.	6	-	-	-	-
Модульная единица 1.2. Гематология детского возраста						
6.	Дифференциальный диагноз гемолитических анемий: наследственные гемолитические анемии, гемоглобинозы, аутоиммунная гемолитическая анемия. Депрессии кроветворения у детей. Наследственные и приобретенные апластические анемии: причины, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные принципы лечения, прогноз.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	2	-	-
7.	Гемобластозы у детей: хронический миелолейкоз, лимфомы: причины, дифференциальный диагноз острых и хронических лейкозов, принципы лечения	6			-	-
8.	Лимфоаденопатии: причины, дифференциальный диагноз, тактика педиатра. Лимфогранулематоз. Диагностика, принципы лечения.	6			-	-
Зачет по дисциплинарному		3				

модулю 1						
Итого по модулю 1		41		10		
Дисциплинарный модуль 2						
Модульная единица 2.1. Неонатология						
1	Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного. Перинатальное поражение нервной системы у новорожденных: дифференциальная диагностика	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
2	Внутриутробные инфекции плода и новорожденного: дифференциальная диагностика. Бронхолегочная патология новорожденных.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
3	Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных. Дифференциальная диагностика анемий у новорожденных	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
4	Заболевания кожи, подкожной клетчатки, пупочной ранки и пупочных сосудов у новорожденных. Особенности иммунного статуса у новорожденных. Гастроэнтерология неонатального периода. Дифференциальная диагностика органических и функциональных заболеваний ЖКТ у новорожденных.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме	2	-	-
Модульная единица 2.2. Кардиология, ревматология старшего возраста						
5	Нарушения ритма сердца у детей		-	-	имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	6
6	Артериальная гипертензия у детей: диагностика, дифференциальный диагноз, принципы терапии, диспансеризация, неотложные состояния и их терапия. Синдром вегетативной дистонии у детей: классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика,	4	-	-	имитационная модель с использованием симуляторов, фантомов	2

	неотложные состояния и их терапия.					
7	Неревматические кардиты у детей: дифференциальный диагноз с миокардиопатиями, принципы терапии, реабилитации и профилактики.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	2	-	-
8	Диффузные заболевания соединительной ткани: дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; анализ истории болезни	2	-	-
Модульная единица 2.3. Патология детей раннего возраста						
9	Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.	6	-	-	-	-
10	Аллергозы у детей: атопический дерматит, бронхиальная астма. Критерии диагноза, диспансеризация и реабилитация. Принципы базисной терапии, неотложная помощь.	6	-	-	-	-
11	Дифференциальная диагностика острых и хронических воспалительных заболеваний легких.	4	В рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач, решение тестовых заданий; анализ истории болезни	2	-	-
Модульная единица 2.4. Гастроэнтерология детского возраста						
12	Синдром нарушенного всасывания у детей: дисахаридазная недостаточность, дифференциальный диагноз с экссудативной энтеропатией, целиакией, нарушением обмена галактозы и фруктозы. Принципы лечения и профилактики.	6	-	-	-	-
13	Дифференциальная диагностика хронических гепатитов у детей: клиника, лечение, профилактика, прогноз.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач	2	-	-

14	Тактика ведения пациентов с заболеваниями ЖКТ. Разбор историй болезни, клинических ситуаций (деловая игра)	6	-	-	-	-
15	Дифференциальная диагностика воспалительных и функциональных заболеваний кишечника: классификация, клиника, терапевтическая тактика.	6	-	-	-	-
Модульная единица 2.5. Нефрология						
16	Дифференциальная диагностика микробно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у детей.	6	-	-	-	-
17	Дифференциальная диагностика нефритоподобных заболеваний у детей.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач	2		
18	Врожденные и наследственные нефропатии: дифференциальный диагноз, лечебная тактика, профилактика. Тубулопатии у детей.	4	Составление схемы дифференциальной диагностики; в рамках проектной деятельности: решение ситуационных задач	2	-	-
19	Острое повреждение почек. Хроническая болезнь почек.	6	-	-	-	-
	Зачет по дисциплинарному модулю 2	2	-	-	-	-
Итого по модулю 2		88		20		8
Всего 167 часов		129		30		8

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 работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Вид работы	Количество часов	Форма контроля
Модульная единица 1.1. Эндокринопатии у детей				

1	Анализ диагностики ВДКН на педиатрическом участке. Этические требования к врачу-педиатру.	анализ ситуации	4	собеседование
2	Синдром позднего пубертата у подростков: дифференциальный диагноз, тактика педиатра.	составление алгоритма дифференциальной диагностики	4	предоставление алгоритма диагностики подросткам с нарушениями полового развития
3	Дифференциальный диагноз низкорослости у детей, тактика педиатра.	составление алгоритма дифференциальной диагностики	6	предоставление алгоритма диагностики детям нарушениями роста
4	Несахарный диабет: причины, дифференциальный диагноз синдрома полиурии и полидипсии у детей	обзор литературы по заданной теме	4	защита реферата
Модульная единица 1.2. Гематология детского возраста				
5	1) Мегалобластные анемии: причины, диагностика у детей, принципы лечения. 2) Анализ проблем диагностики наследственных апластических анемий на пед.участке	обзор литературы по заданной теме, разработка сценариев деловых игр	6	защита реферата, деловая игра
6	ДВС-синдром	обзор литературы по заданной теме	6	собеседование
7	Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий у детей раннего возраста. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий у детей старшего возраста.	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач, решение тестовых заданий, разработка сценариев деловых игр	6	защита реферата, предоставление алгоритма дифференциального диагноза детям с ЛАП на педиатрическом участке, деловая игра
Модульная единица 2.1. Неонатология				
1	Методика забора крови у новорожденных на неонатальный скрининг в родовспомогательных учреждениях	обзор литературы по заданной теме	1	защита реферата
2	Врачебная документация в реанимационном зале	Заполнение протокола реанимации новорожденного	2	Защита протокола
3	Принципы неотложной посиндромной терапии новорожденных с перинатальным поражением ЦНС	Оформление листа курации с листом врачебных назначений.	2	защита курационного листа
4	Особенности ухода за новорожденными с родовой травмой	обзор литературы по заданной теме	2	защита реферата, собеседование
5	Методика проведения оксигенотерапии новорожденным детям (О2-палатка, через маску, кювез, ИВЛ; подогрев, увлажнение, % соотношение).	обзор литературы по заданной теме	2	защита реферата, собеседование
6	Расчет доз специфических препаратов, применяемых при различных ВУИ.	обзор литературы по заданной теме	2	защита реферата, собеседование
7	Изучение алгоритма неотложной помощи при геморрагическом синдроме.	обзор литературы по заданной теме	2	защита реферата, собеседование
Модульная единица 2.2. Кардиология, ревматология старшего возраста				

8	Дифференциальная диагностика функциональных и органических причин нарушений ритма	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	6	защита реферата, собеседование
9	Дифференциальная диагностика причин артериальной гипертензии у детей и подростков	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	6	защита реферата, тестирование
10	Виды сосудистой недостаточности	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	2	защита реферата, тестирование
11	Медикаментозная и немедикаментозная терапия артериальной гипертензии у детей. Профилактика	курация больных с заполнением листа врачебных назначений	2	Защита курационного листа
12	Базисная терапия коллагенозов	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	2	защита реферата, тестирование
Модульная единица 2.3. Патология детей раннего возраста				
13	Методики диагностики заболеваний респираторного тракта. Функциональные пробы в пульмонологии	обзор литературы по заданной теме	3	защита реферата
14	Диетотерапия, организация режима при пневмониях.	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование
15	Дифференциальная диагностика и тактика лечения врожденных пороков бронхо-легочной системы	обзор литературы по заданной теме, моделирование клинических ситуационных задач	6	защита реферата, решение ситуационных задач
16	Особенности течения и лечения бронхиальной астмы у детей раннего возраста.	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование
Модульная единица 2.4. Гастроэнтерология детского возраста				
17	Дифференциальная диагностика функциональных нарушений ЖКТ и врожденных аномалий развития	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	6	защита реферата, тестирование
18	Диетотерапия при заболеваниях ЖКТ	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	6	защита реферата, собеседование
19	Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с гипербилирубинемией. Особенности клиники и течения у подростков. Понятие о циррозе печени. Профилактика.	Курация больных. Составление алгоритма диффдиагностики	6	Отчет по курации. Представление алгоритма
Модульная единица 2.5. Нефрология				
20	Морфологические варианты гломерулонефрита. Гормонорезистентный вариант ГН, тактика терапии. Реабилитация больных с ГН	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование
21	Аномалии мочевыделительной системы. Рефлюкс-нефропатии	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование

22	Диетотерапия при различных вариантах кристаллурии.	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование
23	Тубулопатии с рахитоподобным синдромом, Диагностическая и лечебная тактика	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	6	защита реферата, собеседование
24	Особенности течения ГУС и АГУС у детей	обзор литературы по заданной теме, решение ситуационных задач	3	защита реферата, собеседование

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

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

Код компетенции	Тестовые вопросы
ОК-5	<p>ДЛЯ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, НАХОДЯЩЕМСЯ В КОМЕ, ЕСЛИ НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ ОПРЕДЕЛИТЬ ГЛИКЕМИЮ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) короткий инсулин в\венноструйно 2) бикарбонат натрия в виде клизмы 3) 20% р-р глюкозы в\венноструйно 4) 5% р-р глюкозы в\веннокапельно
ПК-5	<p>ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВДКН НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уровень тестостерона 2) 17- оксипрогестерон в крови 3) УЗИ органов малого таза 4) объективные данные осмотра
ПК-6	<p>СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВДКН</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гермафродитное строение гениталий у девочек 2) анемия 3) гиперпигментация складок и ареол 4) артериальная гипертензия
ПК-8	<p>В ТЕРАПИИ ВИРИЛЬНОЙ ФОРМЫ ВДКН ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дексаметазон 2) гидрокортизон внутривенно 3) кортеф 4) кортинеф

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Ребёнок К., 16 дней, поступил в отделение патологии новорождённых с жалобами на желтушность кожи, сниженный аппетит, отсутствие прибавки в массе. Из анамнеза известно, что беременность I, на 3-м месяце беременности мать перенесла ОРВИ. Родился мальчик в сроке 38 недель с массой 3200 г., ростом 52 см, окружностью головы 35 см. Оценка по шкале Апгар 8-8 баллов. На 4-ые сутки жизни у ребёнка появилась желтуха, которая была расценена как физиологическая, и он был выписан домой. В последующем стал вяло сосать, в массе не прибавлял, желтушность кожи нарастала.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>При поступлении состояние тяжёлое, вялый, сосет слабо, масса 2980 г. Желтушность кожных покровов до 2-й степени. Число дыханий 46 в мин., пульс – 146 в мин., живот умеренно вздут, печень увеличена до 4 см., селезенка +2 см. Стул обесцвечен, моча темная. Данные обследования: ОАК– Нб 182 г/л, Эр- $5,4 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $12,2 \times 10^9/л$. Э-2, П-2, С-40, Л-34, М-22. Общий билирубин – 171 ммоль/л, прямой – 121,02 ммоль/л, непрямой – 49,98 ммоль/л, АСТ - 240 ед/л, АЛТ - 350 ед/л. Реакция на желчные пигменты в моче положительная, в кале стеркобилин не обнаружен.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте клинический диагноз. 2. Какие дополнительные обследования необходимо провести? 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Изложите основные лечебные мероприятия.
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Мальчик 2 лет. В течение 6 месяцев у ребенка разжиженный учащенный со слизью до 5-6 раз в день стул, в последние 2 месяца в кале появились прожилки крови, редко сгустки крови, за последние 3 недели примесь крови в кале стала постоянной. Беспокоят боли в животе, часто перед дефекацией, снижение аппетита, похудание, субфебрильная температура. Амбулаторное лечение курсами антибиотиков, бактериофагом и пробиотиками без стойкого эффекта.</p> <p>Ребенок доношенный, 1 в семье, на естественном вскармливании до 6 месяцев. С 1 года атопический дерматит, пищевая аллергия на морковь, цитрусовые, белок коровьего молока.</p> <p>Мать 27 лет, здорова. Отец 32 года, здоров. Бабушка (по матери) гастрит, колит, лактазная недостаточность.</p> <p>Осмотр: рост 85 см, масса 9,4 кг. Бледность кожных покровов и слизистых оболочек, на коже лица и голеней участки гиперемии, расчесов, корочек. Сердце - ЧСС 116 ударов в минуту, тоны звучные, мягкий систолический шум в V т. Боткина, не связанный с тоном, экстракардиально не проводится. Живот вздут, болезненный при пальпации ободочной кишки, петли сигмы и слепой спазмированы. Печень +1,5; +2; в/3, плотновата, симптомы Мерфи, Кера - положительны.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> Нб - 96 г/л; Ц.п. - 0,8; Эр - $3,7 \times 10^{12}/л$; ретикулоциты - 18‰; Лейк - $12,0 \times 10^9/л$; п/я - 7%, с/я - 43%, э - 5%; л - 36%, м - 9%, СОЭ - 18 мм/час; тромбоциты - $330 \times 10^9/л$.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> цвет - светло-желтый, прозрачная; рН - 5,5; плотность - 1018; белок - нет, сахар - нет; Л - 2-3 в п/з, Эр - нет.</p> <p><i>Биохимический анализ крови:</i> общий белок - 68 г/л, альбумины -53%, глобулины: а₁ - 6%, а₂ - 14%, бета - 13%, гамма - 14%, АЛТ - 40 Ед/л, АсАТ - 36 Ед/л, ЩФ - 162 Ед/л (норма 70-140), амилаза - 45 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 3 ед, общий билирубин - 13 мкмоль/л, из них связ. - 0 мкмоль/л, железо - 7 мкмоль/л, ОЖСС - 79 мкмоль/л (норма 36-72), СРБ (++).</p> <p><i>Копрограмма:</i> кал полужидкой консистенции, коричневого цвета с красными вкраплениями, мышечные волокна непереваренные в умеренном количестве, нейтральный жир - нет, жирные кислоты - немного, крахмал внеклеточный - довольно много. Резко положительная реакция Грегерсона. Л - 12-15-30 в п/з, Эр - 30-40-50 в п/з, слизь - много.</p> <p><i>Колонофиброскопия:</i> осмотрены ободочная и 30 см подвздошной кишки. Слизистая оболочка подвздошной кишки бледно-розовая, очаговогиперемирована, отечна, со смазанным сосудистым рисунком, множественными кровоизлияниями, линейными язвами до 0,6 см на стенках восходящей и поперечной кишок. Выражена контактная кровоточивость. Слизистая оболочка сигмовидной и прямой кишки бледно-</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>розовая, очагово гиперемирована, выражена контактная кровоточивость. Лестничная биопсия.</p> <p><i>Гистология фрагментов слизистой оболочки ободочной кишки:</i></p> <p>интенсивная лимфоретикулезная и эозинофильная инфильтрация слизистой оболочки и подслизистого слоя с лейкостазами, уменьшение в эпителии крипт бокаловидных клеток, криптогенные абсцессы.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте диагноз. Обоснуйте его. 2. Представьте алгоритм дифференциальной диагностики. 3. Особенности диеты при данном заболевании, в данной клинической ситуации. 4. Назначьте терапию, определите длительность терапии. 5. Как объективно оценить активность воспалительного процесса при ВЗК, Болезни Крона?
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-21	<p>Мальчик 6 лет, обратился с жалобами на разжиженный стул до 2-4 раз в сутки с примесью крови (менее чем при 50% дефекаций), периодические боли в животе. При прохождении профилактического осмотра 2 месяца назад при заборе кала на анализ мама обнаружила слизь с примесью крови в стуле. В течение последних 2 недель мама отмечала алую кровь со слизью в каждом стуле, появились ложные позывы на дефекацию, учащение стула до 3-5 раз в сутки, постоянные боли в животе, повышение температуры тела до субфебрильных цифр.</p> <p>Анамнез жизни: ребенок от 1 беременности, 1 срочных родов. Беременность на фоне гестоза во втором триместре. Вес при рождении 2920 гр. длина 50 см. До 6 лет вакцинация согласно национальному календарю, без особенностей. На 1- году ФР и НПР согласно эпикризным срокам.</p> <p>Перенесенные заболевания: ОРВИ 2-4 раза в год. С рождения на «Д» у кардиолога - синдром WPW, в 4 года- скарлатина. 2 месяца назад перенес ОРЗ, потребовавшее назначение антибактериальных препаратов.</p> <p>Генеалогический анамнез: мама - остеосаркома б/берцовой кости, бабушка по маминой линии - ЖКБ, ревматоидный артрит, дядя по маминой линии полииоз.</p> <p>Эпид.анамнез: описторхоз, туберкулез, гепатиты, ВИЧ и другие инфекционные заболевания в семье мама отрицает. Пьет воду подвергнутой кипячению. В течение года не покидал пределов страны и города проживания.</p> <p>Социальный анамнез: посещает ДДУ. Дети в группе д/с здоровы.</p> <p>Объективно: Состояние средней степени тяжести. Реакция на осмотр адекватная, самочувствие снижено. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Менингеальные знаки отрицательные. Очаговой неврологической симптоматики нет. В зеве катаральных явлений нет, налетов нет. Носовое дыхание сохранено. Вес 18 кг. Рост 106см. Грудная клетка правильной формы. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. ЧД 20 в мин. Тоны сердца ясные ритм правильный. ЧСС 88 в мин. АД 95/60 мм.рт.ст. Живот доступен пальпации во всех областях, мягкий, дискомфорт при пальпации в околопупочной области, в проекции сигмовидной кишки. Печень +1 см из-под края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул 5- раз в сутки, сохраняется наличие слизи с примесью крови (незначительное количество, менее чем при 50% дефекаций). Мочится свободно, дизурических расстройств нет, моча светлая прозрачная.</p> <p>В условиях детской поликлиники проведено обследование, исключена острая хирургическая и инфекционная патология, для дальнейшего обследования</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>пациент госпитализирован в специализированное отделение детского стационара.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите и обоснуйте план диагностических мероприятий 2. Консультация каких специалистов нужна пациенту? 3. В результате обследования в стационаре был выставлен диагноз Язвенный колит, проктосигмоидит, дебют. Атака легкой степени (минимальная активность PUSAI 30б.). Определите препараты для патогенетической терапии, учитывая локализацию и активность заболевания. Обоснуйте свой выбор, основываясь на результатах научных исследований. 4. Какие возможны осложнения данного заболевания? 5. Какие особенности поражения кишки при данном заболевании?

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

Код компетенции	Тестовые вопросы
ПК-5	<p>ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ЦИАНОЗА У НОВОРОЖДЕННОГО В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ЕГО ИСЧЕЗНОВЕНИЕ В ВЕРТИКАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диафрагмальной грыже 2) врожденном пороке сердца 3) болезни гиалиновых мембран 4) аспирационном синдроме
ПК-6	<p>ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) интоксикационный 2) дизурический 3) диспептический 4) болевой
ПК-8	<p>ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРОЙ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕКРОТИЧЕСКОГО ЭНТЕРОКОЛИТА НОВОРОЖДЕННОГО В ГРУППЕ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) адекватное энтеральное питание с учетом гестационного возраста 2) назначение антибиотиков 3) отказ от грудного молока 4) отмена энтерального кормления

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Госпитальная педиатрия»
ОК-5, ПК-5	1. Дифференциальная диагностика синдрома бронхиальной обструкции у детей раннего возраста: причины, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия.
ПК-6	2. Нарушения ритма у детей. Атриовентрикулярные блокады. Классификация, диагностика. Неотложная помощь при приступе Морганьи-Эдамса-Стокса.

Код компетенции	Вопросы к экзамену по дисциплине «Госпитальная педиатрия»
ПК-5, ПК-6, ПК-8	3. Артериальная гипертензия у детей. Причины, классификация, критерии диагностики и формулировка диагноза, лечебная тактика.
ПК-5, ПК-8	4. Внутриутробные инфекции плода и новорожденного: определение, группы риска, пути инфицирования, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, принципы лечения и профилактики.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Мальчик Витя И., 7 лет, доставлен в приемное отделение с жалобами на кашель, затрудненное дыхание, слышимое на расстоянии.</p> <p>Анамнез: респираторными инфекциями более 3-4 раза в год. В течение предыдущих 3-4 дней у ребенка отмечается кашель, усиливающийся после игры с котенком, которого взяли в дом две недели назад. Мама самостоятельно давала ребенку лазолван, эффекта не отмечено. Состояние резко ухудшилось сегодня ночью, появилось затрудненное дыхание, возбуждение. Родители вызвали бригаду скорой помощи.</p> <p>Наследственность: поллиноз у матери.</p> <p>При осмотре в приемном отделении: состояние тяжелое. Физическое развитие соответствует возрасту. Т тела 36,5 С. Ребенок беспокойный. Сидит с опорой руками на край кушетки. Кожа бледная. SaO₂ 91%. Кашель сухой частый. Дыхание шумное свистящее, ЧДД 42 в мин. В акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, отмечается западение межреберных промежутков, над- и подключичных впадин. Грудная клетка увеличена в передне-заднем размере. При аускультации легких на фоне резко удлинненного выдоха определяются рассеянные сухие хрипы с обеих сторон. Коробочный звук при перкуссии легких. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 132 вмин, АД 100\60 мм рт ст. Живот мягкий, печень у края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Мочеиспускание не нарушено.</p> <p>В анализах: ОАК – Лейкоциты $8,1 \times 10^9$/л, эозинофилия 6%, Нв 125 г/л, Эр $4,3 \times 10^{12}$/л.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 3. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 4. Определите и обоснуйте тактику неотложных мероприятий. 5. Проведите оценку эффективности неотложной терапии и определите показания к госпитализации данного пациента
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p>Девочка 8 лет, поступила в приёмное отделение с жалобами на повышенную утомляемость, не постоянные боли в животе, не локализованные, не связанные с приёмом пищи, повышение температуры до 38.9 градусов.</p> <p>Девочка от первой беременности, протекающей с токсикозом второй половины, роды на 39-й неделе. Масса ребенка при рождении 3300г, длина 51 см. Роды без стимуляции, безводный промежуток 3 часа. При рождении отмечалась асфиксия, проводились реанимационные мероприятия. Выписана на 7-е сутки. Период новорожденности без особенностей. До 1 года ничем не болела. Далее развивалась хорошо. Болела 5-6 раз в год ОРВИ. За 3 дня до поступления в клинику отмечался подъем температуры до 38,5°С, однократная рвота, боли в животе. Осмотрена хирургом, хирургическая патологии не обнаружено.</p>

Код компетенции	Ситуационные задачи
	<p>При поступлении: состояние тяжелое, высоко лихорадит, кожные покровы чистые, слизистые сухие, лихорадочный румянец. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 28 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, шумов нет. ЧСС – 118 уд/мин. Живот мягкий, болезненный в околопупочной области. Печень +1 см из-под реберного края. Симптом поколачивания по пояснице отчётливо положительный справа. Мочеиспускания редкие, безболезненные..</p> <p>Общий анализ крови: Нв – 118 г/л, Эр-5,6x10¹²/л, Лейк-18,5x10⁹/л, п/я – 9%, с-69%, л – 20% м-2%, СОЭ - 25 мм/час. Общий анализ мочи: белок – следы, относительная плотность – 1002, лейкоциты – 38-45 в п/з, эритроциты –нет. Бактерии +++</p> <p>УЗИ почек и мочевого пузыря: увеличены размеры правой почки, дилатация ЧЛС, снижение эхогенности паренхимы почек больше справа</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 3. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 4. Определите приоритетный выбор антимикробного препарата, пути введения, длительность курса.Обоснуйте необходимость коррекции антимикробной терапии. 5. В процессе обследования выявлен ПМР 2 ст. Какова ваша дальнейшая лечебно-профилактическая тактика?
ОК-5, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-21	<p>Таня Ш., 3 года, заболела остро два дня назад: повысилась температура до 39°С, появился насморк, кашель, ухудшение аппетита. Лечились симптоматически. С сегодняшнего дня появилась одышка, шумное дыхание. В городе эпидемия гриппа. Родители здоровы.</p> <p>Анамнез не отягощен, одышка у ребенка возникла впервые в жизни.</p> <p>Объективно: состояние средней степени тяжести, t 38,9°С. Капризничает, негативно реагирует на осмотр. В зеве гиперемия, умеренная инъекция склер, носовое дыхание свободное, не обильное слизистое отделяемое. Кашель редкий, сухой. В легких дыхание жесткое, выдох несколько удлинен, по всем полям - сухие свистящие хрипы на выдохе и единичные влажные хрипы с обеих сторон. Sat O₂ 96%. ЧДД - 36 в минуту. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный.</p> <p>ОАК: лейкоциты 9,2 x 10⁹/л, лейкоформула не изменена, Нв 116 г\л, Эр 3,4 x 10¹²/л.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2. Определите и обоснуйте тактику терапии. 3. На второй день стационарного лечения состояние ребенка ухудшилось: появилась вялость, отказ от еды, кашель частый малопродуктивный. Температура на фебрильных цифрах, с положительной реакцией на антипиретики. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника. Sat O₂ 92%. Аускультативная симптоматика – без динамики. <p>С чем, вероятнее всего, связано ухудшение состояния ребенка? Какое обследование необходимо выполнить в первую очередь? Укажите предполагаемые результаты обследования.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Показано ли назначение антибактериальных препаратов данному пациенту? Если да, то какой препарат следует выбрать в первую очередь? Укажите дозы, предпочтительный путь введения, критерии эффективности антибактериальной терапии с позиции доказательной медицины.

Код компетенции	Ситуационные задачи
	5. Назовите метод специфической профилактики респираторных инфекций у детей с первого года жизни, основываясь на современных научных данных, перечислите препараты.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература(О.Л.)

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.

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. 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. – Т.1 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html>, Т.2 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424223.html>

2. Шабалов, Н.П. Неонатология: в 2 т. учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.1 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>, Т.2 - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>

3. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А. Г. Румянцева, А. А. Масчана, Е. В. Жуковской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>

4. Мутафьян, О. А. Детская кардиология : руководство / О. А. Мутафьян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 504 с. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.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»	https://mbasegeotar.ru/	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»	https://www.studentlibrary.ru/	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»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор №	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив

	библиотека eLIBRARY.RU»			10240012 от 01.02.2023		(более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elabrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	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. Учебно-методическое пособие для обучающихся по подготовке к практическим навыкам в стандартизированных симуляционных условиях / Е.В. Абрамова, Е.П. Ашихмина, Г.Я. Захарова, Е.Б. Храмова, С.Б. Цирятьева, С.П. Сахаров. – Тюмень: ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, кафедра детских болезней педиатрического факультета, кафедра акушерства, гинекологии и реаниматологии с курсом клинико-лабораторной диагностики. – Тюмень, 2018. – 90 с. ил.

5. 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 дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудования	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ПК-6	<p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж, аудитория №1
2.	ПК-5	<p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж, аудитория №1
3.	ПК-8	<p>Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлоуметр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.</p> <p>Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт.</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж, аудитория №1

		Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	
4.	ПК-21	Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж, аудитория №1
5.	ОК-5	Учебная комната кафедры детских болезней педиатрического факультета оснащён следующим оборудованием: стетофонендоскоп – 3 шт., пикфлуометр – 2 шт., муляж новорожденного – 2 шт., аппарат для измерения артериального давления механический – 2 шт.; расходный инструментарий (шпателя – 10 шт.); мультимедийный проектор ACERX1261 в комплекте – 1 шт.; ноутбук ASUSK50 HD в комплекте – 1 шт.; информационный стенд – 2 шт.; МФУ HPLaserJetM 1522n – 1 шт.; принтер HPLaserJetP1006 – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, детский стационар, 1 этаж, аудитория №1
		Оборудование симуляционного центра: Манекен NursingAnne – 2 шт. Система дистанционного управления манекеном SimPad – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких с пультом – 2 шт. Цифровой манекен-симулятор для пальпации живота (с пультом) – 1 шт. Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и легких (жилет) – 1 шт.	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 75, строение 7

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО ЗКЛ 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.